ASFEBSAÚDE®

# GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2- Nº Guia no Prestador **12345678901234567890**

| 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 (no caso de recurso integral do protocolo) | 12 - Acatado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Dados do recurso da guia**

| 13- Número da guia no prestador | 14- Número da guia atribuído pela operadora | 15-Senha |
|---|---|---|
| | | |

| 16-Código da glosa da guia | 17-Justificativa (no caso de recurso integral da guia) | 18 - Acatado |
|---|---|---|
| | | |

**Dados do recurso do procedimento ou item assistencial**

| 19-Data de realização | 20-Data final período | 21-Tabela | 22-Procedimento/Item assistencial | 23-Descrição | 24-Grau de Participação | 25-Código da glosa | 26-Valor Recursado | 27-Justificativa do Prestador | 28-Valor Acatado | 29-Justificativa da Operadora |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01- | | | | | | | | | | |
| 02- | | | | | | | | | | |
| 03- | | | | | | | | | | |
| 04- | | | | | | | | | | |
| 05- | | | | | | | | | | |
| 06- | | | | | | | | | | |
| 07- | | | | | | | | | | |

| 30 - Valor Total Recursado (R$) | 31 - Valor Total Acatado (R$) |
|---|---|
| | |

| 32 - Data do Recurso | 33 - Assinatura do Contratado | 34 - Data da Assinatura da Operadora | 35 - Assinatura da Operadora |
|---|---|---|---|
| | | | |