



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
MARINHA DO BRASIL  
HOSPITAL NAVAL DE LADÁRIO**

**“ANEXO T” DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2025  
MODELO DE RELATÓRIO DE RECURSO DE GLOSAS**

<b>HOSPITAL NAVAL DE LADÁRIO</b>		
<b>OSE:</b>		
<b>Conta/Fatura nº</b>		
<b>Número do documento que originou a glosa:</b>		
<b>NIP:</b>	<b>Nome do usuário:</b>	
<b>Período:</b>		<b>Parcial:</b>

Centro de Consumo	Valor do Recurso de Glosa solicitado pela OSE	Motivo/Justificativa OSE
Acomodação e Diárias		
Honorários Médicos		
Taxas Hospitalares		
Materiais		
OPME		

Medicamentos		
Dieta		
SADT/SP		
Outros		

<b>Glosa inicial</b>	<b>Valor recursado pela OSE</b>
----------------------	---------------------------------

NOME DO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA

