



Dados do Contratado														
6 - Código na Operadora														
0	4	8	9	6	7	8	5	0	0	0	1	8	3	
7 - Nome do Contratado														
107882/SP - GISELA CRISTINA VIANNA CAMOLESI														

[illegible]

Dados do Recurso da Guia									
13 - Número da Guia no Prestador			14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			15 - Status		16 - Beneficiário	
3 7 1 5 2 6			3 7 1 5 2 6			AUTORIZADO		00202531300300000101 - QUELE RODRIGUES DE ARRUDA	
17 - Código da Glosa da Guia			18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)						
			19 -						

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																																											
30 - Valor Acatado																																											
1-	0	8	/	0	9	/	2	0	2	0		R	M	S	E					0	1		9	4		8	1	0	0	0	4	2	1		RX PERIAPICAL					3	0	6	7
							5	/	6	0		radiografia periapical incluída no sistema em 09/10/2020																															
							0	/	0	0																																	
2-	0	8	/	0	9	/	2	0	2	0		R	P	I	D					0	1		9	4		8	1	0	0	0	4	2	1		RX PERIAPICAL					3	0	6	7
							5	/	6	0		radiografia periapical incluída no sistema em 09/10/2020																															
							0	/	0	0																																	
3-		/		/																																							
							/																																				
							/																																				
4-		/		/																																							
							/																																				
							/																																				
5-		/		/																																							
							/																																				
							/																																				
6-		/		/																																							
							/																																				
							/																																				

32 - Valor Total Recusado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)		
1 1 2 0	0 0 0		
34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
2 1 0 9 2 0 2 0			