



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 2 2 1 4 8 3 0																									
6 - Código na Operadora 1 4 7 9 1 4 3 7 0 0 0 1 0 3														7 - Nome do Contratado 103232/SP - DANIEL ALVES FERREIRA																													
8 - Número do Lote														9 - Número do Protocolo														10 - Código da Glosa do Protocolo				11 - Justificativa										12 -	
13 - Número da Guia no Prestador 2 1 5 5 0 8 7														14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2 1 5 5 0 8 7														15 - Status AUTORIZADO				16 - Beneficiário 002025111794300000105 - GLAUCIA CRISTINA DE FARIA											
17 - Código da Glosa da Guia														18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)														19 -															

Dados dos Itens da Guia		21 - Dente/Região	22 - Face	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glosa
20 - Data de Realização do Procedimento	28 - Valor Recusado	29 - Justificativa do Prestador		30 - Valor Acatado		31 - Justificativa da Operadora		
1- 03/01/2025	15990	06	01	94	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR		3067
		já foi enviado no dia 05/03/25 raio x inicial e final						
2-								
3-								
4-								
5-								
6-								

32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
1 5 9 9 0		0 0 0		1 / 1 /			
34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
0 3 / 0 1 / 2 0 2 5		Dr. Carlos Alves Pereira		1 / 1 /			