



2 - Nº Guia no Prestador

424291

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela 4 2 4 2 9 1				
Dados do Contratado							
6 - Código na 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 3 3 9 2 2 5 	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3 3 9 2 2 5 	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202510550601254502 - MARIA JOSE DE SOUZA GUERRA				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) aparecia mensagem de erro e encaminhei radiografia final pelo SAD dia 06/12/2020	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 4 0 7 2 0 2 0 	1 4 	0 1 	9 4 	8 5 2 0 0 1 4 0 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR		3 0 6 7
1 4 6 5 2 							
0 0 0 							
2-							
1 1 1 							
1 1 1 							
3-							
1 1 1 							
1 1 1 							
4-							
1 1 1 							
1 1 1 							
5-							
1 1 1 							
1 1 1 							
6-							
1 1 1 							
1 1 1 							
32 - Valor Total Recursado (R\$) 1 4 6 5 2 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 						
34 - Data do Recurso 1 5 0 7 2 0 2 0 	35 - Assinatura do Prestador			36 - Data da Assinatura da Operadora 1 1 1 1 1 	37 - Assinatura da Operadora		