



2 - Nº Guia do Prestador

2068320

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		4 - Objeto de Recurso 2	5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora 2 0 6 8 3 2 0
6 - Código na Operadora 4 8 5 0 3 1 4 2 0 0 0 1 0 6		7 - Nome do Contratado 47046/SP - CARLA CRISTINA CAROTTA CHECCHIA			
8 - Número da Guia		9 - Número do Protocolo	10 - Código da Caixa do Processo	11 - Justificativa	12 -
13 - Número da Guia no Prestador 1 9 5 3 2 9 4		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 9 5 3 2 9 4		15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202510550602289901 - CELIA NUNES FERREIRA DO LAGO
17 - Código da Gestão da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) foto da prótese instalada não foi anexada, envio da foto			

20 - Data de Realização do Procedimento	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
28 - Valor Recusado	29 - Justificativa do Prestador	30 - Valor Aceito	31 - Justificativa da Operadora				
1 -	1 5 0 7 2 0 2 4	0 0 2	0 1	9 4	8 5 4 0 0 4 0 8	PRÓTESE TOTAL	3 0 4 0
	4 7 3 4 0						
	0 0 0						
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							

Marcelo Checchia
CRO 37804
Cirurgião Dentista

32 - Valor Total Recusado (R\$) 4 7 3 4 0	33 - Valor Total Aceito (R\$) 0 0 0	34 - Data do Recurso 2 9 0 7 2 0 2 4	35 - Assinatura do Prestador 	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
---	---	--	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------