



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