OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

3

2 - Nº Guia no Prestador: 750658

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	750658

Dados do Contratado

Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
8550305000196	11228/SC - ANDERSON FERNANDES FELIPE

Dados do Recurso do Protocolo

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
696011	696011	AUTORIZADO	00202539138900000102 - RAFAEL LEAL MOURA

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -
	Carie radicular impossibilitando tratamento restaurador do dente.	

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento / 28 - Valor Recursado / 30 - Valor Acatado	21 - Dente/Região / 29 - Justificativa do Prestador / 31 - Justificativa da Operadora	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descriçao do Procedimento	27 - Código da Glosa
08/09/2021	37		01	94	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	3062
32,85	Carie radicular impossibilitando tratamento restaurador do dente.						
0,00							
/ /							
/ /							
/ /							
/ /							
/ /							

32 - Valor Total Recursado (R$)	33 - Valor Total Acatado (R$)
32,85	0,00

34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
08/09/2021	Anderson Fernandes Felipe Cirurgião Dentista		