



2 - Nº Guia no Prestador

2107654

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia do Recurso de Glosas Atribuído pelo 2 1 0 7 6 5 4	
6 - Código da Operadora 5 0 5 2 3 5 6 5 0 0 0 1 2 1		7 - Nome do Contratado 23171/SC - GABRIELY LOPES DOS SANTOS					
8 - Nome de Uso		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
12 - Número da Guia no Prestador 2 0 4 2 1 8 1		13 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 0 4 2 1 8 1		14 - Status AUTORIZADO		15 - Beneficiário 002025115795300055603 - KELEN CAMILO CAIO	
16 - Código da Glosa da Guia		17 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) paciente estava sem celular no dia da consulta					
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
24 - Valor Recusado		25 - Justificativa do Prestador		26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Glosa	
28 - Valor Ajustado		29 - Justificativa da Operadora					
1 2 5 0 9 2 0 2 4		2 4		0 1 9 4 8 2 0 0 0 8 5 9		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	
2 2 6 3						1 4 3 7	
0 0 0							
1 2 5 0 9 2 0 2 4		3 6		D. O		0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 0 0	
2 7 2 8						RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	
0 0 0						1 4 3 7	
30 - Valor Total Recusado (R\$) 4 9 9 1		31 - Valor Total Ajustado (R\$) 0 0 0		32 - Assinatura do Prestador <i>CLINICA ODONTOLOGICA COSTA LTDA</i> CNPJ 50.823.885/0001-21		33 - Data da Assinatura da Operadora	
34 - Assinatura da Operadora		35 - Data da Assinatura da Operadora		36 - Assinatura da Operadora			
2 7 1 0 9 2 0 2 4							