



1 - Registro ANS										3 - Nome da Operadora										4 - Objeto do Recurso					5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela																								
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA										2					4 2 4 2 7 8																																		
Dados do Contratado																																																	
6 - Código na Operadora										7 - Nome do Contratado																																							
1 4 9 5 0 5 1 1 0 0 0 1 8 9										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										12 -														
Dados do Recurso da Guia																																																	
13 - Número da Guia no Prestador										14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora										15 - Status					16 - Beneficiário																								
3 7 4 4 6 1										3 7 4 4 6 1										RECURSO DE					00202522439000001003 - CAIO HENRIQUE DA SILVA FERNANDES																								
17 - Código da Glosa da Guia										18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)															19 -																								
										O paciente só realizou a endo do 46 e segue a imagem da guia com a data para análise																																							
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				
										2 6 6 5 0																																							
										0 0 0																																							
2-																																																	
3-																																																	
4-																																																	
5-																																																	
6-																																																	
32 - Valor Total Recursado (R\$)										33 - Valor Total Acatado (R\$)																																							
2 6 6 5 0										0 0 0																																							
34 - Data do Recurso										35 - Assinatura do Prestador															36 - Data da Assinatura da Operadora										37 - Assinatura da Operadora														