



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela 4 2 4 2 3 4 				
Dados do Contratado							
6 - Código na Operadora 1 4 9 5 0 5 1 1 0 0 0 1 8 9	7 - Nome do Contratado 14428/PR - KATIUCHA MANNA BELLASALMA						
Dados do Recurso do Protocolo							
8 - Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa				
Dados do Recurso da Guia							
13 - Número da Guia no Prestador 3 4 7 9 9 3 	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3 4 7 9 9 3 	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 0020252992330000103 - LORRAYNE GABRIELY DA SILVA				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) segue a imagem dos Rx para analise do dente 16	19 -					
Dados dos Itens da Guia							
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	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						
1- 1 2 9 / 0 7 / 2 0 2 0 	1 6 	0 1 	9 4 	8 5 2 0 0 1 5 8 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR		3 0 4 0
segue a imagem dos Rx para analise do dente 16							
2- 1 1 / 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1
3- 1 1 / 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1
4- 1 1 / 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1
5- 1 1 / 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1
6- 1 1 / 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1 	1 1
32 - Valor Total Recursado (R\$) 2 6 6 / 5 0 		33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 					
34 - Data do Recurso 2 5 / 0 8 / 2 0 2 0 		35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora 1 1 / 1 		37 - Assinatura da Operadora	