

N° DOCUMENTO:

Atendente:	ANA CAROLINA NUNES
Data Solicitação:	31/03/2023
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	<b>FERNANDO HENRIQUE VIVIANI ALVES / ORAL SORRISO DC LTDA</b>
CRO / UF:	CRO: SP - 119975
CPF / CNPJ:	CNPJ: 22693163000300
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período: Novembro/22	

[illegible]

	R\$	150,00
NÚMERO DO MOVIMENTO		
DATA DA MOVIMENTAÇÃO		

Beneficiária informa que estava marcando a consulta desde dezembro e foi informada que poderia ir ao consultório pois já estava autorizada, a mesma foi ao consultório dia 26 e ao chegar no consultório a guia estava em análise, as atendente do consultório ofertaram que ela poderia pagar a limpeza e depois solicitar o reembolso para dental uni. Autorizado reembolso referente a cobrança de ato coberto (R\$ 150,00). Solicitar desconto em produção.

Faturamento

Assuta B de A Gomes  
Supervisão Administrativa

Data Aprovação: ~~30~~ 31/03/2023