



2 - N° Guia no Prestador

629596

1 - Registro ANS 	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela 6 2 9 5 9 6
----------------------	---	-----------------------------------	---

Dados do Contratado		7 - Nome do Contratado 14893/SC - GISELLE ROSA FERREIRA DA SILVA	
6 - Código na Operadora 3 0 2 6 1 7 1 1 0 0 0 1 8 0			

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

Dados do Recurso da Guia		16 - Beneficiário 00202533816000000101 - DIEGO JUAN BRAGAGNOLO	
13 - Número da Guia no Prestador 5 8 6 9 4 0	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5 8 6 9 4 0	15 - Status AUTORIZADO	

17 - Código da Glosa da Guia 	18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) 	19 -
----------------------------------	--	----------

Dados dos Itens da Guia		27 - Código da Glosa	
20 - Data de Realização do Procedimento 28 - Valor Recusado 30 - Valor Acatado	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

1- 1 6 0 6 2 0 2 1	0 1 9 4 8 1 0 0 0 0 6 5	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1 3 1 9
---------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	----------------

1- 1 7 0 0	0 0 0	Consulta realizada <i>Margely S. Braganolo</i>
-------------------	--------------	---

2-		
----	--	--

3-		
----	--	--

4-		
----	--	--

5-		
----	--	--

6-		
----	--	--

32 - Valor Total Recusado (R\$) 1 7 0 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0
---	--

34 - Data do Recurso 1 7 0 6 2 0 2 1	35 - Assinatura do Prestador <i>Gisele</i>	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora
--	---	--	------------------------------