



2 - Nº Guia no Prestador

2152460

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela 2 1 5 2 4 6 0 				
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				
Dados do Recurso da Guia							
13 - Número da Guia no Prestador 2 0 9 4 4 1 1 	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 2 0 9 4 4 1 1 	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 00202511781310000102 - VINICIO NUNES GOMES				
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	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- 0 5 / 1 1 / 2 0 2 4 	3 1 	0 1 	9 4 	8 5 2 0 0 1 6 6 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR		1 4 3 7
 7 7 4 0 							
 0 0 0 							
2- 0 5 / 1 1 / 2 0 2 4 	2 2 	M , P 	0 1 	9 4 	8 5 1 0 0 2 0 0 	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	1 4 3 7
 2 6 4 0 							
 0 0 0 							
3- 0 5 / 1 1 / 2 0 2 4 	3 1 	L 	0 1 	9 4 	8 5 1 0 0 1 9 6 	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 4 3 7
 1 8 3 0 							
 0 0 0 							
4-							
5-							
6-							
32 - Valor Total Recursado (R\$) 1 2 2 1 0 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 						
34 - Data do Recurso 07 01 20 29 	35 - Assinatura do Prestador Maíra			36 - Data da Assinatura da Operadora 1 1 1 1 1 	37 - Assinatura da Operadora		