



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora UNIMED SAUDE E ODONTO SA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 4 2 4 4 7 9	
6 - Código na Operadora 4 2 3 2 5 1 7 5 0 0 0 1 1 9		7 - Nome do Contratado 43596/RJ - JULIANA AUDI VON HAEHLING LIMA					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo 3040		11 - Justificativa <i>Segue no site e justificativa</i>	
12 -							
13 - Número da Guia no Prestador 4 0 8 1 9 9		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4 0 8 1 9 9		15 - Status RECURSO DE		16 - Beneficiário 00370000022260881 - NORMA REGINA PEREIRA WALL	
17 - Código da Glosa da Guia 3040		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) <i>Segue no site e justificativa</i>		19 -			
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
24 - Valor Recusado		25 - Justificativa do Prestador		26 - Procedimento/Item Assistencial		27 - Descrição do Procedimento	
28 - Valor Acatado		29 - Justificativa da Operadora		30 -		31 -	
32 - Valor Total Recusado (R\$) 5 1 2 0		33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0		34 - Data do Recurso 04/01/2020		35 - Assinatura do Prestador 	
36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora					