Yes Odonto

# GUIA DE RECURSO DE GLOSAS ODONTOLÓGICAS

**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 | 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<br>28-Valor Recursado<br>30-Valor Acatado | 21-Dente/Região<br>29-Justificativa do prestador<br>31-Justificativa da operadora | 22-Face | 23-Quantidade | 24-Tabela | 25-Procedimento/Item assistencial | 26-Descrição do procedimento | 27-Código da Glosa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |