

ANEXO R



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
2º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO
(BATALHÃO HERÓIS DO JENIPAPO)**

PEDIDO DE RECURSO DE GLOSA

	OCS – Organização Civil de Saúde
--	----------------------------------

	PSA – Profissional de Saúde Autônomo
--	--------------------------------------

Referência

Relatório de Glosa nº:

Fatura nº:

Dados da OCS ou PSA

Razão Social:			
Nome de Fantasia:			
CNPJ (CPF):			

Dados para Contato com o Responsável pelo Pedido de Recurso de Glosa

Nome:			
Telefone celular:		Telefone fixo:	

Exposição do Pedido de Recurso ao FUSEx (Argumentação e Fundamentação Técnica):

Assinatura do Gerente de Faturamento