



GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2-Nº 2461248

1-Registro ANS
406414

3-Nome da Operadora
ODONTO LIFE

4-CNPJ Operadora
001468033/000123

5-Período de Processamento
30/09/20 à 30/09/20

Dados do Prestador

6-Código na operadora
38322

7-Nome do Contratado
MARIA VITORIA GOMES MATIAS

8-CPF/CNPJ Contratado
07264803988

Dados do Pagamento

9-Número do Lote

10-Código do Beneficiário
0020251231197000010

11-Nome do Beneficiário
MAYKON GOUVEA ZANGALI

12-Número da Guia
2461248

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-	94	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		01/10/25	01	100,80	0,00	100,80	
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

24-Valor Total Processado Guia (R\$)
100,80

25-Valor Total Glosa Guia (R\$)
0,00

26-Valor Total Liberado Guia (R\$)
100,80

Total Lote

27-Valor Total Processado Lote (R\$)
100,80

28-Valor Total Glosa Lote (R\$)
0,00

29-Valor Total Liberado Lote (R\$)
100,80

Demais descontos

30-Descrição

31-Valor Desconto (R\$)

ISS
0,00

FEECO
1,01

RAC
1,01

RFC
0,00

Total Geral

32-Data do Pagamento
31/10/20

33-Valor Geral Processado (R\$)
100,80

34-Valor Geral Glosa (R\$)
0,00

35-Valor Geral Liberado (R\$)
100,80



GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2- Nº 2462441

1-Registro ANS
406414

3-Nome da Operadora
ODONTO LIFE

4-CNPJ Operadora
001468033/000123

5-Período de Processamento
30/09/20 à 30/09/20

Dados do Prestador

6-Código na operadora
38322

7-Nome do Contratado
MARIA VITORIA GOMES MATIAS

8-CPF/CNPJ Contratado
07264803988

Dados do Pagamento

9-Número do Lote

10-Código do Beneficiário
00202502683600094902

11-Nome do Beneficiário
PAULA CRISTINA DOS SANTOS

12-Número da Guia
2462441

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-	94	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		01/10/25	01	100,80	0,00	100,80	
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

24-Valor Total Processado Guia (R\$)
100,80

25-Valor Total Glosa Guia (R\$)
0,00

26-Valor Total Liberado Guia (R\$)
100,80

Total Lote

27-Valor Total Processado Lote (R\$)
100,80

28-Valor Total Glosa Lote (R\$)
0,00

29-Valor Total Liberado Lote (R\$)
100,80

Demais descontos

30-Descrição

31-Valor Desconto (R\$)

ISS
0,00
FEECO
1,01

RAC
1,01

RFC
0,00

Total Geral

32-Data do Pagamento
31/10/20

33-Valor Geral Processado (R\$)
100,80

34-Valor Geral Glosa (R\$)
0,00

35-Valor Geral Liberado (R\$)
100,80



GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2-Nº 2470251

1-Registro ANS
406414

3-Nome da Operadora
ODONTO LIFE

4-CNPJ Operadora
001468033/000123

5-Período de Processamento
30/09/20 à 30/09/20

Dados do Prestador

6-Código na operadora
38322

7-Nome do Contratado
MARIA VITORIA GOMES MATIAS

8-CPF/CNPJ Contratado
07264803988

Dados do Pagamento

9-Número do Lote

10-Código do Beneficiário
0020250232640000010

11-Nome do Beneficiário
EDSON LUIZ ROSEGHINI

12-Número da Guia
2470251

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-	94	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		01/10/25	01	100,80	0,00	100,80	
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

24-Valor Total Processado Guia (R\$)
100,80

25-Valor Total Glosa Guia (R\$)
0,00

26-Valor Total Liberado Guia (R\$)
100,80

Total Lote

27-Valor Total Processado Lote (R\$)
100,80

28-Valor Total Glosa Lote (R\$)
0,00

29-Valor Total Liberado Lote (R\$)
100,80

Demais descontos

30-Descrição

31-Valor Desconto (R\$)

ISS
0,00

FEECO
1,01

RAC
1,01

RFC
0,00

Total Geral

32-Data do Pagamento
31/10/20

33-Valor Geral Processado (R\$)
100,80

34-Valor Geral Glosa (R\$)
0,00

35-Valor Geral Liberado (R\$)
100,80



GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2-Nº 2487101

1-Registro ANS
406414

3-Nome da Operadora
ODONTO LIFE

4-CNPJ Operadora
01468033/000123

5-Período de Processamento
30/09/20 à 30/09/20

Dados do Prestador

6-Código na operadora
38322

7-Nome do Contratado
MARIA VITORIA GOMES MATIAS

8-CPF/CNPJ Contratado
07264803988

Dados do Pagamento

9-Número do Lote

10-Código do Beneficiário
00202502683600893902

11-Nome do Beneficiário
JULIA MANUELY KAMKE PEINADO

12-Número da Guia
2487101

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-	94	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE		01/10/25	01	50,40	0,00	50,40	
2-										
3-										
4-										
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

24-Valor Total Processado Guia (R\$)
50,40

25-Valor Total Glosa Guia (R\$)
0,00

26-Valor Total Liberado Guia (R\$)
50,40

Total Lote

27-Valor Total Processado Lote (R\$)
50,40

28-Valor Total Glosa Lote (R\$)
0,00

29-Valor Total Liberado Lote (R\$)
50,40

Demais descontos

30-Descrição

31-Valor Desconto (R\$)

ISS
0,00

FEECO
0,50

RAC
0,50

RFC
0,00

Total Geral

32-Data do Pagamento
31/10/20

33-Valor Geral Processado (R\$)
50,40

34-Valor Geral Glosa (R\$)
0,00

35-Valor Geral Liberado (R\$)
50,40