REAL GRANDEZA
Fundação de Previdência e Assistência Social

Serviço de Auditoria Médica - SAM

Destinação

1ª via – REAL GRANDEZA

2ª via – Credenciado

Série

Nome / razão social do credenciado

Contrato nº

C T O

Número da Carteira do Paciente	Nome do Paciente	Autorização Nº	Data da Internação	Auditoria realizada Nome do hospital / empresa/ residência	Código do Procedimento	Descrição do Procedimento	Data da Auditoria	Valor
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
-								
							Total dos serviços	

Local e data

Assinatura e carimbo do credenciado

FRG 152