

(Adicionar o logotipo da empresa)

## **Anexo II**

### **(MODELO)**

#### **DECLARAÇÃO DE FATOR MODERADOR PESSOA FÍSICA**

Declaro que recebi o valor de R\$ \_\_\_\_\_, no total de consultas realizadas no mês de \_\_\_\_\_ referente ao fator moderador pago no ato pelos beneficiários, conforme prevê a Lei 4.490, art.7º, e que forneci os respectivos recibos comprobatórios.

Nome:

CPF:

Local e data: