



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 4 2 4 3 5 4
---	---	--	--

Dados do Contratado	7 - Nome do Contratado 46320/RJ - LILIAN PIMENTEL VIEIRA POLICANTE
6 - Código na Operadora 3 5 5 5 4 9 3 8 0 0 0 1 3 8	

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 3 9 2 8 3 9	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 9 2 8 3 9	15 - Status CONCLUÍDO	16 - Beneficiário 00202525367200000101 - GEYSA DA SILVA CUNHA DE FARIA REIS
--------------------------	---	---	---------------------------------	---

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

Dados dos Itens da Guia					27 - Código da Glosa
-------------------------	--	--	--	--	----------------------

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
1- 0 8 / 1 0 / 2 0 2 0	3 6	M, O	0 1	9 4	8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	3 0 8 1
3 3 9 0	segue rx em anexo						
2- / /							
3- / /							
4- / /							
5- / /							
6- / /							

32 - Valor Total Recusado (R\$) 3 3 9 0	33 - Valor Total Acatado (R\$) 0 0 0	VIDENTE ODONTOLOGIA HUMANIZADA EIRELI EPAO 0099 CNPJ: 35.554.938/0001-38	36 - Data da Assinatura da Operadora 	37 - Assinatura da Operadora
34 - Data do Recurso 1 6 / 1 0 / 2 0 2 0	35 - Assinatura do Prestador 			