



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 4 2 4 2 7 9
---------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 1 4 9 5 0 5 1 1 0 0 0 1 8 9	7 - Nome do Contratado 28624/PR - PAMHELA AGUERO BABETTO MENDES

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 3 8 1 1 8 8	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 8 1 1 8 8	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 00202519326600001002 - PEDRO DE ALMEIDA CRISTO JUNIOR

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) segue a imagem do RX do dente 15 para reavaliação	19 -
---	--	---------------------

Dados dos Itens da Guia										27 - Código da Glosa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
20 - Data de Realização do Procedimento	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
28 - Valor Recursado	29 - Justificativa do Prestador																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1-	2	2	0	9	2	0				2	0	1	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

32 - Valor Total Recursado (R\$) 1 9 2 5 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0		
34 - Data do Recurso 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora