



Cariri

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2- Nº 12345678901234567890

1 - Registro ANS     3 - Nome da Operadora     4 - CNPJ Operadora     5 - Data de Início do Processamento     6 - Data de Fim do Processamento

Dados do Prestador

7 - Código na Operadora     8- Nome do Contratado     9 - CPF / CNPJ Contratado

Dados do Pagamento

10 - Data do Pagamento     11-Banco     12-Agência     13-Conta     14-Número do lote     15-Número do Protocolo

16-Número da guia no prestador     17 - Número da Carteira     18 -Nome do Beneficiário

19-Tabela	20- Código do Procedimento 29- Valor Franquia( R\$)	21 - Descrição 30-Valor Liberado (R\$)	22-Dente/Região 31-Código da Glosa	23-Face	24-Data de Realização	25-Qtde	26-Valor Informado(R\$)	27-Valor Processado (R\$)	28-Valor Glosa/Estorno (R\$)
01-									
02-									
03-									
04-									
05-									
06-									

32-Observação / Justificativa

Total da Guia

33 - Valor Total Informado Guia (R\$)     34 - Valor Total Processado Guia (R\$)     35 - Valor Total Glosa Guia (R\$)     36 - Valor Total Franquia Guia (R\$)     37 - Valor Total Liberado Guia (R\$)

Total do Protocolo

38 - Valor Total Informado Protocolo (R\$)     39 - Valor Total Processado Protocolo (R\$)     40 - Valor Total Glosa Protocolo (R\$)     41 - Valor Total Franquia Protocolo (R\$)     42 - Valor Total Liberado Protocolo (R\$)

Demais débitos / créditos

43-Indicação	44-Código do débito/crédito	45-Descrição do débito/crédito	46-Valor

Demais débitos / créditos não tributáveis

47-Indicação	48-Código do débito/crédito	49-Descrição do débito/crédito	50-Valor

Impostos

51-Indicação	52-Código do débito/crédito	53-Descrição do débito/crédito	54-Valor

Totais

55 - Valor Total Tributável (R\$)     56- Valor Total Impostos Retidos (R\$)     57 - Valor Total Não Tributável (R\$)     58 - Valor Final a Receber (R\$)

59 - Observação