



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pelo 4 2 4 0 6 1			
6 - Código na Operadora 1 3 6 5 3 6 6 7 7 5		7 - Nome do Contratado 45734/RJ - ERICA SILVA DO NASCIMENTO		10 - Código da Guia do Protocolo		11 - Justificativa			
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		12 -		19 -			
13 - Número da Guia no Prestador 3 9 5 0 2 1		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 9 5 0 2 1		15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 00202507367000392401 - WASHINGTON OMAR DA SILVA			
17 - Código da Guia da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento			
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade		24 - Tabela	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		30 - Valor Acatado		31 - Justificativa da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
32 - Valor Total Recusado (R\$) 5 4 9 0		33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 0		34 - Data do Recurso 1 9 1 0 2 0 2 0		35 - Assinatura do Prestador Dr. Erica do Nascimento Odontista PRO/RJ 45734		36 - Data da Assinatura da Operadora	
38 - Data do Recurso		39 - Assinatura do Prestador		40 - Assinatura da Operadora		41 - Data da Assinatura da Operadora		42 - Assinatura da Operadora	

	21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Guia
1 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 6 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							
2 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 3 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							
3 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 4 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							
4 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 4 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							
5 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 4 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							
6 -	1 3 1 0 2 0 2 0	1 4 V	0 1	9 4	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	1 0 1 0
Paciente assinou							