



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 1 7 2 3 7 7 0
----------------------	---	---------------------------------------	--

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 3 8 5 0 3 0 2 7 8 4 4 	7 - Nome do Contratado 111547/SP - DALIANA KATIELLY QUINTINO

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 1 6 8 2 6 5 7 	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 6 8 2 6 5 7 	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202578730700000102 - JAIR ANTONIO APARECIDO TURCATO

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) Anexado novamente o raio-x final, porque foi informado pelo convenio que não permitiu análise	19 -
----------------------------------	--	----------

Dados dos Itens 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		
28 - Valor Recursado	29 - Justificativa do Prestador								
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora								
1-	 1 3 1 1 2 0 2 3 	 3 6 	 0 1 	 9 4 	 8 5 2 0 0 1 5 8 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	 3 0 4 0 		
	 3 9 9 7 5 								
	 0 0 0 								
2-	 	 	 	 	 		 		
	 								
	 								
3-	 	 	 	 	 		 		
	 								
	 								
4-	 	 	 	 	 		 		
	 								
	 								
5-	 	 	 	 	 		 		
	 								
	 								
6-	 	 	 	 	 		 		
	 								
	 								

32 - Valor Total Recursado (R\$) 3 9 9 7 5 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 	34 - Data do Recurso 2 1 1 1 1 2 0 2 3 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora
--	--	--	------------------------------	--	------------------------------