



1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela
	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	2	2 5 1 2 5 1 8

Dados do Contratado													
6 - Código na Operadora													
0	8	6	6	8	1	4	8	0	0	0	1	0	0
7 - Nome do Contratado													
11854/GO - LETICIA SILVA CARDOSO													

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

Dados do Recurso da Guia													
13 - Número da Guia no Prestador				14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				15 - Status		16 - Beneficiário			
2 4 3 0 5 4 7				2 4 3 0 5 4 7				CONCLUÍDO		00202558080200000102 - BRAYAN GABRYEL PEREIRA DE OLIVEIRA			

17 - Código da Glosa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .	19 - N
---	--	-----------------------------

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-	2 0 0 8 2 0 2 5	R M I E	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
2-	2 0 0 8 2 0 2 5	R P I D	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
3-	2 0 0 8 2 0 2 5	R M I D	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
4-	2 0 0 8 2 0 2 5	R P I E	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
5-	2 0 0 8 2 0 2 5	R I I	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
6-	2 0 0 8 2 0 2 5	R C I D	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					
7-	2 0 0 8 2 0 2 5	R M S E	0 1	9 4	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	3 0 4 0
	9 5 2	Segue em anexo o que não havia sido anexado no faturamento, pedido (requisição do dentista) , exame e laudo para pagamento .					
	0 0 0	Requisição referente a esta solicitação não foi enviado. A requisição anexada e referente à Panorâmica.					

