



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>	4 - Objeto do Recurso <b>2</b>	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela Operadora <b>4 0 2 3 3 2</b>				
Dados do Contratado							
6 - Código na Operadora <b>3 4 8 2 2 9 2 2 0 0 0 1 0 4</b>	7 - Nome do Contratado <b>30136/SP - NORA CLAROS BAUTISTA PATINO</b>						
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 <b>3 5 1 5 8 3</b>	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>3 5 1 5 8 3</b>	15 - Status <b>AUTORIZADO</b>	16 - Beneficiário <b>00202510550600839701 - ACEMIRA VENANCIO ANDRADE</b>				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)  Peço mais alguns dias será encaminhada foto da prótese instalada	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- <b>0 5 / 0 8 / 2 0 2 0</b>	<b>0 0 2</b>		<b>0 1</b>	<b>9 4</b>	<b>8 5 4 0 0 3 8 6</b>	<b>PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS</b>	<b>3 0 4 0</b>
<b>1 7 4 7 1 2</b>							
<b>0 0 0</b>							
2-							
<b>1 1 1 1</b>							
<b>1 1 1 1</b>							
3-							
<b>1 1 1 1</b>							
<b>1 1 1 1</b>							
4-							
<b>1 1 1 1</b>							
<b>1 1 1 1</b>							
5-							
<b>1 1 1 1</b>							
<b>1 1 1 1</b>							
6-							
<b>1 1 1 1</b>							
<b>1 1 1 1</b>							
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>7 4 7 1 2</b>	33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0 0 0</b>						
34 - Data do Recurso <b>0 6 / 0 8 / 2 0 2 0</b>	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora				