OdontoLife

# GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 294402

| Registro ANS | 3 - Nome da Operadora | 4 - Objeto do Recurso | 5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela |
|---|---|---|---|
| | UNIMED SAUDE E ODONTO SA | 2 | 294402 |

dos do Contratado

| Código na Operadora | 7 - Nome do Contratado |
|---|---|
| 804208600127 | 37184/RJ - LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA |

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 |
|---|---|---|---|
| 27493 | 27493 | AUTORIZADO | 00379994062394336 - AMANDA FERREIRA DO NASCIMENTO |

| - Código da Glosa da Guia | 18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) | 19 - |
|---|---|---|
| | de acordo com o site no momento da autorização é informado que se não houver comprometimento da face proximal de um dente posterior o rx inicial não precisa ser enviado | |

dos dos Itens da Guia

| 20 - Data de Realização do Procedimento / 28 - Valor Recursado / 30 - Valor Acatado | 21 - Dente/Região | 22 - Face | 23 - Quantidade | 24 - Tabela | 25 - Procedimento/Item Assistencial | 26 - Descriçao do Procedimento | 27 - Código da Glosa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2020 | 27 | O,D | 01 | 94 | 81020200 | RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES | 3081 |
| 350 | de acordo com o site no momento da autorização é informado que se não houver comprometimento da face proximal de um dente posterior o rx inicial não precisa ser enviado | | | | | | |
| 000 | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |
| / / | | | | | | | |

| 2 - Valor Total Recursado (R$) | 33 - Valor Total Acatado (R$) |
|---|---|
| 350 | 000 |

| 1 - Data do Recurso | 35 - Assinatura do Prestador | 36 - Data da Assinatura da Operadora | 37 - Assinatura da Operadora |
|---|---|---|---|
| 22/01/2020 | | / / | |

VIS DENT CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

Dr. Luis Alberto P. S. Taborda
Cirurgião Dentista
CRO-RJ – 37184