



2 - Nº Guia no Prestador

1153195

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Arribuido pela	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		2		1 1 5 3 1 9 5	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 1 2 3		15789/GO - VIVIAN LEMES OLIVEIRA					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		12 -			
Dados do Recurso da Guia		14 - Número da Guia Arribuido pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
13 - Número da Guia no Prestador		1 0 9 2 2 9 3		AUTORIZADO		00202548638300000101 - KERLEN FERREIRA DA SILVA	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		19 -			
		novo rato-x em anexo visualizando infiltração e lesão nas faces solicitadas					
Dados dos Itens da Guia		20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dentista/Região		22 - Fato	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		23 - Quantidade		24 - Tabela	
30 - Valor Aciado		31 - Justificativa da Operadora		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento	
						27 - Código da Glosa	
1- 0 8 0 8 2 0 2 2 2 7 M O D 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8		novo rato-x em anexo visualizando lesão nas faces solicitadas		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES		3 0 4 0	
2- 0 8 0 8 2 0 2 2 2 5 M O D 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8		novo rato-x em anexo visualizando lesão nas faces solicitadas		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES		3 0 4 0	
3- 0 8 0 8 2 0 2 2 2 4 M O D 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8		novo rato-x em anexo visualizando lesão nas faces solicitadas		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES		3 0 4 0	
4- 0 8 0 8 2 0 2 2 0 0 0 0							
5- 0 8 0 8 2 0 2 2 0 0 0 0							
6- 0 8 0 8 2 0 2 2 0 0 0 0							

32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Aciado (R\$)	
1 4 6 3 9		0 0 0 0	
34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
0 8 0 8 2 0 2 2		 36 - Data da Assinatura da Operadora 37 - Assinatura da Operadora	