



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 7 8 				
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 28624/PR - PAMHELA AGUERO BABETTO MENDES						
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 7 4 4 6 1 	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3 7 4 4 6 1 	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 0020252243900001003 - CAIO HENRIQUE DA SILVA FERNANDES				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) O paciente só realizou a endo do 46 e segue a imagem da guia com a data para analise	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 4 0 9 2 0 2 0 4 6 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 5 8 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR					1 3 1 7 	
1 2 6 6 5 0 							
0 0 0 							
2-							
1 1 1 1 							
1 1 1 1 							
3-							
1 1 1 1 							
1 1 1 1 							
4-							
1 1 1 1 							
1 1 1 1 							
5-							
1 1 1 1 							
1 1 1 1 							
6-							
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 1 1 1 1 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora 1 1 1 1 	37 - Assinatura da Operadora				