GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

odontoLife
Ir para Líderança para você forte

2 - Nº Guia no Prestador

750622

---

1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso
| 2 |

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela
| 7 | 5 | 0 | 6 | 2 | 2 |

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora
| 2 | 5 | 1 | 3 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 6 |

7 - Nome do Contratado
10582/BA - FRANCIANE LAIARA BARROS MENEZES

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da Guia no Prestador
| 6 | 9 | 5 | 4 | 8 | 3 |

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
| 6 | 9 | 5 | 4 | 8 | 3 |

15 - Status
AUTORIZADO

16 - Beneficiário
002025414509000000101 - AUGUSTO CESAR BARRETO DE ALMEIDA COUTO

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)

Dados dos Itens da Guia

	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
1-	0 8 / 0 9 / 2 0 2 1	0 1		0 1		9 4 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	3 0 3 5
	1 2 6 0						Primeiro procedimento para beneficiário, não é realizado o planejamento e a cada consulta o mesmo realiza o procedimento sendo assim com a mesma médica, necessito autorização para continuação com o tratamento como	
	0 0 0							
2-	0 8 / 0 9 / 2 0 2 1	0 3		0 1		9 4 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	3 0 3 5
	1 2 6 0						Primeiro procedimento para beneficiário, não é realizado o planejamento e a cada consulta o mesmo realiza o procedimento sendo assim com a mesma médica, necessito autorização para continuação com o tratamento como	
	0 0 0							
3-	0 8 / 0 9 / 2 0 2 1	0 2		0 1		9 4 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	3 0 3 5
	1 2 6 0						Primeiro procedimento para beneficiário, não é realizado o planejamento e a cada consulta o mesmo realiza o procedimento sendo assim com a mesma médica, necessito autorização para continuação com o tratamento como	
	0 0 0							
4-	0 8 / 0 9 / 2 0 2 1	0 1 1		0 1		9 4 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	3 0 3 5
	1 2 6 0						Primeiro procedimento para beneficiário, não é realizado o planejamento e a cada consulta o mesmo realiza o procedimento sendo assim com a mesma médica, necessito autorização para continuação com o tratamento como	
	0 0 0							
5-	0 8 / 0 9 / 2 0 2 1	0 1		0 1		9 4 8 1 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	3 0 3 5
	1 1 9 0						Primeiro procedimento para beneficiário, não é realizado o planejamento e a cada consulta o mesmo realiza o procedimento sendo assim com a mesma médica, necessito autorização para continuação com o tratamento como	
	0 0 0							
6-								

28 - Valor Recursado
29 - Justificativa do Prestador
30 - Valor Acatado
31 - Justificativa da Operadora

---

32 - Valor Total Recursado (R$)
| 6 | 2 | 3 | 0 |

33 - Valor Total Acatado (R$)
| 0 | 0 |

34 - Data do Recurso
| 0 | 8 | / | 0 | 9 | / | 2 | 0 | 2 | 1 |

35 - Assinatura do Prestador

Dra. Franciane Laiara B. Menezes
Cirurgiã-Dentista
CROBA-10582

36 - Data da Assinatura da Operadora
| / | / |

37 - Assinatura da Operadora