



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA				2		2028659	
6 - Código na Operadora				7 - Nome do Contratado			
44336060000155				19125/BA - EMMANUELA CRUZ ALVES DE SOUZA			
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
13 - Número da Guia no Prestador				14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status	
1999121				1999121		AUTORIZADO	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)					
		RX DEVIDAMENTE ENVIADO					
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		30 - Justificativa da Operadora		24 - Tabela	
30 - Valor Acatado						25 - Procedimento/Item Assistencial	
						26 - Descrição do Procedimento	
						27 - Código da Glosa	
1- 21082024		R M I D		01		94	
4420						81000421	
0400						RX PERIAPICAL	
						3040	
2- 11							
11							
11							
3- 11							
11							
11							
4- 11							
11							
11							
5- 11							
11							
11							
6- 11							
11							
11							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)					
4420		0000					
34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
21082024		Emmanuel Cruz Alves de Souza					



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		2		2028739	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado					
44336060000155		19125/BA - EMMANUELA CRUZ ALVES DE SOUZA					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
2009446		2009446		AUTORIZADO		002025115944900000102 - JANINE SENA DE JESUS	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)				19 -	
		VERIFICAR O RAIOS-X NA POSIÇÃO CORRETA					
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
24 - Valor Recusado		25 - Justificativa do Prestador		26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Glosa	
30 - Valor Aceitado		31 - Justificativa da Operadora					
1- 29/08/2024		RIMSE		01		94	
420				81000421		RX PERIAPICAL	
0400							
2- 1/1							
4							
3- 1/1							
4							
4- 1/1							
4							
5- 1/1							
4							
6- 1/1							
4							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Aceitado (R\$)		34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
420		0400		29/08/2024		Emmanuel Cruz Alves de Souza	
				36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
				1/1			



2028291

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA				2		2028291	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado					
44336060000155		19125/BA - EMMANUELA CRUZ ALVES DE SOUZA					
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código de Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
1976271		1976271		AUTORIZADO		002025116141200000101 - MATEUS BASTOS DAS VIRGENS	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)				19 -	
		RX ENVIADO DEVIDAMENTE					
20 - Data da Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		30 - Justificativa da Operadora		27 - Código da Glosa	
30 - Valor Acatado							
1- 02082024		R P I D		01		94	
420				81000421		RX PERIAPICAL	
000						3081	
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)					
420		000					
34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
02082024		Emmanuel Cruz Alves de Souza					



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
6 - Código na Operadora 44336060000155		7 - Nome do Contratado 19125/BA - EMMANUELA CRUZ ALVES DE SOUZA		8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo	
10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa		12 -		13 -	
14 - Número da Guia no Prestador 1991893		15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1991893		16 - Status AUTORIZADO		17 - Beneficiário 00202511505080000101 - LEANDRO DE JESUS SOUZA	
18 - Código da Glosa da Guia		19 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) RX ENVIADO DEVIDAMENTE		20 -		21 -	
22 - Data de Realização do Procedimento		23 - Dente/Região		24 - Face		25 - Quantidade	
26 - Valor Recusado		27 - Justificativa do Prestador		28 - Tabela		29 - Procedimento/Item Assistencial	
30 - Valor Acatado		31 - Justificativa da Operadora		32 - Descrição do Procedimento		33 - Código da Glosa	
1 - 15/08/2024		RMSD		01		94	
420				81000421		RX PERIAPICAL	
0400						3081	
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
6 -							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)		34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
420		0400		22/08/2024		Emmanuel Cruz Alves de Souza	
36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora		38 -		39 -	
22/08/2024							



2 - Nº Guia no Prestador

2028660

[illegible]

Dados dos Itens da Guia							27 - Código 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	
28 - Valor Recusado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Coerência						

[illegible]

32 - Valor Total Recusado (R\$)	33 - Valor Total Aceito (R\$)
3 6 6 0	0 0 0
34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador
2 1 0 8 2 0 2 4	<i>Emanuel Cruz Alves</i>
	36 - Data da Assinatura da Operadora
	37 - Assinatura da Operadora

Alves
Dra. Emmanuela Cruz Alves
Cirurgiã-Dentista
CRO-BA 19125