



1153201

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		2		1 1 5 3 2 0 1	
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa	
3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 1 2 3		15789/GO - VIVIAN LEMES OLIVEIRA				12 -	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		15 - Status		16 - Beneficiário	
				AUTORIZADO		0020254458000000102 - KETILLYN LORRANY SOUZA CAMARGO	
13 - Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		17 - Código da Glosa da Guia		19 -	
1 1 0 3 2 9 2		1 1 0 3 2 9 2				3 0 4 0	
17 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		face L comprometida pela extensão da lesão		20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dentista/Região	
				22 - Fato		23 - Quantidade	
				24 - Tabela		25 - Procedimento/Item Assistencial	
				26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Glosa	
				28 - Justificativa do Prestador		29 - Justificativa da Operadora	
				30 - Valor Acreditado		31 - Valor Acreditado	
1- 1 6 0 8 2 0 2 2		4 8		M, O, L		0 1	
		4 8 8 0		9 4		8 5 1 0 0 2 1 8	
		0 0 0 0		face L comprometida pela extensão da lesão		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	
2- 1 6 0 8 2 0 2 2		3 7		M, O, D		0 1	
		4 8 8 0		9 4		8 5 1 0 0 2 1 8	
		0 0 0 0		face MOD comprometida pela extensão da lesão		RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	
3- 1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
4- 1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
5- 1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
6- 1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acreditado (R\$)		34 - Data do Recurso		35 - Assinatura do Prestador	
9 7 6 0		0 0 0 0		1 6 0 8 2 0 2 2		36 - Data da Assinatura da Operadora	
						37 - Assinatura da Operadora	