

N° DOCUMENTO:

Atendente:	Camila Guilherme
Data Solicitação:	29/03/2023
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	VANESSA DE ARAUJO FARIA
CRO / UF:	CRO: SP - 92306
CPF / CNPJ:	CNPJ: 33.328.799/0001-07
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período: Novembro/22	

[illegible]

R\$	400,00
-----	--------

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

30448420221101006294 Autorizado reembolso ao beneficiário no valor de R\$ 400,00 devido a cobrança de ato coberto. Gengivectomia e Aumento de Coroa Clínica

Faturamento

Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 28/03/2023