



2 - Nº Guia no Prestador **479767**

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
6 - Código na Operadora 0 4 7 0 9 3 9 3 6 0 0 0 1 0 0		7 - Nome do Contratado 4602/AM - KAIO AZEDO LEITE	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo	
13 - Número da Guia no Prestador 4 4 0 4 3 8		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4 4 0 4 3 8	
17 - Código da Glasa de Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) REENVIO DAS IMAGENS	
20 - Data de Realização do Procedimento 1 5 9 9 0		21 - Dente/Região 3 6	
28 - Valor Recusado 0 0 0 0		29 - Justificativa do Prestador	
30 - Valor Acabado		31 - Justificativa da Operadora	
4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 4 7 9 7 6 7	
11 - Justificativa		12 -	
15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 0020253289600000101 - CARLOS BRUNO SILVA DE SOUZA	
23 - Quantidade 0 1		24 - Tabela 9 4	
25 - Procedimento/Item Assistencial 0 1		26 - Descrição do Procedimento 8 5 2 0 0 1 5 8	
27 - Código da Glasa 3 0 8 1		28 - Descrição do Procedimento	

32 - Valor Total Recusado (R\$) 1 5 9 9 0		33 - Valor Total Acabado (R\$) 0 0 0 0	
34 - Data do Recurso 2 1 1 2 2 0 2 0		35 - Assinatura do Prestador	
36 - Data da Assinatura de Operadora		37 - Assinatura da Operadora	

Dr. Kaio Azeido Leite
Odontólogo - Dentista
CRO - AM 4602