

1- Registro AM 326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora						4 - CNPJ Operadora 29.309.127/000	1-79			- Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	restador	-												
7 - Código na			8 - Nome do Contratad	0						9 - C	PF / CNPJ Contratado			
52735737	•		ROSA DE SA O								203.615/0001-18			
Dados do Pa	agamento		•											
10 - Data do P	agamento		1	1 - Banco	12 - Agência	13 - Conta								
08/11/202	21		1		2279-9	33931-8								
Dados do P														
14 - Número d				15 - Número do Protocolo										
35585840)49			3558584049										
Dados da G								1						
1	ia gula no prestador				17 - Número da gula atribuldo pela operad	lora		18 - Recurso	19 - Nome do P					
91095676 20 - Número d					910956765-001 21 - Nome do Beneficiário			S	ROSA DE	SA ODO	NTOLOGIA			
08118220					GIZELDA DE CARVALHO									
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	lmento :	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)				25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85400084		COROA PROVISÓ	DRIA SEM PINO			15		17/08/2021	1		218,43	218,43	0,00
22	05400004	0,00	OOROAT ROVIGO	ONIA GENT ING		218,43	15		17700/2021	'		210,43	210,40	0,00
	io / Justificativa													
Total da Gui	ila													
	al informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Proces	sado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total Lib	erado Guia (R\$)	\neg				
		218,43		218,43	0,0	00	0,	00	218,4	3				
Dados da G	iuia		•	,				_						
16 - Número d	ia gula no prestador				17 - Número da guia atribuido pela operad	lora		18 - Recurso	19 - Nome do P	rofissional i	Executante			
91166772	23				911667723-001			S	ROSA DE	SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Número d	ia Carteira				21 - Nome do Beneficiário									
07995274	18				JASMIM APARECIDA MARCO	OLINO								
22-Tabela	23-Código do Procedi	ilmento :	24-Descrição		•		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\$)
	32-Valor Francula (R\$	n :	33-Valor Liberado (R\$)				34-Código da Glosa				25-valor milorinado (145)			
00	32-Valor Franquia (R\$ 00041227		33-Valor Liberado (R\$) NÚCLEO DE FIBR	RA DE VIDRO OU FIE	BRA DE CARBONO MAIS PREEN	ICHIMENTO	34-Código da Glosa 47		•	1	25 valor miorinado (res)			177.66
00	32-Valor Franquia (R\$ 00041227			RA DE VIDRO OU FIE	BRA DE CARBONO MAIS PREEN	ICHIMENTO 0,00			26/08/2021		25 valor milorinaco (res)	177,66	177,66	177,66
35-Observaçã	00041227			RA DE VIDRO OU FIE	BRA DE CARBONO MAIS PREEN		47		•		20 Table Blooman (149)			177,66
35-Observação Total da Gui	00041227	0,00	NÚCLEO DE FIBR			0,00	995	7	26/08/2021		2-180 8100 8100 (10)			177,66
35-Observação Total da Gui	00041227	0,00	NÚCLEO DE FIBR		BRA DE CARBONO MAIS PREEN 38 - Valor Total Gloss Guis (R\$)	0,00	47	7 40 - Valor Total Lib	26/08/2021	1	2-180 1100 1180 (10)			177,66
35-Observaçã Total da Gui 36 - Valor Total	io / Justificativa	0,00	NÚCLEO DE FIBR	sado Gula (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guis (R\$)	0,00	995	7 40 - Valor Total Lib	26/08/2021	1	25 Table Blooman (149)			177,66
35-Observaçã Total da Gui 36 - Valor Total Total do Pro	io / Justificativa	177,66	NÚCLEO DE FIBR	sado Gula (R\$) 177,66	38 - Valor Total Glosa Guis (R\$)	0,00	995	7 40 - Valor Total Lib	26/08/2021 erado Guia (R\$) 0,0	1				177,66
35-Observaçã Total da Gui 36 - Valor Total Total do Pro	00041227 lo / Justificativa	177,66	NÚCLEO DE FIBR	sado Gula (R\$) 177,66	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 177, t	0,00 39 - Valor Tota 44-Valor Total	47 995 al Franquia Guia (R\$) 0,	7 40 - Valor Total Lib	26/08/2021 erado Guia (R\$) 0,0	0				177,66
35-Observaçã Total da Gui 36 - Valor Total Total do Pro	00041227 lo / Justificativa lia al informado Guia (R\$) otocolo Informado Protocolo (I	0,00 177,66	NÚCLEO DE FIBR	sado Guis (R\$) 177,66 ado Protocolo (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 177,4 43-Yalor Total Glosa Protocolo (R\$)	0,00 39 - Valor Tota 44-Valor Total	47 995 al Franquia Guia (R\$) 0,	40 - Valor Total Lib	26/08/2021 erado Guia (R\$) 0,0	0				177,66
35-Observação Total da Gui 36 - Valor Total Total do Pro 41-Valor Total	00041227 lo / Justificativa la al Informado Guia (R\$) otocolo I Informado Protocolo (seriocolo)	0,00 177,66	NÚCLEO DE FIBR	sado Guis (R\$) 177,66 ado Protocolo (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 177,4 43-Yalor Total Glosa Protocolo (R\$)	0,00 39 - Valor Tota 44-Valor Total	47 995 al Franquia Guia (R\$) 0,	40 - Valor Total Lib	26/08/2021 erado Guia (R\$) 0,0	0				177,66
35-Observação Total da Gui 36 - Valor Total Total do Pro 41-Valor Total	io / Juetificativa ida al Informado Guia (R\$) otocolo I Informado Protocolo (I	0,00 177,66	NÚCLEO DE FIBR	ando Gula (R\$) 177,66 ado Protocolo (R\$) 396,09	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 177,4 43-Yalor Total Glosa Protocolo (R\$)	0,00 39 - Valor Tota 44-Valor Total	47 995 al Franquia Guia (R\$) 0,	40 - Valor Total Lib	26/08/2021 erado Guia (R\$) 0,0	0				177,66



1- Registro AN 326305		3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadoi 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	restador											
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							.203.615/0001-18		
Dados da G	uia											
	a gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela	operadora		18 - Recurso		o Profissional			
91030886	5			910308865-001			S	ROSA D	E SA ODC	ONTOLOGIA		
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário								
07740497				LUCINETE CANDIDA MO	OL FERREIRA PE							
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 85400149) [8	M-Descrição 13-Yalor Liberado (R\$) COROA TOTAL METÁLICA		518.77	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 14	26-Face	27-Data de Realização 27/08/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 18,77 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
Total da Gu												
	il Informado Gula (R\$)	518,77	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 518,77	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00	otal Franquia Guia (R\$)	,00	Liberado Guia (R\$) 51	8,77			
Dados da G	uia a gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela			18 - Recurso	do Nome	o Profissional			
91170562	0			911705620-001	operaciora		S			ONTOLOGIA		
20 - Número d 08138941				21 - Nome do Beneficiário MELINA ELIZABETE DE	ARAUJO FELIPE	<u>.</u>						
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento 2	24-Descrição I3-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\$)
22	82000859		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL		68,63	24		20/08/2021	1	•	68,63	0,00
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT	TE	66,18	28		20/08/2021	1	6	66,18 66,18	0,00
35-Observaçã	o / Justificativa	0,00			00,10							
Total da Gui			LOT Males Total Processed Curls (TOT)	Voles Tatal Oless Onle (08)	OR Webser	and Francisco Code (PA)	49. Moles Tatal II	Basedo Outo (DE)				
so - vaior Tota	il Informado Guia (R\$)	134,81	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 134,81	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00	otal Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Valor Total L		4,81			
Dados da G	uia											
	a gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela	operadora		18 - Recurso		o Profissional			
91185631	9			911856319-001			S	I ROSA F	E SA ODC	ONTOLOGIA		
20 - Número d	e Certeire			21 - Nome do Beneficiário				INOUAL				



	ientai												
1- Registro Al 326305	NS	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
									_			01/10/2021	1
Dados do P													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento)	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	82001294	0,00	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IN	MPACTADOS	239,16	38		28/08/2021		1	239,16	239,16	0,00
35-Observaçã	lio / Justificativa	0,00			255,10								
Total da Gu			- W W W W W W W W.		T-0-11-1-1				_				
36 - Valor Tota	tal informado Guia (R\$)	239,16	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 239,16	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00	1	al Franquia Guia (R\$) 0,0	40 - Valor Total Li	239.	16				
Dados da G	Rula												
	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operador	a		18 - Recurso	19 - Nome do	Profissi	onal Executante			
91185839	95			911858395-001			S	ROSA DE	SAC	DONTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
08104524				GLEIDSON LEONARDO DOS I	PASSOS								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	ie 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	82000832		EXODONTIA DE PERMANENTE POR	INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PRO	TÉTICA	28		28/08/2021		1	66,18	66,18	0,00
		0,00			66,18								
22	82000816	0,00	EXODONTIA A RETALHO		73.54	16		28/08/2021		1	73,54	73,54	0,00
35-Observaçã	lio / Justificativa	-,											
Total da Gu													
36 - Valor Tota	tal informado Guia (R\$)	139,72	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 139,72	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	1	al Franquia Guia (R\$) 0,4	40 - Valor Total L	iberado Guia (R\$) 139	72				
Dados da G	Gula												
	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operador	2		18 - Recurso			onal Executante			
91185944				911859447-001			S	ROSA DE	SAC	DONTOLOGIA			
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário									
08165536				AMANDA GRAZIELLE ESTEVA	AM	T	1	1	1			1	
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	82001294	0,00	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IN	MPACTADOS	239,16	48		28/08/2021		1	239,16	239,16	0,00
35-Observaçã	lio / Justificativa	0,00			200,10								
Tatal de C	de												
Total da Gu 36 - Valor Tota	JIA tal Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total L	iberado Guia (R\$)					
		239,16		0,00		0,0		239	16				
Total do Pro	otocolo												
	il Informado Protocolo (I	₹\$)	42-Valor Total Processado Protocolo (R\$)	43-Valor Total Glosa Protocolo (R\$)	44-Valor Total	Franquia Protocolo (R\$)	45-Valor Total Lib	erado Protocolo (R\$)					
		1.271,62	1.271,62	0,00		0	,00	1.271,	62				



1- Registro Al	ns		la Operadora						4 - CNPJ Operador			5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento
326305		AMIL							29.309.127/00	001-79		01/10/2021	31/10/2021
Dados do P	restador												
7 - Código na			8 - Nome do Contratado								PF / CNPJ Contratado		
52735737	*		ROSA DE SA ODO	ONTOLOGIA						17.	203.615/0001-18		
Dados do P	rotocolo												
14 - Número d				15 - Número do Protocolo									
35946965	559			3594696559									
Dados da G													
	ia gula no prestador				17 - Número da gula atribuldo pel	la operadora		18 - Recurso		o Profissional I			
91017088					910170885-001			N	ROSA D	E SA ODO	NTOLOGIA		
20 - Número d					21 - Nome do Beneficiário	DEID A							
07886686 22-Tabela	23-Código do Procedi		24-Descrição		MARCIO FLAVIO FERR	KEIKA	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
	32-Valor Franquia (R\$	5)	33-Valor Liberado (R\$)				34-Código da Glosa	20-7-00-0		25-4146			
22	85400084		COROA PROVISÓR	IA SEM PINO			47		03/09/2021	1	218,43	218,43	0,0
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONT	COLÓCICA		218,43	ASAI		03/09/2021	1	36,02	36,02	0,0
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONT	OLOGICA		36,02	ASAI		03/09/2021	'	30,02	30,02	0,0
22	85400211	0,00	NÚCLEO DE PREEN	NCHIMENTO		00,02	47		03/09/2021	1	29,76	29,76	0,0
		0,00				29,76					-, -	1	
Total da Gu	ila al Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processad		18 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		ai Franquia Guia (R\$)		tal Liberado Guia (R\$)	4 21			
Total da Gu 36 - Valor Tota	al informado Guia (R\$)	284,21		30 Guia (R\$) 284,21	8 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00 39 - Valor Tota		0,00 40 - Valor Tot	tai Liberado Gula (R\$) 284	4,21			
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d	al Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador				18 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 17 - Número da gula atribuldo pel: 910460284-001	0,00			284 19 - Nome d	o Profissional I	Executante NTOLOGIA		
Dados da G 16 - Número d 91046028	al Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador				17 - Número da gula atribuldo pel	0,00		0,00	284 19 - Nome d	o Profissional I			
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066	al Informacio Gula (R\$) Sula da gula no prestador 3.4 da Carteira	284,21	1		17-Número da gula atribuldo pela 910460284-001	0,00		0,00	284 19 - Nome d	o Profissional I			
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066	al Informacio Gula (R\$) Sula da gula no prestador 3.4 da Carteira	284,21	1		17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00		0,00	284 19 - Nome d	o Profissional I		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066	al informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 34 da Carteira	284,21		284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00		0,00 18 - Recurso N	19 - Nome d ROSA D	o Profissional I	NTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$) 218,43	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gu 38 - Valor Tota Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela	al informado Guia (R\$) Suía da guia no prestador 84 da Carteira 51 23-Código do Proced 85400084	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR	284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00	25-Denta/Regilio 34-Código de Glosa 35	0,00 18 - Recurso N	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021	io Profissional I	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	0,00
Total da Gu 36 - Valor Tota Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela	al Informado Gula (R\$) Bula da gula no prestador 34 da Carteira 31 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora MAGELA 218,43	25-Dente/Regilio 34-Cédigo da Glosa	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome d ROSA D	io Profissional I	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		
Total da Gu 36 - Valor Tota Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066	al informado Guia (R\$) Suía da guia no prestador 84 da Carteira 51 23-Código do Proced 85400084	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR	284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora MAGELA 218,43	25-Denta/Regilio 34-Código de Glosa 35	0,00 18 - Recurso N	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021	io Profissional II E SA ODO 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22	al informado Guia (R\$) Suía da guia no prestador 84 da Carteira 51 23-Código do Proced 85400084	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR	284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora MAGELA	25-Denta/Regilio 34-Código de Glosa 35	0,00 18 - Recurso N	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021	io Profissional II E SA ODO 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	0
Total da Gu 38 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22	al informado Guia (R\$) Suía de guia no prestador de Carteira S1 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400084 81000030	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR	284,21	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora MAGELA 218,43	25-Denta/Regilio 34-Código de Glosa 35	0,00 18 - Recurso N	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021	io Profissional II E SA ODO 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	0,0
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22 235-Observaçã	al informado Guia (R\$) Suía de guia no prestador de Carteira S1 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400084 81000030	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 LIA SEM PINO FOLÓGICA do Guila (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora MAGELA 218,43 36,02	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face 40 - Valor Tot	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional I E SA ODO	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	0,00
Total da Gu 38 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22 235-Observaçã Total da Gu 38 - Valor Total	al informado Guia (R\$) Suía de guia no prestador 34 de Carteira 31 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400084 81000030 to / Justificativa	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 RIA SEM PINO FOLÓGICA	17 - Número da guía atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário ELZA LUIZA DA SILVA	0,00 la operadora MAGELA 218,43 36,02	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional II E SA ODO 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$) 218,43	218,43	0,00
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22 235-Observaçã Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G	al informado Guia (R\$) Suía la guia no prestador R4 Sa Carteira S1 32-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400084 81000030 Io / Justificativa	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 LIA SEM PINO FOLÓGICA do Guila (R\$)	17 - Número da guia atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário ELZA LUIZA DA SILVA	0,00 Ia operadora MAGELA 218,43 36,02 39 - Valor Tota 0,00	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face 40 - Valor Tot	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional I E SA ODO 28-Otde 1	29-Valor Informado (R\$) 218,43 36,02	218,43	0,00
Total da Gu 36 - Valor Total 26 - Valor Total 27 - Número d 38 - Valor Total 28 - Número d 38 - Valor Total 29 - Número d 36 - Valor Total 36 - Valor Total 36 - Valor Total 36 - Valor Total 36 - Número d	al informado Guia (R\$) Suía	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 LIA SEM PINO FOLÓGICA do Guila (R\$)	17 - Número da guia atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário ELZA LUIZA DA SILVA 8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 Ia operadora MAGELA 218,43 36,02 39 - Valor Tota 0,00	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face 40 - Valor Tot 18 - Recurso	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional I E SA ODO 28-Otdo 1 1 4,45	29-Valor Informado (R\$) 218,43 36,02	218,43	0,00
Total da Gu 36 - Valor Total 26 - Valor Total 27 - Número d 38 - Valor Total 28 - Número d 38 - Valor Total 29 - Número d 36 - Valor Total 36 - Valor Total 36 - Valor Total 37 - Valor Total 38 - Valor Total 39 - Valor Total 30	al Informado Guia (R\$) Suía Suía Suía Suía guia no prestador Suía Suía Carteira Suía	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 LIA SEM PINO FOLÓGICA do Guila (R\$)	17 - Número da guia atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário ELZA LUIZA DA SILVA 8 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuldo pel 910708686-001	0,00 Ia operadora MAGELA 218,43 36,02 39 - Valor Tota 0,00	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face 40 - Valor Tot	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional I E SA ODO 28-Otdo 1 1 4,45	29-Valor Informado (R\$) 218,43 36,02	218,43	0,00
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91046028 20 - Número d 08125066 22-Tabela 22 235-Observaçã Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 16 - Número d	al informado Guia (R\$) Suía Suía	284,21	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓR CONSULTA ODONT	284,21 LIA SEM PINO FOLÓGICA do Guila (R\$)	17 - Número da guia atribuldo pel 910460284-001 21 - Nome do Beneficiário ELZA LUIZA DA SILVA 8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 Ia operadora	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa 35 ASAI	0,00 18 - Recurso N 28-Face 40 - Valor Tot 18 - Recurso	284 19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização 14/09/2021 14/09/2021 14/09/2021	io Profissional I E SA ODO 28-Otdo 1 1 4,45	29-Valor Informado (R\$) 218,43 36,02	218,43	0,00



1- Registro AN	entai s	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora				5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento
326305		AMIL						29.309.127/00	01-79			01/10/2021	31/10/2021
Dados do Pr													
7 - Código na 0 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	lmento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85400149	0.00	COROA TOTAL METÁLICA		518,77	26		03/09/2021	1		518,77	518,77	0,00
35-Observação	o / Justificativa												
Total da Guia	a												
36 - Valor Total	i informado Guia (R\$)	518,77		8 - Vaior Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) O	,00 40 - Vaior Total Li	iberado Guia (R\$) 518,	77				
Dados da Gu	ula				•								
16 - Número da 910833698	a gula no prestador 8			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 910833698-001			18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		nal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número da				21 - Nome do Beneficiário									
079288147				CLARA TATIANA MARIA ROCH	A GOMES								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	imento i)	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\$)
22	85400149	0,00	COROA TOTAL METÁLICA		518,77	26		20/09/2021	1		518,77	518,77	0,00
	o / Justificativa												
Total da Guia	a il informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total LI	heredo Guile (P\$)	_				
- 14401 1044	a morniado Gala (14)	518,77	1	0,00	05 - 14401 105		,00	518,	77				
Dados da Gu	ula												
16 - Número da 910918823	a gula no prestador 3			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 910918823-001			18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		nal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número da				21 - Nome do Beneficiário									
079288147 22-Tabela		lmento	24-Pasantiniin	CLARA TATIANA MARIA ROCH	A GOMES	25 Dente Perilio	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Glosa/Estorno (R\$)
	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400149		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA TOTAL METÁLICA			25-Dente/Região 34-Código da Glosa 45	201 200	02/09/2021	1	25-valor informació (rey)	518,77	518,77	0,00
35-Ohservecii	o / Justificativa	0,00			518,77								
SS SSSS Vaya	o, ousuituativa												
Total da Guia													
36 - Valor Total	i informado Guia (R\$)	518,77		8 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) O,	,00 40 - Valor Total Li	iberado Guia (R\$) 518,	77				
Dados da Gu													
16 - Número da 910957022	a gula no prestador 2			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 910957022-001			18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		nal Executante DONTOLOGIA			
91093702.													
20 - Número da 081182207				21 - Nome do Beneficiário GIZELDA DE CARVALHO									



1- Registro ANS	s	3 - Nome da	a Operadora					4 - CNPJ Operadora				5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento
326305		AMIL	· 					29.309.127/00	01-79			01/10/2021	31/10/2021
Dados do Pro													
7 - Código na C 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento	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 Giosa/Estorno (R\$)
	85400556		RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA		518,77	15		17/09/2021	1		518,77	518,77	0,00
35-Observação	/ Justificativa												
Total da Guia													
36 - Valor Total	i Informado Guia (R\$)	518,77	1	3 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$) O	,00 40 - Vaior Total L	.liberado Gula (R\$) 518,	77				
Dados da Gu	ıla												
16 - Número da 910965780	gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 910965780-001			18 - Recurso N			DONTOLOGIA			
20 - Número da	Carteira			21 - Nome do Beneficiário				l .					
081827231				MIREILLE ROSANGELA GOME	S								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento)	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 Giosa/Estorno (R\$)
22	85400556	0,00	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA		518,77	14		20/09/2021	1		518,77	518,77	0,00
35-Observação Total da Guia													
	i Informado Guia (R\$)	518,77	1	3 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Vaior Total L	liberado Guia (R\$) 518,	77				
Dados da Gu	ıla												
	gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911107049-001			18 - Recurso N			nal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número da	Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
079880729				FERNANDO EUGENIO TOME									
	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85400149		24-Descrição 33- Valor Liberado (R\$) COROA TOTAL METÁLICA		0,00	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 44	26-Face	27-Data de Realização 21/09/2021	28-Qtd		518,77	30-Valor Processado (R\$) 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 518,77
35-Observação	/ Justificativa	0,00			0,00	330	77						
Total da Guia													
36 - Valor Total	i informado Guia (R\$)	518,77	I I	3 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 518,77	39 - Valor Tota	al Franquia Gula (R\$) O	,00 40 - Valor Total L	.liberado Guia (R\$) O,	.00				
Dados da Gu	ila												
16 - Número da 911108006	gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911108006-001			18 - Recurso N			DONTOLOGIA			
•	Carteira												



1- Registro Al 326305		3 - Nome da AMIL	Operadora						4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	restador													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	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 Giosa/Estorno (R\$)
22	85400149		COROA TOTAL METÁLICA		518,77	45			21/09/2021	1		518,77	518,77	0,0
35-Observaçã	o / Justificativa													
Total da Gu	ia al Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 3	B - Valor Total Glosa Guia (R\$)		l Franquia Guia (R\$)	140.11	alor Total Liber	and and the					
36 - Valor Tot	ai informado Guia (K\$)	518,77	1		0,00		0,00	alor Total Liber	518	77				
Dados da G	iula													
16 - Número d 91117583	la gula no prestador 5			17 - Número da gula atribuldo pela ope 911175835-001	oradora		18 - Recurse	•	19 - Nome do ROSA DE		nal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número d 07866136				21 - Nome do Beneficiário ADRIANO AUGUSTO PAG	LIOTO LIMA		'		•					
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Vaior 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\$)
22	85400084		COROA PROVISÓRIA SEM PINO		218.43	24			23/09/2021	1		218,43	218,43	0,0
22	85400211	.,	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO		-, -	24			23/09/2021	1		29,76	29,76	0,0
35-Observaçã	io / Justificativa	0,00			20,70									
Total da Gu	ia													
	al informado Guia (R\$)	248,19	I I	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Total	l Franquia Guia (R\$)	0,00	alor Total Liber	rado Guia (R\$) 248	19				
Dados da G	iula													
16 - Número c 91117594	ia gula no prestador 9			17 - Número da gula atribuldo pela ope 911175949-001	oradora		18 - Recurse	•			nal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número d	la Carteira			21 - Nome do Beneficiário					'					
07866136				ADRIANO AUGUSTO PAG	LIOTO LIMA									
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 82000212		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA			25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24	26-Face		27-Data de Realização 24/09/2021	28-Qtd e	, ,	128,18	30-Valor Processado (R\$) 128,18	31-Valor Giosa/Estorno (R\$) 0,0
		0,00	ADIVILIATO DE COROA CLINICA		128,18	24			Z4/U3/ZUZ I			120,18	128,18	0,0
35-Observaçã	o / Justificativa													
Total da Gu	ia													
36 - Valor Tot	al Informado Gula (R\$)			B - Valor Total Glosa Guia (R\$)		i Franquia Guia (R\$)		alor Total Liber		40				
		128,18	128,18	-	0,00		0,00		128	18				



1- Registro Al 326305		3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador							<u> </u>				
7 - Código na 52735737	a Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
Dados da G												
91117881				17 - Número da guia atribuido pela operadora 911178813-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODO!			
20 - Número d 07949700	03			21 - Nome do Beneficiário VANIA SINESIA CALIXTO								
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 85400114	1	M-Descrição 13-Yalor Liberado (R\$) COROA TOTAL EM CERÔMERO (DENT	TES ANTERIORES)	746,31	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 12	26-Face	27-Data de Realização 16/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 746,31	30-Valor Processado (R\$) 746,31	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
	ão / Justificativa	,,,,										
Total da Gu												
36 - Valor Tot	tal informado Guia (R\$)	746,31	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 746,31	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor To	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total L	iberado Guia (R\$) 746	i,31			
Dados da G												
91127767				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911277671-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODO!			
20 - Número d 07823387	78			21 - Nome do Beneficiário JOSE ELIAS GOMES PEREIRA		_			_			
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 83000089		24-Descrição 13-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO			25-Dente/Região 34-Código da Glosa 63	26-Face	27-Data de Realização 17/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 36,47	30-Valor Processado (R\$) 36,47	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçã	ão / Justificativa	0,00			36,47							
Total da Gu												
	uia tal informado Guia (R\$)	36,47	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 36,47	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor To	al Franquia Guia (R\$)	.0,00 40 - Valor Total L		i,47			
	tal informado Guia (R\$)	36,47			39 - Valor Tot				5,47			
Dados da G 16 - Número d 91129003	tal Informado Gula (R\$) Guia da gula no prestador 33	36,47		0,00 17 - Número da gula stribuldo pela operadora 911290033-001	39 - Valor Tot			36	p Profissional E			
36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 33 da Carteira		36,47	0,00		(0,00 18-Recurso	36	Profissional E			
20 - Número de 20 - N	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 33 da Carteira	nento 2		0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911290033-001 21 - Nome do Beneficiário		(0,00 18 - Recurso	36	Profissional E		30-Valor Processado (R\$) 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
Dados da G 16 - Número e 91129003 20 - Número e 08094271 22-Tabela	tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 33 da Cartelra 19 22-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	nento 2	36,47 M-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911290033-001 21 - Nome do Beneficiário	EIRA DA S	ILVA 25-Dente/Regilio 34-Cédigo de Glose	18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODOI	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	1	, ,
Dados da G 16 - Número e 91129003 20 - Número e 08094271 22-Tabela	tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 33 da Carteira 19 22-Cádigo do Procedii 23-Valor Franquia (R\$) 85400556	nento 2	36,47 M-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911290033-001 21 - Nome do Beneficiário	EIRA DA S	ILVA 25-Dente/Regilio 34-Cédigo de Glose	18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODOI	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	1	, ,



	entai											
1- Registro AN 326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operado 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do Pr	restador							•			•	•
7 - Código na	Operadora		8 - Nome do Contratado						9 -	CPF / CNPJ Contratado		
52735737	•		ROSA DE SA ODONTOLOGIA						17	7.203.615/0001-18		
Dados da G	iuia											
16 - Número d	la gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operad	lora		18 - Recurso	19 - Nome	io Profissions	i Executante		
91129124	-6			911291246-001			N	ROSA [DE SA OD	ONTOLOGIA		
20 - Número d	la Carteira			21 - Nome do Beneficiário			!	Ţ.				
08121075	8			MILENE BEATRIZ DE SOUZA	4							
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento 2	24-Descrição 13-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\$)
22	85400556		RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA			47		13/09/2021	1	518,77	518,77	0,00
		0,00			518,77	1						1,00
	o / Justificativa											
Total da Gui												
36 - Valor Tota	al informado Guia (R\$)	518,77	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 518,77	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) O,(tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total Lib		8,77			
		310,77	310,77		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0	,00		-,			
Dados da G												
16 - Número d 91131012	la gula no prestador 3			17 - Número da guia atribuldo pela operad 911310123-001	ora		18 - Recurso		io Profissions DE SA OD	I Executante ONTOLOGIA		
20 - Número d	la Carteira			21 - Nome do Beneficiário			!	ļ				
07906555	8			DANIEL FERNANDES RODR	IGUES							
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento	24-Descrição 13-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\$)
22	82000212		AUMENTO DE COROA CLÍNICA			46		24/09/2021	1	128,18	128,18	0,00
		0,00			128,18						-, -	
Total da Gui	io / Justificativa			38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total LII					
36 - Valor 100	ai imormado Guia (K\$)	128,18	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 128,18	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)			,00		8,18			
Dados da G				_			_					
16 - Número d 91131287	la gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operad 911312879-001	ora		18 - Recurso N		to Profissions	I Executante ONTOLOGIA		
							N	RUSAL	DE SA OD	ONTOLOGIA		
20 - Número d 07889864				21 - Nome do Beneficiário MARIA CAROLINA CASTRO	CARVALHO							
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento 2	R4-Descrição 13-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 Giosa/Estorno (R\$)
22	32-Valor Franquia (R\$ 82000212		AUMENTO DE COROA CLÍNICA			34-Código da Glosa 15		09/09/2021	1	128,18	128,18	0,00
2E Observer	o / Justificativa	0,00			128,18							
30-Observação	o / Justingativa											
Total da Gui	ia											
36 - Valor Tota	al Informado Gula (R\$)	128,18	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 128,18	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) O,(tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total Lik		8,18			
							1					



1- Registro Al 326305	INS	3 - Nome da	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador											
7 - Código na 52735737	a Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA						I .	F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
Dados da G												
91131419				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911314192-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODOI	NTOLOGIA		
20 - Número d 07996182				21 - Nome do Beneficiário DANIELE DAS DORES OLIVEIR	A							
22-Tabela 22	23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85400394)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PRO\	YISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU S	SEM 467,81	25-Dente/Região 34-Código da Giosa AS	26-Face	27-Data de Realização 03/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 467,81	30-Valor Processado (R\$) 467,81	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçã	ão / Justificativa											
Total da Gu	ula											
36 - Valor Tot	tal informado Guia (R\$)	467,81	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	tai Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total I	Iberado Guia (R\$) 467	7,81			
Dados da G	Guia											
91144400				911444005-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODOI			
20 - Número d 08129261				21 - Nome do Beneficiário GERALDA DE FATIMA MOUTINI	НО							
22-Tabela 22	23-Código do Procedin 32-Valor Franquia (R\$) 85400416		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) PRÓTESE TOTAL IMEDIATA			25-Dente/Região 34-Código da Glosa AS	26-Face	27-Data de Realização 13/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 611,61	30-Valor Processado (R\$) 611,61	31-Valor Giosa/Estorno (R\$) 0,00
2E Observes	•				611,61							
30-Outer Tays	So / Instillenthre	0,00										
	ão / Justificativa	0,00			•							
Total da Gu		0,00										
		611,61		- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total i	Iberado Gula (R\$)	,61			
	ula tal Informado Guia (R\$)				39 - Valor Tot				,61			
36 - Valor Tot Dados da G	ula tal Informado Gula (R\$) Gula Gula no prestador				39 - Valor Tot			611	o Profissional E	recutante		
36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d	ula tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 21 da Carteira			0,00			18 - Recurso	611	o Profissional E			
20 - Número de 20 - N	ula tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 21 da Carteira	611,61		0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911492421-001 21 - Nome do Beneficiário	SILVA	25-Dente/Regilio 34-Código de Glosa 15	,000 18 - Recurso N 28-Face	611	o Profissional E		30-Valor Processado (R\$) 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 518,77
Dados da G 16 - Número e 91149242 20 - Número e 07632133 22-Tabela	ula Guia da guia no prestador 21 da Carteira 37 23-Cédigo do Procedii 32-Vaior Franquis (R\$)	611,61	611,61 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911492421-001 21 - Nome do Beneficiário		25-Dente/Regilio 34-Código de Glosa 15	,000 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODOI	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, ,	
36 - Valor Tote Dados da G 16 - Número c 91149242 20 - Número c 07632133 22-Tabela 22 Total da Gu	ulia Guia da guia no prestador 21 da Carteira 37 22-Código do Procedi 35400149	611,61	24-Descriptio 33-Valor Liberado (R\$) COROA TOTAL METÁLICA	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911492421-001 21 - Nome do Beneficiário	SILVA 0,00	25-Dente/Regilio 34-Código de Glosa 15	18 - Recurso N	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODOI	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, ,	



1- Registro A	INS	3 - Nome da	Operadora						4 - CNPJ Operad	lora			5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento
326305		AMIL							29.309.127	0001-79			01/10/2021	31/10/2021
Dados do F	Prestador													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da G	Guia													
16 - Número	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operadora	1		18	- Recurso	19 - Nom	do Profissional i	Executante			
91151358	31			911513581-001				N	ROSA	DE SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário			-							
07706000				MARIA NILSA SILVA DO ESPIR	RITO SANTO									
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)) 3	4-Descrição 3-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	20	6-Face	27-Data de Realização		29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
00	00041227	0,00	NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIE	BRA DE CARBONO MAIS PREENC	177,66	14			21/09/2021	1		177,66	177,66	0,00
22	85400084	0,00	COROA PROVISÓRIA SEM PINO		218,43	14			21/09/2021	1		218,43	218,43	0,00
33-UDBBIVEÇI	lio / Justificativa													
Total da Gu														
36 - Valor Tot	tal Informado Gula (R\$)	396,09	37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 396,09	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	0.00	40 - Vaior Total Lib	,	96,09				
		396,09	396,09	0,00			0,00			30,03				
Dados da G														
16 - Número 6 91159871	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911598714-001	1			- Recurso		do Profissional I				
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário				IN	ROSA	DE SA ODO	INTOLOGIA			
07889864				MARIA CAROLINA CASTRO CA	ARVALHO									
22-Tabela	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	mento 2	4-Descrição 3-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	20	6-Face	27-Data de Realização	o 28-Qtde	29-Valor informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
00	00041264		COROA TOTAL EM CERÔMERO- DEN	ITES POSTERIORES	746.31	25			14/09/2021	1		746,31	746,31	0,00
35-Observação	lio / Justificativa	0,00			1-0,01						1			
Total da Gu					_									
36 - Valor Tot	tal Informado Gula (R\$)	746,31	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 746,31	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00	1	al Franquia Guia (R\$)	0,00	40 - Vaior Total Lib	,	46,31				
D. J. J.			1 10,01	3,00			-,							
Dados da G	Guia da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operadora			10	- Recurso	19 - Nom	do Profissional I	Procutante			
91161844				911618444-001	-			N		DE SA ODO				
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário										
08114201	4-7			SAMUEL SILVA DUTRA										



Dados do Presidador	31/10/2021 1-Valor Gloss/Estorno (R\$) 0,00
2- Notice paradors 2- Noti	, ,
22/35/737 ROSA DE SA ODONTOLOGIA 17.203.615/0001-18	, ,
22 Tabels 23 Código do Procedimento 33 Valor Internado (R\$) 33 Valor Internado (R\$) 34 Valor Internado (R\$) 35 Valor Internado (R\$) 36 Valor Internado (R\$) 36 Valor Internado (R\$) 36 Valor Internado (R\$) 36 Valor Internado (R\$) 37 Valor Internado (R\$) 37 Valor Internado (R\$) 37 Valor Internado (R\$) 38 Valor Internado (R\$) 38 Valor Internado (R\$) 38 Valor Internado (R\$) 36	, ,
22 33-Vetor Françaito (R\$) 85400556 RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA 518,77 518,77 518,77 518,77	, ,
22	0,00
Total da Guia 36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 518,77	
Total da Guia 36 - Valor Total Informado Guia (R\$) 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38 - Valor Total Glose Guia (R\$) 0,00 0,00 0,00 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 518,77 0,00 0,0	
38 - Valor Total Informado Guis (R\$) 518,77	
38 - Valor Total Informado Guis (R\$) 518,77	
Dados da Guia	
Dados da Guila 16 - Número da guila no prestador 17 - Número da guila stribuldo pela operadora 18 - Recurso 19 - Nome do Profissional Executante 19 - Nome do Prof	
16 - Número da guía no prestador 17 - Número da guía stribuldo pela operadora 18 - Recurso 19 - Nome do Profissional Executante 911634724-001 N ROSA DE SA ODONTOLOGIA	
911634724-001 N ROSA DE SA ODONTOLOGIA 20 - Número da Carteira 081488258	
21 - Número de Carteira 21 - Número de Carteira 21 - Número de Carteira 21 - Número de Beneficiário NEUSA DOS REIS LIMA ALVES 22-Tabela 23-Código do Procedimento 32-Valor Franquía (R\$) 33-Valor Franquía (R\$) 33-Valor Franquía (R\$) 33-Valor Franquía (R\$) 24-Descrição 24-Descriçã	
081488258	
33-Valor Françula (R3) 33-Valor (Derado (R3) 33-Valor (Derado (R3) 22 85400084 COROA PROVISÓRIA SEM PINO 15 21/09/2021 1 218,43 218,43	
22 85400084 COROA PROVISÓRIA SEM PINO 15 21/09/2021 1 218,43 218,43	1-Valor Glosa/Estorno (R\$)
	0,00
	0,00
00 00041227 NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIBRA DE CARBONO MAIS PREENCHIMENTO 15 21/09/2021 1 177,66 177,66	0,00
0,00	
22 81000030 CONSULTA ODONTOLÓGICA ASAI 21/09/2021 1 36,02 36,02	0,00
0,00 36,02	
Total da Guia	
36 - Valor Total Informado Gula (R\$) 37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 39 - Valor Total Franquia Gula (R\$) 40 - Valor Total Liberado Gula (R\$)	
432,11 432,11 0,00 0,00 432,11	
Dados da Gula	
16 - Número da gula no prestador 17 - Número da gula atrificuldo pela operadora 18 - Recurao 19 - Nome do Profissional Executante	
911634884 911634884-001 N ROSA DE SA ODONTOLOGIA	
20 - Número da Carteira 21 - Nome do Beneficiário	
081488258 NEUSA DOS REIS LIMA ALVES 22-Tabela 25-Código do Procedimento 24-Descricão 25-Dente/Realizo 26-Face 27-Data de Realização 28-Valor Informado (R\$) 39-Valor Processado (R\$) 31	A Valor Olara Fatarra MM
32-Valor Franquia (R\$) 33-Valor Liberado (R\$) 34-Código da Glosa	1-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22 82000212 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 15 21/09/2021 1 128,18 128,18	0,00
0,00 128,18	
Total da Guia	
36 - Valor Total Informado Gula (R\$) 37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 39 - Valor Total Franquia Gula (R\$) 40 - Valor Total Liberado Gula (R\$)	
128,18 128,18 0,00 0,00 128,18	



1- Registro A 326305		3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador												
7 - Código na 5273573			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da (Guia								,				
16 - Número 9116614	da gula no prestador 48			17 - Número da gula atribuido pela operadora 911661448-001		18 - I	Recurso		Profissional E E SA ODO	executante NTOLOGIA			
20 - Número 08180350				21 - Nome do Beneficiário IVA GONCALVES DOS SANTOS				!					
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento 2	4-Descrição 3-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\$)
22	85400084		COROA PROVISÓRIA SEM PINO		12			24/09/2021	1		218,43	218,43	0,00
00	00041227		NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIBR	A DE CARBONO MAIS PREENCHIMEN				24/09/2021	1		177,66	177,66	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		7,66 ASAI			24/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
Dados da (432,11	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 432,11	0,00	aior Total Franquia Guia (R\$)	0,00	40 - Valor Total Liber	432					
16 - Número 91166249	da gula no prestador 93			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911662493-001		18 - I	Recurso J		Profissional E E SA ODO	executante NTOLOGIA			
20 - Número 0798026				21 - Nome do Beneficiário JULIANA CRISTINA MENDES									
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 85400556		4-Descri cio 3-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	51	25-Denta/Região 34-Código da Glosa 26	26-1		27-Data de Realização 27/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	518,77	30-Valor Processado (R\$) 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaç	ão / Justificativa												
Total da G	uia tal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 39 - V	alor Total Franquia Guia (R\$)		40 - Valor Total Liber	redo Gule (P\$)					
36 - Valor 10	cai informado Guia (rca)	518,77	518,77	0,00	aior Iotai Franquia Guia (K\$)	0,00	40 - Valor Total Liber	518	,77				
Dados da (Guia												
16 - Número													
9116626	da gula no prestador 64			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911662664-001		18 - N	Recurso		Profissional E E SA ODO	Executante NTOLOGIA			



326305	AMS 3 - No AM	lome da Op	peradora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00)		5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do I	Prestador												_
7 - Código na		Π.	8 - Nome do Contratado							9 - CPF /	CNPJ Contratado		
5273573			ROSA DE SA ODONTOLOGIA							17.203	3.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-1	Descrição Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	de 2	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85400084		OROA PROVISÓRIA SEM PINO			26		03/09/2021		1	218,43	218,43	0,0
	0,0	00			218,43								
22	85400211		ÚCLEO DE PREENCHIMENTO			26		03/09/2021		1	29,76	29,76	0,0
22	81000030	00	ONSULTA ODONTOLÓGICA		29,76	ASAI		03/09/2021		1	36,02	36,02	0,0
.2	1	00	DINSULTA ODONTOLOGICA		36,02	1		03/09/2021		'	30,02	30,02	0,0
5-Observaç	ão / Justificativa												
Fotal da G	ula												
	tal Informado Guia (R\$)	1:	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Tot	al Liberado Guia (R\$)					
		84,21	284,21	0,00			0,00	284	,21				
Dados da (Gula												
	da guia no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operador	·a		18 - Recurso	19 - Nome do	Profissi	Ional Exec	utante		
9116666				911666623-001	· -		N	ROSA DE					
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
0811822	07			GIZELDA DE CARVALHO									
22-Tabela	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-	Descrição Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	de 2	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	32-Valor Franquia (R\$) 85400556		Valor Liberado (R\$) ESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA			34-Código da Giosa 24		17/09/2021		1	518,77	518,77	0,0
22	00400000		ESTAURAÇÃO IVIETALICA FUNDIDA			24							
	0.0	00			518 77			11700/2021			,	010,77	0,0
55-Observaç	0,0 ão / Justificativa	00			518,77				_			010,77	0,0
5-Observaç		00			518,77			11700,2021				310,11	0,0
	ilo / Justificativa	00			518,77			111002021				010,17	O,K
Total da G	alo / Justificativa											310,17	U,s
Total da G	ilio / Justificativa Liia tal Informado Guia (R\$)		ı	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Vaior Tot	tal Franquia Guia (R\$)		al Liberado Guia (R\$)	77			310,17	U,s
Fotal da G 16 - Valor To	uia tal informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 518,77	- Valor Total Gloss Guis (R\$)	39 - Vaior Tot		0,00 40 - Valor Tot		5,77			310,17	, o,
Fotal da G 96 - Valor To Dados da G	ao / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$) 51 Guila		ı	0,00	39 - Valor Tot		0,00	al Liberado Guia (R\$) 518				3.0,17	, o,
Total da Gi 86 - Valor To Dados da (16 - Número	do / Juetificativa ula tal Informado Guia (R\$) 51 Guila da guia no prestador		ı	0,00	39 - Valor Tot		0,00	al Liberado Guia (R\$) 518	Profissi		utante	3.0,17	, o,
Total da G B6 - Valor To Dados da (16 - Número 9116686	ula tal informado Guia (R\$) 51 Guila da guila no prestador		ı	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001	39 - Valor Tot		0,00	al Liberado Guia (R\$) 518	Profissi		utante	310,17	, o,
Total da G 36 - Valor To Dados da (16 - Número 9116686 20 - Número	do / Juetificativa ulia tal Informado Guia (R\$) 51 Guila da guia no prestador 10 da Carteira		ı	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot		0,00	al Liberado Guia (R\$) 518	Profissi		utante	310,17	, o, t
Total da G 36 - Valor To Dados da G 16 - Número 9116686 20 - Número 0799527	do / Juetificativa uia tal informado Guia (R\$) 51 Guia de guia no prestador 10 de Carteira 47	18,77	518,77	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001	39 - Valor Tot		0,00	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA		
Total da G 36 - Valor To Dados da G 16 - Número 9116686 20 - Número 0799527	ula tal Informado Guia (R\$) 51 Guia da guia no prestador 10 da Carteira 47 23-Cédigo do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	18,77	518,77 Descrição Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dents/Região 34-Código da Glosa	0,00	al Liberado Guia (R\$) 518	Profissi	DDONT	utante	30-Yaior Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Cotal da Gi Be - Valor To Dados da (ile - Número 20116686 80 - Número 20799527:	do / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$) 51 Guila de guia no prestador 10 de Carteira 47 22-Cédigo de Procedimento 22-Valor Franquia (R\$) 85400556	18,77	518,77	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dente/Região	0,00	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA		
Total da Gi 36 - Valor To Dados da (16 - Número 9116686 20 - Número 0799527- 22-Tabela	do / Juetificativa ulia tal Informado Guia (R\$) 51 Guila da guia no prestador 10 da Carteira 47 22-Cádigo do Procedimento 22-Valor Franquia (R\$) 85400556 0,0	18,77	518,77 Descrição Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dents/Região 34-Código da Glosa	0,00	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA 18-Valor informado (R\$)	30-Yaior Processado (R\$)	21-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gi Dados da (16 - Número 9116686 20 - Número 97799527- 12-Tabela	do / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$) 51 Guila de guia no prestador 10 de Carteira 47 22-Cédigo de Procedimento 22-Valor Franquia (R\$) 85400556	18,77	518,77 Descrição Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dents/Região 34-Código da Glosa	0,00	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA 18-Valor informado (R\$)	30-Yaior Processado (R\$)	21-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gi 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9116686 20 - Número 0799527- 22-Tabela 22	do / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$) 51 Guila de guia no prestador 10 da Carteira 47 22-Código do Procedimento 22-Valor Franquia (R\$) 85400556 0,0	18,77	518,77 Descrição Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dents/Região 34-Código da Glosa	0,00	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA 18-Valor informado (R\$)	30-Yaior Processado (R\$)	21-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da Gi 36 - Valor To Dados da (16 - Número 9116686 20 - Número 0799527- 22-Tabela 22 35-Observag	do / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$) 51 Guila de guia no prestador 10 da Carteira 47 22-Código do Procedimento 22-Valor Franquia (R\$) 85400556 0,0	18,77	Descrição Valor Liberado (R\$) ESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operador 911668610-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	25-Dents/Região 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso N 26-Face	al Liberado Guia (R\$) 518 19 - Nome do ROSA DE	Profissi E SA (DDONT	utante OLOGIA 18-Valor informado (R\$)	30-Yaior Processado (R\$)	21-Valor Glosa/Estorno (R\$)



1- Registro Al 326305	INS	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador											+
7 - Código na 52735737	a Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
Dados da G				,								
91174847				17 - Número da guia atribuido pela operadora 911748473-001			18 - Recurso N		Profissional E	NTOLOGIA		
20 - Número d 08119613				21 - Nome do Beneficiário SABRINA FERNANDA DA SILVA	SOUZA							
22-Tabela 22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85400556)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA			25-Dente/Região 34-Código da Glosa 15	26-Face	27-Data de Realização 13/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 518,77	30-Valor Processado (R\$) 518,77	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçã	ão / Justificativa	0,00			518,77							
Total da Gu 36 - Valor Tot	uia tal Informado Guia (R\$)	518,77	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 38 518,77	- Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior Total L	lberado Gula (R\$)	,77			
Dados da G	Cuio.											
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911749298-001			18 - Recurso N		Profissional E	vecutante NTOLOGIA		
20 - Número d 07988072				21 - Nome do Beneficiário FERNANDO EUGENIO TOME				•				
22-Tabela 22	23-Código do Procedi 32-Vaior Franquia (R\$) 82000212		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA			25-Dente/Região 34-Código da Glosa 45	26-Face	27-Data de Realização 21/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 128,18	30-Valor Processado (R\$) 128,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçã	ão / Justificativa	0,00			128,18							
Total da Gu	ula											
	uia tal informado Gula (R\$)	128,18	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 128,18	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior Total L	liberado Guia (R\$)	,18			
	tal informado Guia (R\$)	128,18			39 - Valor Tot				,18			
26 - Valor Total Dados da G 16 - Número d 91175101	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 14	128,18		0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911751014-001	39 - Valor Tot			128	Profissional E	recutante NTOLOGIA		
20 - Número e 07877186	tal Informado Gula (R\$) Guia da gula no prestador 14 de Carteira 67		128,18	0,00	39 - Valor Tot	(18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional E	NTOLOGIA		
20 - Número de 20 - N	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 14 da Carteira	mento		0,00 17- Número da gula atribuldo pela operadora 911751014-001 21- Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot		0,00 18 - Recurso N 28-Face	128	Profissional E		30-Yalor Processado (R\$) 128,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 128,18
Dados da G 16 - Número e 91175101 20 - Número e 07877186 22-Tabela	tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 1.4 da Carteira 67 23-Código do Procedia 32-Valor Franquis (R\$)	mento	128,18 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (Rt)	0,00 17- Número da gula atribuldo pela operadora 911751014-001 21- Nome do Beneficiário		25-Denta/Região 34-Código da Glosa 26	0,00 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODOI 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, , ,	
Dados da G 16 - Número e 91175101 20 - Número e 07877186 22-Tabela	tal Informado Gula (R\$) Guia da guia no prestador 14 da Carteira 67 23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82000212	mento	128,18 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (Rt)	0,00 17- Número da gula atribuldo pela operadora 911751014-001 21- Nome do Beneficiário		25-Denta/Região 34-Código da Glosa 26	0,00 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODOI 28-Qtde	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, , ,	



1- Registro Al 326305	INS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador							<u> </u>				
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							.203.615/0001-18		
Dados da G	Guia		•						•			
16 - Número d	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela o	peradora		18 - Recurso	19 - Nome d	Profissional	Executante		
91175174	40			911751740-001			N	ROSA D	SA ODO	ONTOLOGIA		
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário								
07877186				THAIS MALTA LEMOS								
22-Tabela 22	23-Cédigo do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 82000212) :	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA		0,00	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 27	2 8-Face	27-Data de Realização 09/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 128,	30-Valor Processado (R\$) 128,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 128,18
35-Observaçi	ão / Justificativa											
Total da Gu	ula											
36 - Valor Tot	tal informado Gula (R\$)	128,18	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 128,18	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	28,18 39 - Valor To	tal Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Vaior Total	Liberado Guia (R\$)	,00			
Dados da G	Guia											
16 - Número 6 91175584	de gule no prestador 45			17 - Número da gula atribuldo pela o 911755845-001	peradora		18 - Recurso N		Profissional ESAODO	Executante DNTOLOGIA		
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário			•	•				
07870633				LEONARDO GOMES PER	REIRA							
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85400084		COROA PROVISÓRIA SEM PINO			45		27/09/2021	1	218,	13 218,43	0,00
		0,00			218,43							
00	00041227	0,00	NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU F	IBRA DE CARBONO MAIS PRI	EENCHIMENTO 177,66	45		27/09/2021	1	177,	66 177,66	0,00
35-Observaçi	ão / Justificativa						<u> </u>			,		
Total da Gu							1					
	ula tal informado Guia (R\$)	396,09	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 396,09	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Valor Total	Liberado Guia (R\$)	,09			
36 - Valor Tot	tal informado Guia (R\$)	396,09		38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)					,09			
36 - Valor Tot Dados da G	tal informado Guia (R\$)	396,09		38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 17 - Número da gula atribuldo pela o	0,00			396	,09	Executante		
36 - Valor Tot Dados da G	Guia da guia no prestador	396,09			0,00		,00	396 19 - Nome d	Profissional	Executante DNTOLOGIA		
36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 92 da Carteira	396,09		17 - Número da guia atribuldo pela o	0,00		,00 18 - Recurso	396 19 - Nome d	Profissional			



1- Registro Al 326305	NS	3 - Nome d	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Proces 31/10/2021	ssamento
Dados do P	restador													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$))
22	85400149	0,00	COROA TOTAL METÁLICA		518,77	35		02/09/2021		1	518,77	518,77		0,00
35-Observaçã	io / Justificativa													
Total da Gu			I		1		1							
36 - Valor Tota	al Informado Guia (R\$)	518,77	I I	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,0		al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$) 518,	,77					
Dados da G	iula						•							
16 - Número d 91190979	ia gula no prestador 9			17 - Número da guia atribuido pela operado 911909799-001	ora		18 - Recurso N			onal Executante DONTOLOGIA				
20 - Número d 07866136				21 - Nome do Beneficiário ADRIANO AUGUSTO PAGLIC	TO LIMA		•	<u> </u>						
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	ie 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)	1)
22	85400149	0.00	COROA TOTAL METÁLICA		518.77	36		02/09/2021		1	518,77	518,77		0,00
Total da Gu 36 - Valor Tota	iia al Informado Gula (R\$)		1	98 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	39 - Valor Tots	ul Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Tol	tal Liberado Guia (R\$)	<u> </u>					
		518,77	518,77	0,0	0	(0,00	518,	,77					
Dados da G														
91196766				17 - Número da gula atribuldo pela operado 911967661-001	ora		18 - Recurso N			onal Executante DDONTOLOGIA				
20 - Número d 07604992				21 - Nome do Beneficiário RITA DE CASSIA GERHARDT	-s									
22-Tabela	23-Código do Procedir	mento	24-Descrição	THIN BE ONCOUNT CENTINGED		25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	ie 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	i)
22	32-Valor Franquia (R\$) 85400505	0,00	33-Valor Liberado (R\$) REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTIC	0	153,81	34-Código da Glosa 15		17/09/2021		1	153,81	153,81		0,00
22	85400084	0,00	COROA PROVISÓRIA SEM PINO		218,43	15		17/09/2021		1	218,43	218,43		0,00
35-Observaçã	io / Justificativa	·												
Total da Gu	ila													
36 - Valor Tota	al informado Guia (R\$)	372,24		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,0		li Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$) 372,	,24					
		- · -, -	0.2,2.		-									



1- Registro A 326305	NS	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador							-				
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
Dados da G												
91197599				17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911975999-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA		
20 - Número 6 07978274	17			21 - Nome do Beneficiário BRENDA KARLLA NERES DA S	ILVA SAN	ros						
22-Tabela 22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85100218) :	24-Decorição 33-Yaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Denta/Região 34-Código da Glosa 84	M-D-O/I	27-Data de Realização 03/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 77,0	30-Valor Processado (R\$) 9 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaç	o / Justincativa											
Total da Gu	ila											
	al Informado Guia (R\$)	77,09	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total L	lberado Guia (R\$) 77	7,09			
Dados da G								<u>, </u>				
91197992				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911979928-001			18 - Recurso N		Profissional E E SA ODON			
20 - Número (08129053				21 - Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUE DE AF	RAUJO							
22-Tabela 22	23-Código do Procedio 32-Valor Franquia (R\$) 85100218		24-Descrição 3 3-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24	L/P-M-O/I	27-Data de Realização 03/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 77,0	30-Valor Processado (R\$) 9 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçi	io / Justificativa	0,00			. 1 , 00							
Total da Gu	ila											
an Malaa = 1												
so - Valor Tol	al Informado Guia (R\$)	77,09		- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior Total L	.lberado Guia (R\$)	7,09			
Dados da G		77,09			39 - Valor Tot				7,09			
Dados da G	Guia da gula no prestador	77,09			39 - Valor Tot			77	Profissional E	cecutante NTOLOGIA		
Dados da G	Guia da guia no prestador 0)4 da Carteira		77,09	0,00			0,00 18 - Recurso	77	Profissional E			
Dados da 6 16 - Número 6 91198790 20 - Número 6	Guia da guia no prestador 0)4 da Carteira	mento		0,00 17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911987904-001 21 - Nome do Benefictário MARIA LUIZA DA CRUZ CUSTO			0,00 18 - Recurso	77	Profissional E		30-Valor Processado (R\$) 9 77,09	31-Valor Gloss/Estorno (R\$) 0,00
Dados da G 16 - Número d 91198790 20 - Número d 07607586 22-Tabela	Guia da guia no prestador)4 da Carteira S9 23-Código do Procedia 32-Valor Franquis (R\$)	mento	77,09	0,00 17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911987904-001 21 - Nome do Benefictário MARIA LUIZA DA CRUZ CUSTO	DIO	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	1	
Dados da G 16 - Número d 91198790 20 - Número d 07607586 22-Tabela	Guia da guia no prestador 14 da Carteira 19 23-Cédigo do Procedia 32-Vaior Franquia (R\$) 85100218	mento	77,09	0,00 17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911987904-001 21 - Nome do Benefictário MARIA LUIZA DA CRUZ CUSTO	DIO	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	1	



1- Registro Al 326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79		5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador											•
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
Dados da G												
91199122				17 - Número da guia atribuldo pela operadora 911991226-001			18 - Recurso N		Profissional Ex SA ODON	NTOLOGIA		
20 - Número d 07836084	11			21 - Nome do Beneficiário HUADION BRAZ DO NASCIMEN	ITO					,		
22-Tabela 22	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$) 85100218) :	24-Descripto 13 -Yaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 46	26-Face M-D-O/I	27-Data de Realização 03/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaça	io / Justificativa											
Total da Gu	ıla											
	tal informado Guia (R\$)	77,09	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Vaior Total L	lberado Guia (R\$) 77	,09			
Dados da G												
91199519				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 911995192-001			18 - Recurso N		Profissional Ex SA ODON			
20 - Número d 07972061				21 - Nome do Beneficiário ANA KARINE DO CARMO DOS	SANTOS							
22-Tabela 22	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$) 82001294		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IMP	ACTADOS		25-Dente/Região 34-Código da Glosa 38	28-Face	27-Data de Realização 04/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 239,16	30-Valor Processado (R\$) 239,16	31-Valor Gloss/Estorno (R\$) 239,16
35-Observed		0,00			0,00	995						
	lo / Justificativa						<u> </u>					
Total da Gu												
Total da Gu		239,16	37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 239,16	i - Valor Total Gloss Gula (R\$) 239,16	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)		Iberado Guia (R\$)	.00			
Total da Gu	ula tal Informacio Guia (R\$)	239,16			39 - Valor Tot		40 - Valor Total L		,00			
Total da Gu 36 - Valor Tot	ula tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador	239,16			39 - Valor Tot		40 - Valor Total L	0 19 - Nome do	Profissional E	recutante ITOLOGIA		
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número c 91199703 20 - Número c 07989367	ula tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador Ga da Carteira		239,16	239,16 17 - Número da gula atribuido pela operadora	39 - Valor Tot	0	,00 40 - Valor Total L	19 - Nome do ROSA DE	Profissional ED	ITOLOGIA		
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d 91199703 20 - Número d	ulia tai Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 36 da Carteira	mento		239,16 17 - Número da gula stribuldo pela operadora 911997036-001 21 - Nome do Beneficiário ISABELA GESK TOTOLA	39 - Valor Tot		,00 40 - Valor Total L	0 19 - Nome do	Profissional E		30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Giosa/Estorno (R\$) 0,00
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número o 91199703 20 - Número o 07989367 22-Tabela	ula tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 36 da Carteira 77 23-Código do Procedia 32-Valor Franquis (R\$)	mento	239,16 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (Rt)	239,16 17 - Número da gula stribuldo pela operadora 911997036-001 21 - Nome do Beneficiário ISABELA GESK TOTOLA		25-Dente/Região 34-Código de Glosa	,00 40 - Valor Total L	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E: SA ODON	ITOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, ,	
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número c 91199703 20 - Número c 07989367 22-Tabela 22 Total da Gu	ula lai Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 36 da Carteira 77 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82000875	mento	239,16 24-Descriptio 33-Vator Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	239,16 17 - Número da gula stribuldo pela operadora 911997036-001 21 - Nome do Beneficiário ISABELA GESK TOTOLA	66,18	25-Dente/Região 34-Código de Glosa	,00 40 - Valor Total L 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E: SA ODON	ITOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	, ,	



1- Registro A 326305		3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
320303		AWIL						29.303.12770	501-75		01/10/2021	31/10/2021
Dados do F												
7 - Código na 5273573			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
Dados da (Guia								•			
16 - Número	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela	operadora		18 - Recurso	19 - Nome d	o Profissional	Executante		
9119971	32			911997132-001			N	ROSA D	E SA ODC	NTOLOGIA		
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário			· ·	l .				
0798936	77			ISABELA GESK TOTOLA	4							
22-Tabela	23-Código do Procedir	mento :	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\$)
22	32-Valor Franquia (R\$) 82001294		33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IMPA	ACTADOS		34-Código da Glosa 48		04/09/2021	1	239,16	239,16	0,00
22	62001294	0,00	EXODON HA DE SEMI-INCLUSOS / IMP	ACTADOS	239,16	40		04/09/2021	'	239,10	239,10	0,00
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		239,10	ASAI		04/09/2021	1	36,02	36,02	0,00
22	01000030	0,00	CONSIDERA OBCINTOLOGICA		36,02	AOAI		04/03/2021	'	30,02	30,02	0,00
Total da Gi	le											
	uia tal informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	30 - Velor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Velor To	ital Liberado Guia (R\$)				
36 - Valor 10	tali iliformado Gula (K\$)	275,18	1	- Valor Total Glosa Guia (K\$)	0,00		0,00		5,18			
		270,10	270,10		0,00		0,00		, -			
Dados da (<u> </u>				
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela	operadora		18 - Recurso		Profissional			
9120546				912054643-001			N	ROSA D	E SA ODC	NTOLOGIA		
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário								
0820004				BEATRIZ CRISTIANE AL	VIM PINHEIRO							
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento :	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-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		09/09/2021	1	36,02	36,02	0,00
		0,00			36,02							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID		09/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
		0,00			39,41							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HAIE		09/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
		0,00			39,41							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HASD		09/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
		0,00		,	39,41							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTARIA/RASPAGEM)		HASE		09/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
		0,00			39,41							
35-Observaç	ão / Justificativa	0,00			39,41							
Total da Gi	ula											
36 - Valor To	tal informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 38	- Valor Total Giosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$)				
		193,66	193,66		0,00		0,00	193	3,66			
			1		L							
Dados da 0	Guia											
Dados da (16 - Número	Guia da guia no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela	operadora		18 - Recurso	19 - Nome d	Profissional	Executante		
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela d 912055384-001	operadora		18 - Recurso N			Executante ONTOLOGIA		
16 - Número	da gula no prestador 84				operadora							
16 - Número 91205538	da gula no prestador 84 da Carteira			912055384-001								



Dados do Presi 7 - Código na Ope 52735737	etador							29.309.127/00			01/10/2021	
	peradora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
2-Tabela 23	23-Código do Proced	Imento	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\$)
	32-Valor Franquia (R3 81000030	5)	33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA			34-Código da Glosa ASAI		09/09/2021	1	36	,02 36,02	0,0
		0,00			36,02						, .	
90 00	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID		09/09/2021	1	39	,41 39,41	0,0
90 00	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		09/09/2021	1	30	,41 39,41	0,0
	30014010	0,00	TENIODON MODOLO 2 (EINI E271)	JEINTHUI VIOLOI NOEM)	39,41			00/00/2021			,41	0,0
90 00	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	DENTÁRIA/RASPAGEM)		HASD		09/09/2021	1	39	,41 39,41	0,0
90 00	00044070	0,00	DEDIODONITIA MÁDLILO 2 // IMPEZA I		39,41	HASE		00/00/2024	1	20	20.44	0.0
,0 00	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	DENTARIA/RASPAGEMI)	39,41			09/09/2021	1	3	,41 39,41	0,0
otal da Guia					30 - Volor Tr		40 - Valor Tot	al Liberado Guia (R\$)				
 Volos Total Inc 	Informado Outo (B é)		97 Volos Total Brossessels Ouls (BÉ)	O Valor Total Ologo Ordo (DA)				ai Liberado Guia (149)	I			
6 - Vaior Total in	informado Guia (R\$)	193,6	- I	88 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00	otal Franquia Guia (R\$)	0,00	193	3,66			
Dados da Gula	la.	193,6	- I		0,00		0,00					
Dados da Gula 6 - Número da gu		193,6	- I	17 - Número da guia atribuido pe	0,00		0,00	19 - Nome d	o Profissional E			
Dados da Gula	ia gula no prestador	193,6	- I		0,00		0,00	19 - Nome d				
Dados da Guia 6 - Número da gu 012060661 0 - Número da Ca	ia gula no prestador Carteira	193,6	- I	17 - Número da gula atribuldo pe 912060661-001	0,00		0,00	19 - Nome d	o Profissional E			
Dados da Guia 6 - Número da ga 012060661 0 - Número da Ca 082272475	ia gula no prestador Carteira 23-Código do Proced	imento	193,66	17 - Número da gula atribuldo pe 912060661-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00		0,00	19 - Nome d	o Profissional E		30-Yalor Processado (R\$)	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)
Dados da Guia 6 - Número da gu 112060661 0 - Número da Cu 182272475 2-Tabela 23 32	ia gula no prestador Carteira	Imento	- I	17 - Número da gula atribuldo pe 912060661-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00 la operadora	25-Dente/Regilio 34-05digo de Glosa ASAI	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome d ROSA D	o Profissional E E SA ODOM	NTOLOGIA 29-Valor informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) ,02 36,02	
Dados da Guia 6 - Número da gr 112060661 0 - Número da Gr 082272475 2-Tabela 23 32 81	ia gula no prestador Carteira 23-Código do Proced 12-Válor Franquia (RI	imento	24-Descrição 33-Velor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA	17 - Número da gula atribuldo pe 912060661-001 21 - Nome do Benefictário MEGGY TEIXEIRA	0,00	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa ASAI	0,00 18 - Recurso N	27-Deta de Realização 09/09/2021	o Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	,02 36,02	0,0
Dados da Guia 6 - Número da gr 112060661 0 - Número da Gr 082272475 2-Tabela 23 32 81	ia gula no prestador Carteira 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R3	(mento))	6 193,66 24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pe 912060661-001 21 - Nome do Benefictário MEGGY TEIXEIRA	0,00 la operadora	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa ASAI HAID	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome d ROSA D 27-Data de Realização	p Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	1	0,0
Dados da Guia 6 - Número da gr 1012060661 0 - Número da Cr 082272475 2-Tabela 23 22 81	ia gula no prestador Carteira 23-Código do Proced 12-Válor Franquia (RI	Imento	24-Descrição 33-Velor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA	17 - Número da guia stribuldo pa 912060661-001 21 - Nome do Beneficiário MEGGY TEIXEIRA	0,00 la operadora	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa ASAI HAID	0,00 18 - Recurso N	27-Deta de Realização 09/09/2021	o Profissional E E SA ODON	29-Vaior Informado (R\$)	,02 36,02	0,0
Pados da Guia 8 - Número da ge 112060661 10 - Número da Ce 182272475 2-Tabela 23 32 10 0 00	guia no prestador Carteira 23-Cédigo do Proced 12-Valor Franquia (R4 81000030 00014373	(mento))	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	17-Número da gula atribuldo pa 912060661-001 21-Nome do Beneficiário MEGGY TEIXEIRA DENTÁRIA/RASPAGEM)	0,00 la operadora	25-Dente/Regillo 34-Código da Glosa ASAI HAID	0,00 18 - Recurso N	27-Data de Realização 09/09/2021 09/09/2021	o Profissional Ei E SA ODON 28-Qide 1 1	29-Valor Informado (R\$) 34	,02 36,02 ,41 39,41 ,41 39,41	0,0
Dados da Gula 16 - Número da gr 21 2060661 20 - Número da Cr 20 22 22 81 20 00 00	ia guia no prestador Carteira 23-Código do Proced 22-Valor Franquia (Rd 81000030	0,00 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	17-Número da gula atribuldo pa 912060661-001 21-Nome do Beneficiário MEGGY TEIXEIRA DENTÁRIA/RASPAGEM)	36,02 39,41	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa ASAI HAID HAIE HASD	0,00 18 - Recurso N	27-Data de Realização 09/09/2021	o Profissional E: E SA ODON 28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 34	,02 36,02 ,41 39,41	
Pados da Guila 8 - Número da gu 112060661 10 - Número da Cu 182272475 2-Tabela 23 32 12 8 10 0 00	guia no prestador Carteira 23-Cédigo do Proced 12-Valor Franquia (R4 81000030 00014373	0,00 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA I	17-Número da gula atribuldo pe 912060661-001 21-Nome do Beneficiário MEGGY TEIXEIRA DENTÁRIA/RASPAGEM) DENTÁRIA/RASPAGEM)	0,00	25-Dente/Regilio 34-Código da Glosa ASAI HAID HAIE HASD	0,00 18 - Recurso N	27-Data de Realização 09/09/2021 09/09/2021	o Profissional Ei E SA ODON 28-Qide 1 1	29-Valor Informado (R\$) 36 39 39	,02 36,02 ,41 39,41 ,41 39,41	0,0



1- Registro 326305		3 - Nome o	la Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador											
7 - Código 527357	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (F	dimento \$)	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\$)
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		09/09/2021	1	36,0	2 36,02	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		09/09/2021	1	39,4	1 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		09/09/2021	1	39,4	1 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	,	39,41	HASD		09/09/2021	1	39,4	1 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		09/09/2021	1	39,4	1 39,41	0,00
Total da	Guia Total Informado Guia (R\$		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	20 Volor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Malon 3	Fotal Liberado Guia (R\$)				
VAIOF 1	om inounded one (K\$	193,6		50 - TAIOI IOMI GIUSE GUIE (K\$)	0,00	m manqua (K\$)	0,00	193	,66			
Dados da				_								
16 - Númer 912063	o da gula no prestador 678			17 - Número da gula atribuldo pela 912063678-001	a operadora		18 - Recurso N		Profissional E E SA ODO	Executante INTOLOGIA		
20 - Númer 081827:	ro da Carteira 231			21 - Nome do Beneficiário MIREILLE ROSANGELA	A GOMES		•					
22-Tabela 22	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (F 82000859	Simento \$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL		68,63	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 35	26-Face	27-Data de Realização 09/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 3 68,63	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observa	nção / Justificativa	-,-3			-3,00			1			1	
Total da (36 - Valor 1	Guia Fotal Informado Guia (R\$		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor 1	Fotal Liberado Guia (R\$)				
		68,6	68,63		0,00		0,00	68	,63			
Dados da												
16 - Númer 912066	ro da gula no prestador 695			17 - Número da gula atribuldo pela 912066695-001	a operadora		18 - Recurso N		Profissional E E SA ODO	Executante INTOLOGIA		
20 - Númer 081821	o da Carteira 544			21 - Nome do Beneficiário WILLIAN GONCALVES	DO NASCIMENTO				_			



1- Registro 326305	ANS	3 - Nome of AMIL	da Operadora					4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador										•	•
7 - Código n 5273573	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							CPF / CNPJ Contratado 7.203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$	lmento	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\$)
22	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	35	L/P-V-O/I	09/09/2021	1	77,	77,09	0,00
35-Observa	ção / Justificativa											
Total da G	Guia Otal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 3	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	20 Valor Tet	al Franquia Guia (R\$)	40 Malor T	otal Liberado Guia (R\$)				
30 - Valor I	otal imormado Guia (K\$)	77,0	1	- vaior Iotai Giosa Guia (R\$)	0,00	ai Franquia Guia (K\$)	0,00		7,09			
Dados da	Gula											
16 - Número 9120708	o da gula no prestador 357			17 - Número da gula atribuldo pela d 912070857-001	operadora		18 - Recurso N	19 - Nome d ROSA D		I Executante ONTOLOGIA		
20 - Número 0797206				21 - Nome do Beneficiário MAXMILLER DA SILVA				•				
22-Tabela	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (RS	Imento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	1		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\$)
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
35-Observa	ção / Justificativa								<u> </u>			
Total da G	tuia											
	otal Informado Gula (R\$)	4===	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		otal Liberado Guia (R\$)	7.64			
		157,6	4 157,64		0,00		0,00	15	7,64			
Dados da	Guia da guia no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela e	oneredore		18 - Recurso	19 - Nome d	o Drofleelone	d Everytente		
9120714	159			912071459-001	operation a		N N			ONTOLOGIA		
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário		-1.40						
0798455	555			QUEREN HAPUQUE DE	CARVALHO ZANE	ELATO						



1- Registro 326305		3 - Nome AMIL	da Operadora						4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	o Prestador												
7 - Código 527357	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOL	OGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proc 32-Valor Franquia (edimento R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)				25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior informado (R\$)	30-Vaior Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓG	CA		36,02	ASAI		09/09/2021	1	36,	36,02	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2	(LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2	(LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2	(LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2	(LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		09/09/2021	1	39,	39,41	0,00
Total da			1			1		1					
36 - Valor	Total Informado Guia (R	193,6	37 - Valor Total Processado Guia (R	193,66	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$) 193	3,66			
Dados da					_								
16 - Núme 912093	ro da gula no prestador 643				17 - Número da gula atribuldo pela 912093643-001	operadora		18 - Recurso N		e Profissional E E SA ODO	xecutante NTOLOGIA		
20 - Núme 081290	ro da Carteira 535				21 - Nome do Beneficiário ERICK JOSE HENRIQU	E DE ARAUJO							
22-Tabela 22	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (85100218	0,00	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESIN	IA FOTOPOI	LIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Denta/Região 34-Código da Glosa 37	26-Face L/P-V-O/I	27-Data de Realização 10/09/2021	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	39-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observ	ação / Justificativa												
Total da	Guia Total Informado Guia (R:	n	37 - Valor Total Processado Gula (R	h 3	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Velor To	tal Liberado Guia (R\$)				
30 - VEIOI	Total Illioi liado Guia (n.	77,0		77,09	o-valor rotal Glosa Guia (rts)	0,00	ai Franquia Guia (N4)	0,00		7,09			
Dados da													
912100					17 - Número da gula atribuldo pela 912100653-001	operadora		18 - Recurso N		E SA ODO	xecutante NTOLOGIA		
20 - Núme 081774	ro da Carteira 246				21 - Nome do Beneficiário LEONARDO JUNIOR AF	PARECIDO E SOUZ	ZA						



1- Registro A	us I	3 - Nome d	a Operadora						4 - CNPJ Operadora			5-	Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processament	\neg
326305		AMIL	. opoliuoia						29.309.127/00	01-79			1/10/2021	31/10/2021	
Dados do F	Danasta dan													1	_
7 - Código na			8 - Nome do Contratado							9-0	CPF / CNPJ Contratado				
52735737			ROSA DE SA ODONTOLOGIA							17	.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedir	mento	24-Descrição			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Fac	•	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	3	30-Vaior Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)	-
22	32-Valor Franquia (R\$) 81000030		33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI			10/09/2021	1		36,02	36,02	0,	٦
22	01000030	0,00	CONSULTA ODOINTOLOGICA		36.02				10/03/2021			50,02	30,02	0,	۱ ا
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	NTE	00,02	18			10/09/2021	1	6	66,18	66,18	0,	0
i		0,00			66,18							., .		-,	
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	NTE		38			10/09/2021	1	6	66,18	66,18	0,	0
I		0,00			66,18										
35-Observaç	ão / Justificativa														
Total da Gu	uia														
36 - Valor To	tal informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		otal Franquia Guia (R\$)		0 - Vaior Total Libe							
		168,38	168,38		0,00		0,00		168	38					
Dados da C	Guia														
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela o	peradora		18 - Rec	curso	19 - Nome do						П
91210690	00			912106900-001			N		ROSA DE	SA ODC	ONTOLOGIA				
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário											П
07995274				JASMIM APARECIDA MA	ARCOLINO										
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Fac	•	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	3	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	NTE		36			11/09/2021	1	6	66,18	66,18	0,	0
l		0,00			66,18										
35-Observaç	ão / Justificativa					•			•						
Total da Gu	uia														
36 - Valor To	tal informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor To	otal Franquia Guia (R\$)	4	0 - Valor Total Libe							
l		66,18	66,18		0,00		0,00		66	18					
Dados da C	Gula														
	Guia da guia no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela o	operadora		18 - Rec	purso	19 - Nome do	Profissional	Executante				
Dados da 0 16 - Número 91213848	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela d 912138488-001	operadora		18 - Rec	purso			Executante DNTOLOGIA				
16 - Número	da gula no prestador 88			1 -	pperadora		- 1	curso							
8 - Número 11213848	da gula no prestador 88 da Carteira			912138488-001			- 1	purso							



1- Registro A 326305	INS 3- No AMI	ome da O	peradora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Proces 31/10/2021	essamento
Dados do F	Prestador												_	
7 - Código na			8 - Nome do Contratado							9 - CPF / CNPJ Contratado				
52735737	7		ROSA DE SA ODONTOLOGIA							17.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-	Descrição 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\$	\$)
22	81000030		ONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		17/09/2021	1		36,02	36.02		0,00
	0,0				36,02						,-			-,
22	85400084	C	OROA PROVISÓRIA SEM PINO			26		17/09/2021	1		218,43	218,43		0,00
	0,0	00			218,43									
00	00041227		ÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIBR	A DE CARBONO MAIS PRI	EENCHIMENTO	26		17/09/2021	1		177,66	177,66		0,00
	0,0	00			177,66									
so-Observaç	lio / Justificativa													
Total da Gu	ia.													
	tal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Tota	al Liberado Guia (R\$)						
		2,11	432,11		0,00		0,00	432,	11					
Dadaa da (N.J.													
Dados da (JUIA da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela o			18 - Recurso	40 - Nome de	Danffeele	onal Executante				
91213856				912138563-001	perauora		N			DONTOLOGIA				
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário				1.00,132	. 0, 1 0	201110200#1				
07634757				VALMIRIA FERREIRA AL	VES									
22-Tabela		24-	Descrição	VALIMINIA I ENNEINA AL	VLO	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$	\$)
	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	33-	Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Giosa	25,255						OI-VAIO CICCALDIONIO (III)	
22	82000212		JMENTO DE COROA CLÍNICA			26		16/09/2021	1		128,18	128,18		0,00
	0,0 So / Justificativa	00			128,18									
o-Observay	ao / Justinoauva													
Fotal da Gu														
\$6 - Valor To	tal Informado Guia (R\$)		ı	- Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		al Liberado Guia (R\$) 128,	10					
	12	8,18	128,18		0,00		0,00	120,	10					
Dados da C	Guia													
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela o	peradora		18 - Recurso			onal Executante				
91219002	24			912190024-001			N	ROSA DE	SA O	DONTOLOGIA				
20 - Número				21 - Nome do Beneficiário										
07996182				DANIELE DAS DORES O	LIVEIRA									
22-Tabela	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)		Descrição Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	29-Valor Informado (R\$)		30-Vaior Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$	\$)
22	82000859	E	KODONTIA DE RAIZ RESIDUAL		22.22	17		14/09/2021	1	ı	68,63	68,63		0,00
5-Observaç	0,0	00			68,63									
	d.													
Total da Gu	JIB													
	tal informado Guia (R\$)	8,63	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	al Liberado Guia (R\$)						



1- Registro A 326305	INS	3 - Nome da AMIL	a Operadora					4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador	1										
7 - Código na			8 - Nome do Contratado						9-0	CPF / CNPJ Contratado		
52735737			ROSA DE SA ODONTOLOGIA						17.	.203.615/0001-18		
Dados da C	Guia											
16 - Número	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela	a operadora		18 - Recurso	19 - Nome d	o Profissional	Executante		
9122447	17			912244717-001			N	ROSA D	E SA ODC	NTOLOGIA		
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário				l .				
07804145	57			ADENICE SOCORRO D	E SOUZA							
22-Tabela	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R	ilmento :	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Vaior Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		16/09/2021	1	3	6,02 36,02	0,00
		0,00			36,02	1		1.0.00			-,	1,55
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPI	EZA DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID		16/09/2021	1	3	9,41 39,41	0,00
		0,00			39,41							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMP	ZA DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAIE		16/09/2021	1	3	9,41 39,41	0,00
		0,00			39,41							
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPI	EZA DENTÁRIA/RASPAGEM)		HASD		16/09/2021	1	3	9,41 39,41	0,00
		0,00			39,41							
	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPI	ZA DENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		16/09/2021	1	3	9,41 39,41	0,00
	ao / Justificativa	0,00										
Total da Gu			37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tot	tal Liberado Guia (R\$)	3,66			
35-Observação Total da Gu 36 - Valor Tot	uia tal Informado Guia (R\$)			1 1		tal Franquia Guia (R\$)			3,66			
Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G	uia tal Informado Guia (R\$)			1 1	0,00	tal Franquia Guia (R\$)		19:	3,66	Executante		
35-Observação Total da Gu 36 - Valor Total Dados da Gu	ula tal Informado Gula (R\$) Gula Gula no prestador			66	0,00	tal Franquia Guia (R\$)	0,00	19: Nome d	o Profissional	Executants DNTOLOGIA		
35-Observaçi Total da Gi 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número	ula tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 03			17 - Número de gula atribuldo pela	0,00	tal Franquia Guia (R\$)	0,00	19: Nome d	o Profissional			
35-Observaçi Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210	ula Guia (R\$) Guia Guia de guia no prestador O da Carteira			17 - Número da gula atribuldo pela 912272103-001	0,00	tal Franquia Guia (R\$)	0,00	19: Nome d	o Profissional			
Total da Gi 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número 91227210 20 - Número	ulia Sulia Gula (R\$) Gula da gula no prestador Gula da carteira Gula	193,66	193,	17 - Número da gula stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00	tal Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Regilio 34-Código da Giosa	0,00	19: Nome d	o Profissional		30-Valor Processado (R\$)	31-Yalor Glosa/Estorno (R\$)
35-Observeçi Total da Gi 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016	ula Guia (R\$) Guia Guia de guia no prestador O da Carteira	193,66	193,	17 - Número da gula atribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA	0,00 operators	25-Dente/Região 34-Código de Gloca 38	0,00	19: Nome d ROSA D	o Proflesional	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	39-Valor Processado (R\$) 7,09 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaçii Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22	ula Guia da guia no prestador 03 da Carteira 69 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R	193,66	193, 24-Descriptio 33-Yator Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA	0,00	25-Dente/Região 34-Código de Gloca 38	0,00 18 - Recurso N	19: Nome d ROSA D 27-Data de Resilzação	io Profissional E SA ODO	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		1
35-Observaçii Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tebela 22	ula Guia Guia de gula no prestador 03 de Carteira 69 23-Cédigo de Proces 32-Valor Franquia (R: 85100218	193,66	193, 24-Descriptio 33-Yator Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA	0,00 operators	25-Dente/Região 34-Código de Gloca 38	0,00 18 - Recurso N	19: Nome d ROSA D 27-Data de Resilzação	io Profissional E SA ODO	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		1
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22 Total da Gu Total da Gu	ulia Guia Guia da guia no prestador 03 da Carteira 69 23-Cádigo do Proces 32-Valor Franquia (R: 85100218	193,66	193, 24-Descripio 33-Vator Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da gula stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	JULIO CAMPELO 77,09	25-Dente/Regillo 34-26digo de Glosa 38	0,00 18 - Recurso N 26 - Face V - D - O / I	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021	io Profissional E SA ODO	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		1
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tebela 22 Total da Gu Total da Gu	ulia Guia de guia no prestador 03 de Carteira 69 23-Cédigo de Proces 32-Valor Franquia (R. 85100218	193,66	24-Descripão 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da gula stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	JULIO CAMPELO 77,09	25-Dente/Região 34-Código de Gloca 38	0,00 18 - Recurso N 26 - Face V - D - O / I	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021	io Profissional E SA ODO	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		1
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22 Total da Gu Total da Gu	ula Guia Guia de gula no prestador 03 de Carteira 69 23-Cédigo de Proces 32-Valor Franquia (R. 85100218 60 / Justificativa	193,66	24-Descripão 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da gula stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	0,00 I operadora JULIO CAMPELO 77,09	25-Dente/Regillo 34-26digo de Glosa 38	0,00 18 - Recurso N 28 - Face V - D - O / l	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021	io Profissional E SA ODC 28-Qtde 1	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		1
Total da Gt 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22 Total da Gt 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número Dados da C	ulia Guia da gula no prestador Guia da gula no prestador Guia da Carteira Guia 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R: 85100218 Bo / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$)	193,66	24-Descripão 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da guia stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 JULIO CAMPELO 77,09 0,00 39 - Valor Tol	25-Dente/Regillo 34-26digo de Glosa 38	0,00 18 - Recurso N 28 - Face V - D - O / I 0,00 40 - Valor Tot 18 - Recurso 18	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021 tai Liberado Guia (R\$) 7	io Profissional E SA ODO 28-Otde 1	29-Valor Informado (R\$) 7		1
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22 Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C	ulia Guia da gula no prestador Guia da gula no prestador Guia da Carteira Guia 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R: 85100218 Bo / Justificativa ulia tal informado Guia (R\$)	193,66	24-Descripão 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da guia stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 JULIO CAMPELO 77,09 0,00 39 - Valor Tol	25-Dente/Regillo 34-26digo de Glosa 38	0,00 18 - Recurso N 26 - Face V - D - O / I 40 - Valor Tot	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021 tai Liberado Guia (R\$) 7	io Profissional E SA ODO 28-Otde 1	29-Valor Informado (R\$)		1
Total da Gt 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número 91227210 20 - Número 08093016 22-Tabela 22 Total da Gt 36 - Valor Tot Dados da C 16 - Número Dados da C	ulia Sulia da gula no prestador 03 da Carteira 69 23-Cédigo do Procec 32-Valor Franquia (R 85100218 8o / Justificativa ulia tal Informado Gula (R\$) Guila da gula no prestador 07	193,66	24-Descripão 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOT	17 - Número da guia stribuldo pela 912272103-001 21 - Nome do Beneficiário FLAVIANE DE FATIMA . OPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 JULIO CAMPELO 77,09 0,00 39 - Valor Tol	25-Dente/Regillo 34-26digo de Glosa 38	0,00 18 - Recurso N 28 - Face V - D - O / l 40 - Valor Tot 0,00 18 - Recurso	19- Nome d ROSA D 27-Data de Realização 16/09/2021 tai Liberado Guia (R\$) 7	io Profissional E SA ODO 28-Otde 1	29-Valor Informado (R\$) 7		1



1- Registro 326305		3 - Nome AMIL	da Operadora						4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	o Prestador												
7 - Código 527357	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODON	TOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (dimento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)				25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
90	00014373	0,00		O 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		16/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDUI	LO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		16/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDUI	LO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		16/09/2021	1	39,	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDUI	O 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		16/09/2021	1	39,	39,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOL	.ÓGICA		36,02	ASAI		16/09/2021	1	36,	02 36,02	0,00
Total da	Guia Total Informado Guia (R:)	37 - Valor Total Processado G	ula (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Tot	al Liberado Guia (R\$)				
		193,6	6	193,66		0,00		0,00	193	3,66			
Dados da	a Gula												
16 - Núme 912275	ro da gula no prestador				17 - Número da gula atribuldo pela 912275846-001	a operadora		18 - Recurso N		o Profissional E	Executante NTOLOGIA		
	ro da Carteira				912275846-001 21 - Nome do Beneficiário			IN	ROSAD	E SA ODO	NTOLOGIA		
081355					SAMARA FLAUSINIO S	OUZA							
22-Tabela 22	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (85100218	dimento R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM R	ESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 46	26-Face L/P-V-O/I	27-Data de Realização 16/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 09 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observ	ação / Justificativa												
Total da			1	. == 1		1		1					
36 - Valor	Total informado Guia (R:	77 ,0	37 - Valor Total Processado G	via (R\$) 77,09	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tot	al Liberado Guia (R\$) 77	7,09			
Dados da				·		·				•			
16 - Núme 912283	ro da gula no prestador 1071				17 - Número da gula atribuldo pela 912283071-001	a operadora		18 - Recurso N		e Profissional E E SA ODO	Executante NTOLOGIA		
20 - Núme 079046	ro da Carteira 547				21 - Nome do Beneficiário JOSIANE DE JESUS CO	OUTO			•				



1- Registro AN	entai	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora				5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento
326305		AMIL	Орегация					29.309.127/000	01-79			01/10/2021	31/10/2021
Dados do Pr													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							9 - CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	46	V-M-O/I	16/09/2021	,	1	77,09	77,09	0,00
35-Observação	o / Justificativa												
Total da Gui	ia												
36 - Valor Tota	i informado Guia (R\$)	77,09	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 77,09	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) O,	40 - Vaior Total Lit	berado Guia (R\$) 77,	09				
Dados da G	ula				•								
16 - Número d 91230084	a gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912300844-001	ı		18 - Recurso N			DONTOLOGIA			
20 - Número d	a Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
08160891				JULIANA DE OLIVEIRA DE MOI	RAIS		-					1	
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	42	L/P-M-D	17/09/2021	,	ı	77,09	77,09	0,00
	o / Justificativa												
Total da Gui 36 - Valor Tota	al Informado Guia (R\$)	77,09	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 77,09	88 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total Lit	berado Guia (R\$)	09				
Dados da G	ula												
16 - Número d 91230105	a gula no prestador 1			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912301051-001	ı		18 - Recurso N			DONTOLOGIA			
20 - Número d	a Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
08160891				GUILHERME DE OLIVEIRA DE	MORAIS								
22-Tabela 22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85100218		24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 55	L/P-M-O/I	27-Data de Realização 17/09/2021	28-Qtd		77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observação	o / Justificativa								•				
Total da Gui													
36 - Valor Tota	al Informado Gula (R\$)	77,09	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 77,09	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) O,	40 - Valor Total Lit	berado Guia (R\$) 77,	09				
Dados da G	ula												
16 - Número d 91230130	a gula no prestador 8			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912301308-001			18 - Recurso N			onal Executante DONTOLOGIA			
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário MARIA LAURA GUIMARAES FE			•	•					
08160891													



1- Registro Al 326305	NS	3 - Nome o	da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador												
7 - Código na 52735737	•		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA						1	PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
22-Tabela 22 35-Observaçã	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85100218	0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 16	28-Face L/P-M-O/I	27-Data de Realização 17/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Giosa/Estorno (R\$) 0,00
Total da Gu	uia tal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Vaior Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tots	ai Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior To	otal Liberado Guia (R\$)					
		77,0	1	. ,	0,00		0,00		,09				
Dados da G				47 Monara da mula adella del contra			18 - Recurso	Jan 19: 4	Declarate				
91230229	da gula no prestador 91			17 - Número da guia atribuldo pela d 912302291-001	operadora		18 - Recurso N		Profissional E SA ODO	Executante INTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário				l					
08212162				NATIELY CRISTIANE VI	EIRA								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento)	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-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAID		17/09/2021	1		22,92	22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAIE		17/09/2021	1		22,92	22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	,	22,92	HASD		17/09/2021	1		22,92	22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASE		17/09/2021	1		22,92	22,92	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		17/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
35-Observaçã	io / Justificativa												
Total da Gu	uia tal Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	30 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	40 - Velor To	otal Liberado Guia (R\$)					
ou - Valor 100	en anominado Guid (K3)	127,7		- Taku 1968 9108 918 (R-)	0,00	n mandaia Ania (149)	0,00	127	,70				
Dados da G													
16 - Número d 91230231	da gula no prestador 12			17 - Número da gula atribuldo pela d 912302312-001	operadora		18 - Recurso N		Profissional E SA ODO	Executante NTOLOGIA			
20 - Número d 08212162				21 - Nome do Beneficiário MATHEUS CRISTIANO \	VIEIRA		1	'					



326305	ANS	AMIL	da Operadora					4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
	Prestador											
7 - Código n 5273573	a Operadora 7		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA						I	F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (F	dimento	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 Giosa/Estorno (R\$)
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAID		17/09/2021	1	2	2,92 22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAIE		17/09/2021	1	2	2,92 22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASD		17/09/2021	1	2	2,92 22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASE		17/09/2021	1	2	2,92 22,92	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		17/09/2021	1	3	5,02 36,02	0,00
Fotal da G	uia											
6 - Valor To	tal informado Guia (R\$	127,7	_ I	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tota	ai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tot	tal Liberado Guia (R\$) 12	7,70			
	Cuio											
							_					
16 - Número	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pe 912302693-001	ia operadora		18 - Recurso N		Profissional Ex E SA ODON			
16 - Número 9123026 20 - Número	da guia no prestador 93 da Carteira			912302693-001 21 - Nome do Beneficiário								
1 6 - Número 9123026 20 - Número 0821216	da gula no prestador 93 da Carteira 24	odimento	24-Descrição	912302693-001		25-Dente/Região					30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
6 - Número 9123026 80 - Número 9821216 12-Tabela	da gula no prestador 93 da Carteira 24	R\$)	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G		25-Dente/Região 34-Código da Glosa HAID	N	ROSA D	E SA ODON	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 9,41 39,41	
16 - Número 9123026 20 - Número 9821216 12-Tabela	da guia no prestador 93 da Carteira 24 23-Código do Proce 32-Valor Franquia (F	0,00	33-Valor Liberado (R\$)	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM)	UIMARAES VIEIRA		N	ROSA D 27-Data de Realização	E SA ODON	29-Valor Informado (R\$)		0,00
6 - Número 9123026 80 - Número 9821216 12-Tabela	da guia no prestador 93 da Carteira 24 29-Código do Proce 32-Valor Franquia (f 00014373	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	UIMARAES VIEIRA 39,41	HAID	N	27-Data de Realização 17/09/2021	E SA ODON 28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	9,41 39,41	0,00
16 - Número 9123026 9123026 - Número 0821216 22-Tabela 90	da gula no prestador 93 da Carteira 24 23-Cédigo do Proce 32-Valor Franquia (f 00014373	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	UIMARAES VIEIRA 39,41 39,41	HAID	N	27-Data de Realização 17/09/2021 17/09/2021	E SA ODON 28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$) 3 3	9,41 39,41 9,41 39,41	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00
16 - Número 9123026 9123026 20 - Número 0821216 22-Tabela 90 90 90	da gula no prestador 93 da Carteira 24 23-Cédigo do Proce 32-Valor Franquia (f 00014373 00014373 00014373 81000030	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41 39,41	HAID HAIE HASD	N	27-Data de Realização 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021	28-Qtde 1 1 1	29-Valor Informado (R\$) 3 3 3	39,41 39,41 39,41 39,41 39,41 39,41	0,00 0,00 0,00
8 - Número 9123026 80 - Número 9821216 22-Tabela 90 90 90	da guia no prestador 93 da Carteira 24 23-Cédigo do Proce 32-Valor Franquia (f. 00014373 00014373 00014373 00014373 81000030 350 / Justificativa	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Liberado (R\$)	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41 39,41 39,41 39,41 36,02	HAID HAIE HASD HASE ASAI	N 28-Face	27-Data de Realização 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021	28-Otde 1 1 1 1 1	29-Valor Informado (R\$) 3 3 3	9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41	0,00 0,00 0,00
16 - Número 9123026 20 - Número 0821216 22-Tabela 90 90 90 22 Total da G 96 - Valor To	da guia no prestador 93 da Carteira 24 23-Cédigo do Proce 32-Valor Franquia (f. 00014373 00014373 00014373 00014373 81000030 350 / Justificativa	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Liberado (R\$)	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41 39,41 39,41 36,02	HAID HAIE HASD HASE ASAI	N 28-Face	27-Data de Realização 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021	28-ODON	29-Valor Informado (R\$) 3 3 3 3	9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41	0,00 0,00 0,00
9123026 20 - Número 0821216 22-Tabela 90 90 90 90 22 Total da G 36 - Valor To	da gula no prestador 93 da Carteira 24 23-Cédigo do Proce 33-Valor Franquia (f 00014373 00014373 00014373 00014373 81000030 ilio / Justificativa ulia dal Informado Gula (R\$ Gulia da gula no prestador 30	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Liberado (R\$)	912302693-001 21 - Nome do Beneficiário ANGELA FERREIRA G ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39,41 39,41 39,41 39,41 36,02	HAID HAIE HASD HASE ASAI	0,00 40 - Valor Tot	27-Data de Realização 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021 17/09/2021	28-Otto 1 1 1 1 1 1 0,66	29-Valor Informado (R\$) 3 3 3 3	9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41 9,41 39,41	0,00 0,00 0,00



		3 - Nome o	da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			a de Início do Processamento 0/2021	6 - Data de Fim do Processa 31/10/2021	amento
Dados do	Prestador													
7 - Código n 5273573	a Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							CPF / CNPJ Contratado 7.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	30-Va	alor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)	
22	82000875	0,00	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	NTE	66,18	28		18/09/2021	1	6	66,18	66,18		0,00
22	82000875	0,00	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	ITE	66,18	38		18/09/2021	1	6	66,18	66,18		0,00
35-Observa	ção / Justificativa													
Total da G	luia													
	otal Informado Guia (R\$)	132,3	1	88 - Valor Total Glosa Gula (R\$)		tal Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	li Liberado Guia (R\$)	,36					
Dados da	Guia				-									
16 - Número 9123440	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operad 912344012-001	lora		18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		Executante ONTOLOGIA				
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário										
0818373				CAMILA MARIA SILVA GONO	CALVES	_								
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	lmento)	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-Va	alor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)	
22	82000212	0,00	AUMENTO DE COROA CLÍNICA		128,18	36		24/09/2021	1	12	28,18	128,18		0,00
35-Observa	plio / Justificativa													
Total da G														
	iuia otal informado Guia (R\$)	128,1	1	38 - Valor Total Gloss Guis (R\$) O, (tal Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	ni Liberado Guia (R\$) 128	,18					
36 - Valor To Dados da	otal informado Guia (R\$) Guia	128,1	1	0,0	00		0,00	128						
Dados da 16 - Número 9123440	Guia da guia no prestador	128,1	1	0,0 17 - Número da guia atributido pela operad 912344083-001	00			128.	Profissional	I Executante DNTOLOGIA				
36 - Valor To Dados da 16 - Número	otal informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 183 da Carteira	128,1	1	0,0	00 lora		0,00 18 - Recurso	128.	Profissional					
Dados da 16 - Número 9123440 20 - Número 0818373 22-Tabela	otal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 83 da Carteira 335 23-Cádigo do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	imento	8 128,18 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário	00 lora	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização	Profissional E SA OD0	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		falor Processado (R\$)	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	
Dados da 16 - Número 9123440 20 - Número 0818373	otal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 83 da Carteira 335	imento	8 128,18	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário	00 lora	25-Dente/Regilio	0,00 18 - Recurso N	19-Nome do ROSA DE	Profissional	ONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	8,43 30-Vi	alor Processado (R\$) 218,43	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	0,00
Dados da 16 - Número 9123440 20 - Número 0818373 22-Tabela	otal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 83 da Carteira 335 23-Cádigo do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	0,00	8 128,18 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,0 17 - Número da gula stribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário CAMILA MARIA SILVA GONO	CALVES 218,43 ICHIMENTO	25-Dente/Região 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização	Profissional E SA OD0	29-Valor Informado (R\$)			31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	0,00
Dados da 16 - Número 9123440 20 - Número 0818373 22-Tabela 22	Guia da guia no prestador 183 da guia no prestador 183 23-Código do Procedia 33-Valor Franquia (R\$) 85400084	mento	8 128,18 A4-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓRIA SEM PINO	0,0 17 - Número da gula stribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário CAMILA MARIA SILVA GONO	CALVES	25-Dents/Regilio 34-Código da Glosa 36	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODO 28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	18,43	218,43	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	
Dados da 16 - Número 9123440 20 - Número 0818373 22-Tabela 22	Guia da guia no prestador 183 da Carteira 135 22-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$) 85400084 00041227	0,00	8 128,18 A4-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓRIA SEM PINO	0,0 17 - Número da gula stribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário CAMILA MARIA SILVA GONO	CALVES 218,43 ICHIMENTO	25-Dents/Regilio 34-Código da Glosa 36	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODO 28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	18,43	218,43	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
20 - Número 9123440 20 - Número 9818373 22-Tabela 22 00 35-Observaj	Guia da guia no prestador 183 da Carteira 135 22-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$) 85400084 00041227	0,00	8 128,18 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓRIA SEM PINO NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIB	0,0 17 - Número da gula stribuldo pela operad 912344083-001 21 - Nome do Beneficiário CAMILA MARIA SILVA GONO	CALVES 218,43 ICHIMENTO 177,66	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 36 36	0,00 18 - Recurso N 26-Face	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODG	29-Valor Informado (R\$)	18,43	218,43	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)	



1- Registro A 326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador												
7 - Código na 52735737	•		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da C	Guia								-				
16 - Número 91234562	da gula no prestador 22			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 912345622-001		18 - Re	curso	19 - Nome do ROSA DE		Executante NTOLOGIA			
20 - Número 07966762				21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO									
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento 2	24-Descrição		25-Dente/Região	26-Fa	ce 2	7-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85400084		33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓRIA SEM PINO		34-C6digo da Gio 15 218.43	54	2	24/09/2021	1		218,43	218,43	0,00
00	00041227		NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIB	RA DE CARBONO MAIS PREENCHIM	-, -		2	24/09/2021	1		177,66	177,66	0,00
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02 ASAI		2	24/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
30- 120- 10-	tal Informado Gula (R\$)		37 - Vaior Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 39	- Valor Total Franquia Guia (R:			do Gula (R\$)					
Dados da C	Guia da guia no prestador	432,11	432,11	0,00		0,00		432,		executante			
16 - Número 91234564	da gula no prestador 41	432,11	432,11	17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912345641-001		0,00		19 - Nome do	Profissional E	Executante NTOLOGIA			
16 - Número	da gula no prestador 41 da Carteira	432,11	432,11	17 - Número da guia atribuldo pela operadora		0,00		19 - Nome do	Profissional E				
16 - Número 91234564 20 - Número	da gula no prestador 41 da Carteira	mento 2	432,11 24-Descrição 33-Vator Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA	17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO	2F-Dente/Regilio 34-Código de Olo 15	0,00	curso	19 - Nome do	Profissional E		128,18	30-Valor Processado (R\$) 128,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
16 - Número 91234564 20 - Número 07966762 22-Tabela 22	da guia no prestador 41 da Carteira 24 23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento 2	24-Descriptio 33-Vator Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO	25-Dente/Regillo 34-Código da Gio 15	0,00	curso	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	128,18	1	
16 - Número 91234564 20 - Número 97966762 22-Tabela 22 35-Observaçi	da gula no prestador 41 da Carteira 24 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$ 82000212	mento 2	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA	17 - Número da guia atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO	25-Dente/Regilio 34-Código de Olo 15	0,00	curso os 2	19 - Nome do ROSA DE 17-Data de Realização 24/09/2021	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	128,18	1	
16 - Número 91234564 20 - Número 97966762 22-Tabela 22 35-Observaçi	da gula no prestador 41 da Carteira 24 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$ 82000212	mento 2	24-Descrição 33-Vator Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA 37-Vator Total Processado Guía (R\$)	17 - Número da guia atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO	25-Dente/Regillo 34-Código da Gio 15	0,00	curso	19 - Nome do ROSA DE 17-Data de Realização 24/09/2021	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	128,18	1	
16 - Número 91234564 20 - Número 97966762 22-Tabela 22 35-Observaçi	da gula no prestador 41 da Carteira 24 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$ 82000212 lio / Justificativa	mento 3 3 / / / / / / / / / / / / / / / / /	24-Descrição 33-Vator Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA 37-Vator Total Processado Guía (R\$)	17 - Número de gula atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome de Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	25-Dente/Regilio 34-Código de Olo 15	0,00 18 - Re N 20 - Fer	curso os 2	19 - Nome do ROSA DE 77-Data de Realização 24/09/2021	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	128,18	1	
16 - Número 91234564 20 - Número 97966762 22-Tabela 22 Total da Gu 36 - Valor Tot	da gula no prestador 41 da Carteira 24 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 82000212 80 / Justificativa ulia tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador	mento 3 3 / / / / / / / / / / / / / / / / /	24-Descrição 33-Vator Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA 37-Vator Total Processado Guía (R\$)	17 - Número de gula atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome de Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	25-Dente/Regilio 34-Código de Olo 15	0,00 18 - Re N 20 - Fer	curso ce 2 2	19 - Nome do ROSA DE 77-Data de Realização 24/09/2021 do Guia (R\$) 128,	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	128,18	1	
16 - Número 91234564 20 - Número 07966762 22-Tabela 22 35-Observaçi Total da Gt 36 - Valor Tot	da gula no prestador 41 da Carteira 24 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 82000212 so / Justificativa ulia tal informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 90 da Carteira	mento 3 3 / / / / / / / / / / / / / / / / /	24-Descrição 33-Vator Liberado (R\$) AUMENTO DE COROA CLÍNICA 37-Vator Total Processado Guía (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912345641-001 21 - Nome do Beneficiário DERALDO PALOMINO FILHO 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00 39 17 - Número da gula atribuldo pela operadora	28-Dente/Regillo 34-Cédigo da Gio 15 128,18	0,00 18 - Re N 20 - Far	curso ce 2 2	19 - Nome do ROSA DE 77-Data de Realização 24/09/2021 do Guia (R\$) 128,	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	128,18	1	



1- Registro AN	ue I	3 - Nome da	Operadore					4 - CNPJ Oper	adoro			- 1	5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processament
326305		AMIL	Operational					29.309.12		9			01/10/2021	31/10/2021
													01/10/2021	
Dados do P										_				
7 - Código na			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								/ CNPJ Contratado 03.615/0001-18			
52735737											3.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento :	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realiza	ção 28-Qt	tde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES		23	L/P-V-M	21/09/2021		1		77,09	77,09	0,0
		0,00			77,09							,	,	-,
35-Observaçã	io / Justificativa				·									
Total da Gui	ia													
36 - Valor Tota	al Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	otal Liberado Guia (R\$)						
		77,09	77,09	0,00		0	,00		77,09					
Dados da G	iula													
16 - Número d	ia gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operadora			18 - Recurso	19 - No	ne do Profiss	sional Exe	cutante			
91235308	88			912353088-001			N	ROS	A DE SA	ODON	TOLOGIA			
20 - Número d	ia Carteira			21 - Nome do Beneficiário				11						
07988072	29			FERNANDO EUGENIO TOME										
22-Tabela	23-Código do Procedir	mento	24-Descrição	•		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realiza	ção 28-Qt	tde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	32-Valor Franquia (R\$) 82000875		33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	ITE		14		21/09/2021		1		66,18	66,18	0,0
22	62000675	0,00	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	IIE	66,18	1		21/09/2021		'		00,10	00,10	0,1
35-Observacă	io / Justificativa	0,00			00,10									
co caso. raja														
Total da Gui	ia													
	al Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	otal Liberado Guia (R\$)						
		66,18	66,18	0,00		0	,00		66,18					
Dados da G)ula													
16 - Número d	ia gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora			18 - Recurso	19 - No	ne do Profiss	sional Exe	cutante			
91235740				912357403-001			N	ROS	A DE SA	ODON	TOLOGIA			
0.2000														
20 - Número d	ia Carteira			21 - Nome do Beneficiário			1	- I						



1- Registro A 326305	ans	3 - Nome da	a Operadora						4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00)		5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador								•					
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA									F/ CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-1	ace	27-Data de Realização	28-Qtd	de	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DE	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID			21/09/2021		1	39,41	39,41	0,00
	00044070	0,00		-NT (DIA (DA O DA O EA)	39,41				04/00/0004					
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DE	ENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE			21/09/2021		1	39,41	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DE	ENTÁRIA/RASPAGEM)	55,	HASD			21/09/2021		1	39,41	39,41	0,00
		0,00			39,41									
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DE	ENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HASE			21/09/2021		1	39,41	39,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		35,41	ASAI			21/09/2021		1	36,02	36,02	0,00
		0,00			36,02							·		·
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da C	rtal informacio Guia (R\$)	193,66	1	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00 39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)	0,00	40 - Valor Total Liber	rado Gula (R\$) 193	3,66				
	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela	operadora		18 - 1	Recurso	19 - Nome de	o Profissi	ional Ex	ecutante		
91236139				912361399-001			N	l	ROSA D	E SA C	NODC	ITOLOGIA		
20 - Número 08234164	44			21 - Nome do Beneficiário BERNARDO LUCA CAR	NEIRO MIRANDA									
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-1	ace	27-Data de Realização	28-Qtd	de	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DE	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAID			21/09/2021		1	22,92	22,92	0,00
90	00014362		PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DEI	NTÁRIA/RASPAGEM)	·	HAIE			21/09/2021		1	22,92	22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DEI	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASD			21/09/2021		1	22,92	22,92	0,00
90	00014362	0,00	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DEI	NTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASE			21/09/2021		1	22,92	22,92	0,00
1		0,00		,	22,92				_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			,,,	,	3,55
Total da Gu	iio / Justificativa Liia tal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 38	- Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$)		40 - Valor Total Liber	rado Guia (R\$)					
		91,68	91,68		0,00		0,00		91	,68				
Dados da C				47 Nómese de mile atéliari i mile			las :		do 10	- Davids -	lanal F			
91236194	da gula no prestador 45			17 - Número da gula atribuldo pela 912361945-001	operaciona		18-1	lecurso	19 - Nome de ROSA D			scutants ITOLOGIA		
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário										
08205568	82			IVONETE DOS SANTOS	;									



State Stat	Registro ANS 26305	3 - Nome o	da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
State Stat	ados do Prestador											
90		a										
90	-Tabela 23-Código 32-Valor F	go do Procedimento Francula (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
PRIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DENTÁRIARASPAGEM)		373	1	EZA DENTÁRIA/RASPAGEM)	20.44			21/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
1	0 000143	373	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMP	EZA DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAIE		21/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
1		•	,	,	39,41							
1	0 000143		PERIODONTIA MODULO 2 (LIMP	EZA DENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		21/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
1	000143		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMP	EZA DENTÁRIA/RASPAGEM)	30./1	HASE		21/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
20 10 10 10 10 10 10 10	2 810000	0030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		,	ASAI		21/09/2021	1	36,02	36,02	0,00
19 19 19 19 19 19 19 19												
193.66 1	otal da Guia											
10- Número de guin no presistador 17 - Número de guin serficuldo pela operadora 17 - Número de guin serficuldo pela operadora 18 - Recurso 18 - R	- Valor Total Informado					al Franquia Guia (R\$)						
16 - Número de guita no prestador 912366303 912366303-001 18 - Recurso N 19 - Número de Profitacional Executario ROSA DE SA ODONTOLOGÍA		193,6	66 193,	,66	0,00		0,00	193	3,66			
912366303-001	ados da Guia											
2- Número Lareires 2- Número Sancificativo CHRISTIANE BENONES DE OLIVEIRA		prestador		1	operadora							
Christiane Benones de Cuivernation Christian							N	ROSA D	E SA ODO	NTOLOGIA		
22-Tabela 32-Código do Procedimento 33-Valor Françula (R\$) 33-Valor		ı										
22 85100218			1	CHRISTIANE BENONES	S DE OLIVEIRA					1		
10			33-Valor Liberado (R\$)	TOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES					,			31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
Total da Guia Total fromado Guia (R\$) 77,09 77	2 001002		TRESTROTOTOTOTOTO	OF OLIMERIZATED OT MODE	77,09	1.4	1 5 0/1	21/03/2021		77,00	77,00	0,00
36 - Valor Total Informado Gula (R\$) 77,09 37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 77,09 38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00 0 - Valor Total Franquia Gula (R\$) 77,09	i-Observação / Justifica	cativa										
77,09 77,09 0,00 0,00 77,09												
16 - Número da gula no prestador 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 18 - Recurso 19 - Nome do Profissional Executante 912369968 912369968-001 N ROSA DE SA ODONTOLOGIA	s - valor Total informado			''		aı rranquia Gula (R\$)		• •	7,09			
912369968 912369968-001 N ROSA DE SA ODONTOLOGIA					·							
		prestador			operadora							
	- Número da Carteira	<u> </u>		21 - Nome do Beneficiário			14	INCOA DI	_ 54 000	TTT OLOGIA		
081448953 LUIZ HENRIQUE DA SILVA		•			VA							



1- Registro Al														
326305	NS	3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79	1			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	restador							•						•
7 - Código na			8 - Nome do Contratado								/ CNPJ Contratado			
52735737			ROSA DE SA ODONTOLOGIA								3.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	imento i)	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	ie	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	61	L/P-V-M	21/09/2021		1		77,09	77,09	0,00
35-Observaçã	o / Justificativa								•					
Total da Gu	ia													
36 - Valor Tot	ai informado Guia (R\$)	77,09	1	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total L	liberado Guia (R\$)	09					
Dados da G	iula													
	la gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora	1		18 - Recurso	19 - Nome do	Profissi	ional Exe	ocutante			
91237171				912371719-001			N	ROSA DE						
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário			ı	1						
07318933				GILLIARD ANTONIO QUINTAO	FERREIRA									
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	ilmento i)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	io	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	16	V-M-O/I	21/09/2021		1		77,09	77,09	0,00
Total da Gu 36 - Valor Tot	ia al Informado Guia (R\$)	77,09	1	38 - Valor Total Gloss Guis (R\$) 0,00	1	al Franquia Guia (R\$)	40 - Valor Total L	.lberado Guia (R\$)	09					
Dados da G	tulo		<u> </u>											
	la gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora	,		18 - Recurso	19 - Nome do	Profissi	lonal Exe	cutante			
91237442	18			912374428-001			N	ROSA DE	SAC	DDON.	TOLOGIA			
20 - Número d 08111156				21 - Nome do Beneficiário CAMILA COSTA MARCIANO										
22-Tabela		Imento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	CAIVILA COSTA IVIARCIANO		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	io	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85100218		33-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	34-Código da Glosa 45	L/P-V-D	21/09/2021		1		77,09	77,09	0,00
					·									
35-Observaçi	io / Justificativa													
Total da Gu	ia													
Total da Gu		77,09		38 - Valor Total Gloss Guis (R\$) 0,00		al Franquia Guia (R\$)	00 40 - Valor Total L	Jiberado Guia (R\$)	09					
Total da Gu	ia al informado Guia (R\$)								09					
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d	ia al informado Gula (R\$) Iula Ia gula no prestador			0,00			18 - Recurso	77,	Profissi					
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número o 91237940	ia al informado Gula (R\$) iula la gula no prestador 6			0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912379406-001			00	77,	Profissi					
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número d	ia al informado Gula (R\$) sula la gula no prestador 6 la Carteira			0,00			18 - Recurso	77,	Profissi					



1- Registro 326305	ANS	3 - Nome da AMIL	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador											
7 - Código i 5273573	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R	llmento \$)	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-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39.41	HAID		22/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	,	HAIE		22/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		22/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		22/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		39,41	ASAI		22/09/2021	1	36,02	2 36,02	0,00
Total da G	Guia Guia											
36 - Valor T	otal informado Guia (R\$)			38 - Valor Total Giosa Guia (R\$)		tal Franquia Guia (R\$)		i Liberado Guia (R\$)				
		193,66	193,66		0,00		0,00	193	3,66			
Dados da	Guia											
	o da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela	operadora		18 - Recurso		Profissional E			
9123806				912380633-001			N	ROSA DI	E SA ODO	NTOLOGIA		
20 - Número 0810452	o da Carteira 246			21 - Nome do Beneficiário GLEIDSON LEONARDO	DOS PASSOS							
22-Tabela	23-Código do Proced 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\$)
22	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	11	L/P-M-D	22/09/2021	1	77,09	77,09	0,00
35-Observa	ıção / Justificativa											
Total da G			I		T		I					
	otal informado Guia (R\$)	77,09	, ,	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00	tai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	il Liberado Guia (R\$) 77	,09			
		77,09	77,09		0,00		-,					
Dados da		77,09	77,09		,							
Dados da	o da gula no prestador	77,09	11,09	17 - Número da gula atribuldo pela 912392825-001	,		18 - Recurso		Profissional E	Executante NTOLOGIA		



32-Val	dor							4 - CNPJ Operador 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
52735737 2-Tabela 23-C6 32-Val												
32-Val	idora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
	ódigo do Procedir	Imento	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-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
90 000	alor Franquia (R\$) 014373	5)	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID		22/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90 000	014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI		39,41	HAIE		22/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90 000	114373	0,00	PERIODON HA MODULO 2 (LIMPEZA DI	ENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		22/09/2021	'	39,	39,41	0,00
90 000	014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		22/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90 000	014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	ENTÁRIA/RASPAGEM)		HASE		22/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
22 8100	200020	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		39,41	ASAI		22/09/2021	4	20	20.00	0.00
22 8100	000030	0,00	CONSULTA ODONTOLOGICA		36,02	ASAI		22/09/2021	1	36,	02 36,02	0,00
Total da Guia 6 - Valor Total Inform	rmado Guia (R\$)	193,6	1	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tot	tal Liberado Guia (R\$) 193	3,66			
Dados da Guia												
							1					
6 - Número da gula i 912404935	no prestador			17 - Número da gula atribuldo pel 912404935-001	la operadora		18 - Recurso N		Profissional Ex E SA ODON			
6 - Número da gula i 912404935 0 - Número da Carte				912404935-001 21 - Nome do Beneficiário								
6 - Número da gula i 912404935 9 - Número da Carte 977104173	iolra	imento	24-Descricio	912404935-001		25-Dente/Região	N	ROSA D	E SA ODON	NTOLOGIA	30-Valor Processado (RS)	31-Valor GlossFestorno (R\$)
6 - Número da gula i 012404935 0 - Número da Carte 077104173 2-Tabela 23-Có 32-Val		1)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO	PINTO	25-Dente/Regilio 34-Cédigo da Glosa HAID					30-Valor Processado (R\$) 41 39,41	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
6 - Número da gula i 912404935 10 - Número da Carte 1077104173 12-Tabela 23-Có 32-Val 100	teira Sódigo do Procedir alor Franquia (R\$)	imento 3) 0,00	33-Valor Liberado (R\$)	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO ENTÁRIA/RASPAGEM)			N	ROSA D 27-Data de Realização	E SA ODON	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	41 39,41	
6 - Número da gula is 312404935 30 - Número da Carte 377104173 22-Tabela 32-Val 300 000°	teira código do Procedir alor Franquia (R\$) 014373	1)	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	PINTO	HAID	N	27-Date de Realização 23/09/2021 23/09/2021	28-Qtde 1	29-Yelor Informado (R\$) 39,	39,41 41 39,41	0,00
6 - Número da gula is 312404935 30 - Número da Carte 377104173 22-Tabela 32-Val 300 000°	teira Fódigo do Procedir alor Franquia (R\$) 014373	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	PINTO 39,41	HAID	N	27-Data de Realização 23/09/2021	E SA ODON 28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	39,41 41 39,41	0,00
6 - Número da gula is 012404935 8 - Número da Carte 077104173 22-Tabela 23-2/3 000 000 000 000	teira código do Procedir alor Franquia (R\$) 014373	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41 39,41	HAID	N	27-Date de Realização 23/09/2021 23/09/2021	28-Qtde 1	29-Yelor Informado (R\$) 39,	39,41 41 39,41 41 39,41	0,00
6 - Número da gula 1 212404935 6 - Número da Carte 077104173 22-Tabela 23-24 000 000 000 000 000 000	código do Procedir alor Franquia (R\$) 014373 014373	0,00	33-Valor Liberado (R\$) PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DI	912404935-001 21 - Nome do Beneficiário ROGERIO GREGORIO ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM) ENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41	HAID HAIE HASD	N	27-Data de Realização 23/09/2021 23/09/2021 23/09/2021	28-Qtde 1 1 1	29-Valor Informado (R\$) 39, 39,	39,41 41 39,41 41 39,41 41 39,41	0,00



1- Registro A 326305	NS 3 - Nom AMIL	ne da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamen 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador										
7 - Código na 52735737		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							CPF / CNPJ Contratado 7.203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do 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 Giosa/Estorno (R\$)
22	85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTO	DPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	64	V-D-O/I	23/09/2021	1		77,09	0,00
5-Observaç	lio / Justificativa										
Fotal da Gu	uia										
6 - Valor To	tal Informado Guia (R\$)	,09 37 - Valor Total Processado Gula (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0.00		tai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Vaior Tota	il Liberado Guia (R\$) 77	,09			
Dados da (
16 - Número 91242789	da gula no prestador 97		17 - Número da gula atribuldo pela operado 912427897-001	ra		18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		I Executante ONTOLOGIA		
20 - Número 07986004			21 - Nome do Beneficiário ANA CLARA FERREIRA PERE	EIRA			·				
22-Tabela	23-Código do 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\$)
90	00014362	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZ	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAID		23/09/2021	1		22,92	0,00
90	00014362	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZ	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HAIE		23/09/2021	1		22,92 22,93	0,00
90	00014362	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZ	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASD		23/09/2021	1		22,92 22,93	0,00
90	00014362	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZ	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	22,92	HASE		23/09/2021	1		22,92 22,93	0,00
J5-Observaç	lio / Justificativa			,-			_	1			1
Total da Gu	da.										
	tal Informado Guia (R\$)	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) ,68 91,6	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		tai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	al Liberado Guia (R\$)	.68			
Dados da (91,0	0,0	<u> </u>		0,00		,00			
16 - Número 91249168	da gula no prestador 33		17 - Número da guia atribuido pela operado 912491683-001	ra		18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		Executante ONTOLOGIA		
20 - Número 08119613			21 - Nome do Beneficiário SABRINA FERNANDA DA SIL	VA SOUZA							
22-Tabela 22	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$) 82001286	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) REMOÇÃO DE DENTES INCLUSO	S / IMPACTADOS	309.38	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 48	26-Face	27-Data de Realização 25/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 309,38 309,3	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
	iio / Justificativa			505,50				1			
35-Observaç											
35-Observaçi Total da Gu	uia										



1- Registro A 326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	Prestador											
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18		
Dados da C							,					
91249357				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912493574-001			18 - Recurso N		Profissional E	NTOLOGIA		
20 - Número 08175820				21 - Nome do Beneficiário FRANCISLENE TELLES CEZILO	1							
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 82001286)	24-Descrição 3 3-Vaior Liberado (R\$) REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IM	PACTADOS	309,38	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 18	26-Face	27-Data de Realização 25/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 309,38	30-Valor Processado (R\$) 309,38	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaç	io / Justificativa											
Total da Gu	ıla											
36 - Valor To	tal Informado Guia (R\$)	309,38	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Vaior Total L	iberado Guia (R\$) 309	,38			
Dados da C	Sula											
9124985				17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912498557-001			18 - Recurso N		Profissional E	vecutante NTOLOGIA		
20 - Número 07836084				21 - Nome do Beneficiário HUADION BRAZ DO NASCIMEN	то							
22-Tabela 22	23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 82000875		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT	E		25-Dente/Região 34-Código da Glosa 38	26-Face	27-Data de Realização 27/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$) 66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observaç	io / Justificativa	0,00			66,18							1
Total da Gu	ıla											
	ula tal Informado Gula (R\$)	66,18		- Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00	39 - Vaior Tot	al Franquia Guia (R\$)	,00 40 - Valor Total L	iberado Gula (R\$) 66	,18			
	ial informado Guía (R\$)	66,18			39 - Vaior Tot				,18			
Dados da C 16 - Número 91250546	Guia de guie no prestador 63	66,18			39 - Valor Tot			66	Profissional E	recutante NTOLOGIA		
Dados da (16 - Número 91250546 20 - Número 07973397	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 63 de Carteira		66,18	0,00		(18 - Recurso	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional E	NTOLOGIA		
36 - Valor Total Dados da (16 - Número 91250546 20 - Número 91250546	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 63 da Carteira	mento		0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912505463-001 21 - Nome do Beneficiário CALVIN KLAYN TEODORO SAN			18 - Recurso	66	Profissional E		30-Valor Processado (R\$) 309,38	31-Valor Gloss/Estorno (R\$) 0,00
Dados da (16 - Número 91250546 20 - Número 07973397 22-Tabela 22	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador SS da Carteira 74 23-Código do Procedii 32-Valor Franquia (R\$)	mento	66,18 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (Rt)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912505463-001 21 - Nome do Beneficiário CALVIN KLAYN TEODORO SAN	TOS	25-Denta/Regilio 34-Codigo da Glosa	18 - Recurso	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODOI 28-Qtde	STOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		
Dados da (16 - Número 91250546 20 - Número 07973397 22-Tabela 22	al Informado Gula (R\$) Gula de gula no prestador 63 de Carteira 74 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82001286	mento	66,18 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (Rt)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912505463-001 21 - Nome do Beneficiário CALVIN KLAYN TEODORO SAN	TOS	25-Denta/Regilio 34-Codigo da Glosa	18 - Recurso	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODOI 28-Qtde	STOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		



1- Registro Al 326305		3 - Nome da	a Operadora						Operadora 9.127/000	1-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	restador													
7 - Código na 52735737			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18			
Dados da G	uia													
16 - Número d	ia gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operado	ra		18 - Recurso	19	- Nome do P	rofissional Ex	ecutante			
91250906	6			912509066-001			N	R	OSA DE	SA ODON	ITOLOGIA			
20 - Número d	a Carteira			21 - Nome do Beneficiário										
07927559	3			VALKIRIA SILVA MISQUITA										
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa		27-Data de Re	.	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	82000859	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL		68,63	17		27/09/202	21	1		68,63	68,63	0,0
Total da Gu														
36 - Valor Tota	al Informado Gula (R\$)	68,63		- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		al Franquia Guia (R\$) 0,	40 - Valor Total Liber	rado Gula (R\$)	68,6	3				
Dados da G	uia													
16 - Número d	a gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operado 912523572-001	ra		18 - Recurso			rofissional Ex SA ODON	ecutante ITOLOGIA			
91252357	2			912323372-001				1						
91252357 20 - Número d	ia Carteira			21 - Nome do Beneficiário										
91252357 20 - Número d 07771112	ia Carteira				NTOS									
91252357 20 - Número d	ia Carteira	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	21 - Nome do Beneficiário	NTOS	25-Dente/Região 34-Código de Glosa		27-Data de Re	ealização .	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
91252357 20 - Número d 07771112	a Carteira 0 23-Código do Procedi	'	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN		25-Dente/Regilio 34-Código da Giosa 18	28-Face		-	28-Qtde 1	29-Valor Informado (R\$)	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
91252357 20 - Número d 07771112 22-Tabela	a Carteira 0 23-Código do Procedil 32-Valor Franquia (R\$)	0,00	33-Valor Liberado (R\$)	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN	66,18		28-Face	27-Data de Re	21		29-Valor Informado (R\$)	66,18 36,02		
91252357 20 - Número d 07771112 22-Tabela 22	ia Carteira 0 23-Cédigo do Procedii 32-Valor Franquia (R\$) 82000875	'	33-Vaior Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN		18	28-Face	27-Data de Re 27/09/202	21	1	29-Valor Informado (R\$)	,	66,18	0,0
91252357 20 - Número d 077771112 22-Tabela 22 22 25-Observaçã	a Carteira 0 23-Código do Procedi 32-Valor Franquis (R\$) 82000875 81000030 o / Justificativa	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT CONSULTA ODONTOLÓGICA	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN	66,18	ASAI	28-Face	27-Data de Re 27/09/202 27/09/202	21	1	29-Valor Informado (R\$)	,	66,18	0,0
91252357 20 - Número d 077771112 22-Tabela 22 22 25-Observaçã	a Carteira 0 23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82000875 81000030 o / Justificativa	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Total Processado Guía (R\$)	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN	66,18 36,02	18	28-Face	27-Data de Re 27/09/202 27/09/202	21	1 1	29-Valor Informado (R\$)	,	66,18	0,0
91252357 20 - Número d 07771112 22-Tabela 22 22 35-Observaçã Total da Gu 36 - Valor Tota Dados da G	la Carteira 0 23-C5dilgo do Procedil 32-Valor Franquis (R\$) 82000875 81000030 o / Justificativa	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Total Processado Guía (R\$)	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN TE	66,18 36,02	ASAI AFRINGUIs Guis (R\$)	28-Face	27-Data de Re 27/09/202 27/09/202	21 21	1 1	29-Valor Informado (R\$)	,	66,18	0,0
91252357 20 - Número d 07771112 22-Tabela 22 22 35-Observaçã Total da Gu 36 - Valor Tota Dados da G	a Carteira 0 23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82000875 81000030 of Justificativa la linformado Guia (R\$)	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Total Processado Guía (R\$)	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAN TE	66,18 36,02	ASAI AFRINGUIs Guis (R\$)	28-Face	27-Data de Rt 27/09/202 27/09/202 rado Guia (R\$)	21 21 21 102,2 102,2 102,2 102,2	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		,	66,18	0,0
91252357 20 - Número d 07771112 22-Tabela 22 25-Observaçã Total da Gu 36 - Valor Total Dados da G 16 - Número d	a Carteira 0 23-Cédigo do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 82000875 81000030 of Justificativa la linformado Guia (R\$) ulla la guia no preetador 3	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENT CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 38-Valor Total Processado Guía (R\$)	21 - Nome do Beneficiário SHEYLLA GALANTE DOS SAI TE 1- Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,00	66,18 36,02	ASAI AFRINGUIs Guis (R\$)	28-Face 28-Face 40 - Valor Total Liber	27-Data de Rt 27/09/202 27/09/202 rado Guia (R\$)	21 21 21 102,2 102,2 102,2 102,2	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	acutante	,	66,18	0,0



	ANS	3 - Nome d	da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				i - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamo 31/10/2021
	Prestador												
7 - Código 1 5273573	a Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 03.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Proced	imento	24-Descrição			25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
22	32-Valor Franquia (R : 81000030	5)	33-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA			34-Código da Glosa ASAI		27/09/2021	1		36,02	36,02	
	0.00000	0,00			36,02	7.67.1		2.700,202.			00,02	00,02	
22	82000859		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL			16		27/09/2021	1		68,63	68,63	
00	00000075	0,00	EVODONTIA CIMPLEO DE DEDMANIEN	TF	68,63	00		07/00/0004			00.40	00.40	
22	82000875	0,00	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	IIE	66,18	26		27/09/2021	1		66,18	66,18	
35-Observa	ção / Justificativa	0,00			00,10								
Total da G													
36 - Valor T	otal informado Gula (R\$)	170,83		8 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 0,0		al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	Liberado Guia (R\$) 170	83				
		170,00	3 170,03	0,0	<u> </u>		0,00	170	,00				
Dados da	Guia da guia no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operado			18 - Recurso	40 Nama da	Profissional E				
9125274	• .			912527460-001	ora		N N		E SA ODO!				
	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
0792959				LORRAYNE STEPHANE BOAY	VENTURA								
22-Tabela	23-Código do Proced	imento	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 Giosa/Estorno (R\$)
						24 Cádlas de Glass			1			l	
22	32-Valor Franquia (R : 82000859	»)	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL			34-Código da Glosa 37		27/09/2021	1		68,63	68,63	
	82000859	0,00			68,63				1		68,63	68,63	
85-Observa	82000859 gão / Justificativa				68,63				1		68,63	68,63	
35-Observa	82000859 g5o / Justificativa		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL			37	I A Value Tale	27/09/2021	1		68,63	68,63	
Total da G	82000859 gão / Justificativa	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)		27/09/2021	,63		68,63	68,63	
35-Observa Total da G 36 - Valor T	82000859 glio / Justificativa iula otal Informado Guia (R\$)		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tota	27/09/2021			68,63	68,63	
35-Observa Total da G 36 - Valor T	82000859 glio / Justificativa iula otal Informado Guia (R\$) Guila	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)	0,0	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68	,63	cacutante	68,63	68,63	
35-Observa Total da G 36 - Valor T	B2000859 Bio / Justificativa Buila Catal Informado Guia (R\$) Guila da guila no prestador	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)		39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)		27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68			68,63	68,63	
Total da C 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278	B2000859 Bio / Justificativa Buila Catal Informado Guia (R\$) Guila da guila no prestador	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)	0,0	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68	,63		68,63	68,63	
Total da C 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278	82000859 Bio / Justificativa Bulia Idea Informado Guia (R\$) Guila Idea guila no prestador 84 Idea Cartelira	0,00	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$)	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operado 912527884-001	O 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68	,63		68,63	68,63	
Total da G 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número	B2000859 B2000859 Biula Cital Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 84 da Carteira 555	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Velor Total Processado Guía (R\$) 68,63	0,00 17 - Número da gula atribuldo pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário	O 39 - Valor Tot	37 al Franquia Guia (R\$)	0,00	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68	,63		68,63	68,63 30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
35-Observa Total da 6 36 - Valor T Dados da 16 - Númere 9125278 20 - Númere 0795666	82000859 Bio / Justificativa Bulia Cotal Informado Guia (R\$) Guila Cotal guila no prestador 84 Cotal Guila no Guila (R\$)	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 68,63	0,00 17-Número da gula stribuldo pela operado 912527884-001 21-Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	O 39 - Valor Tot	37	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE	,63	NTOLOGIA	68,63		
Total da G 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número 0795666 22-Tabela	glio / Justificativa duia duia linformado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 84 da Carteira 555 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$) 82000875	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da guia stribuido pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	O 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da G 16 - Valor T Dados da 16 - Número 19125278 20 - Número 19795666 22-Tabela	glio / Justificativa glio / Justificativa guia dula dula (R\$) Guia da guia no prestador 84 da Carteira 555 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R4)	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,00 17 - Número da guia stribuido pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	0 39 - Valor Toto 0 /ALHO 66,18	37 al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Glosa	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE	,63 Profissional E SA ODON	NTOLOGIA		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Glosa/Estorno (R\$)
Total da G 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número 0795666 22-Tabela 22	glio / Justificativa diula diula di guila no prestador 84 di a Carteira 555 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (Rt 82000875	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da guia stribuido pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	0 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da G 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número 0795666 22-Tabela 22	glio / Justificativa duia duia linformado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 84 da Carteira 555 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R\$) 82000875	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da guia stribuido pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	0 39 - Valor Toto 0 /ALHO 66,18	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Fotal da C 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número 0795666 22-Tabela 22	glio / Justificativa diula diula di guila no prestador 84 di a Carteira 555 23-Código do Proced 32-Valor Franquia (Rt 82000875	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da gula stribuldo pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	0 39 - Valor Toto 0 /ALHO 66,18	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Total da G 36 - Valor T Dados da 16 - Número 9125278 20 - Número 0795666 22-Tabela 22	82000859 Stulia Stulia Stal Informado Guia (R\$) Guia de guia no prestador 84 de Carteira 555 23-Cédigo do Proced 33-Valor Franquia (R\$ 82000875 82000875	0,00 68,63	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL 37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da gula stribuldo pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	0 39 - Valor Toto 0 /ALHO 66,18	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18 - Recurso N	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	Profissional E E SA ODON	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Fotal da Ge - Valor T Dados da Ge - Valor T Dados do Ge - Número 10125278 10 - Número 10795666 222 222	82000859 Stulia Stulia Stal Informado Guia (R\$) Guia de guia no prestador 84 de Carteira 555 23-Cédigo do Proced 33-Valor Franquia (R\$ 82000875 82000875	0,00 68,63	24-Descrição 33-Valor Total Processado Gula (R\$) 68,63 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	0,00 17 - Número da gula stribuldo pela operado 912527884-001 21 - Nome do Beneficiário DEBORA CRISTINA DE CARV	39 - Valor Toto 0 39 - Valor Toto 66,18 66,18	al Franquia Guia (R\$) 25-Dente/Região 34-Código da Giosa 28	0,00 18-Recurso N 28-Face	27/09/2021 Liberado Guia (R\$) 68 19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Realização 27/09/2021	,63 Profissional E SA ODON 28-Ottle 1	NTOLOGIA	66,18	30-Valor Processado (R\$) 66,18	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)



1- Registro Al 326305	ns .	3 - Nome da	Operadora						4 - CNPJ Ope 29.309.12		9		5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processa 31/10/2021	amento
Dados do P	Prestador	L													
7 - Código na			8 - Nome do Contratado								9 - CPF / CNPJ Contratado				
52735737	7		ROSA DE SA ODONTOLOGIA								17.203.615/0001-18				
Dados da G	Bula										'				
16 - Número d	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operac	lora		18-	Recurso	19 - No	ome do Profiss	sional Executante				
91255738	36			912557386-001			N	1	ROS	A DE SA	ODONTOLOGIA				
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário			!								
07623025	56			JEFFERSON CRISTIANO VIE	EIRA										
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	lmento 2	4-Descrição 3-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-1	Face	27-Data de Realiza	ação 28-Qt	tde 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES		37	L/F	P-V-O/I	28/09/2021		1	77,09	77,09		0,00
		0,00	•		77,09										
Total da Gu	ıla														
36 - Valor Tot	al Informado Gula (R\$)		1	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Lib	berado Guia (R\$)						
		77,09	77,09	0,	00		0,00			77,09					
Total do Pro	otocolo														
41-Valor Tota	i Informado Protocolo (F			3-Valor Total Glosa Protocolo (R\$)		Franquia Protocolo (R\$)		45-Valor Total Libe	erado Protocolo (R\$)	I .					
	2	24.413,04	24.413,04	1.533,	06		0,00		22	.879,98					
Dados do P															
14 - Número			15 - Número do Protocolo												
35965867	769		3596586769												
Dados da G															
16 - Número 6 91129001	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operad 911290014-001	lora		18-1	Recurso			olonal Executante ODONTOLOGIA				
20 - Número o				21 - Nome do Beneficiário				4	ROS	A DE SA	ODONTOLOGIA				
08094271				AGATHA CASSIA GOMES PI	EREIRA DA S	ILVA									
22-Tabela	23-Código do Procedi	lmento 2	4-Descrição 3-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-1	Face	27-Data de Realiza	eção 28-Qt	ide 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
22	32-Valor Franquia (R\$ 85400556		RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA			46			30/09/2021		1	518,77	518,77		0,00
	0040000	0,00	KEOTHORN GATO METALIOAT ONDIDA		518,77				00/03/2021		'	010,77	010,77		0,00
35-Observação	io / Justificativa														
	al Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)		40 - Valor Total Lit	berado Guia (R\$)						
120.101	(14)	518,77	518,77	0,			0,00			518,77					
Dados da G	Ruia														
	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operad	lora		18-1	Recurso	19 - No	ome do Profiss	sional Executante				
91140531				911405318-001			l. N				ODONTOLOGIA				
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário											
07706000				MARIA NILSA SILVA DO ESF	PIRITO SANTO)									
				1											



326305		3 - Nome o	da Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processament 31/10/2021
Dados do	Prestador										,		
7 - Código n			8 - Nome do Contratado							9 - CPF / CNPJ Contratado			
5273573			ROSA DE SA ODONTOLOGIA							17.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	mento)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	e 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85400084		COROA PROVISÓRIA SEM PINO			35		30/09/2021	1	1	218,43	218,43	0,
		0,00			218,43								
00	00041227		NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FI	BRA DE CARBONO MAIS PR		35		30/09/2021	1	1	177,66	177,66	0,
SE Obsessor	ão / Justificativa	0,00			177,66								
oo obbaa vaq	ao , ousuiroauva												
Total da G	uio												
	utal informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$)					
		396,09		, ,	0,00		0,00	396	6,09				
Dados da	Guila												
	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela	operadora		18 - Recurso	19 - Nome do	o Profissk	onal Executante			
9114931				911493153-001	•		N			DONTOLOGIA			
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário				ļ.					
0798117	84			LIDSON ANDRE RAFAE	L								
22-Tabela	23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	!		25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtd	a 29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85400556	,	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	A		15		30/09/2021		1	518,77	518,77	0,
		0,00	,		518,77						,		-
	Ka I breddlaether												
	ião / Justificativa												
Total da G	uia		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (RS)	39 - Valor Tot	tal Francula Gula (R\$)	40 - Valor To	ital Libarado Guia (P\$)					
Total da G		518,7	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 7 518,77	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor To	rtal Liberado Gula (R\$) 518	3,77				
Total da G 36 - Valor To	uia val informado Guia (R\$)	518,7		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)					3,77				
Total da G 36 - Valor To Dados da	uia val informado Guia (R\$)	518,7		38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00			518		onal Executante			
Total da G 36 - Valor To Dados da	uia Ital Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador	518,7			0,00		0,00	518	o Profissio	onal Executante			
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número	uia rial informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 46	518,7		17 - Número da gula atribuldo pela d	0,00		0,00	518	o Profissio				
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047	uia Informado Gula (R\$) Gula de gule no preetador 46 de Carteira	518,7		17 - Número da gula atribuldo pela d 912204746-001	0,00		0,00	518	o Profissio				
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número	ula Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 46 de Carteira 37		7 518,77 24-Descricto	17 - Número da gula atribuldo pela d 912204746-001 21 - Nome do Beneficiário	0,00		0,00	518	o Profissio	DONTOLOGIA		30-Yaior Processado (R\$)	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela	ulia dia Informado Gula (R\$) Gula dia gula no prestador 46 de Carteira 37 22-Código do Procedin 32-Valor Franquia (R\$)		7 518,77 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela de 912204746-001 21 - Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	0,00		0,00 18 - Recurso N	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	o Profissio	DONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)		, , ,	, , ,
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela	ula Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 46 de Carteira 37		7 518,77 24-Descricto	17 - Número da gula atribuldo pela de 912204746-001 21 - Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	0,00	25-Denie/Região 34-Cédigo da Glosa	0,00 18 - Recurso N 28-Face	518 19 - Nome de ROSA DI	e SA C	DONTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,
Total da G 38 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela	ulia dia Informado Gula (R\$) Gula dia gula no prestador 46 de Carteira 37 22-Código do Procedin 32-Valor Franquia (R\$)	mento	7 518,77 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17-Número da gula atribuldo pela el 912204746-001 21-Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	operadora E DE ARAUJO	25-Denie/Região 34-Cédigo da Glosa	0,00 18 - Recurso N 28-Face	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização	e SA C	DONTOLOGIA 28-Valor Informado (R\$)		, , ,	, , ,
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela 22	uia tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 46 da Carteira 37 23-Código do Procedir 33-Vaior Françuia (R\$) 85100218	mento	7 518,77 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP	17-Número da gula atribuldo pela el 912204746-001 21-Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	operadora E DE ARAUJO	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 14	0,00 18 - Recurso N 26-Face V-D-O/I	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização 29/09/2021	o Profission	DONTOLOGIA 28-Valor Informado (R\$)	77,09	77,09	0,
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela 22	uia fal Informado Gula (R\$) Gula de gule no prestador 46 de Carteira 37 23-Código do Procedin 32-Valor Franquia (R\$) 85100218	mento) 0,00	7 518,77 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP	17-Número da gula atribuldo pela el 912204746-001 21-Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	operadora E DE ARAUJO 77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 14	0,00 18 - Recurso N 26-Face V-D-O/I	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização 29/09/2021	o Profission	DONTOLOGIA 28-Valor Informado (R\$)	77,09	77,09	0,
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela 22 22 35-Observaç	uia tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 46 da Carteira 37 23-Código do Procedim 33-Vaior Françuia (R\$) 85100218 85100218	mento) 0,00	7 518,77 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP	17-Número da gula stribuldo pela de 912204746-001 21-Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI OLIMERIZÁVEL 3 FACES OLIMERIZÁVEL 3 FACES	0,00 operadora E DE ARAUJO 77,09 77,09	25-Dente/Região 34-Octigo da elosa 14	0,00 18 - Recurso N 26-Face V-D-O/I V-M-O/I	27-Data de Realização 29/09/2021 29/09/2021	o Profission	DONTOLOGIA 28-Valor Informado (R\$)	77,09	77,09	0,
Total da G 36 - Valor To Dados da 16 - Número 9122047 20 - Número 0812905 22-Tabela 22 235-Observaç	ulia Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 46 da Carteira 37 23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$) 85100218 85100218	mento) 0,00	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOP	17-Número da gula atribuldo pela el 912204746-001 21-Nome do Beneficiário ITALO JUNIO HENRIQUI	0,00 operadora E DE ARAUJO 77,09 77,09	25-Dente/Regilio 34-Cédigo de Glosa 14 15	0,00 18 - Recurso N 26-Face V-D-O/I V-M-O/I	19 - Nome de ROSA DI 27-Data de Realização 29/09/2021	o Profission E SA C	DONTOLOGIA 28-Valor Informado (R\$)	77,09	77,09	0,



326305	NS	3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador												
7 - Código na 52735737	•		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da G	3uia		,										
16 - Número d 91234419	da gula no prestador 90			17 - Número da guia atribuldo pela operadora 912344190-001	1		18 - Recurso N		Profesional I	Executante NTOLOGIA			
20 - Número c				21 - Nome do Beneficiário	DE 01 11/E	15.4							
08147706 22-Tabela		mento 2	24-Descricão	LUCAS ALFENAS RODRIGUES	B DE OLIVE	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85400084		33-Valor Liberado (R\$) COROA PROVISÓRIA SEM PINO			34-Código da Glosa 35		28/09/2021	1	20 1445 415111445 (14)	218,43	218,43	0,00
00	00041227	00,0	NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIE	RA DE CARBONO MAIS PREENCH	218,43 HIMENTO 177,66	35		28/09/2021	1		177,66	177,66	0,00
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
	tal Informado Gula (R\$)	432,11	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 432,11	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00		ai Franquia Guia (R\$) C	,00 40 - Vaior Total L	432	2,11				
Dados da G	Guia da guia no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operadora	1		18 - Recurso	19 - Nome do	Profissional I	Executante			
16 - Número d 91253110	da gula no prestador 01			912531101-001	1		18 - Recurso			Executante NTOLOGIA			
16 - Número d	da gula no prestador 01 da Carteira			1 ' '									
16 - Número e 91253110 20 - Número e 07946402 22-Tabela 22	da gula no prestador 01 da Carteira 27 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$;		24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	912531101-001 21 - Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ		25-Dents/Regillo 34-Código da Glosa 13					77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Gloss/Estorno (R\$) 0,00
16 - Número e 91253110 20 - Número e 07946402 22-Tabela 22	da guia no prestador 01 da Carteira 27 23-Cédigo do Procedi 32-Vaior Franquia (R\$)			912531101-001 21 - Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ	Z		N 28-Face	ROSA DI	E SA ODO	NTOLOGIA	77,09		
16 - Número d 91253110 20 - Número d 07946402 22-Tabela 22 35-Observação	da gula no prestador 01 da Carteira 27 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$; 85100218 dio / Justificativa		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	912531101-001 21-Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	13	N 28-Face L/P-D-O/I	ROSA DI 27-Data de Realização 28/09/2021	E SA ODO	NTOLOGIA	77,09		
16 - Número d 91253110 20 - Número d 07946402 22-Tabela 22 35-Observação	da gula no prestador 01 da Carteira 27 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	912531101-001 21 - Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ	77,09	al Frenquia Guia (R\$)	N 28-Face	ROSA DI 27-Data de Realização 28/09/2021	E SA ODO	NTOLOGIA	77,09		
16 - Número d 91253110 20 - Número d 07946402 22-Tabela 22 35-Observação	da gula no prestador 01 da Carteira 27 23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$ 85100218 lio / Justificativa	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	912531101-001 21 - Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ DLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Giosa Guia (R\$)	77,09	al Frenquia Guia (R\$)	28-Face L/P-D-O/I	ROSA DI 27-Data de Realização 28/09/2021	E SA ODO 29-Otde 1	NTOLOGIA	77,09		
16 - Número d 91253110 20 - Número d 07946402 22-Tabela 22 35-Observação Total da Gu 36 - Valor Tot	da gula no prestador 01 da Carteira 27 23-Código do Procedi 32-Velor Franquia (R\$; 85100218 do / Justificativa ulia tal informado Quia (R\$) Guila da gula no prestador	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	912531101-001 21 - Nome do Beneficiário CASSIA DA LAPA DE QUEIROZ DLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Giosa Guia (R\$)	77,09	al Frenquia Guia (R\$)	28-Face L/P-D-O/I	27-Data de Realização 28/09/2021	28-Qtde 1	NTOLOGIA 29-Valor Informado (R\$)	77,09		



22 82000 22 81000 25-Observação / Justifi Fotal da Guia 26 - Valor Total Informa 20 20 82 93 92 92 92 92 92 92 92 92 92 92 92 92 92	código do Procedimento alor Franquis (R\$) 000875 0,000 0,000 0,000 1000 1000 1000 1000	CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	0,00	25-Dente/Regilio 34-Código de Glosa 24 ASAI tal Franquia Guia (R\$)	28-Face 28-Fac	27-Data de Realização 28/09/2021 28/09/2021 28/09/2021 102 103 Nome do ROSA DE 27-Data de Realização	17. 28-Qtde	3	01/10/2021 30-Valor Processado (R\$) 66,18 66,18 36,02 30-Valor Processado (R\$)	· ·
7 - Cédigo na Operado 52735737 22-Tabela 23-Cédigo 22 81000 22 81000 22 81000 25-Observação / Justifi Fotal da Guia 26 - Número da Guia no 2912533250 28 - Número da Guia no 2912533250 28 - Número da Cartein 28 - Valor Total informa 22 82-Cédi 32-Valor 22 82000 23 - Cédigo na Operado no 24 - Cédigo na Operado no 25 - Cédigo na Operado no 26 - Número da Cartein 27 - Cédigo na Operado no 28 - Número da Cartein 29 - Cédigo na Operado no 29 - Cédigo na Operado no 20 - Cédigo na Operado no 20 - Cédigo na Operado no 20 - Cédigo na Operado no 25 - Cédigo na Operado no 26 - Cédigo na Operado no 27 - Cédigo na Operado no 28 - Observação / Justifi Cotal da Guia	código do Procedimento alor Pranquis (R\$) 000875 0,00 000030 0,00 102 a no prestador telra	ROSA DE SA ODONTOLOGIA 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE CONSULTA ODONTOLÓGICA 37- Valor Total Processado Guia (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	24 ASAI tal Franquia Guia (R\$)	0,00 49 - Valor T	28/09/2021 28/09/2021 28/09/2021 102 19 - Nome do ROSA DE	17. 28-Qtde 1 1 1	29-Valor Informado (R\$) 6 29-Valor Informado (R\$) 6 8 Executante DNTOLOGIA	36,02 36,02 36,02	0,00
22-Códi 22-Valo 22-Códi 22-Valo 22-Códi 22-Códi 23-Valo 22-Códi 24-Códi 25-Observação / Justifi Fotal da Guia 26-Número da guia no 20-12-533250 20-Número da Guia 21-Tabela 22-Códi 23-Valo 22-Códi 23-Valo 22-Códi 24-Valo 22-Códi 25-Observação / Justifi Fotal da Guia	código do Procedimento selor Franquis (R\$) 000875 0,00030 0,000 0,000 stificativa 102 a no prestador telira	ROSA DE SA ODONTOLOGIA 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE CONSULTA ODONTOLÓGICA 37- Valor Total Processado Guia (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	24 ASAI tal Franquia Guia (R\$)	0,00 49 - Valor T	28/09/2021 28/09/2021 28/09/2021 102 19 - Nome do ROSA DE	17. 28-Qtde 1 1 1	29-Valor Informado (R\$) 6 29-Valor Informado (R\$) 6 8 Executante DNTOLOGIA	36,02 36,02 36,02	0,00
22-Tabela 32-Códi 32-Valo 22 81000 22 81000 22 81000 22 81000 25-Observação / Justifi Fotal da Guia 26-Valor Total Information (1998) (0,00030 0,00030 0,000 stifficativa rmado Gula (R\$) 102 a no prestador telira código do Procedimento alor Franquia (R\$) 000875	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Guía (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	24 ASAI tal Franquia Guia (R\$)	0,00 49 - Valor T	28/09/2021 28/09/2021 28/09/2021 102 19 - Nome do ROSA DE	28-Gide 1 1 1 Proffssional in Each ODG	29-Valor Informado (R\$) 6 3	36,02 36,02 36,02	0,00
22 82000 22 81000 22 81000 25 Observação / Justifi Total da Guia 26 - Valor Total Informe 26 - Número da guia no 212533250 28 - Número da Cartein 282083407 22 22 82000 22 82000 25 Observação / Justifi Total da Guia	0,00030 0,00030 0,000 stifficativa rmado Gula (R\$) 102 a no prestador telira código do Procedimento alor Franquia (R\$) 000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE CONSULTA ODONTOLÓGICA 37-Valor Total Processado Gula (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	24 ASAI tal Franquia Guia (R\$)	0,00 18 - Recurso N	28/09/2021 Deal Liberado Guia (R\$) 102 19 - Nome do ROSA DE	Profissional in E. S.A. ODO	Executante DINTOLOGIA	36,02 36,02	0,00
22 81000 Fotal da Guia 86 - Valor Total Informa 18 - Número da guia no 1912533250 20 - Número da Cartein 82083407 22 82000 22 82000 15 - Observação / Justifi Fotal da Guia	0,00 000030 0,00 000030 0,00 ustificativa rmado Gula (R\$) 102 a no prestador telra	CONSULTA ODONTOLÓGICA 37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) 17 - Número da guia atribuido pela 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	ASAI tal Franquia Guia (R\$)	0,00 18 - Recurso N	28/09/2021 Deal Liberado Guia (R\$) 102 19 - Nome do ROSA DE	Profissional in E. S.A. ODO	Executante DINTOLOGIA	36,02 36,02	0,00
Potal da Guia Dados da Guia De Valor Total Informe Dados da Guia De Número da guia no De Se Número da Cartein De Se	000030 0,00 utificativa mado Guia (R\$) 102 a no prestador teira código do Procedimento alor Franquia (R\$)	CONSULTA ODONTOLÓGICA 37 - Valor Total Processado Guía (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pele 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	36,02 0,00 39 - Valor Tot la operadora	tal Franquia Guia (R\$)	0,00 18 - Recurso N	otal Liberado Guia (R\$) 102 19 - Nome do ROSA DE	Profissional in E. S.A. ODO	Executants NTOLOGIA		
Fotal da Guia 16 - Valor Total Information 16 - Número da guia no 12533250 20 - Número da Cartein 182083407 22-Tabela 22-Códi 32-Valo 22 82000 15-Observação / Justifi	rmado Guia (R\$) 102 a no prestador teira código do Procedimento alor Franquia (R\$)	37 - Valor Total Processado Guia (R\$) 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pele 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	0,00 39 - Valor Tot	V/ 25-Dente/Realifo	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional I	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)
Fotal da Guia 16 - Valor Total Information 16 - Número da guia no 12533250 20 - Número da Cartein 182083407 22-Tabela 22-Códi 32-Valo 22 82000 15-Observação / Justifi	rmado Guia (R\$) 102 1 no prestador telira 26digo do Procedimento alor Franquia (R\$)	102,20 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pele 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	0,00	V/ 25-Dente/Realifo	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional I	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Dados da Guia 16 - Número da guia no 212533250 20 - Número da Carteiro 282083407 22-Tabela 32-Valo 22 82000 22 82000 25-Observação / Justifi	a no prestador telra código do Procedimento alor Franquis (%\$)	102,20 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pele 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	0,00	V/ 25-Dente/Realifo	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional I	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
Dados da Guia 16 - Número da guia no 212533250 20 - Número da Cartein 082083407 22-Tabela 22-Códi 82000 22 82000 08-Observação / Justifi	a no prestador telra código do Procedimento alor Franquis (%\$)	102,20 102,20 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pele 912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	0,00	V/ 25-Dente/Realifo	0,00 18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional I	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
16 - Número da guia no 912533250 20 - Número da Carteir 082083407 22-Tabela 32-Valo 82000 22 82000 22 82000	a no prestador telra 26digo do Procedimento alor Franquis (R\$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	ia operadora	25-Dente/Região	18 - Recurso	19 - Nome do ROSA DE	Proflesional I	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
16 - Número da guia no 912533250 20 - Número da Carteir 082083407 22-Tabela 32-Valo 82000 22 82000 22 82000	código do Procedimento alor Franquia (R\$) 000875	33-Valor Liberado (R\$)	912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D		25-Dente/Região	N	ROSA DE	SA ODC	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
212533250 20 - Número da Cartelri 082083407 22-Tabela 32-Valo 22 82000 22 82000 25-Observação / Justifi	código do Procedimento alor Franquia (R\$) 000875	33-Valor Liberado (R\$)	912533250-001 21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D		25-Dente/Região	N	ROSA DE	SA ODC	ONTOLOGIA	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
20 - Número da Cartein 082083407 22-Tabela 22-Cód 32-Vaio 22 82000 22 82000 05-Observação / Justifi	código do Procedimento falor Franquia (R\$)	33-Valor Liberado (R\$)	21 - Nome do Beneficiário MARIA DAS GRACAS D	DE SOUZA CRISPIN	25-Dente/Região					30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
082083407 22-Tebela	código do Procedimento falor Franquia (R\$)	33-Valor Liberado (R\$)	MARIA DAS GRACAS D	DE SOUZA CRISPIN	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22-Códi 32-Valo 22 82000 22 82000 22 82000 Fotal da Guia	alor Franquia (R\$) 000875	33-Valor Liberado (R\$)		DE SOUZA CRISPIN	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
32-Valo 22 82000 22 82000 35-Observação / Justifi	alor Franquia (R\$) 000875	33-Valor Liberado (R\$)	ENTE		25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22 82000 22 82000 35-Observação / Justifi Fotal da Guia	000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	ENTE								
85-Observação / Justifi Fotal da Guia	0,00				25		28/09/2021	1	6	66,18	0,00
85-Observação / Justifi Fotal da Guia)		66,18							
Fotal da Guia	000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	ENTE	00.40	23		28/09/2021	1	6	66,18	0,00
Fotal da Guia	0,00	0		66,18		_					
36 - Valor Total Informa				<u> </u>							
	rmado Gula (R\$) 132.	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00 39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor T	otal Liberado Guia (R\$) 132	36			
	132	.,50		0,00		0,00	102	,00			
Dados da Guia			T				1				
1 6 - Número da gula no 912535260	no prestador		17 - Número da gula atribuldo pela 912535260-001	la operadora		18 - Recurso N	19 - Nome do		Executante ONTOLOGIA		
20 - Número da Carteir	tolera		21 - Nome do Beneficiário				ROOADI	- OA ODC	NTOLOGIA		
082083407	Dell'a		MARIA DAS GRACAS D	DE SOLIZA ODISDIA	м						
	ódigo do Procedimento	24-Descrição	IVIAINA DAS GINACAS E	DE 300ZA CRISFIII	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
32-Valo	alor Franquia (R\$)	33-Valor Liberado (R\$)			34-Código da Glosa	120.22	_				
22 82000	000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	ENTE	00.40	22		28/09/2021	1	6	66,18	0,00
35-Observação / Justifi	0,00 stificativa			66,18							
Fatal da Orda											
Fotal da Guia 86 - Valor Total Informa		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 , Velor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Volor T	otal Liberado Guia (R\$)				
valor rotal informa	rmedo Guile (P\$)	5,18 66,18	55 - Tail I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	0,00	em : rendana cena (1/4)	0,00		,18			



1- Registro Al 326305	ns	3 - Nome da	Operadora							Operadora 9.127/000	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do P	Prestador														
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								I .	PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da G	Bula														
16 - Número d	de gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operado	ora		18 - 1	Recurso	1	9 - Nome do I	Profissional E	xecutante			
91253548	30			912535480-001			N	N	F	ROSA DE	SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário			<u> </u>								
07771112	22			LUAN BRIHAN DE MEIRA											
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-1	Face	27-Data de F	tealização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANE	NTE		38			28/09/20	21	1		66,18	66,18	0,00
		0,00			66,18										,
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI			28/09/20	21	1		36,02	36,02	0,00
		0,00			36,02										
Total da Gu			OT Value Tatal Processed Outs (P.D.)	AND Males Total Class Outs (PM)	On Vales Total	al Francisco Carlo (DD)		40 Volon Total I Be	anda Orda (Di	<u> </u>	_				
36 - Valor Tot	al Informado Gula (R\$)	400.00		38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Libe	erado Guia (Ri	n 102,2	20				
		102,20	102,20	0,0	U	0	,00			102,2	20				
Dados da G	Bula														
	ia gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operado	ora			Recurso			Profissional E				
91253606				912536069-001			١	N	F	ROSA DE	SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário											
07963232				ALINE RITA PEREIRA BARBO)SA										1
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-1	Face	27-Data de F	tealização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES		31	L/F	P-M-D	28/09/20	21	1		77,09	77,09	0,00
		0,00			77,09										
35-Observaçi	io / Justificativa														
Total da Gu			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,												
36 - Valor Tot	al Informado Gula (R\$)	77,09	1 7 7	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Libe	erado Guia (Ri	i) 77,0	00				
		77,09	77,09	0,0	٩		0,00			77,	00				
Dados da G	Guia da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operado			40	Recurso	د ا	O. Nome de l	Profissional E				
91253924				912539242-001	ла		18-1					NTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário											
l	ne .			KEVERSON LUIS SANTANA											
08184929	90														



1- Registro AM 326305	NS .	3 - Nome da	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Process 31/10/2021	samento
Dados do P	restador	L						<u>'</u>			-			
7 - Código na			8 - Nome do Contratado						9	- CPF / CNPJ Contratado				
52735737	•		ROSA DE SA ODONTOLOGIA						1	7.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	mento	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\$)	
22	82000875	"	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	īF.		18		28/09/2021	1		66,18	66,18		0,00
	02000070	0,00	EXOBORTIN ORMI ELO DE L'ERMANTER		66,18	10		20/00/2021			00,10	00,10		0,00
22	81000030	-,	CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02		0,00
		0,00			36,02									
Total da Gui	ia al Informado Gula (R\$)		1	- Valor Total Glosa Gula (R\$)	39 - Valor Tota	ai Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior Totai Lii							
		102,20	102,20	0,00		(0,00	102	20					
Dados da G	ula													
	ia gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora			18 - Recurso	19 - Nome do						
91254150				912541505-001			N	ROSA DE	SA O	DONTOLOGIA				
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário										
08184929				KEVERSON LUIS SANTANA			_	_						
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento)	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\$)	
22	82000875		EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEN	Έ		38		28/09/2021	1		66,18	66,18		0,00
2E Observed	o / Justificativa	0,00			66,18									
33	o, ousuitualita													
Total da Gui	ia													
36 - Valor Tota	al informado Guia (R\$)	66,18	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tota	al Franquia Guia (R\$) (0,00 40 - Valor Total Lii	berado Guia (R\$) 66	18					
Dados da G							_							
16 - Número d 91254598	ia gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela operadora 912545987-001			18 - Recurso	19 - Nome do		al Executante DONTOLOGIA				
							IN	ROSA DE	: SA UL	JONTOLOGIA				
20 - Número d				21 - Nome do Beneficiário										
08171786 22-Tabela	23-Código do Procedi	mento	24-Descrição	LAIS NASCIMENTO ALVES		25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
	32-Valor Franquia (R\$))	33-Valor Liberado (R\$)			34-Código da Glosa		1		25-1400 miorinado (r.s)			o raior Giosalestoriio (R\$)	
22	85100218	0.00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOL	IMERIZAVEL 3 FACES	77.09	52	L/P-V-M	28/09/2021	1		77,09	77,09		0,00
35-Observaçã	o / Justificativa	0,00			77,03									
Total da Gui			<u>, </u>											
36 - Valor Tota	al informado Guia (R\$)	77,09	1	- Valor Total Glosa Guia (R\$) 0,00	39 - Valor Tota	ai Franquia Guia (R\$)	40 - Vaior Total LII	berado Guia (R\$) 77.	09					
		11,00	17,05	0,00	<u> </u>	•	,,							



1- Registro A 326305		3 - Nome da AMIL	Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00	01-79			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do I	Prestador												
7 - Código na 5273573	•		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							F / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da	Guia												
16 - Número 9125461	da gula no prestador 69			17 - Número da gula atribuldo pela d 912546169-001	operadora		18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		recutante NTOLOGIA			
20 - Número 0818424				21 - Nome do Beneficiário ANSELMO ANGELO COF	PREA			I					
22-Tabela	23-Código do Procedir	mento 2	24-Descrição	ANSELIVIO ANGLEO COI	INLA	25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	32-Valor Franquia (R\$) 81000030		83-Valor Liberado (R\$) CONSULTA ODONTOLÓGICA			34-Código da Glosa ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
22	82001286	0,00	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / II	MPACTADOS	36,02	18		28/09/2021	1		309,38	309,38	0,00
		0,00			309,38								
22	82001286	0,00	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / II	MPACTADOS	309,38	28		28/09/2021	1		309,38	309,38	0,00
Total da G	uia tal Informado Guia (R\$)		1 1	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		Liberado Guia (R\$)	70				
26 - Valor To Dados da (tal informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador	654,78	1 1	17 - Número da gula atribuldo pela c	0,00		0,00	654,	Profissional E				
Dados da 6 16 - Número 9125473	tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 41	654,78	1 1	17 - Número da gula atribuldo pela d 912547341-001	0,00		0,00	654,	Profissional E	cocutante NTOLOGÍA			
26 - Valor To Dados da (tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 41 da Carteira	654,78	1 1	17 - Número da gula atribuldo pela c	0,00		0,00	654,	Profissional E				
26 - Valor To Dados da (16 - Número 9125473-20 - Número	tal Informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 41 da Carteira	mento (2	1 1	17 - Número da gula atribuldo pela o 912547341-001 21 - Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D	0,00		0,00	654,	Profissional E		77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
Dados da (16 - Número 9125473: 20 - Número 0817178: 22-Tabela 22	tal Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 41 da Carteira 70 23-Código do Procedir 32-Valor Franquia (R\$)	mento 2	654,78 24-Descriptio 33-Yellor Liberado (R\$)	17 - Número da gula atribuldo pela o 912547341-001 21 - Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D	operadora OO NASCIMENTO	25-Dente/Regilio 34-Código de Glosa	18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	77,09	1	
36 - Valor To Dados da 16 - Número 9125473. 20 - Número 0817178 22-Tabela 22 Total da Gi	suia Informado Guia (R\$) Suia da guia no prestador 41 da Carteira 70 22-Cádigo do Procedi 85100218 So / Justificativa	mento 2	654,78 24-Descriptio 33-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	17-Número da guia atribuido pela o 912547341-001 21-Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D DLIMERIZÁVEL 3 FACES	operadora O NASCIMENTO 77,09	25-Denta/Regilio 34-Código da Glosa 25	0,00 16 - Recurso N 26 - Face L/P-V-D	19 - Nome do ROSA DE 27-Data de Reelização 28/09/2021	Profissional E SA ODO	NTOLOGIA	77,09	1	
36 - Valor To Dados da 16 - Número 9125473. 20 - Número 0817178 22-Tabela 22 Total da Gi	suia informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador 41 da Carteira 70 23-Código do Procedir 85100218	mento 2	24-Descriptio 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	17 - Número da gula atribuldo pela o 912547341-001 21 - Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D	operadora O NASCIMENTO 77,09	25-Dente/Regilio 34-Código de Glose 25	0,00 16 - Recurso N 26 - Face L/P-V-D	19 - Nome do ROSA DE	Profissional E SA ODO:	NTOLOGIA	77,09	1	
36 - Valor To Dados da 16 - Número 9125473. 20 - Número 0817178 22-Tabela 22 Total da Gi	tal Informado Guia (R\$) Guia de guia no prestador 41 de Carteira 70 23-Código do Procedir 85100218 ito / Justificativa	0,00	24-Descriptio 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	17-Número da guia atribuido pela o 912547341-001 21-Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D DLIMERIZÁVEL 3 FACES	operadora O NASCIMENTO 77,09	25-Dente/Regilio 34-Código de Glose 25	28-Face L/P-V-D	19 - Nome do ROSA DE 27-Deta de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODO:	NTOLOGIA	77,09	1	
Dados da 16 - Número 9125473. 20 - Número 0817178 22-Tabela 22 35-Observag Total da Gi 36 - Valor To	Suia da guia no prestador 41 da Carteira 70 23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$) 85100218 do / Juetificativa	0,00	24-Descriptio 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	17-Número da guia atribuldo pela o 912547341-001 21-Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D DLIMERIZÁVEL 3 FACES	0,00 O NASCIMENTO 77,09 39 - Valor Tota	25-Dente/Regilio 34-Código de Glose 25	28-Face L/P-V-D	19 - Nome do ROSA DE 27-Deta de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODO	29-Valor Informado (R\$)	77,09	1	
36 - Valor To Dados da (16 - Número 9125473: 20 - Número 0817178 22-Tabela 22 Total da Gi 36 - Valor To Dados da (16 - Número	tel Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 41 da Carteira 70 23-Código do Procedir 33-Valor Franquia (R\$) 85100218 66 / Justificativa Julia tel Informado Gula (R\$) Gula da gula no prestador 09 da Carteira	0,00	24-Descriptio 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	17 - Número da guia stribuldo pela o 912547341-001 21 - Nome do Beneficiário SIRLENE APARECIDA D DLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 operadora O NASCIMENTO 77,09 0,00 39 - Valor Total operadora	25-Dente/Regilio 34-Código de Glose 25	28-Face L/P-V-D 18 - Recurso 0,00 40 - Valor Total	19 - Nome do ROSA DE 27-Deta de Realização 28/09/2021	Profissional E SA ODO	29-Valor Informado (R\$)	77,09	1	



1- Registro / 326305		3 - Nome da AMIL	I Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				de Início do Processamento 0/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador												
7 - Código n 5273573			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							CPF / CNPJ Contratado 7.203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	lmento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	30-Va	alor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	00.44	HAID		28/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		28/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZ/	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		28/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	A DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		28/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		39,41	ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
		0,00			36,02								
Total da G 36 - Valor To	iuia otal Informado Gula (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		tal Franquia Guia (R\$)		otal Liberado Guia (R\$)					
		193,66	193,66		0,00		0,00	193	3,66				
Dados da	Guia da guia no prestador			45 116			18 - Recurso	19 - Nome do					
9125568				17 - Número da gula atribuldo pel 912556893-001	a operacora		N N			ONTOLOGIA			
20 - Número 0821103				21 - Nome do Beneficiário DANIELE NUNES GOM	IES			,					
22-Tabela	23-Código do Procedia 32-Valor Franquia (R\$)	Imento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	<u>'</u>		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Va	alor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
22	81000030	-	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
22	82001294		EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / I	MPACTADOS	239,16	18		28/09/2021	1		239,16	239,16	0,00
22	82001294		EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / I	MPACTADOS	239,16	28		28/09/2021	1		239,16	239,16	0,00
35-Observaç	ção / Justificativa	0,00			200,10								
Total da G					39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	otal Liberado Guia (R\$)	24				
	iulia otal Informado Gula (R\$)	514,34	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 514,34	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00		0,00	514	,34				
36 - Valor To	otal Informado Guia (R\$) Guia	514,34	* "		0,00				·				
36 - Valor To	otal informado Guia (R\$) Guia da guia no prestador	514,34	* "	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$) 17 - Número da gula stribuldo pel 912556899-001	0,00		0,00	19 - Nome do) Profissiona	I Executante ONTOLOGIA			
36 - Valor To Dados da 16 - Número	Guia da guia no prestador	514,34	* "	17 - Número da gula atribuldo pel	0,00		18 - Recurso	19 - Nome do) Profissiona				



326305		3 - Nome d AMIL	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processame 31/10/2021	ento
Dados do F	rectador												-	
7 - Código na 52735737	Operadora		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							- CPF / CNPJ Contratado 17.203.615/0001-18				
22-Tabela	23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	nento	24-Descrição			25-Dente/Região	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)	
22	82000875	0,00	33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA SIMPLES DE PERMANEI	NTE	66,18	34-Código da Glosa 17		28/09/2021	1		66,18	66,18	C	0,00
35-Observaçi	o / Justificativa								•					
Total da Gu	ia													
36 - Valor Tot	al informado Guia (R\$)	66,18	I I	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$) O	.00 40 - Valor Total LI	berado Guia (R\$) 66	,18					
Dados da G	iula													
16 - Número 6	ia gula no prestador 3			17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557003-001	ora		18 - Recurso N	19 - Nome do ROSA DE		nal Executante DONTOLOGIA				
20 - Número 08223476				21 - Nome do Beneficiário SILVANIA PAULA GARAY DO	S SANTOS									
22-Tabela	23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	nento	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\$)	
						_			l .					
22 35-Observação	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02		0,00
35-Observação Total da Gu	o / Justificativa	36,02	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$) O,(39 - Valor Tot	al Frenquia Guia (R\$)	40 - Valor Total LI				36,02	36,02	· ·	0,00
35-Observaçi Total da Gu 36 - Valor Tot	io / Justificativa ia al informado Guia (R\$)	-,	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)		39 - Valor Tot	al Frenquia Guia (R\$)		berado Guia (R\$)			36,02	36,02		0,00
35-Observaçi Total da Gu 36 - Valor Tot	ia al Informado Guia (R\$) sulla ia guia no prestador	-,	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)		39 - Valor Tot	al Frenquia Guia (R\$)		berado Gula (R\$) 36	,02	nal Executante DONTOLOGIA	36,02	36,02		0,00
35-Observaçi Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número de 91255718 20 - Número de	ia al Informado Guia (R\$) tula ia guia no prestador 12 ia Carteira	-,	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	al Frenquia Guia (R\$)	00 18 - Recurso	berado Gula (R\$) 36	,02		36,02	36,02		0,00
35-Observaçii 36-Observaçii 36-Valor Total da Gi. 36-Valor Tot 91255718 20-Número (08141008	ia al Informado Guia (R\$) tula ia guia no prestador 12 ia Carteira 16	36,02	2 37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 36,02	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	16 - Recurso	Derado Guia (R\$) 36 19 - Nome do ROSA DE	,02 Profission	DONTOLOGIA	36,02			0,00
35-Observaçii Total da Gl. 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número o 91255715 20 - Número o 08141005 22-Tabela	ia al informado Guia (R\$) tula la guia no prestador 2 da Carteira 16 23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	36,02	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Denta/Região 34-Código da Giosa	00 18 - Recurso	perado Guia (RE) 36 19 - Nome do ROSA DE	,02			30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	
35-Observaçii 36-Observaçii 36-Valor Total da Gi. 36-Valor Tot 91255718 20-Número (08141008	ia al Informado Guia (R\$) tula ia guia no prestador 22 ia Carteira 6	36,02	2 37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 36,02	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	0 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Dente/Reciliso	16 - Recurso	Derado Guia (R\$) 36 19 - Nome do ROSA DE	,02 Profission	DONTOLOGIA	68,63		31-Valor Glosa/Estorno (R\$)	0,00
35-Observaçii Total da Gl. 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número o 91255715 20 - Número o 08141005 22-Tabela	ia al informado Guia (R\$) tula la guia no prestador 2 da Carteira 16 23-Código do Procedim 32-Valor Franquia (R\$)	36,02	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tof	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Denta/Região 34-Código da Giosa	16 - Recurso	perado Guia (RE) 36 19 - Nome do ROSA DE	,02 Profission E SA O	DONTOLOGIA		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	
35-Observaçii Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número (9125571) 20 - Número (0814100) 22-Tabela 22 22	ia al Informado Guia (R\$) tula ia guia no prestador 12 ia Carteira 6 23-Código do Procedir 82000859	36,02	37-Valor Total Processado Gula (R\$) 36,02 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	0 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Dente/Região 34-Código da Glosa 26	16 - Recurso	27-Data de Realização 28/09/2021	,02 Profissio	DONTOLOGIA	68,63	30-Yelor Processado (R\$) 68,63	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	0,00
35-Observaçii Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número (9125571) 20 - Número (0814100) 22-Tabela 22 22	ia al informado Guia (R\$) iula ia guia no prestador 12 ia Carteira 16 23-Cédigo do Procedira 32-Valor Franquia (R\$) 82000859 82000859	36,02	37-Valor Total Processado Gula (R\$) 36,02 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tof	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Dente/Região 34-Código da Glosa 26	16 - Recurso	27-Data de Realização 28/09/2021	,02 Profissio	DONTOLOGIA	68,63	30-Yelor Processado (R\$) 68,63	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	0,00
Total da Gu 36 - Valor Tot Dados da G 16 - Número (9125571) 20 - Número (9814100) 22-Tabela 22 22 35-Observaçia	ia al informado Guia (R\$) iula ia guia no prestador 12 ia Carteira 16 23-Cédigo do Procedira 32-Valor Franquia (R\$) 82000859 82000859	36,02	24-Descrição 33-Valor Total Processado Gula (R\$) 24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	0,0 17 - Número da gula atribuldo pela operad 912557192-001 21 - Nome do Beneficiário	39 - Valor Tof 0 38 - Valor Tof 68,63 68,63	al Franquia Guia (R\$) 0 25-Dente/Ragilio 34-Código da Glosa 26 36	16 - Recurso	27-Data de Realização 28/09/2021	Profisalo	DONTOLOGIA	68,63	30-Yelor Processado (R\$) 68,63	31-Valor Gloss/Estorno (R\$)	0,00



1- Registro 326305		3 - Nome da	Operadora					4 - CNPJ Operado 29.309.127/0				Data de Início do Processamento 1/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador												
7 - Código 527357:	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18			
Dados da	a Guia								.				
16 - Númer	ro da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pe	la operadora		18 - Recurso	19 - Nome	do Profissional I	Executante			
912557	355			912557355-001			N	ROSA I	DE SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Númer	ro da Carteira			21 - Nome do Beneficiário				· ·					
081410	096			THAIS CRISTINA GER	TRUDES								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Vaior Franquia (R\$)	mento 2	4-Descrição 3-Vaior Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	1	0-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	82000875		XODONTIA SIMPLES DE PERMAN	ENTE		28		28/09/2021	1		66,18	66,18	0,0
		0,00			66,18	3							
22	81000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		28/09/2021	1		36,02	36,02	0,0
		0,00			36,02	:							
B - Valor T	Total Informado Gula (R\$)	102,20	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 102,20	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor To	otal Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Valor Tot	tal Liberado Guia (R\$)	02,20				
Dados da	a Guia			'									
6 - Númer	ro da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pe	la operadora		18 - Recurso	19 - Nome	do Profissional I	Executante			
912561	765			912561765-001			N	ROSA I	DE SA ODO	NTOLOGIA			
20 - Númer	ro da Carteira			21 - Nome do Beneficiário			!	4					
78307	869			EFIGENIA DA CONCE	ICAO COTTA								
2-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$	mento 2	4-Descrição 3-Valor Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	1	0-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
22	82000859		EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL		68,63	25		28/09/2021	1		68,63	68,63	0,0
5-Observa	ação / Justificativa												
Total da (Guia Total Informado Guia (R\$)			38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)			I a v	tal Liberado Guia (R\$)					
- Valor I	i otal imormado Guia (K\$)	68,63	37 - Valor Total Processado Gula (R\$) 68,63	36 - Valor I otali Giosa Guia (R\$)	0,00	otal Franquia Guia (R\$)	0,00	• •	88,63				
	a Guia												
							18 - Recurso	do Nomo	do Profissional I	Evenuelente			
6 - Númer	ro da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pe	na operadora								
912566	918			912566918-001	na operadora		N N			NTOLOGIA			
3 - Númer 12566!	918 ro da Carteira												



1- Registro A 326305	NS	3 - Nome da	a Operadora						4 - CNPJ Operadora 29.309.127/000)1-79				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do F	restador														
7 - Código na 52735737	•		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA								- CPF / CNPJ 17.203.615				
22-Tabela	23-Código do Proces 32-Valor Franquia (R	fimento \$)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Fa	27-	-Data de Realização	28-Qtde	29-Valo	r Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
90	00014373	.	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAID		29	9/09/2021	1		3	9,41	39,41	0,00
1		0,00			39,41										
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)		HAIE		29	9/09/2021	1		3:	9,41	39,41	0,00
	000440=0	0,00	DEDICE CHIEF A MÉRIU O O MUNICIPAL	DENTÁDIA/DAODAOEAN	39,41				100/0004					20.44	0.00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTARIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		29	9/09/2021	1		3:	9,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		20	9/09/2021	1		31	9,41	39,41	0,00
30	00014373	0,00	TEMODON TA MODOLO 2 (EIWI EZA	DENTANIA/NAOI AGEM)	39,41	TIAGE		23	0/03/2021			3.	J, T I	33,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA			ASAI		29	9/09/2021	1		30	5,02	36,02	0,00
I		0,00			36,02										
Total da Gu	iia														
36 - Valor Tot	al Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Liberado							
		193,66	193,66		0,00	C	,00		193,6	56					
Dados da G	Bula														
	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela ope	eradora		18 - R		19 - Nome do P						
91257649				912576490-001			N		ROSA DE	SA O	OONTOLO	GIA			
20 - Número (07978274				21 - Nome do Beneficiário BRENDA KARLLA NERES	DA CILVA CANIT	200									
22-Tabela	23-Código do Proced	Ilmento	24-Descrição	BRENDA KARLLA NERES	DA SILVA SANT	25-Dente/Região	26-Fa	nna 27.1	Data de Realização	28-Qtde	29.Valo	r Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Glosa/Estorno (R\$)
	32-Valor Franquia (R	\$)	33-Valor Liberado (R\$)			34-Código da Giosa			-	20 4.00					
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOF	OLIMERIZAVEL 3 FACES		64	M-E	D-O/I 29	9/09/2021	1		7	7,09	77,09	0,00
SE Observed	io / Justificativa	0,00			77,09										
35-Observaçã	io / Justincativa														
Total da Gu	iia														
36 - Valor Tot	al Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		al Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Liberado							
		77,09	77,09		0,00	С	,00		77,0	09					
Dados da G															
I	da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela ope	eradora			ecurso	19 - Nome do P						
91257882				912578825-001			N		ROSA DE	SA OI	JON FOLO	GIA			
20 - Número o 07858119				21 - Nome do Beneficiário											
	11			MARIA APARECIDA DE SO	JUZA										



	iericai	г													
1- Registro Al 326305	NS	3 - Nome da	Operadora						4 - CNPJ Operad 29.309.127		,			5 - Data de Início do Processamento	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
320303		AIVIIL							29.309.127	0001-79	,			01/10/2021	31/10/2021
Dados do P	restador														
7 - Código na	•		8 - Nome do Contratado								1	PF / CNPJ Contratado			
52735737	7		ROSA DE SA ODONTOLOGIA								17.2	203.615/0001-18			
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-F	ace	27-Data de Realizaç	io 28-Qte	de	29-Valor informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES		27	L/F	P-V-M	29/09/2021		1		77,09	77,09	0,0
		0,00	,		77,09								,	,,,,	
35-Observaçã	io / Justificativa														
Total da Gu	ila														
36 - Valor Tot	al informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor Tot	tai Franquia Guia (R\$)		40 - Vaior Total Lib							
		77,09	77,09	0,00		(0,00			77,09					
Dados da G	iula														
16 - Número c	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuido pela operadora			18 - F	lecurso	19 - Nom	do Profiss	donal E	Executante			
91258491	13			912584913-001			N		ROSA	DE SA	ODO	NTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário					1						
08205568	32			IVONETE DOS SANTOS											
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Vaior Franquia (R\$	mento	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$)	•		25-Dente/Região 34-Código da Giosa	26-F	ace	27-Data de Realização	o 28-Qte	de	29-Valor Informado (R\$)		30-Valor Processado (R\$)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES		17	I /E	P-V-O/I	29/09/2021		1		77,09	77,09	0,0
22	05100210	0,00	RESTAGRAÇÃO EM RESINATOTO C	LINERIZAVEE 31 AGEG	77.09	1 **	15.	- V-0/1	25/05/2021				77,03	11,05	0,0
35-Observaçã	io / Justificativa	0,00			77,03		_								
Total da Gu										,					
36 - Valor Tot	al informado Guia (R\$)			8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	39 - Valor To	tal Franquia Guia (R\$)		40 - Valor Total Lib							
		77,09	77,09	0,00		(0,00			77,09					
Dados da G	iula														
16 - Número c	da gula no prestador			17 - Número da guia atribuldo pela operadora			18 - F	lecurso	19 - Nom	do Profissi	donal E	Executante			
91259914	13			912599143-001			N		ROSA	DE SA (ODO	NTOLOGIA			
20 - Número d	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário											
08251129	93			EUDES RODRIGUES DE OLIVE	IRA NETO)									
	-														



1- Registro 326305		3 - Nome d AMIL	la Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do	Prestador											
7 - Código i 5273573	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R	ilmento \$1	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 Giosa/Estorno (R\$)
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		29/09/2021	1	36,02	36,02	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	·	HAID		29/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		29/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		29/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41 39,41	HASE		29/09/2021	1	39,41	39,41	0,00
Total da G	Guia											
	Guia Fotal Informado Guia (R\$)		37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	39 - Valor Tot	tal Franquia Guia (R\$)	40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$)				
1		193,66			0,00		0,00	193	3,66			
Dados da	Guia											
	o da gula no prestador			17 - Número da gula atribuldo pela	operadora		18 - Recurso		o Profissional E			
9125999				912599939-001			N	ROSA D	E SA ODO	NTOLOGIA		
	o da Carteira			21 - Nome do Beneficiário								
0799698 22-Tabela			24-Descrição	CHRISTIANE BENONES	DE OLIVEIRA	or posternostro	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$)	31-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
ZZ- I BDOIB	23-Código do Proced 32-Valor Franquia (R	simento \$)	33-Valor Liberado (R\$)			25-Dente/Região 34-Código da Glosa	20-Pace	27-Data de Realização	26-4809	29-Valor informado (R\$)	30-Valor Processado (RQ)	31-Valor Giosa/Estorno (RS)
22	85100218		RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES		47	V-M-O/I	29/09/2021	1	77,09	77,09	0,00
	85100218			DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	47	V-M-O/I	29/09/2021	1	77,09	77,09	0,00
				DLIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	47	V-M-O/I	29/09/2021	1	77,09	77,09	0,00
35-Observa	85100218 ação / Justificativa	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO						1	77,09	77,09	0,00
35-Observa	85100218	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	DLIMERIZÁVEL 3 FACES 38 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		47		tal Liberado Guia (R\$)	7,09	77,09	77,09	0,00
Total da 0 36 - Valor T	85100218 ação / Justificativa Guia Total Informado Guia (R\$)	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	38 - Valor Total Glosa Gula (R\$)	0,00 39 - Valor Tot		0,00 40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$)	7,09		77,09	0,00
Total da 0 36 - Valor T	85100218 spiko / Justificativa Guia Total Informado Guia (R\$) Guila o da guila no prestador	0,00	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO		0,00 39 - Valor Tot		40 - Valor To	tal Liberado Guia (R\$) 77	7,09		77,09	0,00



1- Registro A 326305	ANS	3 - Nome d	a Operadora					4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados do													
7 - Código n 5273573			8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOGIA							.203.615/0001-18			
22-Tabela 22	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$) 85100218)	24-Descrição 33-Valor Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPO	LIMERIZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 11	28-Face L/P-V-D	27-Data de Realização 30/09/2021	28-Qtde	29-Vaior Informado (R\$)	77,09	30-Valor Processado (R\$) 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
Total da G													
36 - Valor To	rtal informado Guia (R\$)	77,09	1 37 1	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tot	al Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Vaior To	otal Liberado Guia (R\$)	7,09				
		77,08	77,09		0,00		0,00		,00				
Dados da													
16 - Número 9126082	da gula no prestador 71			17 - Número da gula atribuldo pela d 912608271-001	operadora		18 - Recurso N		Profissional I	Executante ONTOLOGIA			
20 - Número	da Carteira			21 - Nome do Beneficiário									
0747861	03			MARIANE CRISTINA BAR	RRETO HELENO								
22-Tabela	23-Código do Procedi 32-Valor Franquia (R\$)	mento	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 Giosa/Estorno (R\$)
90	00014373	' 1	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		30/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		30/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		30/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
90	00014373		PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA D	DENTÁRIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		30/09/2021	1		39,41	39,41	0,00
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA		36,02	ASAI		30/09/2021	1		36,02	36,02	0,00
35-Observaç	ão / Justificativa												
Total da G													
36 - Valor To	vtal Informado Gula (R\$)	193,66	, ,	8 - Valor Total Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tot	ai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Vaior To	otal Liberado Guia (R\$) 193	,66				
Dados da	2 3				,								
16 - Número 9126368	da gula no prestador 93			17 - Número da gula atribuldo pela d 912636893-001	operadora		18 - Recurso N		Profissional I	Executante ONTOLOGIA			
20 - Número 0731893				21 - Nome do Beneficiário LUCILENE MARIA PERD	IIGAO								



1- Registro 326305		3 - Nome AMIL	da Operadora						4 - CNPJ Operador 29.309.127/0			5 - Data de Início do Processamento 01/10/2021	6 - Data de Fim do Processamento 31/10/2021
Dados de	o Prestador												
7 - Código 527357	na Operadora 37		8 - Nome do Contratado ROSA DE SA ODONTOLOG	IA							PF / CNPJ Contratado 203.615/0001-18		
22-Tabela	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (dimento (\$)	24-Descrição 33-Vajor 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-Vaior Giosa/Estorno (R\$)
22	81000030	0,00	CONSULTA ODONTOLÓGICA			36,02	ASAI		30/09/2021	1	36,	02 36,02	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LI	MPEZA DENTÁF	RIA/RASPAGEM)	39,41	HAID		30/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LI	MPEZA DENTÁF	RIA/RASPAGEM)	39,41	HAIE		30/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LI	MPEZA DENTÁF	RIA/RASPAGEM)	39,41	HASD		30/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
90	00014373	0,00	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LI	MPEZA DENTÁF	RIA/RASPAGEM)	39,41	HASE		30/09/2021	1	39,	41 39,41	0,00
Total da	Guia												
36 - Valor	Total informado Guia (R:) 193,6	37 - Valor Total Processado Guia (R\$)	38 - Valor To	otal Glosa Guia (R\$)	0,00 39 - Valor Tota	ai Franquia Guia (R\$)	0,00 40 - Vaior 1	Total Liberado Guia (R\$) 193	3,66			
Dados da	a Gula												
16 - Núme 912637	ro da gula no prestador 507				mero da gula atribuldo pela 37507-001	operadora		18 - Recurso N		e Profissional E E SA ODO	executante NTOLOGIA		
20 - Núme 073189	ro da Carteira 339				me do Beneficiário LENE MARIA PERI	DIGAO							
22-Tabela 22	23-Código do Proce 32-Valor Franquia (85100218	dimento (\$\$)	24-Descrição 33-Vaior Liberado (R\$) RESTAURAÇÃO EM RESINA I	FOTOPOLIMERI	ZÁVEL 3 FACES	77,09	25-Dente/Região 34-Código da Glosa 24	V-D-O/I	27-Data de Realização 30/09/2021	28-Qtde	29-Valor Informado (R\$)	30-Valor Processado (R\$) 09 77,09	31-Valor Glosa/Estorno (R\$) 0,00
35-Observ	ação / Justificativa												
Total da	Guia Total Informado Guia (R:		97 Valor Total Processed Cule (BE)	90 Valor T	otal Glosa Guia (R\$)	20 Voles Tet	al Franquia Guia (R\$)	40 Voles	otal Liberado Guia (R\$)				
an - Asiol	iotai imormago Guia (Ki	77,0	37 - Valor Total Processado Gula (R\$)	77,09	oran Gross Guis (K\$)	0,00	n cranquia suia (K\$)	0,00		7,09			
Dados da													
912637				9126	mero da gula atribuldo pela 37663-001	operadora		18 - Recurso N		e Profissional E E SA ODO	xecutante NTOLOGIA		
20 - Núme 073189	ro da Carteira 339				me do Beneficiário LENE MARIA PERI	DIGAO							



2-Nº 104905768

1- Registro AM 326305	3 - Noi AMIL	ne da Operadora							4 - CNPJ Operadora 29.309.127/00				5 - Data de Início do Proces 01/10/2021	ssamento	6 - Data de Fim do Process 31/10/2021	samento
Dados do P	restador															
7 - Código na 52735737		l l	lo Contratado DE SA ODONTOLOGIA								- CPF / CNPJ Contratado 7.203.615/0001-18					
22-Tabela	23-Código do Procedimento 32-Valor Franquia (R\$)	24-Descrição 33-Vaior Liber	rado (R\$)				25-Dente/Região 34-Código da Glosa	26-Face	27-Data de Realização	28-Qtde	29-Valor Informado (R)	30-Valor Processado (R\$	9)	31-Valor Giosa/Estorno (R\$)	
22	85100218		RAÇÃO EM RESINA FOTOP	OLIMERIZÁVEL 3 FA	ACES		31	L/P-V-M	30/09/2021	1		77,09		77,09		0,00
	0,0	0				77,09										
	o / Justificativa															
Total da Gui																
36 - Valor Tota	al Informado Guia (R\$)	7,09 37 - Valor 1	Total Processado Gula (R\$) 77,09	38 - Valor Total Glosa Gula (I	0,00	9 - Valor Tota	i Franquia Guia (R\$) O.	40 - Vaior Total Lib	erado Guia (R\$) 77	09						
		,00	77,03		0,00		0,		•	,00						
Total do Pro				T	I.					_						
41-Valor Total	Informado Protocolo (R\$) 5.986		otal Processado Protocolo (R\$) 5.986,94	43-Valor Total Glosa Protocol	0,00	4-Valor Total I	Franquia Protocolo (R\$)	,00 45-Valor Total Liber	rado Protocolo (R\$) 5.986,	۵۸						
	3.300	,,,,,	3.300,34		0,00			,000	3.300,	34						
	ata de Pagamento			1												
46-Valor Total	Informado por Data de Pagame 32.	onto (R\$) 47-Val	lor Total Processado por Data de Pagam 32.0	ento (R\$) 48-Valor Total Glos 067,69		(R\$) 1.710,72	49-Valor Total Franquia por D	o,00	50-Valor Total Liberado p	or Data de	30.356,97					
	itos / créditos por Data de															
51-indicação	52-Código do débito/ci	édito	53-Descrição de débito/crédito								54-Valor					
С	7		Pagamento Proposta Der	ntal								0,00				
D	8		Débito Prestador Dental									0,00				
	por Data de Pagamento															
55-Valor Total	de Demais Débitos por Data de	Pagamento (R\$)	58-Valor Total de Demais Créditos p	oor Data de Pagamento (R\$) 0,00	57-Valor Final a Recebe	er por Data de	Pagamento (R\$) 30.356,97									
Total do De	monstrativo															
58-Valor Total	Informado (R\$)	32.067,69	59-Valor Total Processado(R\$)	32.067,69	60-Valor Geral Glosa (F	R\$)	1.710,72	61-Valor Total Franquia ((R\$)	0,	62-Valor Total Liberado		30.356,97			
Demais déb	itos / créditos do Demonst	rativo														
63-indicação	64-Código do débito/cr	édito	65-Descrição de débito/crédito								66-Valor					
С	7		Pagamento Proposta Der	ntal								0,00				
D	8		Débito Prestador Dental									0,00				
	I de Demais Débitos (R\$)		68 - Valor Total de Demais Créditos	(DC)	69-Valor Final a Recel	hor (P\$)		7								
67-Valor Tota	i de Delilais Debitos (14)		06 - Valor Total de Delliais Creditos	(K\$)	03-Valor i mar a reces	υσι (1ζφ)										

70 - Observação

910308865-001; 910956765-001; 911667723-001; 911705620-001; 911856319-001; 911858395-001; 911859447-001;

Caso existam guias revisadas, serão apresentadas no inicio do demonstrativo, ordenadas pelo número da guia.

Revisão de conta - GUIA: