



1 - Registro ANS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recursos de Glosas Atribuída pela 4 0 2 4 0 2
--	---	----------------------------------	--

Dados do Contratado

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

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	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	15 - Status	16 - Beneficiário
3 6 1 9 9 5	3 6 1 9 9 5	AUTORIZADO	00202510550600839701 - ACEMIRA VENANCIO ANDRADE

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

Dados dos Itens de Cuiç

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 Recursado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Acatado	31 - Justificativa da Operadora						

1-

2	2	0	8	2	0	2	0
2	7						

0	1
9	4
8	5
4	0
0	0
8	4

COROA PROVISÓRIA SEM PINO

3	0	4	0
---	---	---	---

				6	7	7	6
--	--	--	--	---	---	---	---

 Foi realizado Coroa provisória na beneficiária para realização da Prótese Fixa Metal-Plastica.Vou ficar sem receber Auditora?

				0	0	0
--	--	--	--	---	---	---

2- 2 2 0 8 2 0 2 0 2 6 0 1 9 4 8 5 4 0 0 0 8 4 COROA PROVISÓRIA SEM PINO 3 0 4 0

6 7 7 6 Foi realizado Coroa provisória na beneficiária para realização da Prótese Fixa Metal-Plastica.Vou ficar sem receber Auditora?

0 0 0

3-

2	2	0	8	2	0	2	0
2	5						
0	1						
9	4						
8	5	4	0	0	0	8	4

COROA PROVISÓRIA SEM PINO

3	0	4	0
---	---	---	---

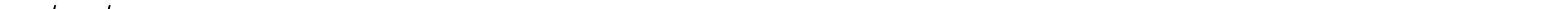
			6	7	7	6
--	--	--	---	---	---	---

 Foi realizado Coroa provisória na beneficiária para realização da Prótese Fixa Metal-Plastica.Vou ficar sem receber Auditora?

			0	0	0
--	--	--	---	---	---

4- _____

5- _____

6- 

32 - Valor Total Recusado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)
20328	000

34 - Data do Recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
1 0 0 9 2 0 2 0		1 1 2 0 2 0	