



2 - Nº Guia no Prestador

1153192

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		2		1 1 5 3 1 9 2	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 1 2 3		15789/GO - VIVIAN LEMES OLIVEIRA				12 -	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
				1 0 8 8 4 3 6		1 0 8 8 4 3 6	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		15 - Status		16 - Beneficiário	
		face I comprometida pela extensão da lesão		AUTORIZADO		00202547886700000101 - WARLEY ELIAS GONCALVES CAMPOS	
Dados dos Itens da Guia		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
20 - Data de Realização do Procedimento		28 - Valor Recusado		30 - Valor Acatado		24 - Tabela	
27 - Código da Glosa		26 - Descrição do Procedimento		25 - Procedimento/Item Assistencial		27 - Código da Glosa	
3 0 4 0 8 2 0 2 2		3 8		M, O, L		0 1	
4 8 8 0		face I comprometida pela extensão da lesão		9 4		8 5 1 0 0 2 1 8	
0 0 0 0							
0 4 0 8 2 0 2 2		3 7		L, O, M		0 1	
4 8 8 0		face I comprometida pela extensão da lesão		9 4		8 5 1 0 0 2 1 8	
0 0 0 0							
3-							
4-							
5-							
6-							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)		34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
9 7 6 0		0 0 0 0		0 4 0 8 2 0 2 2		36 - Data da Assinatura da Operadora	
						37 - Assinatura da Operadora	