



1 - Registro ANS 	3 - Nome da Operadora <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>	4 - Objeto do Recurso <b>  2  </b>	5 - Número da Guia de Recuros de Glosas Atribuído pela <b>  3   4   3   8   9   8                </b>
----------------------	---	---------------------------------------	--

Dados do Contratado	
6 - Código na Operadora <b>  3   4   8   2   2   9   2   2   0   0   0   1   0   4  </b>	7 - Nome do Contratado <b>30136/SP - NORA CLAROS BAUTISTA PATINO</b>

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 <b>  3   1   1   4   3   7        </b>	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>  3   1   1   4   3   7        </b>	15 - Status <b>AUTORIZADO</b>	16 - Beneficiário <b>00202510550601416001 - ROSA YSELA MEZA YUPANQUI</b>

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 Recursado 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	27 - Código da Glosa
1-   0   8   0   5   2   0   2   0             5   6   0             0   0   0	R P S E                 Segue em anexo 	0   1	9   4	8   1   0   0   0   4   2   1	RX PERIAPICAL	3   0   4   0
2-   0   8   0   5   2   0   2   0         1   0   3   2   0             0   0   0	2   5               Segue em anexo 	0   1	9   4	8   5   2   0   0   1   6   6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	3   0   4   0
3-                                 	                             					
4-                                 	                             					
5-                                 	                             					
6-                                 	                             					

32 - Valor Total Recursado (R\$)           1   0   8   8   0	33 - Valor Total Acatado (R\$)           0   0   0	34 - Data do Recurso <b>  0   8   0   5   2   0   2   0  </b>	35 - Assinatura do Prestador 	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora 
---	---	--	----------------------------------	--	----------------------------------