



Credenciado: _____

Código do credenciado: _____

Telefone: _____ Contato: _____

E-mail: _____

Número do lote: 2015 - _____ Valor do recurso: _____

Data de pagamento do lote: ____/____/____ Data da interposição do recurso: ____/____/____

DETALHAMENTO DO RECURSO

1º) Nome do beneficiário: _____

Nº do cartão: _____ Data do atendimento: ____/____/____

Nº da guia: _____ Profissional executante: _____

Registro no Conselho: _____

Código do procedimento: _____ - _____

Valor recusado: R\$ _____

Justificativa do recurso: _____

Análise administrativa: _____

Data/Assinatura

Análise Técnica: _____

Data/Assinatura

Parecer Conclusivo:

Valor total deferido:

Valor total indeferido:

Decisão, Supervisão e Gerência:

() Favorável Total () Favorável Parcial () Desfavorável

Justificativa: _____
