



1 - Registro ANS 	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2 	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela 2 1 5 2 3 3 1
----------------------	---	---------------------------------------	--

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 1 1 9 6 1 8 6 1 6 2 3 	7 - Nome do Contratado 58748/MG - MAIRA TOMAIN BRACARENSE

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 2 0 8 6 9 0 3 	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 0 8 6 9 0 3 	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 002025117813100000101 - LUCIANO CARDOSO

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) O beneficiário Vinicio é dependente o beneficiário Luciano e não possui número de celular	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	
1- 3 0 1 0 2 0 2 4	3 5	D , O , M	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	1 4 3 7
3 6 6 0							
0 0 0							
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							

32 - Valor Total Recursado (R\$) 3 6 6 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0		
34 - Data do Recurso 07/01/2024	35 - Assinatura do Prestador Maira	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora