



Região: ANS

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Objeto do Recurso

2

5 - Número da Guia do Recurso de Glosas Autorizado pela

2168031

6 - Cópia na Operação

Cópia na Operação

7 - Nome do Contratado

14738SC - LUANA BEATRIZ SCHOLZ

8 - Número do Prontuário

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

12 - Número da Guia no Prontuário

13 - Número da Guia Atrelada para Operadora

14 - Status

AUTORIZADO

15 - Beneficiário

002025115922100000101 - CATIA REGINA SOARES

16 - Código da Glosa da Guia

17 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)

Em anexo as fotos.

18 - Assinatura da Guia

20 - Data de Prescrição do Procedimento

21 - Valor Recusado

22 - Valor Recusado

23 - Quantidade

24 - Tabela

25 - Procedimento Assistencial

26 - Descrição do Procedimento

27 - Código da Glosa

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

3 6 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

2 4 D O 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

1 6 O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

3 0 8 1

1 - Data do Recurso

0 9 1 1 2 1 2 0 2 4

32 - Assinatura do Prestador

Kaui na hands

36 - Data de Assinatura da Operadora

15/04/24

37 - Assinatura da Operadora

Kaui na hands