



FORMULÁRIO DE RECURSO DE GLOSA

Registro ANS 33561-4

Data do Envio

Reservado à Operadora

Mês de Competência:

CÓDIGO PRESTADOR

CNPJ/CPF

NOME DO PRESTADOR

TIPO DE GUIA

QUANT

TOTAL R\$

RECURSO DE GLOSA

Nª DA NR:

RECURSO DE GLOSA

Nª DA NR:

RECURSO DE GLOSA

Nª DA NR:

RECURSO DE GLOSA

Nª DA NR:

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DOS CAMPOS

Preencher somente quando a NF
for enviada junto ao faturamento inicial.

Nº N.F.

Nº N.F.

Total da Fatura R\$

Assinatura do Credenciado / Carimbo

Assinatura do Recebedor (Se presencial)

Recebimento