

Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 1 1 5 3 0 9 7
--------------	---	-----------------------------------	---

6 - Código do Contrato Código na Operadora 8 5 5 0 3 0 5 0 0 0 1 9 6	7 - Nome do Contratado 11228/SC - ANDERSON FERNANDES FELIPE
---	---

8 - Número do Lote	9 - Número do Protocolo	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa	12 -
--------------------	-------------------------	-----------------------------------	--------------------	------

13 - Número da Guia no Prestador 1 2 3 2 3 3	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 1 2 3 2 3 3	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 0020254566050000102 - JUCILEIA DE SOUZA
--	--	----------------------------------	---

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) Extravasamento de cimento obturador apenas. Normal em caso que ha uma abertura do apice.	19 -
------------------------------	---	------

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 Recusado 2 9 0 8 2 0 2 2	29 - Justificativa do Prestador 2 2	30 - Valor Acatado 0 1	31 - Justificativa da Operadora 9 4	32 - Quantidade 8 5 2 0 0 1 6 6	33 - Descrição do Procedimento TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
---	---	----------------------------------	---	---	---	--

28 - Valor Recusado 1 1 6 1 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
---	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 2 7 4 5	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
---------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

28 - Valor Recusado 0 0 0	29 - Justificativa do Prestador 0 0 0	30 - Valor Acatado 2 9 0 8 2 0 2 2	31 - Justificativa da Operadora 2 2	32 - Quantidade P	33 - Descrição do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	34 - Código da Glosa 3 0 4 0
-------------------------------------	---	--	---	-----------------------------	--	--

35 - Valor Total Recusado (R\$) 1 4 3 5 4	36 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0
---	--

37 - Data do Recurso 2 9 0 8 2 0 2 2	38 - Assinatura do Prestador Anderson Fernandes Felipe Cirurgião Dentista CRO/SC 11228	39 - Data da Assinatura da Operadora	40 - Assinatura da Operadora
--	--	--------------------------------------	------------------------------