



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 2 5 3 0 7 1 1 				
Dados do Contratado							
6 - Código da Operadora	7 - Nome do Contratado 3 4 8 2 2 9 2 2 0 0 0 1 0 4 30136/SP - NORA CLAROS BAUTISTA PATINO						
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 5 0 6 5 1 1 	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5 0 6 5 1 1 	15 - Status AUTORIZADO	16 - Beneficiário 00202532725800015201 - CRISTINA RODRIGUES PORTELA				
17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) Segue em anexo radiografia da coroa total em cerômero.	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- 1 2 3 / 0 3 / 2 0 2 1 1 2 / 0 1 9 4 8 5 4 0 0 0 8 4 	COROA PROVISÓRIA SEM PINO					3 0 6 7 	
1 6 7 7 6 							
1 0 0 0 							
2- 1 2 3 / 0 3 / 2 0 2 1 1 2 / 0 1 9 4 8 5 4 0 0 2 2 0 	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO					3 0 4 0 	
1 1 3 1 5 6 							
1 0 0 0 							
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 							
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 							
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 							
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 							
32 - Valor Total Recursado (R\$) 1 9 9 3 2 	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0 						
34 - Data do Recurso 2 3 / 0 3 / 2 0 2 1 	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora				