



DEMONSTRATIVO DE ANÁLISE DA CONTA MÉDICA

1 - Registro ANS 39353-3	2 - Nome da Operadora ASSOCIAÇÃO DO FISCO DE ALAGOAS - ASFAL SAÚDE	3 - CNPJ da Operadora 12.317.012/0001-23	4 - Número do Demonstrativo	5 - Data emissão do demonstrativo
------------------------------------	--	--	-----------------------------	-----------------------------------

Dados do Prestador		
6 - Código do Prestador / CNPJ / CPF	7 - Nome	8 - Código CNES

Dados da Conta		
9 - Fatura		

10 - Número do Lote	11 - Data de envio do lote	12 - Número do Protocolo	13 - Valor Protocolo (R\$)	14 - Valor Glosa Protocolo (R\$)	15 - Código Glosa Protocolo
---------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------------

16 - Número da Guia / Senha	17 - Nome do Beneficiário	18 - Código do beneficiário
-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

19 - Data da realização	20 - Descrição do serviço	21 - Cód. Tabela	22 - Cód. Serviço	23 - Grau participação	24 - Qtde. executada	25 - Vl. processado(R\$)	26 - Vl. liberado(R\$)	26 - Vl. liberado(R\$)	27 - Vl. glosa(R\$)	28 - Cód glosa

Total Guia	29 - Valor processado guia (R\$)	30 - Valor liberado guia (R\$)	31 - Valor glosa guia (R\$)	32 - Código glosa guia
-------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------

Total Fatura	33 - Valor processado fatura (R\$)	34 - Valor liberado fatura (R\$)	35 - Valor glosa fatura (R\$)
---------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Total Geral	36 - Valor processado geral (R\$)	37 - Valor liberado geral (R\$)	35 - Valor glosa geral (R\$)
--------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------