

FORMULÁRIO DE DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD173270420027

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	Matheus Vieira
Data Solicitação:	27/11/2024
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	JULIANE SANTANA DE MENEZES NASCIMENTO
CRO / UF:	1630/SE
CPF / CNPJ:	49725995000147
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	nov/24

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Débito
2114114	002.025.273834.000179.01	GABRIELA BRUNI DE FERREIRA BANDEIRA	21/11/2024	R\$ 80,00

-R\$ 80,00

NÚMERO DO MOVIMENTO	
DATA DA MOVIMENTAÇÃO	

OBSERVAÇÕES

Essa beneficiária abriu 3 protocolos referentes a solicitação de um reembolso de R\$80,00 de uma RADIOGRAFIA PANORÂMICA E PERIAPICAL

Sendo que além dela ter cobertura para esse exame e mesmo assim foi cobrado, além disso a Dra. também constou em guia 2114114 no sistema.

A Dra. foi contatada desde semana passada, as mensagens não são respondidas (apenas visualizadas).

A beneficiária mandou o comprovante da Nota Fiscal e outros comprovantes em outros protocolos.

Análise Administrativa

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Faturamento

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

27/11/24