



CETESB

# GUIA DE RECURSO DE GLOSAS ODONTOLÓGICAS

2- Nº Guia no Prestador

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

<b>Dados do Contratado</b>	
<b>6-Código na Operadora</b> _____	<b>7 - Nome do Contratado</b> _____

<b>Dados do recurso do protocolo</b>			
<b>8 - Número do Lote</b> _____	<b>9-Número do Protocolo</b> _____	<b>10- Código da Glosa do Protocolo</b> _____	<b>11-Justificativa</b> _____
			<b>12 - Acatado</b> _____

<b>Dados do recurso da guia</b>			
<b>13- Número da guia no prestador</b> _____	<b>14- Número da guia atribuído pela operadora</b> _____	<b>15-Senha</b> _____	<b>16-Nome do beneficiário</b> _____

<b>17-Código da glosa da guia</b> _____	<b>18-Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)</b> _____	<b>19 - Acatado</b> _____
--	--	------------------------------

<b>Dados dos itens da guia</b>							
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 Recusado	29-Justificativa do prestador						
30-Valor Acatado	31-Justificativa da operadora						
01- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
02- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
03- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
04- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
05- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
06- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____
07- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____					_____
_____	_____						_____

<b>32 - Valor Total Recusado (R\$)</b> _____	<b>33 - Valor Total Acatado (R\$)</b> _____	<b>34 - Data do recurso</b> ____/____/____	<b>35 - Assinatura do Prestador</b> _____
		<b>36 - Data da Assinatura da Operadora</b> ____/____/____	<b>37 - Assinatura da Operadora</b> _____