

- Registro ANS 3 - Nome da Operadora DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	4 - Objeto do Recurso 2	5 - Número da Guia de Recursos de Custos Atribuído pela 6 2 9 5 7 0
--	--	--

- Código na Operação	0	9	6	0	7	8	7	4	0	0	0	1	8	6
7 - Nome do Contratado	9124DF - PHILIPPI MACHADO DOS REIS													

[illegible]

3 - Número da Guia no Prestador	5	8	5	0	6	5			
14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	5	8	5	0	6	5			
15 - Status	AUTORIZADO								
16 - Beneficiário	00202530430300000105 - GRAZIEL DA SILVA FREITAS								
17 - Data de Emissão	10/05/2025								

7 - Código da Clsisa da Guia	18 - Justificativa (no caso de recurso de todo o guia)
	19 -

20 - Data da Realização do Procedimento	21 - Domicílio	22 - Faixa	23 - Quantidade	24 - Tabela	25 - Procedimento/Item Assistencial	26 - Descrição do Procedimento	27 - Código da Glóbula
28 - Valor Recusado	29 - Justificativa do Prestador						
30 - Valor Aceitado	31 - Justificativa da Operadora						

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

32 - Valor Total Recursado (R\$) 33 - Valor Total Arrecado (R\$)

34 - Data do Recurso 24.06.2021

35 - Assinatura do Prestador

36 - Data da Assinatura da Operadora 11/11

37 - Assinatura da Operadora Cirurgião Dentista
CRO/DF 9124

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora
Cirurgião Dentista
CRO/DF 9124