



# GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO

Empresa/parceiro

Responsável pelo encaminhamento

Paciente/beneficiário

CPF

Telefone

Para atendimento dos parceiros, utilizar as tabelas abaixo

- Exames – 2881 - BSB PARCERIAS PAG. NO ATO
- Vacinas – 3525 - BSB -VACINAS PARCERIAS PAG. NO ATO
- Sabin Prime – 5125 - BSB-SABIN PRIME PARCERIAS PAGAMENTO NO ATO

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento



# GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO

Empresa/parceiro

Responsável pelo encaminhamento

Paciente/beneficiário

CPF

Telefone

Para atendimento dos parceiros, utilizar as tabelas abaixo

- Exames – 2881 - BSB PARCERIAS PAG. NO ATO
- Vacinas – 3525 - BSB -VACINAS PARCERIAS PAG. NO ATO
- Sabin Prime – 5125 - BSB-SABIN PRIME PARCERIAS PAGAMENTO NO ATO

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento



# GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO

Empresa/parceiro

Responsável pelo encaminhamento

Paciente/beneficiário

CPF

Telefone

Para atendimento dos parceiros, utilizar as tabelas abaixo

- Exames – 2881 - BSB PARCERIAS PAG. NO ATO
- Vacinas – 3525 - BSB -VACINAS PARCERIAS PAG. NO ATO
- Sabin Prime – 5125 - BSB-SABIN PRIME PARCERIAS PAGAMENTO NO ATO

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento



# GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO

Empresa/parceiro

Responsável pelo encaminhamento

Paciente/beneficiário

CPF

Telefone

Para atendimento dos parceiros, utilizar as tabelas abaixo

- Exames – 2881 - BSB PARCERIAS PAG. NO ATO
- Vacinas – 3525 - BSB -VACINAS PARCERIAS PAG. NO ATO
- Sabin Prime – 5125 - BSB-SABIN PRIME PARCERIAS PAGAMENTO NO ATO

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento