OdontoLife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador: 2152748

1 - Registro ANS:

3 - Nome da Operadora: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso: 2

5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela: 2152748

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 0748128832 1

7 - Nome do Contratado: 22604/SC - PATRICYA PERES BARRETO

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: 2106586

14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora: 2106586

15 - Status: AUTORIZADO

16 - Beneficiário: 00202511888200000101 - JOEL RUAS DE SOUZA

17 - Código da Glosa da Guia:

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia): Imagens anexas a guia. Raio x inicial e raio x final

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-	16/11/2024 1848,80 000		22	01	94	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3081
2-	/ /							
3-	/ /							
4-	/ /							
5-	/ /							
6-	/ /							

32 - Valor Total Recursado (R$): 1848,80

33 - Valor Total Acatado (R$): 000

34 - Data do Recurso: 22/11/2024

35 - Assinatura do Prestador: Patricya

36 - Data da Assinatura da Operadora: / /

37 - Assinatura da Operadora: