



2 - Nº Guia no Prestador

**2109207**

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 Recuros de Glosas Atribuído pela <b>2   1   0   9   2   0   7  </b>										
Dados do Contratado															
6 - Código na Operadora <b>0   9   6   7   5   7   5   7   0   0   0   1   5   0</b>		7 - Nome do Contratado <b>65080/SP - MARCELO MAMEDE SELBER</b>													
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 <b>2   0   7   6   2   5   6  </b>		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>2   0   7   6   2   5   6  </b>		15 - Status <b>AUTORIZADO</b>		16 - Beneficiário <b>00202510550600969301 - MARCIO STRAUB DE ABREU</b>		17 - Código da Glosa da Guia <b> </b>		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) <b>Paciente não conseguiu retornar para fazer outra radiografia, porém foi realizado restauração MODV no dente após término do canal</b>		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													
<b>1- 2   2   1   0   2   0   2   4  </b>		<b>4   6  </b>		<b>0   ,   V   ,   M  </b>		<b>0   1  </b>		<b>9   4  </b>		<b>8   5   1   0   0   2   2   6  </b>		<b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES</b>		<b>3   0   4   0  </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b>2-  </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b>3-  </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b>4-  </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b>5-  </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b>6-  </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>		<b> </b>	
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>3   6   6   0  </b>		33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0   0   0  </b>													
34 - Data do Recurso <b>2   9   1   0   2   0   2   4  </b>		35 - Assinatura do Prestador						36 - Data da Assinatura da Operadora <b> </b>			37 - Assinatura da Operadora				