GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 2108327

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela
	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	2	2108327

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
150508210010100	8966/SC - JULIANA BIROLO TEIXEIRA FRETTA

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	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário
205581 1	205581 1	AUTORIZADO	00202511061480000010 1 - BRUNA GOULART DE OLIVEIRA

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -
	Estou encaminhando radiografia, que estava faltando para devido pagamento.	

Dados 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 / 29 - Justificativa do Prestador / 31 - Justificativa da Operadora
1-	07/10/2024 / 1582 / 000	RPD			01	94	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	3081 / Estou encaminhando radiografia, que estava faltando para devido pagamento.
2-	07/10/2024 / 1582 / 000	RME			01	94	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	3081 / Estou encaminhando radiografia, que estava faltando para devido pagamento.
3-	07/10/2024 / 1582 / 000	RPE			01	94	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	3081 / Estou encaminhando radiografia, que estava faltando para devido pagamento.
4-	07/10/2024 / 1582 / 000	RMD			01	94	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	3081 / Estou encaminhando radiografia, que estava faltando para devido pagamento.
5-	/ /							
6-	/ /							

32 - Valor Total Recursado (R$)	33 - Valor Total Acatado (R$)
632,8	0,00

Drª Juliana Demétrio Ribeiro
CRO-8010
Especialista em Radiologia
e Imaginologia Odontológica

34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
07/10/2024		07/10/2024	