



QUANTIDADE DE GUIA(S) DE CONSULTA(S):
QUANTIDADE DE GUIA(S): CONSULTA(S) MAIS PROCEDIMENTO(S):
QUANTIDADE DE GUIA(S) PROCEDIMENTO(S):
VALOR TOTAL DA(S) PÁGINA(S) : R\$

MÊS DE REFERÊNCIA:

Nº GUIA	NOME DO PACIENTE	MATRÍCULA	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO(S)	QTDE	VALOR R\$
CRO	NOME DO COOPERADO				TOTAL		