



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuída pela
	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	2	1 8 4 5 2 4 6

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
4 4 2 9 3 3 8 8 0 0 0 1 3 1	62104/MG - LAURA PINHEIRO ARVELOS BARBOZA

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	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário
1 8 1 6 1 9 1	1 8 1 6 1 9 1	AUTORIZADO	00202581319000000101 - WALTERSON DE OLIVEIRA

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -
--	---	----------------------------------

Dados dos Itens de Cuias

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						
1-	1 5 0 3 2 0 2 4	1 2	0 1	9 4	8 5 2 0 0 1 1 5	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3 0 4 0
	1 1 5 5 0	PACIENTE POSSUIA TRATAMENTO ENDODONTICO NOS DENTE 12 E 11 E ESTAVA INSATISFATORIO, FOI REALIZADO O RETRATAMENTO DE AMBOS					
	0 0 0						
2-	1 5 0 3 2 0 2 4	1 1	0 1	9 4	8 5 2 0 0 1 1 5	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3 0 4 0
	1 1 5 5 0	PACIENTE POSSUIA TRATAMENTO ENDODONTICO NOS DENTE 12 E 11 E ESTAVA INSATISFATORIO, FOI REALIZADO O RETRATAMENTO DE AMBOS					
	0 0 0						
3-							
4-							
5-							
6-							

32 - Valor Total Recusado (R\$) 2 3 1 . 0 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0
--	---

34 - Data do Recurso 1 9 / 0 3 / 2 0 2 4	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora / /	37 - Assinatura da Operadora
---	------------------------------	---	------------------------------