



1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora UNIMED SAUDE E ODONTO SA		4 - Objeto do Recurso 2		5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuído pela	
6 - Código na Operadora 3 1 9 3 5 8 2 9 0 0 0 1 0 0		7 - Nome do Contratado 43091/RJ - FERNANDA IAME BARREIRA BARBOSA				8 - Número do Lote	
9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa		12 -	
13 - Número da Guia no Prestador 3 9 1 1 8 4		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 9 1 1 8 4		15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 00370000027476793 - SILVANEIDE OLIVEIRA DE ALMEIDA	
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia) ANEXADOS NOVAS RADIOGRAFIAS, PACIENTE APRESENTA 3 CANAIS POREM 2 EM FORMATO DE C, NÃO SENDO POSSIVEL MUDAR ANGULAÇÃO.				19 -	
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade	
24 - Tabela		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Glosa	
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		30 - Valor Acatado		31 - Justificativa da Operadora	
1- 0 6 1 0 2 0 2 0		2 7		0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 5 8		TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	
1 5 9 9 0		ANEXADOS NOVAS RADIOGRAFIAS, PACIENTE APRESENTA 3 CANAIS POREM 2 EM FORMATO DE C, NÃO SENDO POSSIVEL MUDAR ANGULAÇÃO.					
0 0 0							
2- 1							
1							
1							
3- 1							
1							
1							
4- 1							
1							
1							
5- 1							
1							
1							
6- 1							
1							
1							
32 - Valor Total Recusado (R\$)		33 - Valor Total Acatado (R\$)					
1 5 9 9 0		0 0 0					
34 - Data do Recurso 0 7 1 0 2 0 2 0		35 - Assinatura do Prestador Dra. Fernanda I.B. Barbosa		36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	