



1 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pelo	
6 - Código da Operadora 5 0 5 2 3 5 6 5 0 0 0 1 2 1		7 - Nome do Contratado 23171/SC - GABRIELY LOPES DOS SANTOS		8 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pelo	
9 - Número de Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
12 - Número da Guia no Prestador 2 0 5 0 9 0 9		13 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 0 5 0 9 0 9		14 - Status AUTORIZADO	
15 - Beneficiário 00202553311900516901 - GABRIEL DA SILVA LIMA DE MENEZES		16 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) paciente estava sem o celular		17 - Código da Glosa	
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 Recusado	
29 - Valor Aceitado		30 - Justificativa do Prestador		31 - Justificativa da Operadora	
32 - Valor Total Recusado (R\$) 5 3 9 4		33 - Valor Total Aceitado (R\$) 0 0 0		34 - Data da Assinatura do Prestador	
35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	

CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CNPJ 05.523.655/0001-21