COOPUS
Planos de Saúde
Rua Dona Anita Mayer, 131/139 - Botafogo
CEP 13.020-350 - Campinas/SP
e-mail: coopus@coopus.com.br
Fone: 0800 940 9707 - SAC
Fone: (19) 2102-9700 - Administração

GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2- Nº

1 - Registro ANS: ANS - nº 41916-8

3 - Nome da Operadora

4 - CNPJ Operadora

5 - Período de Processamento

Dados do Prestador

6 - Código na Operadora

7- Nome do Contratado

8 - CPF / CNPJ Contratado

Dados do Pagamento

9 - Número do Lote

10 - Código do Beneficiário

11 -Nome do Beneficiário

12 - Número da Guia

	13-Tabela	14- Código do Procedimento	15 - Descrição	16-Dente/Região	17-Face	18-Data de Realizaçao	19-Qtd	20.Valor Processado (R$)	21-Valor Glosa/Estorno (R$)	22-Valor Liberado R$	23-Motivo da Glosa	
1-												
2-												
3-												
4-												
5 -												
6-												
7-												
8-												
9-												
10 -												
11 -												
12-												
13-												
14-												

24 - Valor Total Processado Guia (R$)

25 - Valor Total Glosa Guia (R$)

26 - Valor Total Liberado Guia (R$)

Total Lote

27 - Valor Total Processado Lote (R$)

28 - Valor Total Glosa Lote (R$)

29 - Valor Total Liberado Lote (R$)

Total Geral

30 - Valor Geral Processado (R$)

31 - Valor Geral Glosa (R$)

32 - Valor Geral Liberado (R$)

Demais débitos / créditos

Demais débitos / créditos não tributáveis

35 - Descrição

36-Valor (R$)

Impostos

37 - Descrição

38-Valor (R$)

Totais

39 - Data do Pagamento

40 - Valor Total Tributável (R$)

41 - Valor Total Impostos Retidos (R$)

42 - Valor Total Não Tributável (R$)

43 - Valor Final a Receber (R$)