



2 - Nº Guia no Prestador

2355665

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela
6 - Código na Operadora 3 0 8 1 9 7 0 1 0 0 0 1 1 8		7 - Nome do Contratado 7790/SC - JONATHAN HAISI MANDALHO	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo
11 - Justificativa		12 -	
13 - Número da Guia no Prestador 2 2 7 2 1 4 0		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 2 7 2 1 4 0	15 - Status AUTORIZADO
16 - Beneficiário 002025020154500016401 - ANA PAULA CAVALHEIRO PINA CORREIA		17 - Código da Glosa da Guia	
18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		19 -	

Dados dos Itens da Guia

20 - Data da Realização do Procedimento	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
0 7 / 0 4 / 2 0 2 5	4 6		0 1	9 4	8 5 2 0 0 1 5 8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	3 0 4 0
3 5 1 7 8	Justificativa: Após avaliação clínica e radiográfica, constatou-se a necessidade de tratamento endodôntico no dente 46 devido aos seguintes achados: Sinus radiográficos de comprometimento pulpar, evidenciados na imagem anexada.						
0 0 0							
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							
7 -							

32 - Valor Total Recusado (R\$)	33 - Valor Total Aceito (R\$)
3 5 1 7 8	0 0 0
34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador
1 4 0 4 2 0 2 5	

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora