

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	Matheus Adriano Freitas
Data Solicitação:	08/11/2023
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	LAURA BARBERO SCHIMMELPFENG PINTO
CRO / UF:	CRO: SP - 83503
CPF / CNPJ:	CNPJ: 19579399000135
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	Outubro/2023 - Novembro/2023

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1655610	00202567955700000101	MARIO ROGERIO BRAMBILA SILVA	20/10/2023	R\$ 231,00	
1655820	00202568192600000101	ROSELAINE COSTA ROQUE DE LIMA	20/10/2023	R\$ 253,46	
1658766	00202510550601736901	ELIANE CRISTINA DUARTE OLIVEIRA	23/10/2023	R\$ 256,09	
1670852	00202545359200000101	MICHELLY RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/11/2023	R\$ 256,09	
1672094	00202554735000000101	ELAINE DE LIMA BARRETO	03/11/2023	R\$ 253,46	

R\$ 1.250,10

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Ref. 40641420231108000178 - Foi cadastrado incorretamente os atos diferenciados para endodontia. Sendo tratado pela gestão via e-mail.

ERRO CADASTRO

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Agata B. da S. Gomes

Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 14/11/2023