



GUIA DE RECURSO DE GLOSAS



2 - Nº Guia no Prestador 314584

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 pelo 3 1 4 5 8 4
Dados do Contratado			
6 - Código na Operadora 7 5 5 5 6 7 6 6 2 1 5	7 - Nome do Contratado 458/AP - EBER COELHO PARAGUASSU		
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 2 9 8 7 8 9	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 9 8 7 8 9	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 0020252774950000101 - ELIZEU SILVA DA SILVA
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a 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
28 - Valor Recusado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
1 - 1 0 0 3 2 0 2 0	4 6	M, O, D	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	3 0 4 0
Foi analisada e não foi identificado nada de errado no procedimento do paciente, solicito uma reavaliação da glosa. Caso não haja pagamento integral do procedimento não iremos mais realizar ele aqui no consultório. Aguardo							
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							

32 - Valor Total Recusado (R\$) 4 8 8 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0	34 - Data do Recurso 1 7 0 3 2 0 2 0	35 - Assinatura do Prestador <i>Eber Coelho</i>	36 - Data da Assinatura da Operadora 1 7 0 3 2 0 2 0	37 - Assinatura da Operadora
---	--	--	--	--	------------------------------

Dr. Eber Coelho
Implantodontia
Ortodontia
CRO-458-AP



1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Objeto do Recurso

2

5 - Número da Guia de Recurso da Empresa Atribuído para

3 1 4 5 8 3

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora

7 5 5 5 6 7 6 6 2 1 5

7 - Nome do Contratado

458/AP - EBER COELHO PARAGUASSU

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

12 -

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da Guia no Prestador

2 9 8 7 7 9

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

2 9 8 7 7 9

15 - Status

AUTORIZADO

16 - Beneficiário

0020252774950000101 - ELIZEU SILVA DA SILVA

17 - Código da Glosa da Guia

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

19 -

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento

28 - Valor Recusado

30 - Valor Aceitado

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

1- 1 0 0 3 2 0 2 0

2 1 3 2 0

0 0 0 0

4 6 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 5 8

TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRADICULAR

Foi analisado e não tem nada de errado no procedimento do paciente, solicito uma reavaliação na glosa da Dental Uni. Caso não haja o pagamento integral do valor do procedimento não iremos mais realizar procedimento de

3 0 4 0

2- 1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

32 - Valor Total Recusado (R\$)

2 1 3 4 2 0

33 - Valor Total Aceitado (R\$)

0 0 0 0

34 - Data do Recurso

1 7 0 3 2 0 2 0

35 - Assinatura do Prestador

Eber Coelho

Dr. Eber Coelho

Implantodontia

Ortodontia

CRO-458-AP

36 - Data da Assinatura da Operadora

1 1 1 1

37 - Assinatura da Operadora