



2 - Nº Guia no Prestador

**2355665**

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>	4 - Objeto do Recurso <b>2</b>	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela <b>2   3   5   5   6   6   5  </b>	
Dados do Contratado				
6 - Código na Operadora <b>3   0   8   1   9   7   0   1   0   0   0   1   1   8</b>	7 - Nome do Contratado <b>7790/SC - JONATHAN HAISI MANDALHO</b>			
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 <b>2   2   7   2   1   4   0  </b>	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora <b>2   2   7   2   1   4   0  </b>	15 - Status <b>AUTORIZADO</b>	16 - Beneficiário <b>002025020154500016401 - ANA PAULA CAVALHEIRO PINA CORREIA</b>	
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 28 - Valor Recursado 30 - Valor Acatado	21 - Dente/Região 29 - Justificativa do Prestador 31 - Justificativa da Operadora	22 - Face 23 - Quantidade 24 - Tabela 25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
1- <b>0   7   0   4   2   0   2   5  </b>	<b>4   6  </b>	<b>0   1   9   4   8   5   2   0   0   1   5   8  </b>	<b>TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR</b>	<b>3   0   4   0  </b>
Justificativa:  <b>3   5   1   7   8  </b>  <b>0   0   0  </b>				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>3   5   1   7   8  </b>	33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0   0   0  </b>			
34 - Data do Recurso <b>1   4   0   4   2   0   2   5  </b>	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora <b>1   1   1   1   1  </b>	37 - Assinatura da Operadora	