

1 - Registro ANS 4 1 9 1 3 3	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

38-Nome Social do beneficiário	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							27-Código da Glosa
20-Data realização procedimento	21-Dente/Região	22-Face	23-Quantidade	24-Tabela	25-Procedimento/Item assistencial	26-Descrição do procedimento	
28-Valor Recusado	29-Justificativa do prestador						
30-Valor Acatado	31-Justificativa da operadora						
01- / /							
02- / /							
03- / /							
04- / /							
05- / /							
06- / /							
07- / /							

32 - Valor Total Recusado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)
---------------------------------	--------------------------------

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