AGROS - INSTITUTO UFV DE SEGURIDADE SOCIAL

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS

agros
Instituto UFV de Seguridade Social

ANS - nº 368920

Nome ou Razão Social do Credenciado	CPF/CNPJ	Período	N° do Lote	Data de Recebimento	Assinatura

N° da Carteira	Nome do Paciente	Data da Realização	Senha	Código do Procedimento	Nº Dente	Face	Valor	Assinatura
					Total			

Carimbo e Assinatura do Prestador de Serviço	Agros – Instituto UFV de Seguridade Social Av. Purdue, s/n Campus da UFV Viçosa-MG 36570-900 Fone: (31) 3899-6550 - Ramais 6515, 6516, 6517, 6519, 6521, 6522 e 6523

* Campos hachurados serão preenchidos pela operadora.
* Não são permitidas rasuras no preenchimento do relatório (Corretivo é considerado rasura). Em caso de erro, anular a linha e utilizar a próxima.
* Preencher o nome completo do beneficiário, conforme consta na carteira. Não são aceitas abreviações no primeiro e último nome.
* Credenciado: Preencher conforme contrato (Pessoa Física ou Jurídica).
* A autorização deve ser emitida no momento do atendimento do beneficiário.