

GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO

Empresa/parceiro CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO DF

Responsável pelo encaminhamento CAA/DF

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
Imagens	8196 - BSB-IMAGEM TABELA PARCERIAS PAGAMENTO NO ATO

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento