Paniquar

GESTÃO DE RECEITA NA SAÚDE

MANUAL DAS GUIAS TISS

Demonstrativo de pagamento odontológico

Versão do demonstrativo de pagamento para procedimentos odontológicos, com os valores pagos e glosados por procedimento.

Francisco Paniquar Gatto · no setor de saúde desde 2002 · versão de 19/10/2026
Versão sempre atualizada em **paniquar.com**. Uso livre em treinamentos com citação da fonte · CC BY-NC 4.0 · paniquar.com.

Demonstrativo de pagamento odontológico

> Versão do demonstrativo de pagamento para procedimentos odontológicos, com os valores pagos e glosados por procedimento.

Pontos de atenção

- Concilie por procedimento, dente e face.
- Os códigos de glosa seguem a tabela 38 da TUSS.

Campos (71)

1 Registro ANS

Obrigatório

Texto · até 6 caracteres

Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

Regra: Obrigatório.

2 Número do demonstrativo

Obrigatório

Texto · até 20 caracteres

Número identificador do demonstrativo

Regra: Obrigatório.

3 Nome da operadora

Obrigatório

Texto · até 70 caracteres

Razão Social ou nome fantasia da operadora de planos privados de assistência à saúde

Regra: Obrigatório.

4 Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica da operadora

Obrigatório

Texto · até 14 caracteres

Número da operadora no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica.

Regra: Obrigatório.

5 Data inicial do período de processamento

Obrigatório

Data · 8 posições · DDMMAAAA

Data de início do processamento a que se refere o demonstrativo de pagamento

Regra: Obrigatório.

6 Data final do período de processamento

Obrigatório

Data · 8 posições · DDMMAAAA

Data do fim do processamento a que se refere o demonstrativo de pagamento

Regra: Obrigatório.

7 Código do contratado executante na operadora

Obrigatório

Texto · até 14 caracteres

Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido.

Regra: Obrigatório.

8 Nome do contratado executante

Obrigatório

Texto · até 70 caracteres

Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento.

Regra: Obrigatório.

9 CPF / CNPJ Contratado

Obrigatório

Texto · até 14 caracteres

Cadastro de Pessoa Física ou Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do prestador dependendo da natureza da entidade.

Regra: Obrigatório.

10 Data do pagamento ao prestador

Obrigatório

Data · 8 posições · DDMMAAAA

Data do pagamento ou data prevista para o pagamento

Regra: Obrigatório.

11 Banco de pagamento

Condicionado

Texto · até 4 caracteres

Código identificador do banco no qual o prestador recebe o pagamento pelos serviços realizados.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido quando o pagamento for realizado por crédito em conta bancária.

12 Agência bancária

Condicionado

Texto · até 7 caracteres

Código identificador da agência bancária na qual o prestador recebe o pagamento pelos serviços realizados.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido quando o pagamento for realizado por crédito em conta bancária.

13 Conta bancária

Condicionado

Texto · até 20 caracteres

Número da conta corrente na qual o prestador recebe o pagamento pelos serviços realizados.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido quando o pagamento for realizado por crédito em conta bancária.

14 Número do lote

Obrigatório

Texto · até 12 caracteres

Número do lote informado pelo prestador

Regra: Obrigatório.

15 Número do protocolo

Obrigatório

Texto · até 12 caracteres

Número atribuído pela operadora ao lote de guias encaminhado pelo prestador.

Regra: Obrigatório.

16 Número da guia no prestador

Obrigatório

Texto · até 20 caracteres

Número identificador da guia a que se refere a conta.

Regra: Obrigatório.

17 Número da guia atribuído pela operadora

Condicionado

Texto · até 20 caracteres

Número atribuído pela operadora que identifica a guia a que se refere a conta.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido caso a operadora atribua outro número à guia, independente do número que a identifica no prestador.

18 Indicação de recurso

Obrigatório

Texto · até 1 caractere

Indicador de recurso.

Regra: Obrigatório.

19 Nome do profissional executante

Condicionado

Texto · até 70 caracteres

Nome do profissional que executou o procedimento

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido quando o prestador contratado referido no campo Nome do Contratado Executante for pessoa jurídica.

20 Número da carteira do beneficiário

Obrigatório

Texto · até 20 caracteres

Regra: Obrigatório.

71 Nome social

Condicionado

Texto · até 70 caracteres

Nome social do beneficiário conforme Decreto nº 8.727, de 28/04/2016.

Regra: Condicionado.
Preenchido quando requerido expressamente pelo interessado (art. 4º do Decreto nº 8.727).

21 Nome do beneficiário

Obrigatório

Texto · até 70 caracteres

Nome do beneficiário

Regra: Obrigatório.

22 Tabela de referência do procedimento ou item assistencial realizado

Obrigatório

Texto · até 2 caracteres

Regra: Obrigatório.

23 Código do procedimento realizado

Obrigatório

Texto

Código identificador do procedimento realizado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

Regra: Obrigatório.

24 Descrição do procedimento realizado

Obrigatório

Texto · até 150 caracteres

Descrição do procedimento realizado

Regra: Obrigatório.

25 Identificação do dente ou região da boca

Condicionado

Texto · até 4 caracteres

Identificação da dentição permanente ou decídua segundo tabela de domínio de dentes nº 28 ou identificação da região da boca de acordo com a tabela de domínio de regiões nº 42.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que o procedimento for associado a um dente ou a uma região da boca.

26 Identificação da face do dente

Condicionado

Texto · até 5 caracteres

Identificação da(s) face(s) do dente referido no campo Dente, conforme tabela de domínio nº 32.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido quando for necessário identificar a(s) face(s) do dente que recebe(m) o tratamento.

Valores aceitos (tabela de domínio 32, faces do dente):

O	Oclusal
L	Lingual
M	Mesial
V	Vestibular
D	Distal
I	Incisal
P	Palatina

27 Data de realização

Obrigatório

Data · 8 posições · DDMMAAAA

Data em que o atendimento/procedimento foi realizado

Regra: Obrigatório.

28 Quantidade de procedimentos realizados

Obrigatório

Integer · 2 posições

Regra: Obrigatório.

29 Valor informado do procedimento ou item assistencial

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor informado pelo prestador para o procedimento realizado ou item assistencial utilizado

Regra: Obrigatório.

30 Valor processado do procedimento ou item assistencial

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor do procedimento ou item assistencial utilizado como base pela operadora para o processamento do pagamento a ser efetuado

Regra: Obrigatório.

31 Valor glosa/estorno do procedimento ou item assistencial

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor glosado pela operadora do procedimento realizado ou item assistencial utilizado

Regra: Obrigatório. Caso não haja glosa deve ser informado 0,00 (zero)

32 Valor da franquia do procedimento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor da franquia paga pelo beneficiário diretamente ao prestador de acordo com o valor do procedimento

Regra: Obrigatório. Quando não houver pagamento de franquia o campo deve ser preenchido com 0,0.

33 Valor liberado do procedimento ou item assistencial

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor previsto para pagamento ao prestador por procedimento ou item assistencial. Corresponde ao valor informado menos o valor glosado do procedimento ou item assistencial

Regra: Obrigatório.

34 Código da glosa do procedimento

Condicionado

Texto

Código do motivo da glosa do procedimento ou item assistencial, conforme tabela de domínio nº 38.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum motivo de glosa.

Valores: tabela 38 da TUSS.

35 Observação / Justificativa

Opcional

Texto · até 500 caracteres

Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário

Regra: Opcional.

36 Valor informado da guia

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total informado pelo prestador na guia, correspondendo ao somatório dos valores informados dos procedimentos e itens assistenciais

Regra: Obrigatório.

37 Valor processado da guia

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor da guia utilizado como base pela operadora para o processamento do pagamento a ser efetuado, correspondendo ao somatório dos valores processados dos procedimentos e itens assistenciais

Regra: Obrigatório.

38 Valor da glosa da guia

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor glosado pela operadora na guia, correspondendo ao somatório dos valores glosados dos procedimentos e itens assistenciais

Regra: Obrigatório. Quando não houver glosa na guia o campo deve ser preenchido com 0,0.

39 Valor total de franquia da guia

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total da franquia correspondendo ao somatório do valor da franquia dos procedimentos executados

Regra: Obrigatório. Quando não houver pagamento de franquia o campo deve ser preenchido com 0,0.

40 Valor liberado da guia

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor previsto para pagamento ao prestador por guia. Corresponde ao valor informado da guia menos o valor glosado da guia

Regra: Obrigatório.

41 Valor informado do protocolo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total informado pelo prestador no protocolo, correspondendo ao somatório dos valores informados das guias

Regra: Obrigatório.

42 Valor processado do protocolo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor do protocolo utilizado como base pela operadora para o processamento do pagamento a ser efetuado, correspondendo ao somatório dos valores processados das guias.

Regra: Obrigatório.

43 Valor da glosa do protocolo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor glosado pela operadora no protocolo, correspondendo ao somatório dos valores glosados das guias.

Regra: Obrigatório. Quando não houver glosa o campo deve ser preenchido com 0,0.

44 Valor total de franquia do protocolo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total da franquia do protocolo correspondendo ao somatório do valor da franquia das guias

Regra: Obrigatório. Quando não houver pagamento de franquia o campo deve ser preenchido com 0,0.

45 Valor liberado do protocolo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Regra: Obrigatório.

46 Valor total informado por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total informado pelo prestador, correspondendo ao somatório dos valores informados de todos os lotes/protocolos apresentados na data de pagamento.

Regra: Obrigatório.

47 Valor total processado por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total utilizado como base pela operadora para o processamento do pagamento a ser efetuado, correspondendo ao somatório dos valores processados de todos os lotes/protocolos apresentados na data de pagamento.

Regra: Obrigatório.

48 Valor total glosa por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total glosado pela operadora, correspondendo ao somatório dos valores glosados de todos os lotes/protocolos apresentados na data de pagamento.

Regra: Obrigatório. Quando não houver glosa o campo deve ser preenchido com 0,0.

49 Valor total franquia por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total da franquia por data de pagamento correspondendo ao somatório do valor da franquia de todos os lotes/protocolos apresentados na data de pagamento.

Regra: Obrigatório. Quando não houver pagamento de franquia o campo deve ser preenchido com 0,0.

50 Valor total liberado por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total previsto para pagamento ao prestador. Corresponde ao somatório dos valores liberados de todos os lotes/protocolos apresentados na data de pagamento.

Regra: Obrigatório.

51 Indicação de débito ou crédito geral por data de pagamento

Condicionado

Texto · até 1 caractere

Indicador de débito ou crédito, conforme tabela de domínio nº 37.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos descritos nas guias deste demonstrativo.

Valores aceitos (tabela de domínio 37, indicador de débito e crédito):

1	Débito
2	Crédito

52 Código do débito ou crédito por data de pagamento

Condicionado

Texto · até 2 caracteres

Código do débito ou crédito, conforme tabela de domínio nº 27.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito ou crédito além dos descritos nas guias deste demonstrativo.

Valores aceitos (tabela de domínio 27, débitos e créditos):

01	Imposto de renda retido na fonte (IRRF)
02	Imposto sobre serviços (ISS)
03	Instituto nacional de seguridade social (INSS)
04	Programa de integração social (PIS)
05	Contribuição sobre o financiamento da seguridade social (COFINS)
06	Contribuição sobre o lucro liquido (CSLL)
07	Descontos financeiros
08	Ajuste de pagamento anterior
09	Determinação judicial

53 Descrição de débitos ou créditos por data de pagamento

Condicionado

Texto · até 40 caracteres

Descrição de valores debitados ou creditados.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos demonstrados nas guias deste demonstrativo.

54 Valor dos débitos e créditos por data de pagamento

Condicionado

Número · formato 8.2

Valor dos débitos e créditos complementares à conta

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos demonstrados nas guias deste demonstrativo.

55 Valor total dos demais débitos por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total dos demais débitos por data de pagamento

Regra: Obrigatório. Caso não haja demais débitos deve ser informado 0,00 (zero)

56 Valor total dos demais créditos

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total dos demais créditos por data de pagamento

Regra: Obrigatório. Caso não haja demais créditos deve ser informado 0,00 (zero)

57 Valor final a receber por data de pagamento

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor final a receber por data de pagamento

Regra: Obrigatório.

58 Valor total informado do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total informado pelo prestador, correspondendo ao somatório dos valores informados das guias.

Regra: Obrigatório.

59 Valor total processado do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor utilizado como base pela operadora para o processamento do pagamento a ser efetuado, correspondendo ao somatório dos valores processados das guias.

Regra: Obrigatório.

60 Valor total glosa do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor glosado pela operadora, correspondendo ao somatório dos valores glosados das guias.

Regra: Obrigatório. Quando não houver glosa o campo deve ser preenchido com 0,0.

61 Valor total franquia do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total da franquia, correspondendo ao somatório do valor da franquia das guias.

Regra: Obrigatório. Quando não houver pagamento de franquia o campo deve ser preenchido com 0,0.

62 Valor total liberado do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor previsto para pagamento ao prestador, correspondendo ao valor informado por data de pagamento menos o valor glosado.

Regra: Obrigatório.

63 Indicação de débito ou crédito geral

Condicionado

Texto · até 1 caractere

Indicador de débito ou crédito, conforme tabela de domínio nº 37.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos descritos nas guias deste demonstrativo.

Valores aceitos (tabela de domínio 37, indicador de débito e crédito):

1	Débito
2	Crédito

64 Código do débito ou crédito

Condicionado

Texto · até 2 caracteres

Código do débito ou crédito, conforme tabela de domínio nº 27.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito ou crédito além dos descritos nas guias deste demonstrativo.

Valores aceitos (tabela de domínio 27, débitos e créditos):

01	Imposto de renda retido na fonte (IRRF)
02	Imposto sobre serviços (ISS)
03	Instituto nacional de seguridade social (INSS)
04	Programa de integração social (PIS)
05	Contribuição sobre o financiamento da seguridade social (COFINS)
06	Contribuição sobre o lucro liquido (CSLL)
07	Descontos financeiros
08	Ajuste de pagamento anterior
09	Determinação judicial

65 Descrição de débitos ou créditos

Condicionado

Texto · até 40 caracteres

Descrição de valores debitados ou creditados.

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos demonstrados nas guias deste demonstrativo.

66 Valor dos débitos e créditos

Condicionado

Número · formato 8.2

Valor dos débitos e créditos complementares à conta

Regra: Condicionado. Deve ser preenchido sempre que houver algum débito e/ou crédito além dos demonstrados nas guias deste demonstrativo.

67 Valor total dos demais débitos do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total dos demais débitos do demonstrativo

Regra: Obrigatório. Caso não haja demais débitos deve ser informado 0,00 (zero)

68 Valor total dos demais créditos do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor total dos demais créditos do demonstrativo

Regra: Obrigatório. Caso não haja demais créditos deve ser informado 0,00 (zero)

69 Valor final a receber do demonstrativo

Obrigatório

Número · formato 8.2

Valor final a receber de demonstrativo

Regra: Obrigatório.

70 Observação / Justificativa

Opcional

Texto · até 500 caracteres

Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário

Regra: Opcional.

Versão online: paniquar.com/guias-tiss/demonstrativo-de-pagamento-odontologico/ · Fonte: ANS, Componente de Conteúdo e Estrutura 202511 e TUSS 202609.