

1 - Registro ANS _____ 3 - Nome da Operadora _____
4 - Objeto do Recurso _____ 5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora _____

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora _____ 7 - Nome do Contratado _____

Dados do recurso do protocolo

8 - Número do Lote _____ 9 - Número do Protocolo _____ 10 - Código da Glosa do Protocolo _____ 11 - Justificativa _____ 12 - Acatado _____

Dados do recurso da guia

13 - Número da guia no prestador _____ 14 - Número da guia atribuído pela operadora _____ 15 - Senha _____
16 - Nome do beneficiário _____ 17 - Código da glosa da guia _____ 18 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia) _____ 19 - Acatado _____

Dados dos itens da guia

	20 - Data realização procedimento	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item assistencial	26 - Descrição do procedimento	27 - Código da Glosa
01	____/____/____	____	____	____	____	_____	_____	____
	28 - Valor Recursado	29 - Justificativa do Prestador						
	____,____	_____						
	30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
	____,____	_____						
02	____/____/____	____	____	____	____	_____	_____	____
	28 - _____	29 - _____						
	30 - _____	31 - _____						
03	____/____/____	____	____	____	____	_____	_____	____
	28 - _____	29 - _____						
	30 - _____	31 - _____						
04	____/____/____	____	____	____	____	_____	_____	____
	28 - _____	29 - _____						
	30 - _____	31 - _____						
05	____/____/____	____	____	____	____	_____	_____	____
	28 - _____	29 - _____						
	30 - _____	31 - _____						

32 - Valor Total Recursado (R\$) _____ 33 - Valor Total Acatado (R\$) _____

34 - Data do recurso _____ 35 - Assinatura do Prestador _____ 36 - Data da Assinatura da Operadora _____ 37 - Assinatura da Operadora _____