



# DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº: 30522

1 - Registro ANS 419133		3 - Nome da Operadora POSTAL SAUDE CAIXA DE ASSISTENCIA E SAUDE DOS EMPRI		4 - CNPJ Operadora 18275071000162		5 - Data de Início do Processamento 01/07/2024		6 - Data de Fim do Processamento 31/07/2024											
Dados do Prestador																			
7 - Código na Operadora 03424667714				8 - Nome do Contratado				9 - CPF/CNPJ Contratado 03424667714											
Dados do Pagamento																			
10 - Data do Pagamento 29/07/2024		11 - Banco 341		12 - Agência 8417-0		13 - Conta 20864-5													
Dados do Protocolo																			
14 - Número do Lote 1080785				15 - Número do Protocolo 3624103															
Dados da Guia																			
16 - Número da Guia no Prestador 15726683				17 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 44423412			18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante IZUMI DE LIMA TAKAHASHI											
20 - Número da Carteira 0183243267080239				21 - Nome do Beneficiário MARCELLE NASCIMENTO RAMOS															
71 - Nome Social																			
22 - Tabela    23 - Código do Procedimento    24 - Descrição    25 - Dente/Região    26 - Face    27 - Data da Realização    28 - Qtde    29 - Valor Informado (R\$)    30 - Valor Processado (R\$)    31 - Valor Glosa/Estorno (R\$)																			
32 - Valor da Franquia (R\$)    33 - Valor Liberado (R\$)    34 - Código da Glosa																			
22		85100218		Restauração em resina fotopolimerizável 3 facés		16		ODP		04/06/2024		1,00		89,37		89,37		0,00	
		0,00		89,37															
22		85100218		Restauração em resina fotopolimerizável 3 facés		14		OMD		04/06/2024		1,00		89,37		89,37		0,00	
		0,00		89,37															
35 - Observação / Justificativa																			
Total da Guia																			
36 - Valor Total Informado Guia (R\$)    178,74				37 - Valor Total Processado Guia (R\$)    178,74		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)    0,00		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$)    0,00		40 - Valor total Liberado Guia (R\$)    178,74									
Dados da Guia																			
16 - Número da Guia no Prestador 15726802				17 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 44423413			18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante IZUMI DE LIMA TAKAHASHI											
20 - Número da Carteira 0183243267080239				21 - Nome do Beneficiário MARCELLE NASCIMENTO RAMOS															
71 - Nome Social																			
22 - Tabela    23 - Código do Procedimento    24 - Descrição    25 - Dente/Região    26 - Face    27 - Data da Realização    28 - Qtde    29 - Valor Informado (R\$)    30 - Valor Processado (R\$)    31 - Valor Glosa/Estorno (R\$)																			
32 - Valor da Franquia (R\$)    33 - Valor Liberado (R\$)    34 - Código da Glosa																			
22		85300047		Raspagem supra-gengival		AS				28/05/2024		1,00		116,12		116,12		0,00	
		0,00		116,12															
22		85300047		Raspagem supra-gengival		AI				28/05/2024		1,00		116,12		116,12		0,00	
		0,00		116,12															
22		81000065		Consulta odontológica inicial		ASAI				28/05/2024		1,00		42,27		42,27		0,00	
		0,00		42,27															
22		84000139		Atividade educativa em saúde bucal		ASAI				28/05/2024		1,00		39,79		39,79		0,00	
		0,00		39,79															
35 - Observação / Justificativa																			
Total da Guia																			



22	81000065	Consulta odontológica inicial	ASAI	21/05/2024	1,00	42,27	42,27	0,00
	0,00	42,27						
22	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	ASAI	21/05/2024	1,00	39,79	39,79	0,00
	0,00	39,79						
22	84000090	Aplicação tópica de flúor	ASAI	21/05/2024	1,00	33,92	33,92	0,00
	0,00	33,92						

35 - Observação / Justificativa

Total da Guia								
36 - Valor Total Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$)		40 - Valor total Liberado Guia (R\$)
167,50		167,50		0,00		0,00		167,50

Dados da Guia					
16 - Número da Guia no Prestador 15727131		17 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 44423417		18 - Recurso N	19 - Nome do Profissional Executante IZUMI DE LIMA TAKAHASHI
20 - Número da Carteira 0183239260040127		21 - Nome do Beneficiário EDUARDA VITORIA LIRA			
71 - Nome Social					

22 - Tabela	23 - Código do Procedimento	24 - Descrição	25 - Dente/Região	26 - Face	27 - Data da Realização	28 - Qtde	29 - Valor Informado (R\$)	30 - Valor Processado (R\$)	31 - Valor Glosa/Estorno (R\$)
	32 - Valor da Franquia (R\$)	33 - Valor Liberado (R\$)	34 - Código da Glosa						
22	85300047	Raspagem supra-gengival	AI		16/05/2024	1,00	116,12	116,12	0,00
	0,00	116,12							
22	85300047	Raspagem supra-gengival	AS		16/05/2024	1,00	116,12	116,12	0,00
	0,00	116,12							
22	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	ASAI		16/05/2024	1,00	39,79	39,79	0,00
	0,00	39,79							
22	81000065	Consulta odontológica inicial	ASAI		16/05/2024	1,00	42,27	42,27	0,00
	0,00	42,27							

35 - Observação / Justificativa

Total da Guia								
36 - Valor Total Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		39 - Valor Total Franquia Guia (R\$)		40 - Valor total Liberado Guia (R\$)
314,30		314,30		0,00		0,00		314,30

Total do Protocolo								
41 - Valor Total Informado Protocolo (R\$)		42 - Valor Total Processado Protocolo (R\$)		43 - Valor Total Glosa Protocolo (R\$)		44 - Valor Total Franquia Protocolo (R\$)		45 - Valor total Liberado Protocolo (R\$)
1.467,88		1.467,88		0,00		0,00		1.467,88

Total do Demonstrativo								
58 - Valor Total Informado (R\$)		59 - Valor Total Processado (R\$)		60 - Valor Total Glosa (R\$)		61 - Valor Total Franquia (R\$)		62 - Valor Total Liberado (R\$)
1.467,88		1.467,88		0,00		0,00		1.467,88