



Registro ANS		2 - Nº Guia no Prestador 1621406	
		3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
dos do Contratado		4 - Objeto do Recurso 2	
Código na Operadora		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 1 6 2 1 4 0 6	
8 8 2 5 4 2 6 1 0 0		7 - Nome do Contratado 15671/GO - DEBORA RODRIGUES NUNES	
dos do Recurso do Protocolo		9 - Número do Protocolo	
Número do Lote		10 - Código da Glosa do Protocolo	
		11 - Justificativa	
dos do Recurso da Guia		12 -	
- Número da Guia no Prestador		13 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
1 5 5 5 7 1 2		1 5 5 5 7 1 2	
- Código da Glosa da Guia		14 - Status AUTORIZADO	
		15 - Beneficiário 00202557714300000101 - HUDSON AMENEMAI LOPES LUZ CUNHA	
dos dos Itens da Guia		16 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	
20 - Data de Realização do Procedimento 28 - Valor Recursado 30 - Valor Acatado		exame clínico somado aos exames de raio detectou-se lesões de cáries ativa em esmalte (manchas brancas e com sensibilidade ao frio e a mastigação) e em dentina regiões com porosidades e cavitadas e muita dor Em	
21 - Dente/Região 22 - Face 29 - Justificativa do Prestador 31 - Justificativa da Operadora		23 - Quantidade 24 - Tabela 25 - Procedimento/Item Assistencial 26 - Descrição do Procedimento 27 - Código da Glosa	
- 0 2 / 0 8 / 2 0 2 3		1 6 M , V , O 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 2 6 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	
3 6 6 0		3 0 4 0	
0 4 0 0			
- 0 2 / 0 8 / 2 0 2 3		1 5 M , D , O 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 1 8 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	
3 6 6 0		3 0 4 0	
0 4 0 0			
- / /			
/ /			
/ /			
- / /			
/ /			
/ /			
- / /			
/ /			
/ /			
2 - Valor Total Recusado (R\$) 7 3 2 0		33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 4 0 0	
4 - Data do Recurso 0 7 / 0 8 / 2 0 2 3		35 - Assinatura do Prestador 	
		36 - Data da Assinatura da Operadora / / 	
		37 - Assinatura da Operadora	