



**CODIGO**

**NOME CREDENCIADO**

5.1 Consultas

5.5 Proc. Ambulatorial

**DATA ENTREGA**

5.2 SADT

5.6 Glosa / Recurso

**QUANT FATURAS**

5.3 Honorários

5.7 Emergência/Urgência

**VALOR INFORMADO**

5.4 Hospitalar

5.8 Outros

**USO CASSEB**

**PERÍODO**

**LOTE**

**CHAVE**

**FATURA**