FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	Augusto Ferreira
Data Solicitação:	08/03/2023
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	**JESSICA LACERDA DE QUEIROZ**
CRO / UF:	CRO: BA - 14537
CPF / CNPJ:	CNPJ: 20802804000111
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	dez/22

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
	002.025.253067.000023.01	GIOVANI ROCHA DOS SANTOS	21/12/2022		R$ 180,00

	R$ 180,00
NÚMERO DO MOVIMENTO	
DATA DA MOVIMENTAÇÃO	

OBSERVAÇÕES

Informamos que será realizado o desconto no valor de 180,00 reais em produção que foi cobrado pelo Dr. RODRIGO SOUZA MASCARENHAS para o beneficiário GIOVANI ROCHA DOS SANTOS, qual foi feito o pagamento pelo procedimento 81000057 CONSULTA ODONTLOGICA DE URGENCIA 24 HS

Analise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Agata B da S Gomes

Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 08/03/2023