



1153202

2 - Nº Guia no Prestador

|                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 - Registro ANS                                                                                                                                                          |                                 | 3 - Nome da Operadora<br><b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> |                     |
| Dados do Contratado                                                                                                                                                       |                                 | 4 - Objeto do Recurso<br><b>2</b>                                     |                     |
| 5 - Código na Operadora                                                                                                                                                   |                                 | 5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Arbitrado pela               |                     |
| <b>3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 1 2 3</b>                                                                                                                                          |                                 | <b>1 1 5 3 2 0 2</b>                                                  |                     |
| Dados do Recurso do Protocolo                                                                                                                                             |                                 | 11 - Justificativa                                                    |                     |
| 8 - Número do Lote                                                                                                                                                        |                                 | 12 -                                                                  |                     |
| 9 - Número do Protocolo                                                                                                                                                   |                                 | 13 - Nome do Contratado<br><b>15789/GO - VIVIAN LEMES OLIVEIRA</b>    |                     |
| 10 - Código da Guia do Protocolo                                                                                                                                          |                                 | 14 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora                          |                     |
| 11 - Justificativa                                                                                                                                                        |                                 | 15 - Status<br><b>AUTORIZADO</b>                                      |                     |
| 16 - Beneficiário<br><b>0020254718500000101 - KETLIN GONTIJO DA SILVA</b>                                                                                                 |                                 | 17 - Código da Guia da Guia                                           |                     |
| 18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)<br><b>face p comprometida pela extensão da lesão</b>                                                               |                                 | 19 -                                                                  |                     |
| Dados dos Itens da Guia                                                                                                                                                   |                                 |                                                                       |                     |
| 20 - Data de Realização do Procedimento                                                                                                                                   | 21 - Dente/Região               | 22 - Face                                                             | 23 - Quantidade     |
| 24 - Valor Recusado                                                                                                                                                       | 25 - Justificativa do Prestador | 26 - Procedimento/Item Assistencial                                   | 27 - Código da Guia |
| 30 - Valor Acatado                                                                                                                                                        | 31 - Justificativa da Operadora | 32 - Descrição do Procedimento                                        |                     |
| 1- <b>2 3 0 8 2 0 2 2</b> <b>2 7</b> <b>D</b> <b>O</b> <b>P</b> <b>0 1</b> <b>9 4</b> <b>8 5 1 0 0 2 1 8</b> <b>3 0 4 0</b><br>face p comprometida pela extensão da lesão |                                 |                                                                       |                     |
| 2- <b>2 3 0 8 2 0 2 2</b> <b>1 8</b> <b>O</b> <b>M</b> <b>P</b> <b>0 1</b> <b>9 4</b> <b>8 5 1 0 0 2 1 8</b> <b>3 0 4 0</b><br>face p comprometida pela extensão da lesão |                                 |                                                                       |                     |
| 3- <b>2 3 0 8 2 0 2 2</b> <b>1 7</b> <b>O</b> <b>D</b> <b>P</b> <b>0 1</b> <b>9 4</b> <b>8 5 1 0 0 2 1 8</b> <b>3 0 4 0</b><br>face p comprometida pela extensão da lesão |                                 |                                                                       |                     |
| 4- <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b>                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| 5- <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b>                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| 6- <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b> <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b>                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| 32 - Valor Total Recusado (R\$)                                                                                                                                           |                                 |                                                                       |                     |
| <b>1 4 6 4 3 9</b>                                                                                                                                                        |                                 |                                                                       |                     |
| 33 - Valor Total Acatado (R\$)                                                                                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| <b>0 0 0 0</b>                                                                                                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| 34 - Data do Recurso                                                                                                                                                      |                                 |                                                                       |                     |
| <b>2 3 0 8 2 0 2 2</b>                                                                                                                                                    |                                 |                                                                       |                     |
| 35 - Assinatura do Prestador                                                                                                                                              |                                 |                                                                       |                     |
| <i>Olivero</i>                                                                                                                                                            |                                 |                                                                       |                     |
| 36 - Data da Assinatura da Operadora                                                                                                                                      |                                 |                                                                       |                     |
| <b>1 1 1 1 1 1 1 1</b>                                                                                                                                                    |                                 |                                                                       |                     |
| 37 - Assinatura da Operadora                                                                                                                                              |                                 |                                                                       |                     |