



RELATÓRIO DE PROTOCOLOS DE GUIAS -

Código Prestador: **Nome Prestador:**
Número Protocolo: **Data Envio:**
Quantidade Consulta: **Valor Consulta:**
Quantidade Sadt: **Valor Sadt:**
Quantidade Internacao: **Valor Internacao:**
Quantidade Odonto: **Valor Odonto:**
Quantidade Total: **Valor Total:**

| Número Registro | Tipo Guia | Código Associado | Nome Pessoa | Data Cadastramento | Valor Cobrado | Número Guia |
|------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|
|------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|