



2 - Nº Guia no Prestador

1621532

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 6 2 1 5 3 2	
Código na Operadora 8 8 8 2 5 4 2 6 1 0 0		7 - Nome do Contratado 15671/GO - DEBORA RODRIGUES NUNES					
Número do Lote 		9 - Número do Protocolo 		10 - Código da Glosa do Protocolo 		11 - Justificativa 	
12 -							
- Número da Guia no Prestador 1 5 6 5 8 4 9		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 5 6 5 8 4 9		15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 00202558208600000102 - EVANDRO NASCIMENTO DA SILVA	
17 - Código da Glosa da Guia 		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) exame clínico somado aos exames de raiox detectou-se lesões de cáries ativa em esmalte (manchas brancas e com sensibilidade ao frio e a mastigação) e em dentina regiões com porosidades e cavidades e muita dor Em					
19 -							

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 Recusado	29 - Justificativa do Prestador	30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora				
1 0 0 8 2 0 2 3	2 4	P, D, O	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 2 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3 0 4 0
3 6 6 0							
0 0 0 0							
1 0 0 8 2 0 2 3	1 5	D, P, M	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 2 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3 0 4 0
3 6 6 0							
0 0 0 0							
1 0 0 8 2 0 2 3	1 4	D, M, O	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 2 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3 0 4 0
3 6 6 0							
0 0 0 0							
1 0 0 8 2 0 2 3	1 7	D, M, O	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 2 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	3 0 4 0
3 6 6 0							
0 0 0 0							

2 - Valor Total Recusado (R\$) 1 4 6 4 0		33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 0	
4 - Data do Recurso 2 8 0 8 2 0 2 3		35 - Assinatura do Prestador <i>Debora Rodrigues Nunes</i>	
36 - Data da Assinatura da Operadora 		37 - Assinatura da Operadora 	