



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] [0] [4] [7] [7] [0]

6 - Código na Operadora

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

7 - Nome do Contratado

611055/P - LARISSA CRISTINA SPINILLO LOUZADA

8 - Número do Lote

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

12 -

Dados do Recurso em Guia

13 - Número da Guia no Prestador

[2] [9] [1] [6] [3] [1]

14 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

[2] [9] [1] [6] [3] [1]

15 - Status

RECURSO DE

16 - Beneficiário

002025290970000101 - ANDERSON DE LIMA TEIXEIRA

17 - Código da Glosa da Guia

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

19 -

Dados do Item da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento

21 - Data de Registro

22 - Fone

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 Aceito

31 - Justificativa da Operadora

32 - Valor Total Recusado (R\$)

33 - Valor Total Aceito (R\$)

34 - Data do Recurso

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

Per esse no diagnóstico foi feita a prescrição de restauração resina fotopolimerizável 3 FACES

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES

[3] [0] [4] [0]

32 - Valor Total Recusado (R\$)

33 - Valor Total Aceito (R\$)

34 - Data do Recurso

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

38 -

39 -

40 -

41 -