

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

Dados do Prestador

7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35
-------------------------------------	--	---

Dados do Pagamento

10 - Data do Pagamento 30/07/2025	11 - Banco 33	12 - Agência 3954	13 - Conta 13005977-5
--------------------------------------	------------------	----------------------	--------------------------

Dados do Protocolo

14 - Número do Lote 57555061	15 - Número do Protocolo 57555061
---------------------------------	--------------------------------------

Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32490658	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32490658-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957120168229	21 - Nome do Beneficiário FERNANDO HERRERO		

22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85100218 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES 37,86	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 14	26-Face V-M-O/I	27-Data de Realização 06/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 37,82	30-Valor Processado (R\$) 37,86	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observação / Justificativa									

Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 37,82	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 37,82	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 37,86
--	---	---	--	---

Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32505747	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32505747-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121650267	21 - Nome do Beneficiário ALINE DE SOUZA		

22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85200158 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR 203,49	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 27	26-Face	27-Data de Realização 03/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 203,49	30-Valor Processado (R\$) 203,49	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observação / Justificativa									

Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 203,49	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 203,49	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 203,49
---	--	---	--	--

Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32505776	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32505776-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957120712839	21 - Nome do Beneficiário REGINA DE ARAUJO DUARTE		

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

## Dados do Prestador

7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35
-------------------------------------	--	---

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	ASAI		03/06/2025	1	18,17	18,17	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AI		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AS		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	27	L/P	03/06/2025	1	33,13	33,13	0,00

35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 105,16	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 105,16	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 105,16
---	--	---	--	--

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32506087	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32506087-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957120722714	21 - Nome do Beneficiário MAURICIO GONCALVES PAULON		

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AI		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AS		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	ASAI		03/06/2025	1	18,17	18,17	0,00

35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 72,03	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 72,03	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 72,03
--	---	---	--	---

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32506900	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32506900-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 45391572000050	21 - Nome do Beneficiário EDGAR CARDOSO LIMA		

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

Dados do Prestador				
--------------------	--	--	--	--

7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35
-------------------------------------	--	---

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	47	O/I	03/06/2025	1	33,13	33,13	0,00
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	ASAI		03/06/2025	1	18,17	18,17	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AI		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AS		03/06/2025	1	26,93	26,93	0,00

35-Observação / Justificativa									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total da Guia									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 105,16	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 105,16	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 105,16
---	--	---	--	--

Dados da Guia									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16 - Número da guia no prestador 32517865	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32517865-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
--	--	-------------------	--

20 - Número da Carteira 57957121427975	21 - Nome do Beneficiário PHILLIPE ALVES DE ASSIS FERREIRA
---	---

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	16	O/I	05/06/2025	1	33,13	33,13	0,00
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	17	O/I	05/06/2025	1	33,13	33,13	0,00
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	26	O/I	05/06/2025	1	33,13	33,13	0,00
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,13	27	O/I	05/06/2025	1	33,13	33,13	0,00

35-Observação / Justificativa									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total da Guia									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 132,52	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 132,52	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 132,52
---	--	---	--	--

Dados da Guia									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16 - Número da guia no prestador 32519201	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32519201-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
--	--	-------------------	--

20 - Número da Carteira 42959549000562	21 - Nome do Beneficiário EMERSON BACE
---	---

1 - Registro ANS 00058-2		3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A		4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70		5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025		6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025	
Dados do Prestador									
7 - Código na Operadora 00309580		8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP				9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35			
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	ASA I		05/06/2025	1	18,17	18,17	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,76	27	M-O/I	05/06/2025	1	35,76	35,76	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 53,93		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 53,93		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 53,93	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32526117			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32526117-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 57957121240165			21 - Nome do Beneficiário SARITA LEITE						
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,76	24	D-O/I	06/06/2025	1	35,76	35,76	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 35,76		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 35,76		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 35,76	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32530283			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32530283-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 42196209000021			21 - Nome do Beneficiário ANTONIO CARLOS DE MORAIS						
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,76	48	V-O/I	09/06/2025	1	35,76	35,76	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 35,76		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 35,76		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 35,76	

1 - Registro ANS 00058-2		3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A		4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70		5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025		6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025	
Dados do Prestador									
7 - Código na Operadora 00309580			8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP				9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35		
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32559540			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32559540-001		18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP			
20 - Número da Carteira 57957120945159			21 - Nome do Beneficiário GUARACI CELESTE GROSSI WINTERINK						
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	ASAI		16/06/2025	1	18,17	18,17	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AI		16/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AS		16/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 72,03		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 72,03		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 72,03	
Total do Protocolo									
41-Valor Total Informado Protocolo (R\$) 853,66		42-Valor Total Processado Protocolo (R\$) 853,70		43-Valor Total Glosa Protocolo (R\$) 0,00		44-Valor Total Franquia Protocolo (R\$) 0,00		45-Valor Total Liberado Protocolo (R\$) 853,70	
Dados do Protocolo									
14 - Número do Lote 57555096			15 - Número do Protocolo 57555096						
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32511646			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32511646-001		18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP			
20 - Número da Carteira 57957121119594			21 - Nome do Beneficiário DENISE ALVES DOS SANTOS						
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	86000357 0,00	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO 109,64	ASAI		04/06/2025	1	109,64	109,64	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 109,64		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 109,64		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 109,64	
Total do Protocolo									
41-Valor Total Informado Protocolo (R\$) 109,64		42-Valor Total Processado Protocolo (R\$) 109,64		43-Valor Total Glosa Protocolo (R\$) 0,00		44-Valor Total Franquia Protocolo (R\$) 0,00		45-Valor Total Liberado Protocolo (R\$) 109,64	

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

Dados do Prestador				
7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35		

Dados do Protocolo				
14 - Número do Lote 57568485	15 - Número do Protocolo 57568485			

Dados da Guia			
16 - Número da guia no prestador 32470944	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32470944-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121522745	21 - Nome do Beneficiário DAGOBERTO FERREIRA DE OLIVEIRA		

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,90	AI		26/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,90	AS		26/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,15	ASAI		26/05/2025	1	18,15	18,15	0,00

35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 71,95	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 71,95	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 71,95					

Dados da Guia			
16 - Número da guia no prestador 32471261	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32471261-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121522748	21 - Nome do Beneficiário JANAINA ALVES DE OLIVEIRA		

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100218 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES 37,82	36	V-D-O/I	26/05/2025	1	37,82	37,82	0,00
17	85100218 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES 37,82	37	V-M-O/I	26/05/2025	1	37,82	37,82	0,00

35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 75,64	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 75,64	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 75,64					

Dados da Guia			
16 - Número da guia no prestador 32474339	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32474339-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121148628	21 - Nome do Beneficiário LEANDRO MEDINA		

1 - Registro ANS 00058-2		3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A		4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70		5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025		6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025	
Dados do Prestador									
7 - Código na Operadora 00309580		8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP				9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35			
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	16	M-O/I	26/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	26	M-O/I	26/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	27	D-O/I	26/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	35	D-O/I	26/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 142,88		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 142,88		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 142,88	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32474682			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32474682-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 57957121148628			21 - Nome do Beneficiário LEANDRO MEDINA						
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,10	34	V	26/05/2025	1	33,10	33,10	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 33,10		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 33,10		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 33,10	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32475876			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32475876-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 43485618000192			21 - Nome do Beneficiário SOLANGE APARECIDA DE CARLO BERNARDES						

1 - Registro ANS 00058-2		3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A		4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70		5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025		6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025	
Dados do Prestador									
7 - Código na Operadora 00309580		8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP				9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35			
22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 81000030 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLOGICA 18,15	25-Dente/Região 34-Código da Glosa ASAI	26-Face	27-Data de Realização 26/05/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 18,15	30-Valor Processado (R\$) 18,15	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 18,15		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 18,15		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 18,15	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32479615			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32479615-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 42196209000021			21 - Nome do Beneficiário ANTONIO CARLOS DE MORAIS						
22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85200158 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR 0,00	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 48 3031	26-Face	27-Data de Realização 27/05/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 203,28	30-Valor Processado (R\$) 203,28	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 203,28
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 203,28		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 203,28		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 203,28		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 0,00	
Dados da Guia									
16 - Número da guia no prestador 32483325			17 - Número da guia atribuído pela operadora 32483325-001		18 - Recurso N		19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		
20 - Número da Carteira 57957121048735			21 - Nome do Beneficiário DOUGLAS DEMETRIO RIBEIRO						
22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85100196 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,10	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 44	26-Face M	27-Data de Realização 28/05/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 33,10	30-Valor Processado (R\$) 33,10	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,10	43	D	28/05/2025	1	33,10	33,10	0,00
35-Observação / Justificativa									
Total da Guia									
36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 66,20		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 66,20		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00		40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 66,20	

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

## Dados do Prestador

7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35
-------------------------------------	--	---

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32487078	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32487078-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 45155983000024	21 - Nome do Beneficiário ANGELICA ORTIZ MELANDA CAOVILLA		

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA 18,15	ASAI		28/05/2025	1	18,15	18,15	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,90	AI		28/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,90	AS		28/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	36	D-O/I	28/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES 35,72	37	M-O/I	28/05/2025	1	35,72	35,72	0,00

## 35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 143,39	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 143,39	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 143,39
---	--	---	--	--

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32491443	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32491443-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 44133839000811	21 - Nome do Beneficiário VALDEIR RAMALHO LEITE		

22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE 33,10	46	O/I	29/05/2025	1	33,10	33,10	0,00

## 35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 33,10	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 33,10	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 33,10
--	---	---	--	---

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32508694	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32508694-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121240165	21 - Nome do Beneficiário SARITA LEITE		

1 - Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
-----------------------------	--	--	---	--

## Dados do Prestador

7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP	9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35
-------------------------------------	--	---

22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85200140 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR 0,00	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24 3039	26-Face	27-Data de Realização 03/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 142,53	30-Valor Processado (R\$) 142,53	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 142,53
-----------------	---	--	---	---------	-------------------------------------	--------------	------------------------------------	-------------------------------------	--

35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 142,53	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 142,53	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 142,53	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 0,00
---	--	---	--	--

## Dados da Guia

16 - Número da guia no prestador 32557928	17 - Número da guia atribuído pela operadora 32557928-001	18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP
20 - Número da Carteira 57957121098509	21 - Nome do Beneficiário IVO MARCELO RIBEIRO DA SILVA		

22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 81000030 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLOGICA 18,17	25-Dente/Região 34-Código da Glosa ASAI	26-Face	27-Data de Realização 16/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 18,17	30-Valor Processado (R\$) 18,17	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AI		16/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL 26,93	AS		16/06/2025	1	26,93	26,93	0,00

35-Observação / Justificativa

## Total da Guia

36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 72,03	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 72,03	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Total Franquia Guia (R\$) 0,00	40 - Valor Total Liberado Guia (R\$) 72,03
--	---	---	--	---

## Total do Protocolo

41-Valor Total Informado Protocolo (R\$) 1.002,25	42-Valor Total Processado Protocolo (R\$) 1.002,25	43-Valor Total Glosa Protocolo (R\$) 345,81	44-Valor Total Franquia Protocolo (R\$) 0,00	45-Valor Total Liberado Protocolo (R\$) 656,44
--	---	--	---	---

## Total por Data de Pagamento

46-Valor Total Informado por Data de Pagamento (R\$) 1.965,55	47-Valor Total Processado por Data de Pagamento (R\$) 1.965,59	48-Valor Total Glosa por Data de Pagamento (R\$) 345,81	49-Valor Total Franquia por Data de Pagamento (R\$) 0,00	50-Valor Total Liberado por Data de Pagamento (R\$) 1.619,78
--	---	--	---	---

## Demais débitos / créditos por Data de Pagamento

51-Indicação	52-Código do débito/crédito	53-Descrição de débito/crédito	54-Valor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Total Geral por Data de Pagamento

55-Valor Total de Demais Débitos por Data de Pagamento (R\$) 0,00	56-Valor Total de Demais Créditos por Data de Pagamento (R\$) 0,00	57-Valor Final a Receber por Data de Pagamento (R\$) 1.619,78
--	---	--



GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2-Nº 1731784

1- Registro ANS 00058-2	3 - Nome da Operadora Porto Seguro - Seguro Saude S.A	4 - CNPJ Operadora 04.540.010/0001-70	5 - Data de Início do Processamento 01/07/2025	6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2025
Dados do Prestador				
7 - Código na Operadora 00309580	8 - Nome do Contratado RGZ ODONTOLOGIA LTDA-EPP		9 - CPF / CNPJ Contratado 20.183.779/0001-35	
Total do Demonstrativo				
58-Valor Total Informado (R\$) 1.965,55	59-Valor Total Processado(R\$) 1.619,78	60-Valor Geral Glosa (R\$) 345,81	61-Valor Total Franquia (R\$) 0,00	62-Valor Total Liberado (R\$) 1.619,78
Demais débitos / créditos do Demonstrativo				
63-Indicação □	64-Código do débito/crédito □□	65-Descrição de débito/crédito _____	66-Valor □□□□□□□□□□	
Total Geral do Demonstrativo				
67-Valor Total de Demais Débitos (R\$) 0,00	68 - Valor Total de Demais Créditos (R\$) 0,00	69-Valor Final a Receber (R\$) 1.619,78		
70 - Observação				