OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 307449

Registro ANS:

Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Anterior para: 3 0 7 4 4 9

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 1 5 6 6 9 2 9 4 7 4 2

Nome do Contratado: 48176-RJ - MATHEUS SALLES DO VALE

Dados do Recurso de Protocolo

8 - Número do Lote:

9 - Número do Protocolo:

10 - Código da Glosa do Protocolo:

11 - Justificativa:

12 -

Dados do Recurso de Guia

13 - Número da Guia no Prestador: 2 9 8 6 0 9

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 2 9 8 6 0 9

15 - Status: RECURSO DE

16 - Beneficiário: 00202526212300001501 - ROSIMEIRE DE ALMEIDA CAMPOS LOUBACK

18 -

17 - Código da Glosa da Guia:

18 - Justificativa (no caso de recurso de lote e guia):

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 - Descrição do Procedimento
29 - Justificativa do Prestador
31 - Justificativa da Operadora

27 - Código da Glosa

1- 1 0 / 0 3 / 2 0 2 0 | 1 5 | V . D . O | 0 1 | 9 4 | 8 5 1 0 0 2 1 8 | RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES | 3 0 4 0

4 2 , 7 0

0 , 0 0

2-

3-

4-

5-

6-

32 - Valor Total Recursado (R$): 4 2 , 7 0

33 - Valor Total Acatado (R$): 0 , 0 0

34 - Data do Recurso: 27/04/2020

35 - Assinatura do Prestador: Dr. Matheus Salles do Vale
Cirurgião-Dentista
CRO/RJ 48176

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

Digitalizada com CamScanner