GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 1621576

Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela
	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	2	16215756

dos do Contratado

Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
38825426100	15671/GO - DEBORA RODRIGUES NUNES

dos do Recurso do Protocolo

Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa	12 -

dos do Recurso da Guia

- Número da Guia no Prestador	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário	
15699700	15699700	AUTORIZADO	00202558793300000101 - FAMIFA TERRA BRUNA ALVES PEREIRA	

- Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -
	exame clinico somado aos exames de raiox detectou-se lesões de cáries ativa em esmalte (manchas brancas e com sensibilidade ao frio e a mastigação) e em dentina regiões com porosidades e cavitadas e muita dor Em	

dos dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento 28 - Valor Recursado 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 - Descriçao do Procedimento	27 - Código da Glosa
- 14/08/2023 3660 0400	34	D,L,M	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	45	O,M,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	44	L,D,O	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	47	O,L,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	46	M,L,O	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	37	O,D,L	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
- 14/08/2023 3660 0400	15	M,P,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040

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 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
14/08/2023 36,60 0,00	14	O,P,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	25	P,O,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	24	M,O,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	27	P,D,O	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	26	P,O,M	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	17	D,O,M	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040
14/08/2023 36,60 0,00	16	M,O,D	01	94	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3040

32 - Valor Total Recursado (R$)	33 - Valor Total Acatado (R$)
512,40	0,00

34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
17/08/2023			