



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				4 - Objeto do Recurso	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		11 - Justificativa	
3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 1 2 3		15789/GO - VIVIAN LEMES OLIVEIRA		12 -	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo	
Dados do Recurso da Guia		13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
1 0 9 4 0 2 6		1 0 9 4 0 2 6		15 - Status	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		16 - Beneficiário	
		face p comprometida pela extensão da lesão		0020254741850000102 - TONISLEY PEREIRA BORRA	
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		23 - Quantidade	
30 - Valor Acatado		31 - Justificativa da Operadora		24 - Tabela	
1 - 0 9 0 8 2 0 2 2		2 4 0 1		9 4	
4 8 8 0		face p comprometida pela extensão da lesão		8 5 1 0 0 2 1 8	
0 0 0 0					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)		34 - Data do Recurso	
4 8 8 0		0 0 0 0		0 9 0 8 2 0 2 2	
35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
SILVANO					