



2 - Nº Guia no Prestador

2108376

1 - Registro ANS
2 - Nome de Operadora
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

3 - Código na Operadora
5 0 5 2 3 5 6 5 0 0 0 1 2 1

4 - Objeto do Recurso
2

5 - Número de Guia de Recurso de Glosas Atribuído pelo
2 1 0 8 3 7 6

6 - Nome do Contratado
23171/SC - GABRIELY LOPES DOS SANTOS

7 - Número do Protocolo
9

8 - Código da Glosa do Protocolo
10

9 - Justificativa
11

10 - Número de Guia no Prestador
0 5 6 6 5 4

11 - Número de Guia Atribuído pela Operadora
2 0 5 6 6 5 4

12 - Status
AUTORIZADO

13 - Beneficiário
00202578895500002501 - CRISTIANO ROMEO ALVES

14 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)
paciente não estava recebendo os códigos

15 - Data de Realização do Procedimento
0 7 1 0 2 0 2 4

16 - Valor Recusado
1 8 9 1

17 - Valor Acatado
0 0 0

18 - Dente/Região
0 1

19 - Face
9 4

20 - Quantidade
8 5 1 0 0 1 9 6

21 - Tabela
RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE

22 - Procedimento/Item Assistencial
1 4 3 7

23 - Descrição do Procedimento
1 4 3 7

24 - Código de Glosa
1 4 3 7

25 - Valor Total Recusado (R\$)
1 8 9 1

26 - Valor Total Acatado (R\$)
0 0 0

27 - Data do Recurso
0 7 1 0 2 0 2 4

28 - Assinatura do Prestador
**CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA
CNPJ 50.523.665/0001-21**

29 - Data da Assinatura da Operadora
1 1 1 1 1 1 1 1

30 - Assinatura da Operadora

31 - Assinatura da Operadora