

MODELO DE REEMBOLSO DE LIO – Nota Parte e Complemento (TEXTO NO CORPO DO RECIBO / NOTA FISCAL DE SERVIÇO)

Pessoa Física

1. **Recibo – Parte (Pago pela Operadora):** Recibo no valor de R\$......, (valor por extenso), referente ao fornecimento e implante de lente intraocular, modelo....., fabricação....., lote....., série....., utilizada em cirurgia realizada no dia....., no paciente....., no Centro Cirúrgico.....;
2. **Recibo – Complemento (Pago pelo Paciente):** Complementação do Recibo nº (número do Recibo enviado ao convênio), no valor de R\$......, (valor por extenso), referente ao fornecimento e implante de lente intraocular, modelo....., fabricação....., lote....., série....., utilizada em cirurgia realizada no dia....., no paciente....., no Centro Cirúrgico.....;

Pessoa Jurídica

1. **Nota Fiscal de Serviço – Parte (Pago pela Operadora):** Nota Fiscal de Serviço no valor de R\$......, (valor por extenso), referente ao fornecimento e implante de lente intraocular, modelo....., fabricação....., lote....., série....., utilizada em cirurgia realizada no dia....., no paciente....., no Centro Cirúrgico.....;
2. **Nota Fiscal de Serviço – Complemento (Pago pelo Paciente):** Complementação da Nota Fiscal de Serviço nº (número da nota enviada ao convênio), no valor de R\$......, (valor por extenso), referente ao fornecimento e implante de lente intraocular, modelo....., fabricação....., lote....., série....., utilizada em

cirurgia realizada no dia....., no paciente....., no Centro Cirúrgico.....;

ATENÇÃO!!

- 1. Nunca se esquecer de colocar o selo que vem junto com a Lio, no Recibo / Nota fiscal de Serviço;**
- 2. Neste mesmo Recibo / Nota fiscal de Serviço deverá existir o carimbo com CRM, CPF e a assinatura do cirurgião, responsável pela cirurgia realizada;**
- 3. Este recibo deverá ser feito em um receituário, caso ele seja credenciado como Pessoa Física;**
- 4. Caso o credenciado seja Pessoa Jurídica, não será utilizado o recibo e sim uma Nota Fiscal de Serviço.**