



GUIA DE RECURSO DE GLOSAS ODONTOLÓGICAS

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 41.229-5	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recurso de Glosa 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 de toda a 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
	28-Valor Recursado	29-Justificativa do prestador	30-Valor Acatado	31-Justificativa da operadora				
01	/ /							
02	/ /							
03	/ /							
04	/ /							
05	/ /							
06	/ /							
07	/ /							

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
----------------------------	------------------------------	---	------------------------------