

CAPA DE LOTE
Convenção PEACS - (ÁREA)

PRESTADOR _____ Número de Identificação Fiscal _____

FATURA _____ MÊS / ANO _____ Modalidade _____

| N.º Sequencial | Nº de Credenciais / Requisições | N.º de Exames | Valor Total do Lote |
|----------------|---------------------------------|---------------|---------------------|
| | | |€ |

PROCESSADO PROG CERT///

| N.º ORDEM | N.º CREDENCIAL | N.º UTENTE | QUANTIDADE EXAMES | TOTAL REQUISIÇÃO |
|--------------|----------------|------------|-------------------|------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| TOTAL | | | | |

PROCESSADO PROG CERT///