

**FORMULÁRIO DE REVISÃO DE GLOSA**

**DADOS DO CREDENCIADO**

NOME:	CNPJ:
-------	-------

**DADOS DO PEDIDO DE REVISÃO DE GLOSA**

Identificador de Pagamento Original:	Número do Protocolo Eletrônico do Conecta (PEG) do Recurso:		
Beneficiário:	Matrícula Pró-Ser:	Data de atendimento:	Nº da Guia:

Item glosado	Código	Valor glosado	Valor recusado	Justificativa do recurso
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Total recusado na guia:	R\$
-------------------------	-----

Beneficiário:	Matrícula Pró-Ser:	Data de atendimento:	Nº da Guia:	
Item glosado	Código	Valor glosado	Valor recusado	Justificativa do recurso

1				
2				
3				
4				
5				
6				

Total recusado na guia:	R\$
-------------------------	-----

VALOR TOTAL DO RECURSO DE GLOSA:	R\$
----------------------------------	-----

DATA:	ASSINATURA:
-------	-------------