



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 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 	12 -

Dados do Recurso da Guia			
13 - Número da Guia no Prestador 2 0 8 6 8 8 3 	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 0 8 6 8 8 3 	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 002025117813100000102 - 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										27 - Código da Glosa
20 - Data de Realização do Procedimento	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento				
28 - Valor Recursado	29 - Justificativa do Prestador									
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora									
1-	 3 0 1 0 2 0 2 4 			 0 1 	 9 4 	 8 4 0 0 0 1 9 8 	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	 1 4 3 7 		
	4 2 0 0 									
	0 0 0 									
2-	 3 0 1 0 2 0 2 4 			 0 1 	 9 4 	 8 1 0 0 0 0 3 0 	CONSULTA ODONTOLÓGICA	 1 4 3 7 		
	1 0 2 0 									
	0 0 0 									
3-										
4-										
5-										
6-										

32 - Valor Total Recursado (R\$) 5 2 2 0 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 	34 - Data do Recurso 07 01 2025	35 - Assinatura do Prestador 	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora
--	--	---	----------------------------------	--	------------------------------