1 - LOGO DA EMPRESA ANS Nº	Outras Despesas	2 - Nº da Guia

[ ] GASES MEDICINAIS [ ] MEDICAMENTOS [ ] MATERIAL [ ] TAXAS DIVERSAS [ ] DIÁRIAS

3- Código	4 - Data	5 - Descrição	6 - % Redução / Acréscimo	7 - Qtd. Realizada	8 - Valor Unitário	9 - Valor Total
					10 - VALOR TOTAL	