



2 - Nº Guia no Prestador

1811407

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 1 8 1 1 4 0 7	
Dados do Contratado		7 - Nome do Contratado 30934/PR - GUSTAVO TREVISAN TORTELLA					
6 - Código na Operadora 3 1 1 0 7 2 9 2 0 0 0 1 9 0							
Dados do Recurso do Protocolo		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
8 - Número do Lote							
Dados do Recurso da Guia		13 - Número da Guia no Prestador 1 7 7 6 8 3 0		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 7 7 6 8 3 0		15 - Status RECURSO DE	
16 - Beneficiário 00202519774300069301 - MAYCON JHONY DE LIMA		17 - Código da Glosa da Guia 3 0 8 1		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) AO ENTRE A GUIA FOI SELECIONADO A REGIAO ERANDO NO ODONTOLOGIA, PORÉM O EX E JOTO PERMANECERAM SENDO DO DENTE 37 (REGIAO DE MOLAR INF DE)		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
1-	1 0 0 2 2 0 2 4		R M S E		0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 8 1
2-									
3-									
4-									
5-									
6-									

2 - Valor Total Recusado (R\$) 4 2 0		33 - Valor Total Aca do (R\$) 292/0001-90		34 - Data do Recurso 19/03/2024		35 - Assinatura do Prestador MARCIA VEIGA NEVES		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
--	--	---	--	---	--	---	--	--------------------------------------	--	------------------------------	--