GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 1822671

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela
	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	2	1822671

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
3071205096	3944/PR - EDWARD BERNARDI JUNIOR

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa	12 -

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da Guia no Prestador	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário
1704071	1704071	AUTORIZADO	00202544827700000101 - LIVIA MARIA CARDOSO CASTALDO

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -

Dados dos Itens da Guia

	20 - Data de Realização do Procedimento / 28 - Valor Recursado / 30 - Valor Acatado	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descriçao do Procedimento	27 - Código da Glosa
1-	30/11/2023	17	O	01	94	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	3040
	24,40	SEGUE RAIO X INICIAL DENTE 17						
	0,00							
2-	30/11/2023	RMSD		01	94	81000421	RX PERIAPICAL	3040
	4,20	SEGUE RAIO X INICIAL ELEMENTO 17						
	0,00							
3-	30/11/2023	17		01	94	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	3040
	319,80	SEGUE RAIO XX FINAL DO ELEMENTO 17						
	0,00							
4-	/ /							
	,							
	,							
5-	/ /							
	,							
	,							
6-	/ /							
	,							
	,							

32 - Valor Total Recursado (R$)	33 - Valor Total Acatado (R$)
348,40	0,00

34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
02/02/2024		/ /	