

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: V J ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 12266180000137 (SAUDE ORAL ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2105/AM - VALQUIRIA CORREIA DE MORAIS (1814) - RESPONSÁVEL

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                          | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                 | Valor  |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|---|--------|
| 660673-I | 00202511631600093603 | EB - CARLIANE DOS SANTOS LUCAS                | 13/08/2021 |        | 96,00     | 96,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.   | 0,00   |
| 660674-I | 00202511631600093601 | EB - DOUGLAS FIGUEIREDO DE VASCONCELOS        | 13/08/2021 |        | 56,96     | 56,96 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.   | 0,00   |
| 665955-I | 00202528929100036103 | PJ - ADRIA ISABELLY MATOS REIS                | 18/08/2021 | COB    | 28,16     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,32 =   | 28,16  |
| 677309-I | 00202523237100002501 | PJ - DIONATAS DOS SANTOS                      | 23/08/2021 | COB    | 162,88    | 91,20 | PARC: 1 DE 1 - ( 224 / 1 ) = 224 X 0,32 = | 71,68  |
| 678117-I | 00202523237100014302 | EB - REJEANE SANTOS MOURA                     | 24/08/2021 |        | 56,96     | 56,96 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.   | 0,00   |
| 681278-I | 00202523237100002502 | PJ - DIONATAS VINICIUS ARAUJO TAVARES         | 25/08/2021 | COB    | 108,80    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 340 / 1 ) = 340 X 0,32 = | 108,80 |
| 685257-I | 00202523237100014702 | EB - SILVILENE SILVA FERNANDES                | 30/08/2021 |        | 46,08     | 46,08 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.   | 0,00   |
| 695183-I | 00202511631600091303 | PJ - OCTAVIO HENRIQUE DOS SANTOS PIMENTEL NOG | 08/09/2021 | COB    | 44,80     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,32 = | 44,80  |

Cirurgião Dentista: 2037/AM - ROMULO AUGUSTO SILVA (665) - PRESTADOR

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                   | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa  | Descrição                               | Valor |
|----------|----------------------|--|------------|--------|-----------|--------|---|-------|
| 668457-I | 00202511631600093601 | EB - DOUGLAS FIGUEIREDO DE VASCONCELOS | 19/08/2021 |        | 71,68     | 71,68  | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |
| 688149-I | 00202539492600000101 | EB - DAYANA PRISCILA FROTA DE SENA     | 31/08/2021 |        | 56,96     | 56,96  | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |
| 690049-I | 00202539492600000101 | EB - DAYANA PRISCILA FROTA DE SENA     | 01/09/2021 |        | 110,72    | 110,72 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |
| 692420-I | 00202510272200117601 | EB - ILEANE LIMA VIEIRA                | 03/09/2021 |        | 56,96     | 56,96  | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |
| 719509-I | 00202510272200178101 | EB - JULIO CARVALHO DE OLIVEIRA        | 27/09/2021 |        | 56,96     | 56,96  | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |

Cirurgião Dentista: 6733/AM - MARIA TEREZA MARTINS PEREZ (18413) - PRESTADOR

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                          | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                 | Valor |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|---|-------|
| 693785-I | 00202511631600091303 | PJ - OCTAVIO HENRIQUE DOS SANTOS PIMENTEL NOG | 04/09/2021 | COB    | 10,88     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,32 =   | 10,88 |
| 696973-I | 00202511631600085803 | PJ - FLAVIA SOPHIA DOS SANTOS TAVARES         | 09/09/2021 | COB    | 33,92     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,32 = | 33,92 |
| 696978-I | 00202511631600085802 | PJ - VICTOR HUGO DOS SANTOS REIS              | 09/09/2021 | COB    | 33,92     | 23,04 | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,32 =   | 10,88 |
| 697216-I | 00202511631600091301 | PJ - JOSE HENRIQUE NOGUEIRA                   | 09/09/2021 | COB    | 96,00     | 56,96 | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,32 = | 39,04 |

Cirurgião Dentista: 6958/AM - JESSICA CAVALCANTE DE CARVALHO (18138) - PRESTADOR

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                    | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                               | Valor |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|---|-------|
| 696581-I | 00202537993900000101 | EB - JOSE RIBAMAR SOARES MARQUES JUNIOR | 08/09/2021 |        | 56,96     | 56,96 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |
| 698191-I | 00202529056200002601 | EB - WHIRLS GOMES BEZERRA               | 09/09/2021 |        | 56,96     | 56,96 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

#### Resumo do Pagamento por Operadora

|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|----------------------------------|------------------------------------|---------|------------------|--------------|-----------|---------------------|--------------|
| Total Atos Cobertos (COB)        | Base Cálculo INSS PF               | % PF    | Total INSS PF    | Base Cálculo | % IRRF    | Dedução IRRF        | Total IRRF   |
| Local Rede Prestadora            |                                    | 0,00    | 0,00             | 348,16       | 1,50      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 348,16                      |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ               | % PJ    | Total INSS PJ    |              | % PIS     | Dedução PIS         | Total PIS    |
| Local Rede                       | 348,16                             | 0,00    | 0,00             |              | 0,65      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 0,00                        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Co-participação (ACO) | Base Cálculo INSS Benef            | % Benef | Total INSS Benef |              | % CONFINS | Dedução CONFINS     | Total COFINS |
| Local Rede                       |                                    | 0,00    | 0,00             |              | 3,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 0,00                        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    |                                    |         |                  |              | % CSLL    | Dedução CSLL        | Total CSLL   |
| Local Rede                       |                                    |         |                  |              | 1,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 0,00                        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Bruto de Guia(s)           | Total Contribuição INSS no Período |         |                  |              |           | Dedução Dependentes | Demais taxas |
| 1.242,56 19                      | Valor INSS Retido                  |         |                  |              |           | 0,00 0              |              |
| Total de Glosas                  |                                    |         | TOTAL INSS       |              |           |                     |              |
| 894,40                           |                                    |         | 0,00             |              |           |                     |              |
| Total de (Guias - Glosas)        |                                    |         |                  |              |           | TOTAL LIQUIDO       |              |
| 348,16                           |                                    |         |                  |              |           | R\$ 348,16          |              |
| Total Ortodontia(s)              |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 0,00 0                           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito(s)                 |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Débito(s)                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito/Débito             |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Bruto R\$ 348,16           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito: 30/10/2021

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 65827546

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

| GUIAS GLOSADAS         |                      |                           |  |
|------------------------|----------------------|---------------------------|--|
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário      | Data   |
| 660673                 | 00202511631600093603 | CARLIANE DOS SANTOS LUCAS | 13/08/2021   |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 16-O      | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 27-O      | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3011     | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

| GUIAS GLOSADAS         |                      |                                   |   |
|------------------------|----------------------|-----------------------------------|---|
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data  |
| 660674                 | 00202511631600093601 | DOUGLAS FIGUEIREDO DE VASCONCELOS | 13/08/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035             | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035             | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035             | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035             | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035             | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data   |
|------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| 668457                 | 00202511631600093601 | DOUGLAS FIGUEIREDO DE VASCONCELOS | 19/08/2021   |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 14-D,O    | Motivo da Glosa: 3081             | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 15-D,M,O  | Motivo da Glosa: 3081             | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 81000421 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3081             | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |

| Guia                   | Número Cartão         | Nome do Beneficiário        | Data   |
|------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| 677309                 | 00202523237100002501  | DIONATAS DOS SANTOS TAVARES | 23/08/2021   |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 27-O       | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 12-M,P     | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100226 | Aplicação: 11-I,M,P,V | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 81000421 | Aplicação:            | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário  | Data  |
|------------------------|----------------------|-----------------------|---|
| 678117                 | 00202523237100014302 | REJEANE SANTOS MOURA  | 24/08/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário      | Data  |
|------------------------|----------------------|---------------------------|---|
| 685257                 | 00202523237100014702 | SILVILENE SILVA FERNANDES | 30/08/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035     | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035     | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035     | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035     | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário          | Data  |
|------------------------|----------------------|-------------------------------|---|
| 688149                 | 00202539492600000101 | DAYANA PRISCILA FROTA DE SENA | 31/08/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035         | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035         | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035         | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035         | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035         | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia  | Número Cartão        | Nome do Beneficiário          | Data       |
|---|----------------------|-------------------------------|------------|
| 690049  | 00202539492600000101 | DAYANA PRISCILA FROTA DE SENA | 01/09/2021 |
| Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa |                      |                               |            |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

|                        |                   |                       |  |
|------------------------|-------------------|-----------------------|--|
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 14-O   | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 27-O   | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 45-O   | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 38-O   | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 36-M,O | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 81000421 | Aplicação:        | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário  | Data  |
|------------------------|----------------------|-----------------------|---|
| 692420                 | 00202510272200117601 | ILEANE LIMA VIEIRA    | 03/09/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário               | Data  |
|------------------------|----------------------|------------------------------------|---|
| 696581                 | 00202537993900000101 | JOSE RIBAMAR SOARES MARQUES JUNIOR | 08/09/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035              | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035              | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035              | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035              | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035              | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário        | Data  |
|------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| 696978                 | 00202511631600085802 | VICTOR HUGO DOS SANTOS REIS | 09/09/2021  |
| Procedimento: 84000090 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3008       | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário   | Data  |
|------------------------|----------------------|------------------------|---|
| 697216                 | 00202511631600091301 | JOSE HENRIQUE NOGUEIRA | 09/09/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035  | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035  | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035  | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035  | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035  | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário  | Data  |
|------------------------|----------------------|-----------------------|---|
| 698191                 | 00202529056200002601 | WHIRLS GOMES BEZERRA  | 09/09/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035 | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

| GUIAS GLOSADAS         |                      |                            |   |
|------------------------|----------------------|----------------------------|---|
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário       | Data  |
| 719509                 | 00202510272200178101 | JULIO CARVALHO DE OLIVEIRA | 27/09/2021  |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 011       | Motivo da Glosa: 3035      | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 014       | Motivo da Glosa: 3035      | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 012       | Motivo da Glosa: 3035      | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 85300047 | Aplicação: 013       | Motivo da Glosa: 3035      | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |
| Procedimento: 81000065 | Aplicação:           | Motivo da Glosa: 3035      | Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL |