



672264

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
Dados do Contratado		7 - Nome do Contratado 4602/AM - KAIO AZEDO LEITE	
6 - Código na Operadora 0 4 7 0 9 3 9 6 0 0 0 1 0 0		10 - Código da Glosa do Protocolo	
Dados do Recurso do Protocolo		11 - Justificativa	
8 - Número do Lote		12 -	
Dados do Recurso da Guia		16 - Beneficiário 00202528925100023802 - WINNE LIMA DA SILVA	
13 - Número da Guia no Prestador 6 3 2 3 8 7		15 - Status AUTORIZADO	
17 - Código da Glosa da Guia		19 -	
Dados dos Itens da Guia			
20 - Data de Realização do Procedimento		26 - Descrição do Procedimento	
28 - Valor Recusado		27 - Código da Glosa	
30 - Valor Aceitado			

CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO

CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE

3 0 1 7

32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Aceitado (R\$)	
1 8 4 3 0		0 4 0 0	
34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
2 3 0 7 2 0 2 1		 Dr. Kaio Azedo Leite Cirurgião Dentista CRQ - AM 4602	
36 - Data de Assinatura de Operadora		37 - Assinatura da Operadora	