

**CAIXA ASSISTENCIAL UNIVERSITÁRIA DO RIO DE JANEIRO**

Av. Venceslau Brás, 71 | Campus da Praia Vermelha
Botafogo | CEP: 22290-140 | Rio de Janeiro | RJ
PABX (21) 2542-5085
Central de Atendimento: 2542-5085
(das 08:00 às 17:00 | de Segunda à Sexta-feira)
faturamento@caurj.com.br | www.caurj.com.br

CAPA DE LOTE**ANS - nº 34782-5**

ATENÇÃO: Prazo para apresentação de fatura: 10 a 15 de cada mês.

Prestador

Nome: _____ CNPJ/CPF: _____

Contato

Nome: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

EntregaMês Ano Com Nota Fiscal Nota Fiscal após pagamento

Nº Nota Fiscal _____

Tipo de FaturaNormal Recurso de Glosa **Tipos de Guia**

	Quantidade	Valor-R\$
Guia de consulta _____		
Guia de SP/SADT _____		
Guia resumo de internação _____		
Guia de honorários individuais _____		
Total geral: _____		

Forma de envio do arquivo: Arquivo XML

WEB - www.caurj.com.br

E-mail: faturamento@caurj.com.br

Outros(CD, Disquete, etc...)

Data da entrega: ____/____/____

Assinatura/Carimbo