

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: Matheus Adriano Freitas
Data Solicitação: 29/08/2023
Operadora: Dental Uni
Operadora de Atendimento: Odontolife
Dentista / Razão Social: **AMANDA CHRISTINA SAUTHIER**
CRO / UF: CRO: PR - 24147
CPF / CNPJ: CNPJ: 31601740000107
Tipo Credenciamento: PESSOA JURÍDICA
Período: Agosto/2023

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1525117	00202558101900000102	MIRIAM VITORIA BRANDALIZZI DOS SANTOS	11/07/2023		R\$ 80,00

-R\$ 80,00

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Doutora: AMANDA CHRISTINA SAUTHIER CRO 24147 fez a cobrança indevida no valor de R\$ 80,00 da beneficiária: MIRIAM VITORIA BRANDALIZZI DOS SANTOS, onde realizou o procedimento de RADIOGRAFIA DE DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA coberto pelo plano da mesma. Doutora se recusa a fazer a devolução do valor, pois fala que o plano paga muito pouco.

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Agata B. da S. Gomes
Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 30/08/2023