



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela			
			2	6   2   9   3   7   4			
Dados do Contratado							
6 - Código da Operadora	7 - Nome do Contratado						
0   2   1   0   3   2   5   2   0   0   0   1   7   1	20497/RJ - FLAVIA CARDOSO PEREIRA						
Dados do Recurso do Protocolo							
8 - Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa	12 -			
Dados do Recurso da Guia							
13 - Número da Guia no Prestador	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário	17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 -	
5   6   9   4   4   6	5   6   9   4   4   6	AUTORIZADO	0020253846880000101 - MARCELO HIROYUKI KIMURA SILVA				
Dados dos Itens da Guia							
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 Recursado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
1- 3   1   0   5   2   0   2   1	4   8	0   1   9   4   8   2   0   0   1   2   9   4	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS				3   0   4   4
SEGUE EM ANEXO LAUDO DO DENTISTA.							
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
32 - Valor Total Recursado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)						
7   4   4   0	0   0   0						
34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador				36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora	
3   1   0   5   2   0   2   1							