

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							
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	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 14 37,86	26-Face V-M-O/I	27-Data de Realização 06/06/2025	28-Qtd 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	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 27 203,49	26-Face	27-Data de Realização 03/06/2025	28-Qtd 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								

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

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		
22-Tabela				
23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 17 85100196 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 47 O/I	26-Face ASAI	27-Data de Realização 03/06/2025
17 81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA	18,17		03/06/2025
17 90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	26,93	AI	03/06/2025
17 90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	26,93	AS	03/06/2025
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 FPHILLIPE ALVES DE ASSIS FERREIRA			
22-Tabela				
23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 17 85100196 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 16 O/I	26-Face 17 O/I	27-Data de Realização 05/06/2025
17 85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	33,13		05/06/2025
17 85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	33,13	26 O/I	05/06/2025
17 85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	33,13	27 O/I	05/06/2025
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			

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					
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 17 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 05/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 18,17	30-Valor Processado (R\$) 18,17	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00			
17	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\$) 17 85100200 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	35,76	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24	26-Face D-O/I	27-Data de Realização 06/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 35,76	30-Valor Processado (R\$) 35,76	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00			
36-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\$) 17 85100200 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	35,76	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 48	26-Face V-O/I	27-Data de Realização 09/06/2025	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 35,76	30-Valor Processado (R\$) 35,76	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 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									

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							
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	24-Descrição	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	32-Valor Franquia (R\$) 81000030	33-Valor Liberado (R\$) 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA	34-Código da Glosa ASAI	18,17		18,17	18,17	0,00
17	90070064	0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	AI	26,93	16/06/2025	1	26,93	26,93
17	90070064	0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	AS	26,93	16/06/2025	1	26,93	26,93
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	24-Descrição	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	32-Valor Franquia (R\$) 86000357	33-Valor Liberado (R\$) 0,00	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO	34-Código da Glosa ASAI	109,64	04/06/2025	1	109,64	109,64
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					

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

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	24-Descrição	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	90070064	32-Valor Franquia (R\$) 0,00 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	33-Valor Liberado (R\$) 26,90	34-Código da Glosa 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	CONSULTA ODONTOLOGICA 0,00	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	24-Descrição	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100218	32-Valor Franquia (R\$) 0,00 RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES	33-Valor Liberado (R\$) 37,82	34-Código da Glosa 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

36-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

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					
22-Tabela	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 17 85100200 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 16	26-Face M-O/I	27-Data de Realização 26/05/2025	28-Qtdé 1	29-Valor Informado (R\$) 35,72	30-Valor Processado (R\$) 35,72	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 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\$) 17 85100196 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 34	26-Face V	27-Data de Realização 26/05/2025	28-Qtdé 1	29-Valor Informado (R\$) 33,10	30-Valor Processado (R\$) 33,10	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 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								

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					
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			
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 43	26-Face D	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			
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									

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							
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-Qtd	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	81000030 0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA	ASAI 18,15		28/05/2025	1	18,15	18,15	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	AI 26,90		28/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	AS 26,90		28/05/2025	1	26,90	26,90	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	36 35,72	D-O/I	28/05/2025	1	35,72	35,72	0,00
17	85100200 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	37 35,72	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-Qtd	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
17	85100196 0,00	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	46 33,10	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								

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							
22-Tabela 17	23-Código Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 85200140 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24 0,00	26-Face 3039	27-Data de Realização 03/06/2025	28-Qtd 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	25-Dente/Região 34-Código da Glosa ASAI 18,17	26-Face	27-Data de Realização 16/06/2025	28-Qtd 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-GENIVAL	AI 26,93		16/06/2025	1	26,93	26,93	0,00
17	90070064 0,00	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	AS 26,93		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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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