



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>	4 - Objeto do Recurso <b>2</b>	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela Operadora <b>5   5   8   6   4   7  </b>					
Dados do Contratado								
6 - Código da Operadora <b>3   5   6   8   6   2   8   1   8   0   7  </b>	7 - Nome do Contratado <b>101389/SP - MICHELLE SOUSA OLIVEIRA</b>							
Dados do Recurso do Protocolo								
8 - Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa					
Dados do Recurso da Guia								
13 - Número da Guia no Prestador <b>4   8   6   8   0   9  </b>	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>4   8   6   8   0   9  </b>	15 - Status <b>AUTORIZADO</b>	16 - Beneficiário <b>00202510550601882302 - REGIANE KULKAUSKI DA ASSUNCAO</b>					
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)  <b>Estou enviando as radiografias para verificar carie interproximal e o preparo estendeu oclusal, vestibular</b>	19 -						
Dados dos Itens da Guia								
20 - Data de Realização do Procedimento <b>1- 2   6   / 0   2   / 2   0   2   1  </b>	21 - Dente/Região <b>4   7  </b>	22 - Face <b>O   ,   M   ,   V  </b>	23 - Quantidade <b>0   1  </b>	24 - Tabela <b>9   4  </b>	25 - Procedimento/Item Assistencial <b>8   5   1   0   0   2   2   6  </b>	26 - Descrição do Procedimento <b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES</b>	27 - Código da Glosa <b>3   0   4   0  </b>	
28 - Valor Recursado <b>1   4   2   7   0  </b>	29 - Justificativa do Prestador <b>1   0   0   0  </b>	30 - Valor Acatado <b>1   0   0   0  </b>	31 - Justificativa da Operadora <b>1   0   0   0  </b>					
1- <b>2   6   / 0   2   / 2   0   2   1  </b>	<b>4   4  </b>	<b>O   ,   M   ,   D  </b>	<b>0   1  </b>	<b>9   4  </b>	<b>8   5   1   0   0   2   1   8  </b>	<b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES</b>	<b>3   0   4   0  </b>	
<b>1   4   2   7   0  </b>	<b>Estou enviando as radiografias para verificar carie interproximal e o preparo estendeu oclusal</b>						<b>1   0   0   0  </b>	
3- <b>1   1   / 1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	
4- <b>1   1   / 1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	
5- <b>1   1   / 1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	
6- <b>1   1   / 1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	<b>1   1   1   1  </b>	
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>8   5   4   0  </b>	33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0   0   0  </b>							
34 - Data do Recurso <b>2   7   / 0   2   / 2   0   2   1  </b>	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora					