



2 - Nº Guia no Prestador

1621575

Registro ANS

3 - Nome da Operadora

2 - Nº Guia no Prestador

1621575

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

4 - Objeto do Recurso

5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela

dos do Contratado

7 - Nome do Contratado

15671/GO - DEBORA RODRIGUES NUNES

Código na Operadora

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Glosa do Protocolo

11 - Justificativa

12 -

dos do Recurso do Protocolo

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

15 - Status

16 - Beneficiário

Número do Lote

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

exame clínico somado aos exames de raiox detectou-se lesões de cáries ativa em esmalte (manchas brancas e com sensibilidade ao frio e a mastigação) e em dentina regiões com porosidades e cavidades e muita dor Em

19 -

dos do Recurso 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

- Número da Guia no Prestador

1 5 6 9 9 6 4

1 5 6 9 9 6 4

AUTORIZADO

00202558431100000101 - GIVANILDE SANTOS LIMA SILVA

- Código da Glosa da Guia

1 4 0 8 2 0 2 3

3 7

L, D, O

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

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

3 0 4 0

dos dos Itens da Guia

1 4 0 8 2 0 2 3

3 6 6 0

0 0 0

1 4 0 8 2 0 2 3

4 7

L, M, O

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

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

3 0 4 0

1 4 0 8 2 0 2 3

1 1

M, P, D

0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES

3 0 4 0

2 - Valor Total Recursado (R\$)

1 0 9 8 0

33 - Valor Total Acatado (R\$)

0 0 0

4 - Data do Recurso

2 3 0 8 2 0 2 3

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora