



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 6 3 7 4 9 4
---------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 0 7 9 8 2 1 1 2 0 0 0 1 3 4	7 - Nome do Contratado 18203/RJ - CINTIA CAETANO CAVALCANTI

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 6 0 1 3 4 8	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 6 0 1 3 4 8	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 002025001875400113802 - MATHEUS THIAGO COUTO MODESTO

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) PARA AVALIAÇÃO DOS TERCEIROS MOLARES. A GUIA HAVIA SIDO TOTALMENTE AUTORIZADA PELA OPERADORA. SEGUE EM ANEXO.	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 Recursado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
1- 1 5 0 1 2 0 2 6 4 0 5 6 0 0 0			0 1 9 4 8 1 0 0 0 4 0 5		RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRRAFIA)		3 0 4 0
PARA AVALIAÇÃO DOS TERCEIROS MOLARES. A GUIA HAVIA SIDO TOTALMENTE AUTORIZADA PELA OPERADORA. SEGUE EM ANEXO.							
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							

32 - Valor Total Recursado (R\$) 4 0 5 6	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0		
34 - Data do Recurso 1 5 0 1 2 0 2 6	35 - Assinatura do Prestador 	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora