



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 Recuros de Glosas Atribuído pela <b>3   0   7   4   7   7  </b>
Dados do Contratado			
6 - Código na Operadora <b>4   3   4   5   7   9   6   8   8   1   0  </b>	7 - Nome do Contratado <b>124335/SP - VANESSA RIBEIRO</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   0   5   0   2   1  </b>	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>3   0   5   0   2   1  </b>	15 - Status <b>CONCLUÍDO</b>	16 - Beneficiário <b>0020252567380000101 - STELLA MARIS BORTOLOTTI</b>
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) <b>A paciente solicitou procedimento urgencial, pois relatava dor no elemento 46, e que somente um curativo, não seria o ideal. A paciente relatou que seu dentista habitual, na qual no planejamento de tratamento anterior orientou</b>	19 -	
Dados dos Itens da Guia			
20 - Data de Realização do Procedimento 28 - Valor Recursado 30 - Valor Acatado	21 - Dente/Região 29 - Justificativa do Prestador 31 - Justificativa da Operadora	22 - Face 23 - Quantidade 24 - Tabela 25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento <b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES</b> 27 - Código da Glosa <b>3   0   4   0  </b>
1- <b>0   1   /   0   4   /   2   0   2   0  </b>	<b>4   6  </b>	<b>V   ,   M  </b>	<b>0   1   9   4   8   5   1   0   0   2   0   0  </b>
<b>2   6   /   4   0  </b>			
<b>0   0   0  </b>			
2- <b>1   /   1   /  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
3- <b>1   /   1   /  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
4- <b>1   /   1   /  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
5- <b>1   /   1   /  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
6- <b>1   /   1   /  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
<b>1   1   /   H  </b>			
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>2   6   4   0  </b>	33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0   0   0  </b>		
34 - Data do Recurso <b>0   2   /   0   4   /   2   0   2   0  </b>	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora <b>1   1   /   1  </b>	37 - Assinatura da Operadora