



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 0 8 5 6 8		
Dados do Contratado		6 - Código da Operadora		7 - Nome do Contratado				
0 9 6 7 5 7 5 7 0 0 0 1 5 0		65080/SP - MARCELO MAMEDE SELBER						
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	19 -	
		2 0 6 0 4 2 5		2 0 6 0 4 2 5	AUTORIZADO	00202510550600969301 - MARCIO STRAUB DE ABREU		
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)						
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 9 1 0 2 0 2 4	R M I D	0 1 9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL			3 0 4 0	
Rx inicial foi realizado na radiologia.								
1- 0 9 1 0 2 0 2 4	4 6	0 1 9 4	8 5 2 0 0 1 5 8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR			3 0 4 0	
Paciente não conseguiu retornar pra repetir radiografia final, porém todos os canais foram tratados e obturados adequadamente, solicitamos o pagamento do mesmo .								
3- 0 0 0 0								
4- 0 0 0 0								
5- 0 0 0 0								
6- 0 0 0 0								
32 - Valor Total Recursado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)							
5 9 5 8 3	0 0 0							
34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador							
1 8 1 0 2 0 2 4								
36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora							