



672261

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		2		6 7 2 2 6 1	
Dados do Contratado		7 - Nome do Contratado		11 - Justificativa		12 -	
16 - Código na Operadora		4602/AM - KAO AZEDO LEITE					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		12 -	
Dados do Recurso da Guia		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
6 2 4 2 5 4		6 2 4 2 5 4		AUTORIZADO		0020253999900000101 - JOSIANE DE SOUZA NONATO	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Glosa	
		CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO					
Dados: Ilos Ions da Guia		21 - Dente/Região		23 - Quantidade		24 - Taboia	
28 - Data de Realização do Procedimento		22 - Faixa		25 - Procedimento/Item Assistencial			
29 - Justificativa do Prestador		30 - Valor Acreditado					
31 - Justificativa da Operadora							
1 - 1 9 0 7 2 0 2 1		2 5		0 1		9 4	
1 8 4 3 0		M				8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0							
2 - 1 9 0 7 2 0 2 1		1 6		0 1		9 4	
1 8 4 3 0		O				8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0							
3 - 1 9 0 7 2 0 2 1		4 6		0 1		9 4	
1 8 4 3 0		O				8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0							
4 - 1 9 0 7 2 0 2 1		4 7		0 1		9 4	
1 8 4 3 0		O				8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0							
5 - 1 9 0 7 2 0 2 1		3 6		0 1		9 4	
1 8 4 3 0		O				8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0							
6 -							

32 - Valor Total Recusado (R\$)	9 1 5 0	33 - Valor Total Acreditado (R\$)	0 4 0
34 - Data do Recurso	2 0 7 2 0 2 1	35 - Assinatura do Prestador	
		36 - Data da Assinatura da Operadora	
		37 - Assinatura da Operadora	