

MARINHA DO BRASIL
POLICLÍNICA NAVAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

RELATÓRIO DE GLOSAS

Clínica Credenciada	
Número da Guia	
Mês / Ano	
Nome do Paciente	
NIP	
Data da Execução deste Relatório	

Procedimentos Glosados

Justificativa de Glosa

Assinatura do Militar
Responsável Auditor

Assinatura do
Chefe do Departamento