OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 457878

1 - Registro ANS:

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela: 457878

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3502834000105

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

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: 434952

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 434952

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202532173700000101 - VALERIA BORROMEU ALVES

17 - Código da Glosa da Guia:

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

19 -

Dados dos Itens da Guia

	20 - Data de Realização do Procedimento / 28 - Valor Recursado / 30 - Valor Acatado	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-	04/12/2020	21		01	94	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
	10650							
	000							
2-	04/12/2020	11		01	94	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
	10650							
	000							
3-	04/12/2020	22		01	94	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
	10650							
	000							
4-	/ /							
5-	/ /							
6-	/ /							

32 - Valor Total Recursado (R$): 3190,50

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 04/12/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S. Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora:

37 - Assinatura da Operadora:

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

444842

1 - Registro ANS:

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

2 - Nº Guia no Prestador:

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela: 4 4 4 8 4 2

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3 5 0 2 8 3 4 0 0 0 0 1 0 5

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

12 -

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote:

9 - Número do Protocolo:

10 - Código de Glosa do Protocolo:

11 - Justificativa:

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da Guia no Prestador: 3 9 0 6 6 1

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 3 9 0 6 6 1

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202531374400000102 - LUIS EDUARDO DA SILVA ARAUJO

19 -

17 - Código da Glosa da Guia:

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

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Recursado
30 - Valor Acatado
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

	20	21	22	23	24	25	26	27
1-	06/10/2020	25			01	94852001166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
	10650							
	000							
2-								
3-								
4-								
5-								
6-								

32 - Valor Total Recursado (R$): 10650

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 16/10/2020

35 - Assinatura do Prestador:

36 - Data da Assinatura da Operadora:

37 - Assinatura da Operadora:

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 457727

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: 457727

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3502834000105

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

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: 406597

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 406597

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202532387800000101 - ALEXSANDRO DA SILVA

17 - Código da Glosa da Guia:

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RADIOGRAFIA ENVIADAS DIA 01/02

19 -:

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Recursado
30 - Valor Acatado
21 - Dente/Região
22 - Face
29 - Justificativa do Prestador
31 - Justificativa da Operadora
23 - Quantidade
24 - Tabela
25 - Procedimento/Item Assistencial
26 - Descrição do Procedimento
27 - Código da Glosa

	20	28	30	21	22	23	24	25	26	27
1-	27/10/2020	1065	000	35			01	94852001666	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
2-	27/10/2020	1065	000	23			01	94852001666	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
3-	/ /									
4-	/ /									
5-	/ /									
6-	/ /									

32 - Valor Total Recursado (R$): 2130,00

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 13/11/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora: / /

37 - Assinatura da Operadora:

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora: 402269

1 - Registro ANS:

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

12 -

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 350283400001015

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote:

9 - Número do Protocolo:

10 - Código da Glosa do Protocolo:

11 - Justificativa:

13 - Número da Guia no Prestador: 335661

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 335661

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202530404500000103 - VINICIUS FERREIRA LUIZ DE SOUZA

19 -

Dados do Recurso da Guia

17 - Código da Glosa da Guia:

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): rx final dente 16 enviada

27 - Código da Glosa: 3040

Dados dos Itens da Guia

	20 - Data de Realização do Procedimento / 28 - Valor Recursado / 30 - Valor Acatado	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-	07/07/2020	16		01	94	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR
	2130						
	000						
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							

32 - Valor Total Recursado (R$): 2130

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 10/07/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S. Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora:

37 - Assinatura da Operadora:

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

378987

1 - Registro ANS

Dados do Contratado

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

2 - Nº Guia no Prestador

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela: 378987

6 - Código na Operadora: 35028340000105

Dados do Recurso do Protocolo

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

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: 36187

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 36187

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202623509400003103 - WILMA VIEIRA BRAGA

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RADIOGRAFIA JA ENVIADA

19 -

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Recursado
30 - Valor Acatado
21 - Dente/Região
22 - Face
29 - Justificativa do Prestador
31 - Justificativa da Operadora
23 - Quantidade
24 - Tabela
25 - Procedimento/Item Assistencial
26 - Descrição do Procedimento
27 - Código da Glosa

	20	28	30	21	22	23	24	25	26	27
1-	21/08/2020	10650	000	21		01	94	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3081
2-										
3-										
4-										
5-										

32 - Valor Total Recursado (R$): 10650

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 24/08/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S C Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

378983

1 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora: 3789831

4 - Objeto do Recurso: 2

Número da Guia: 3302340000105

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

12 -

Número da Guia no Prestador: 338020

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 338020

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202530541900000101 - LENNON DA SILVA CRUZ DE CASTRO

Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RX JA ENVIADOS

19 -

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Recursado
32 - Valor Acatado

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	13/07/2020	47			01	94	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	3080
	2130,00							
	000							
2								
3								
4								
5								

32 - Valor Total Recursado (R$): 2130,00

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 24/07/2020

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

424298

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

2 - Nº Guia no Prestador

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela: 4 2 4 2 9 8

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3 5 0 2 8 3 4 0 0 0 0 1 0 5

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

12 -

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: 3 8 0 4 9 9

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 3 8 0 4 9 9

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202531717400000103 - KAMILLE VITORIA DOS SANTOS FIGUEIREDO

19 -

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RX ENVIADO 30112020

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

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

	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1-	22/09/2020	36			01	94	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	3040	2130,00	000,00	
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												

32 - Valor Total Recursado (R$): 2130,00

33 - Valor Total Acatado (R$): 000,00

34 - Data da Resposta: 14/10/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana Siqueira

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

424299

1 - Registro ANS

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela: 4 2 4 2 9 9

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3 5 0 2 8 3 4 0 0 0 0 1 0 5

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

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: 3 9 3 5 4 7

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 3 9 3 5 4 7

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202531664800000101 - JULIANA BARBOSA DE OLIVEIRA

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RX ENVIADO 30/11/2020

19 -

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 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
1-	09/10/2020 10650 000	13			01	94852001 66	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
2-								
3-								
4-								
5-								
6-								

32 - Valor Total Recursado (R$): 10650

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 13/10/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 424297

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Código da Operadora: 3 3 0 2 5 3 4 0 0 0 0 1 0 5

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela: 4 2 4 2 9 7

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

9 - Número do Protocolo:

Número da Guia no Prestador: 3 7 8 1 3 9

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 3 7 8 1 3 9

10 - Código da Glosa do Protocolo:

11 - Justificativa:

12 -

Código da Glosa da Guia:

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202532173700000101 - VALERIA BORROMEU ALVES

18 - Justificativa (no caso de recurso de lote e guia): ENVIADO RX

19 -

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Reconhecido
30 - Valor Acatado

21 - Dente/Região
22 - Face
29 - Justificativa do Prestador
31 - Justificativa da Operadora

23 - Quantidade
24 - Tabela
25 - Procedimento/Item Assistencial
26 - Descrição do Procedimento
27 - Código da Glosa

1	1 5 0 9 2 0 2 0	R P I E	8 4 0	0 1	9 4 8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	0 0 0	3 0 8 1
2	1 8 0 9 2 0 2 0	R I S	8 4 0	0 1	9 4 8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	0 0 0	3 0 8 1
3								
4								
5								
6								

Valor Total Reconhecido (R$): 1 6 8 0

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

Data de Recurso: 1 5 0 9 2 0 2 0

34 - Assinatura do Prestador: Diana S Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

424300

2 - Nº Guia no Prestador

Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuido pela: 4 2 4 3 0 0

Nome do Contratado: 1155001 - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

12 -

Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuido pela Operadora: 4 3 4 3 0 0

14 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202531186600000102 - BRUNO TELLES ROSA

19 -

Nome do Profissional Executante: DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA

23 - Data	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
01 04	22	82001166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3067

Valor Total Executado: 0000

Diana S C Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

424296

1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

2 - Nº Guia no Prestador

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela: 4 2 4 2 9 6

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 3 5 0 2 8 3 4 0 0 0 0 1 0 5

7 - Nome do Contratado: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

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: 3 7 6 2 0 4

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 3 7 6 2 0 4

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202530810800000102 - ALINE DA SILVA FRANCISCO

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): RX ENVIADO 30/11/2020

19 -

Dados dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento
28 - Valor Recursado
30 - Valor Acatado
21 - Dente/Região
22 - Face
29 - Justificativa do Prestador
31 - Justificativa da Operadora
23 - Quantidade
24 - Tabela
25 - Procedimento/Item Assistencial
26 - Descrição do Procedimento
27 - Código da Glosa

	20	28	30	21	22	23	24	25	26	27
1-	15/09/2020	106,50	0,00	25		01	94	8520016 6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3040
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										

32 - Valor Total Recursado (R$): 106,50

33 - Valor Total Acatado (R$): 0,00

34 - Data do Recurso: 02/12/2020

35 - Assinatura do Prestador: Diana S C Araujo

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora