PLAMHUV
Saúde é o mais importante.

Plano de Assistência Médico-Hospitalar
dos Hospitais Unidos de Viçosa
Fone: (31) 3891-1800 ANS Nº 418501

FATURA

Médico
Nome
Endereço
Cidade Fone

Data da Entrega
_____/_____/_____

Matric.	Nome do Paciente	Cód. CBHPM	Total

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Sub-Total

Total

Detalhe sobre o pagamento

Cheque_____

Débito em Conta_____

Banco _____

Nº de Conta_____

Data de Pagamento_____/_____/_____

Fatura Consultório Médico

Carimbo e assinatura do Médico

AS FATURAS DEVERÃO SER ENTREGUES ATÉ O DIA 10 DE CADA MÊS DEVIDAMENTE ACOMPANHADAS DAS GUIAS, AS GUIAS DEVERÃO VIR EM ORDEM CRESCENTE DE SENHA.

GRÁFICA MULTIMPRESSO - PABX: (32) 3532-6745 - UBÁ - MG