



1 - Registro ANS 	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela 2 0 6 7 8 4 9
----------------------	--	------------------------------	---

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora 0 6 9 6 4 1 7 8 0 0 0 1 3 9	7 - Nome do Contratado 9725/PR - ALESSANDRA KELLE ROMANHOLO

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 2 0 1 0 9 8 7	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 0 1 0 9 8 7	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202547059500000101 - SONIA REGINA SANCHES SILVA

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) realizado somente na oclusal	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-	3 0 0 8 2 0 2 4	2 6	0	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE			3 0 4 0
	2 1 3 5	realizado somente na oclusal							
	0 0 0								
2-									
3-									
4-									
5-									
6-									

32 - Valor Total Recursado (R\$) 2 1 3 5	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0	34 - Data do Recurso 3 0 0 8 2 0 2 4	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora
---	---	---	------------------------------	--	------------------------------