

N° DOCUMENTO:

Atendente:	JANAINA AP. FRONZA
Data Solicitação:	17/06/2024
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	MICHELLY DIAS SILVA VIRGINIO
CRO / UF:	CRO: MG - 59854
CPF / CNPJ:	CNPJ:
Tipo Credenciamento:	PESSOA FÍSICA
Período: Novembro/22	

[illegible]

-R\$	150,00
------	--------

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

Débito, autorizado através do protocolo 30448420240524002871, referente a cobrança de ato coberto (TROCA DE CURATIVO DO ELEMENTO 46), realizado no dia 20/05/2024.

Analise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

17/6/24