



Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 3 5 6 8 6 2 8 1 8 0 7	7 - Nome do Contratado 101389/SP - MICHELLE SOUSA OLIVEIRA

[illegible]

Dados do Recurso da Guia										
13 - Número da Guia no Prestador			14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			15 - Status		16 - Beneficiário		
4   8   6   8   0   9			4   8   6   8   0   9			AUTORIZADO		00202510550601882302 - REGIANE KULKAUSKI DA ASSUNCAO		
17 - Código da Glosa da Guia			18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)							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 Recusado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
1-	<div>26</div> <div>02</div> <div>20</div> <div>21</div>	<div>O</div> <div>M</div> <div>V</div>	<div>01</div>	<div>94</div>	<div>85100226</div>	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	<div>3040</div>
	<div>4270</div>	Estou enviando as radiografias para verificar carie interproximal e o preparo estendeu oclusal, vestibular					
	<div>000</div>						
2-	<div>26</div> <div>02</div> <div>20</div> <div>21</div>	<div>O</div> <div>M</div> <div>D</div>	<div>01</div>	<div>94</div>	<div>85100218</div>	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	<div>3040</div>
	<div>4270</div>	Estou enviando as radiografias para verificar carie interproximal e o preparo estendeu oclusal					
	<div>000</div>						
3-	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
4-	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
5-	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
6-	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>						

<b>32 - Valor Total Recusado (R\$)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>8</span><span>5</span><span>4</span><span>0</span> </div>	<b>33 - Valor Total Acatado (R\$)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>0</span><span>0</span><span>0</span> </div>	
<b>34 - Data do Recurso</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2</span><span>7</span><span>0</span><span>2</span><span>2</span><span>0</span><span>2</span><span>1</span> </div>	<b>35 - Assinatura do Prestador</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	
	<b>36 - Data da Assinatura da Operadora</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span><span></span><span></span><span></span><span></span><span></span><span></span><span></span> </div>	<b>37 - Assinatura da Operadora</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>