



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 Operadora 6 2 9 1 3 1 				
Dados do Contratado							
6 - Código da Operadora 3 4 8 2 2 9 2 2 0 0 0 1 0 4	7 - Nome do Contratado 30136/SP - NORA CLAROS BAUTISTA PATINO						
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 5 3 2 1 7 7 	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5 3 2 1 7 7 	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202532725800015201 - CRISTINA RODRIGUES PORTELA				
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 Recursado	29 - Justificativa do Prestador	30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora				
1- 1 2 3 / 0 4 / 2 0 2 1 	1 2 	1 0 1 	9 4 	8 5 4 0 0 0 1 1 4 	COROA TOTAL EM CERÔMERO		3 0 6 7
Como consta em galeria há radiografia periapical e fotografia. Foi solicitado para que ela comparecesse para assinar guia do dente 24 ela não quis nem saber e nem respondeu e bloqueou o número claro. Por gentileza							
1 2 0 7 / 6 8 							
1 0 0 0 							
2- 1 2 3 / 0 4 / 2 0 2 1 	1 2 	1 0 1 	9 4 	8 5 4 0 0 0 0 8 4 	COROA PROVISÓRIA SEM PINO		3 0 6 7
Como consta em galeria há radiografia periapical e fotografia. Foi solicitado para que ela comparecesse para assinar guia do dente 24 ela não quis nem saber e nem respondeu e bloqueou o número claro. Por gentileza							
1 6 7 / 7 6 							
1 0 0 0 							
3- 1 1 1 / 1 1 							
1 1 1 / 1 							
4- 1 1 1 / 1 1 							
1 1 1 / 1 							
5- 1 1 1 / 1 1 							
1 1 1 / 1 							
6- 1 1 1 / 1 1 							
1 1 1 / 1 							
32 - Valor Total Recursado (R\$) 2 7 5 / 4 4 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 						
34 - Data do Recurso 2 3 / 0 4 / 2 0 2 1 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora				