



2 - N° Guia no Prestador

629663

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		7 - Nome do Contratado		12 -		19 -	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		11 - Justificativa		12 -	
3 0 2 6 1 7 1 1 0 0 0 1 8 0		14893/SC - GISELLE ROSA FERREIRA DA SILVA					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
5 9 4 5 5 9		5 9 4 5 5 9		AUTORIZADO		00202533816000000101 - DIEGO JUAN BRAGAGNOLO	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		19 -			
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		30 - Justificativa da Operadora		31 - Justificativa da Operadora	
30 - Valor Acatado							
1 - 2 2 0 6 2 0 2 1		R M I D		0 1		9 4	
7 0 0		paciente com queixa de dor		8 1 0 0 0 4 2 1		RX PERIAPICAL	
0 0 0							
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)		34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
7 0 0		0 0 0		2 4 0 6 2 0 2 1		36 - Data da Assinatura da Operadora	
						37 - Assinatura da Operadora	