



5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela

1 9 8 8 3 8 2

4 - Objeto do Recurso

2

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

7 - Nome do Contratado

43814/SP - SONIA REGINA DE SOUZA PEDROSO

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora

5 2 1 1 5 1 5 5 0 0 1 7 7

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da Guia no Prestador

1 9 5 6 2 9 1

15 - Status

AUTORIZADO

16 - Beneficiário

002025114342900000102 - EULINA SOUSA DE CARVALHO

17 - Código da Glosa da Guia

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

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento

28 - Valor Recusado

30 - Valor Acatado

21 - Dente/Região

22 - Face

29 - Justificativa do Prestador

31 - Justificativa da Operadora

23 - Quantidade

24 - Tabela

25 - Procedimento/Item Assistencial

26 - Descrição do Procedimento

27 - Código da Glosa

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

DENTE COM RESTAURAÇÃO NA FACE LATERAL COM ESPAÇO, QUE ACUMULA ALIMENTOS. REFEITA POR PACIENTE RECLAMAR DE DOR

1 7 0 7 2 0 2 4 1 7 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0

1 1 7 0 7 2 0 2 4

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

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

2 6 4 0

0 0 0

0 0 0

32 - Valor Total Recusado (R\$)

5 2 8 0

33 - Valor Total Acatado (R\$)

0 0 0 0

34 - Data do Recurso

2 4 0 7 2 0 2 4

35 - Assinatura do Prestador

2

36 - Data da Assinatura da Operadora

1 1

37 - Assinatura da Operadora

1 1

Sergio Nakayama
CRO-SP 47208