



## 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:**

---

<b>Número Registro</b>	<b>Tipo Guia</b>	<b>Código Associado</b>	<b>Nome Pessoa</b>	<b>Data Cadastramento</b>	<b>Valor Cobrado</b>	<b>Número Guia</b>
------------------------	------------------	-------------------------	--------------------	---------------------------	----------------------	--------------------