



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
6 - Código do Contratado		7 - Nome do Contratado 4602/AM - KAILO AZEDO LEITE		8 - Número do Lote		9 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
10 - Número do Recurso da Guia		11 - Justificativa		12 -		13 -	
14 - Número da Guia no Prestador		15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 00202539881700000101 - DIEMES DA SILVA		17 - Código da Guia	
18 - Justificativa (no caso de recurso de tabela a guia)		19 -		20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Data/Região	
22 - Valor Recusado		23 - Quantidade		24 - Tabada		25 - Procedimento/Item Assistencial	
26 - Valor Acreditado		27 - Código da Guia		28 - Descrição do Procedimento		29 - Justificativa do Prestador	
30 - Valor Acreditado		31 - Justificativa da Operadora		32 -		33 -	

1 - 1 3 0 7 2 0 2 1	2 7 0 0 1 9 4 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	3 0 1 7
CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO			
2 - 1 3 0 7 2 0 2 1	2 6 0 1 9 4 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	3 0 1 7
CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO			
3 - 1 3 0 7 2 0 2 1	1 7 0 1 9 4 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	3 0 1 7
CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO			
4 - 1 3 0 7 2 0 2 1	1 3 P 0 1 9 4 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	3 0 1 7
CONFORME MANUAL DO CRENDENCIADO CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX OU FOTOGRAFIA SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL DE ELEMENTO POSTERIOR, ENTÃO NÃO TEMOS FOTO VISTO QUE PROCEDIMENTO			
5 -			
6 -			

32 - Valor Total Recusado (R\$)	7 3 2 0
33 - Valor Total Acreditado (R\$)	0 0 0 0
34 - Data do Recurso	1 6 0 7 2 0 2 1
35 - Assinatura do Prestador	
36 - Data da Assinatura da Operadora	
37 - Assinatura da Operadora	