

Conforme mencionado no campo de “mensagem” deste protocolo, o Aviso de Crédito está no valor de R\$2.203,02 enquanto, deveria ser o valor de R\$3.353,88.

Guia: 14683465 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

Guia: 14684226 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 1031/1121/251	4-Data de Autorização 1091/1121/251	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 14684226				
do Beneficiário								
metro da Carteira 102021512317024000001012	9-Promoção POS REDE PRESTADORA	10-Empresa M J CORREIA DA SILVA SILVA		11-Data Valida				
nome FERNANDA REGINA LUIZ CORREIA DA SILVA	10/03/1990		14-Fone (<u> </u>) <u> </u> - <u> </u>	15-Nome do DIOGO				
do Contratado Responsável pelo Tratamento								
Endereço e RNE 17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902		19-UF PR	20-Código				
código no Operador / CNPJ / CPF 514318835101000140	22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902	24-UF PR	25-Código 9999				
Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM	27-Número no CRO 16902		28-UF PR	29-Código C				
do Tratamento / Procedimentos Solicitados								
abreva	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Old	36-Quantidade US	37-Valor	38-
<u>OK</u>	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	16	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
<u>OK</u>	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	24	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
<u>OK</u>	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	37	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
	0 0 8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	46	0 1	1	6 1 0 0	0 0 0 0	
<u>OK</u>	0 0 8 1 0 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	47	0 1	1	3 4 0 0	0 0 0 0	
<u>OK</u>	0 0 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	47	0 1	1	1 4 4 0 0	0 0 0 0	

Guia: 14684421 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO						
Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 10 3 1 2 1 2 5	4-Data de Autorização 10 9 1 1 2 1 2 5	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Princíp 14684421		
is do Beneficiário						
ímero da Carteira 10 2 0 2 5 4 8 8 1 2 6 0 0 0 0 0 7 0 2	9-Piano POS REDE PRESTADORA			10-Empresa RECCO RECCO CIA LTDA		
lome PAULO ROBERTO DA SILVA MARCOLINO			30/06/1991	14-Telefone (11) J) 1111-1111		
is do Contratado Responsável pelo Tratamento						
endimento a RN KARINA VICENTIM	17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM			18-Número no CRO 16902		
ódigo na Operadora / CNPJ / CPF 5 4 3 8 8 3 5 1 0 0 0 1 4 0	22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA			23-Número no CRO 16902		
lome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902			
> de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
abila	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	
OK	0 0 8 5 1 0 0 2 0 0 1	RESTAURAÇÃO RESINA	14	OM	1	8 8 ,0 0
OK	0 0 8 5 1 0 0 2 0 0 1	RESTAURAÇÃO RESINA	15	OM	1	8 8 ,0 0
OK	0 0 8 1 0 0 0 0 3 0 1	CONSULTA ODONTOLOGICA			1	3 4 ,0 0
OK	0 0 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1 4 4 ,0 0

Guia: 14688824 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO						
Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 10 4 1 2 1 2 5	4-Data de Autorização 10 9 1 1 2 1 2 5	5-Senha AUTORIZADO	10-Empresa SINDICATO D		
is do Beneficiário						
ímero da Carteira 10 2 0 2 5 0 1 1 1 6 2 8 0 0 0 0 1 0 2 0 2	9-Piano POS REDE PRESTADORA			14-Telefone (14 4) 13		
lome ILIANA CAMILA VEIGA SIMAO			13/03/1999			
is do Contratado Responsável pelo Tratamento						
endimento a RN KARINA VICENTIM	17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM			18-Número no CRO 16902		
ódigo na Operadora / CNPJ / CPF 5 4 3 8 8 3 5 1 0 0 0 1 4 0	22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA			23-Númer 16902		
lome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902			
> de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
abila	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	
OK	0 0 8 1 0 0 0 0 3 0 1	CONSULTA ODONTOLOGICA			1	3
OK	0 0 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1 4 4

Guia: 14691261 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 10 4 / 1 2 / 2 5	4-Data de Autorização 10 9 / 1 2 / 2 5	5-Senha AUTORIZADO			
Is do Beneficiário						
Número da Carteira 10 2 0 2 5 1 1 1 3 4 1 3 4 0 0 0 0 0 3 0 2	9-Piano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa MANA BROKE				
Nome GUARDA GELIO DASSOLLER		14-Telefone (11) 2	17/07/2012			
Is do Contratado Responsável pelo Tratamento						
Tendimento a RN KARINA VICENTIM	17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902				
Número da Operadora / CNPJ / CPF 5143883510000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902			
Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM		27-Número no CRO 16902				
Is de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
abeta	31-Código do Procedimento OK 0101810000301	32-Descrição CONSULTA ODONTOLOGICA	33-Dente/Região 1	34-Face 1	35-Qtd 1	36-Quantidade US 3 4
OK 0101853000471	RASPAGEM SUPRA-GENITAL					
OK 0101851001961	RESTAURAÇÃO RESINA		15	0	1	6 1

Guia: 14694503 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 10 5 / 1 2 / 2 5	4-Data de Autorização 10 9 / 1 2 / 2 5	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 14694503		
Is do Beneficiário						
Número da Carteira 10 2 0 2 5 1 2 5 1 4 8 5 0 0 0 0 0 1 0 2	9-Piano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA				
Nome RICK MATHEUS BENTES FREITAS		14-Telefone (11) 2	31/08/2022			
Is do Contratado Responsável pelo Tratamento						
Tendimento a RN KARINA VICENTIM	17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902		19-P		
Número da Operadora / CNPJ / CPF 514388351000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902	28-P		
Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM		27-Número no CRO 16902				
Is de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
abeta	31-Código do Procedimento OK 0101810000301	32-Descrição CONSULTA ODONTOLOGICA	33-Dente/Região 1	34-Face 1	35-Qtd 1	36-Quantidade US 3 4 ,0 0
OK 0101853000471	RASPAGEM SUPRA-GENITAL					
OK 0101870000321	CONDICIONAMENTO EM		1	1	7 0 ,0 0	
OK 0101840000741	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75	1	1	4 9 ,0 0	
OK 0101840000741	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85	1	1	4 9 ,0 0	
OK 0101840000741	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	65	1	1	4 9 ,0 0	
OK 0101840000741	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	55	1	1	4 9 ,0 0	
OK 0101851001961	RESTAURAÇÃO RESINA	51	1	1	6 1 ,0 0	
OK 0101851001961	RESTAURAÇÃO RESINA	52	1	1	6 1 ,0 0	
OK 0101851001961	RESTAURAÇÃO RESINA	74	0	X	6 1 ,0 0	
OK 0101851001961	RESTAURAÇÃO RESINA	84	0	1	6 1 ,0 0	
OK 0101851002001	RESTAURAÇÃO RESINA	64	MO	1	8 8 ,0 0	
OK 0101851002001	RESTAURAÇÃO RESINA	54	MO	1	8 8 ,0 0	

Guia: 14702409 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

1-Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 10/5/112/125	4-Data de Autorização 10/9/112/125	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 14694503			
7-is do Beneficiário Número da Carteira 10202512514850000010021		9-Piano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA				
11-Nome RICK MATHEUS BENTES FREITAS		12-Data 31/08/2022	14-Telefone (11) 1111-1111				
15-is do Contratado Responsável pelo Tratamento Endereço e RNN KARINA VICENTIM		17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902	19-P			
20-Código na Operadora / CNPJ / CPF 51413181835110000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902	24-P			
25-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902	28-P			
29- de Tratamento / Procedimentos Solicitados							
aberta	31-Código do Procedimento 0101810000030	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região 11	34-Face 11	35-Qtd 1	36-Quantidade US 34,00	37-Valor 11,00
aberta	01018153000047	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	11	11	1	14,40	1,00
aberta	01018170000032	CONDICIONAMENTO EM	11	11	1	7,00	0,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75	11	1	14,90	0,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85	11	1	14,90	0,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	65	11	1	14,90	0,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	55	11	1	14,90	0,00
aberta	01018151000196	RESTAURAÇÃO RESINA	51	11	1	6,10	0,00
aberta	01018151000196	RESTAURAÇÃO RESINA	52	11	1	6,10	0,00
aberta	01018151000196	RESTAURAÇÃO RESINA	74	00	1	6,10	0,00
aberta	01018151000196	RESTAURAÇÃO RESINA	84	01	1	6,10	0,00
aberta	01018151002001	RESTAURAÇÃO RESINA	64	MO	1	18,80	0,00
aberta	01018151002001	RESTAURAÇÃO RESINA	54	MO	1	18,80	0,00

Guia: 14699418 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

1-Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 10/8/112/125	4-Data de Autorização 11/11/111	5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO	6-Número da Guia Principal 14699418			
7-is do Beneficiário Número da Carteira 10202512519800000010021		9-Piano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOP				
11-Nome ARTHUR FELIPE DE PAULA DE OLIVEIRA		12-Data 19/07/2014	14-Telefone (11) 1111-1111				
15-is do Contratado Responsável pelo Tratamento Endereço e RNN KARINA VICENTIM		17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902	19-P			
20-Código na Operadora / CNPJ / CPF 51413181835110000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902	24-P			
25-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902	28-P			
29- de Tratamento / Procedimentos Solicitados							
aberta	31-Código do Procedimento 0101810000030	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região 11	34-Face 11	35-Qtd 1	36-Quantidade US 34,00	37-Valor 11,00
aberta	01018153000047	RASPAGEM SUPRA-GENIVAL	11	11	1	14,40	1,00
aberta	01018130000089	EXODONTIA SIMPLES DE	53	20	1	7,30	0,00
aberta	01018151000196	RESTAURAÇÃO RESINA	55	00	1	6,10	0,00
aberta	01018130000089	EXODONTIA SIMPLES DE	83	20	1	7,30	0,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	16	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	26	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	74	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	36	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	84	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85	11	1	14,90	1,00
aberta	010181400000174	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	46	11	1	14,90	1,00

Guia: 14710211 - o que está grifado em amarelo não está sendo pago no Aviso de Crédito.

gistro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 1 0 / 1 1 2 / 2 5	4-Data de Autorização _____ / _____ / _____	5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO	6- 1		
is do Beneficiário ímero da Carteira 1 0 2 1 0 2 5 1 1 0 1 4 0 3 0 0 1 7 2 3 0 2 1	9-Promoção POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIMED REGIONAL				
lome EDITOR LEMES BUENO	28/09/2015	14-Fone (_____) _____				
is do Contratado Responsável pelo Tratamento						
endimento a RN	17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM			18-Número no CRO 16902		
ódigo na Operadora / CNPJ / CPF 3 1 4 1 3 8 1 8 1 3 5 1 1 0 0 0 0 1 4 0	22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA			23-Número no CRO 16902		
lome do Profissional Executante ARINA VICENTIM				27-Número no CRO 16902		
o de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
abela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US
0 1 0	8 1 8 3 0 0 0 0 8 9	EXODONTIA SIMPLES DE	74	1	1	7 3 , 0
0 1 0	8 1 8 3 0 0 0 0 8 9	EXODONTIA SIMPLES DE	84	1	1	7 3 , 0
0 1 0	8 1 8 1 0 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLOGICA		1		3 4 , 0
0 1 0	8 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	4 4 , 0