



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 5 9 2 0 6 2 				
Dados do Contratado							
6 - Código na Operadora 0 7 6 1 2 4 0 9 6 9 0 	7 - Nome do Contratado 101901/SP - FABIO LUIZ FARIAS FAVERO						
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 4 9 2 2 7 7 	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4 9 2 2 7 7 	15 - Status RECURSO DE	16 - Beneficiário 00202532885400000101 - JOSE RICARDO DE ARAUJO				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	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- 0 5 / 0 3 / 2 0 2 1 	4 6 	0 1 	9 4 	8 5 2 0 0 0 1 5 8 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR		3 0 6 7
1 2 1 3 / 2 0 							0 0 0
2- 0 5 / 0 3 / 2 0 2 1 	1 5 	0 1 	9 4 	8 5 2 0 0 0 1 4 0 	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR		3 0 4 0
1 1 3 3 / 2 0 							0 0 0
3- 1 / / / / / / / / 							1 / / / / / / /
1 / / / / / / / 							1 / / / / / / /
4- 1 / / / / / / / / 							1 / / / / / / /
1 / / / / / / / 							1 / / / / / / /
5- 1 / / / / / / / / 							1 / / / / / / /
1 / / / / / / / 							1 / / / / / / /
6- 1 / / / / / / / / 							1 / / / / / / /
1 / / / / / / / 							1 / / / / / / /
32 - Valor Total Recursado (R\$) 3 4 6 / 4 0 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 						
34 - Data do Recurso 1 / / / / / 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora 1 / / / / / 	37 - Assinatura da Operadora				