



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuido pela <b>2   3   7   8   9   7   7  </b>				
Dados do Contratado							
6 - Código na Operadora	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   4   5   8   7   4  </b>	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora <b>3   4   5   8   7   4  </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)	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				
<b>1- 2   6   / 0   7   / 2   0   2   0  </b>	<b>4   7  </b>	<b>  O   ,   M   ,   V  </b>	<b>0   1  </b>	<b>9   4  </b>	<b>8   5   1   0   0   0   2   1   8  </b>	<b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES</b>	<b>3   0   4   0  </b>
anexada raio x da exodontia do 45 e 47 dia 20/09/2020							
<b>1- 2   6   / 0   7   / 2   0   2   0  </b>	<b>4   5  </b>	<b>  O  </b>	<b>0   1  </b>	<b>9   4  </b>	<b>8   5   1   0   0   0   1   9   6  </b>	<b>RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE</b>	<b>3   0   4   0  </b>
anexada raio x da exodontia do 45 e 47 dia 20/09/2020							
<b>3-</b>	<b>/   /   /   /   /   /   /   /   /   /  </b>						
<b>4-</b>	<b>/   /   /   /   /   /   /   /   /   /  </b>						
<b>5-</b>	<b>/   /   /   /   /   /   /   /   /   /  </b>						
<b>6-</b>	<b>/   /   /   /   /   /   /   /   /   /  </b>						
32 - Valor Total Recursado (R\$) <b>8   0   5   2  </b>		33 - Valor Total Acatado (R\$) <b>0   0   0  </b>					
34 - Data do Recurso <b>2   7   / 0   7   / 2   0   2   0  </b>		35 - Assinatura do Prestador		36 - Data da Assinatura da Operadora <b>/   /   /   /   /  </b>		37 - Assinatura da Operadora	