



2 - N° Guia no Prestador

1811401

Dados do Contratado		Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Nº Guia no Prestador: 1811401
Código na Operadora: 3 1 1 0 7 2 9 2 0 0 0 1 9 0	Nome do Contratação: 30934/PR - GUSTAVO TREVISAN TORTELLA		Objeto do Recurso: 2
Dados do Recurso de Protocolo			
Número do Lote:	Número do Protocolo:	Código da Glosa do Protocolo:	Justificativa:
Dados do Recurso da Guia			
Número da Guia no Prestador: 1 7 7 6 6 2 6	Número da Guia Atribuído pela Operadora: 1 7 7 6 6 2 6	Status: RECURSO DE	Beneficiário: 00202542572400000101 - JOZE NOGUEIRA DA SILVA
Código da Glosa da Guia:	Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): <i>NOTENTE 25, A REGIAO DO PALATINA ESTA FRATURADA, DE ACORDO COM A FOTO TB ENVIADA (REGIÃO MAIS AMARELUTA) - Cuspidor Palatina Fraturada</i>		
Dados dos Itens da Guia			
20 - Data de Realização do Procedimento 28 - Valor Recursado 30 - Valor Acatoado	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
1- 0 9 / 0 2 / 2 0 2 4 2 6 4 0 0 0 0	2 5 M , P 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 3 0 4 0	
2- 0 9 / 0 2 / 2 0 2 4 4 2 0 0 0 0	R C I D 0 1 9 4 8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL 3 0 8 1	
3- 0 9 / 0 2 / 2 0 2 4 2 6 4 0 0 0 0	2 4 O , M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 3 0 8 1	
4-			
5-			
6-			
Total Recursado (R\$) : 5 7 4 0 0		Total Acatoado (F\$) : 0 0 0	
Data do Recurso :		Assinatura do Prestador :	
Data da Assinatura da Operadora :		Assinatura da Operadora :	

SIGA NEVES

OS ODONTOLOGIA-EIR

SDI ODONTOLOGIA.

NPJ: 31.107.292/0001-5

INSC. EST. - ISENTO

Av. João Marangoni, 404 Lj. 03

I. Novo Panorama - CEP: 87113-310

Técnico: Dr. Gustavo Trevisan Tortella

POR PR 30934-CML-PR 4354