



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		2	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
1 5 2 2 7 8 0 6 7 0 5		50146/RJ - NATALIA COLCHETE DO AMARAL		6 7 3 4 1 0	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo	
Dados do Recurso da Guia		14 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora		15 - Status	
13 - Número da Guia no Prestador		5 6 1 0 7 7		AUTORIZADO	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		16 - Beneficiário	
		o procedimento de restauração do dente 34 D foi cancelado por telefone pelo protocolo: 40641420210713000078, os outros procedimentos de restauração foram concluídas ainda no mês 05, e a guia foi concluída no mês 07.		00202538195100000101 - ANA CARLA SILVA	
Dados dos Itens da Guia		21 - Dente/Região		22 - Face	
20 - Data de Realização do Procedimento		23 - Quantidade		24 - Tabela	
28 - Valor Recusado		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento	
30 - Valor Aceitado		31 - Justificativa do Operador		27 - Código da Glosa	
1 - 2 2 0 5 2 0 2 1		4 5		0 1 9 4	
2 3 1 8		0 1		8 5 1 0 0 1 9 6	
0 4 0 0		foi realizado, porém sem foto e rai x pois não foi solicitado		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	
				3 0 1 7	
2 - 2 2 0 5 2 0 2 1		4 4		0 1 9 4	
2 3 1 8		foi realizado, porém sem foto e rai x pois não foi solicitado		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	
				3 0 1 7	
3 - 1 1 1 1 1 1					
4 - 1 1 1 1 1 1					
5 - 1 1 1 1 1 1					
6 - 1 1 1 1 1 1					
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Aceitado (R\$)		34 - Data do Recurso	
4 6 4 3 6		0 4 0 1 0		2 7 0 5 2 0 2 1	
35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura do Prestador		37 - Assinatura da Operadora	
31/08/2021		11/11/11			
Dra. Natália Colchete do Amaral					
Cirurgiã - Dentista					
CRO-RJ 50146					