

Logo da Operadora

GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2- Nº

123456789012

1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - CNPJ Operadora	5 - Período de Processamento
------------------	-----------------------	--------------------	------------------------------

Dados do Prestador	
6 - Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
8 - CPF / CNPJ Contratado	

Dados do Pagamento			
9 - Número do Lote	10 - Código do Beneficiário	11 - Nome do Beneficiário	12 - Número da Guia

13-Tabela	14- Código do Procedimento	15- Descrição	16-Dente/Região	17-Face	18-Data de Realização	19-Qtd	20-Valor Processado (R\$)	21-Valor Glosa/Estorno (R\$)	22-Valor Liberado R\$	23-Motivo da Glosa
1 -										
2 -										
3 -										
4 -										
5 -										
6 -										
7 -										
8 -										
9 -										
10 -										
11 -										
12 -										
13 -										
14 -										

24 - Valor Total Processado Guia (R\$)	25 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	26 - Valor Total Liberado Guia (R\$)
--	-----------------------------------	--------------------------------------

Total Lote			Total Geral		
27 - Valor Total Processado Lote (R\$)	28 - Valor Total Glosa Lote (R\$)	29 - Valor Total Liberado Lote (R\$)	30 - Valor Geral Processado (R\$)	31 - Valor Geral Glosa (R\$)	32 - Valor Geral Liberado (R\$)

Demais débitos / créditos	
33 - Descrição	34-Valor (R\$)

Demais débitos / créditos não tributáveis		Impostos	
35 - Descrição	36-Valor (R\$)	37 - Descrição	38-Valor (R\$)

Totais				
39 - Data do Pagamento	40 - Valor Total Tributável (R\$)	41 - Valor Total Impostos Retidos (R\$)	42 - Valor Total Não Tributável (R\$)	43 - Valor Final a Receber (R\$)

44 - Observação
