



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 (4 0 2 4 5 3)		
Dados do Contratado								
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				
Dados do Recurso do Protocolo								
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa		
Dados do Recurso da Guia								
13 - Número da Guia no Prestador (3 6 8 0 5 0)		14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora (3 6 8 0 5 0)		15 - Status AUTORIZADO		16 - Beneficiário 00379994063766636 - MARCIA REGINA GALVAO DE SOUZA		
17 - Código da Glosa da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)						
Dados dos Itens da Guia								
20 - Data de Realização do Procedimento		21 - Dente/Região		22 - Face		23 - Quantidade		
28 - Valor Recusado		29 - Justificativa do Prestador		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento		
30 - Valor Aceito		31 - Justificativa da Operadora				27 - Código da Glosa		
1- (0 1 0 9 2 0 2 0 1 6 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 5 8)		TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR Não houve fratura de instrumento, o canal está calcificado não sendo possível chegar ao ápice. Paciente ciente, assinou termo e não apresenta sintomatologia dolorosa.						
2- (1 5 9 9 0 0 4 0 0)								
3- (1 5 9 9 0 0 4 0 0)								
4- (1 5 9 9 0 0 4 0 0)								
5- (1 5 9 9 0 0 4 0 0)								
6- (1 5 9 9 0 0 4 0 0)								
32 - Valor Total Recusado (R\$) (1 5 9 9 0 0 4 0 0)		33 - Valor Total Aceito (R\$) (0 4 0 0 0 0 0 0 0)						
34 - Data do Recurso (0 1 0 9 2 0 2 0 0)		35 - Assinatura do Prestador Dra. Fernanda I.B. Barbosa Clínica Dentista			36 - Data da Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	

Dra. Fernanda I. B. Barbosa
Cirurgiã Dentista
CRD-RJ 43091