



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
6 - Código na Operadora 5 2 1 1 5 1 5 0 0 1 7 7		7 - Nome do Contratado 43814/SP - SONIA REGINA DE SOUZA PEDROSO	
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo	
13 - Número da Guia no Prestador 1 9 4 1 5 8 2		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 9 4 1 5 8 2	
17 - Código da Guia da Guia		15 - Status AUTORIZADO	
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dentista/Região	
28 - Valor Recusado		22 - Face	
30 - Valor Acreditado		29 - Justificativa do Prestador	
31 - Justificativa da Operadora		32 - Quantidade	
33 - Valor Total Recusado (R\$)		34 - Tabela	
34 - Data do Recurso 1 2 / 0 7 / 2 0 2 4		35 - Procedimento Item Assistencial	
35 - Assinatura do Prestador		36 - Descrição do Procedimento	
36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Código da Guia	
37 - Assinatura da Operadora		38 - Descrição do Procedimento	

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES

1. 0 4 0 7 2 0 2 4 1 5 D O M 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8
face OM - erro de digitação, corrigido

2. *face OM - erro de digitação, corrigido*

3. *face OM - erro de digitação, corrigido*

4. *face OM - erro de digitação, corrigido*

5. *face OM - erro de digitação, corrigido*

6. *face OM - erro de digitação, corrigido*

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

33 - Valor Total Recusado (R\$)
3 6 6 0

34 - Data do Recurso
1 2 / 0 7 / 2 0 2 4

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora