

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.

life **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

Registro ANS 16414 3-Data de Emissão da Guia 03/12/25 4-Data de Autorização 10/12/25 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 14683465

Nome do Beneficiário: EITOR LEMES BUENO 14-Telefone: (11) 11111111

10-Empresa: UNIMED REGIONAL 11-Data Válida: 28/09/2015

17-Nome do Profissional Solicitante: KARINA VICENTIM 18-Número no CRO: 16902

22-Nome do Contratado Executante: KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA 23-Número no CRO: 16902

27-Número no CRO: 16902

31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Dente/Região 34-Face 35-Qtd 36-Quantidade US

00081000030 F CONSULTA ODONTOLÓGICA 1 1 3400

00084000198 F PROFILAXIA: POLIMENTO 1 1 1400

00084000090 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR 1 1 7200

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

life **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

Registro ANS 16414 3-Data de Emissão da Guia 03/12/25 4-Data de Autorização 09/12/25 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 14684226

Nome do Beneficiário: ERNANDA REGINA LUIZ CORREIA DA SILVA 14-Telefone: (11) 11111111

10-Empresa: M J CORREIA DA SILVA SILVA 11-Data Válida: 10/03/1990

17-Nome do Profissional Solicitante: KARINA VICENTIM 18-Número no CRO: 16902

22-Nome do Contratado Executante: KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA 23-Número no CRO: 16902

27-Número no CRO: 16902

31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Dente/Região 34-Face 35-Qtd 36-Quantidade US 37-Valor 38-Fr

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 16 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 24 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 26 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 36 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 37 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 46 1 6100 0000

00085100196 RESTAURAÇÃO RESINA 47 1 6100 0000

00081000030 CONSULTA ODONTOLÓGICA 1 1 3400 0000

00085300047 RASPAGEM SUPRÁ-GENGIVAL 1 1 1400 0000

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

Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 03/12/25	4-Data de Autorização 09/12/25	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia 14684421		
Nome do Beneficiário AULO ROBERTO DA SILVA MARCOLINO		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa RECCO RECCO CIA LTDA			
Número da Carteira 0202548812600000702		14-Telefone ()				
Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento RUA CARLOS DE FREITAS, 100 - JARDIM CARLOS DE FREITAS - JARDIM CARLOS DE FREITAS - JARDIM CARLOS DE FREITAS		17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902			
Código na Operadora / CNPJ / CPF 514388351000140		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				
Procedimentos Solicitados						
31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor
OK 0085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	14	OM	1	88,00	
OK 0085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	15	OM	1	88,00	
OK 0081000300	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	
OK 0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	144,00	

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

Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 04/12/25	4-Data de Autorização 09/12/25	5-Senha AUTORIZADO			
Nome do Beneficiário ILIANA CAMILA VEIGA SIMAO		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa SINDICATO D			
Número da Carteira 02025011628000010202		14-Telefone (1414) 3				
Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento RUA CARLOS DE FREITAS, 100 - JARDIM CARLOS DE FREITAS - JARDIM CARLOS DE FREITAS		17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM	18-Número no CRO 16902			
Código na Operadora / CNPJ / CPF 514388351000140		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				
Procedimentos Solicitados						
31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor
OK 0081000300	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	
OK 0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	144,00	

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

Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 04/11/2012	4-Data de Autorização 09/12/2012	5-Senha AUTORIZADO
Nome do Beneficiário DUARDA GELIO DASSOLLER		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa MANA BROKE
Número da Carteira 0202511341340000302		14-Telefone (11) 61111111	
17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM		18-Número no CRO 16902	
17-Código na Operadora / CNPJ / CPF 54388351000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902
17-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM		27-Número no CRO 16902	

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US
00181000030	CONSULTA ODONTOLOGICA			1	34
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	144
001851000196	RESTAURAÇÃO RESINA	15	O	1	61

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

Registro ANS 16414	3-Data de Emissão da Guia 05/12/2012	4-Data de Autorização 09/12/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 14694503
Nome do Beneficiário RICK MATHEUS BENTES FREITAS		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	
Número da Carteira 02025125148500000102		14-Telefone (11) 61111111		
17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM		18-Número no CRO 16902	19-P	
17-Código na Operadora / CNPJ / CPF 54388351000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA	23-Número no CRO 16902	
17-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM		27-Número no CRO 16902	28-P	

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor
00181000030	CONSULTA ODONTOLOGICA			1	34,00	
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	144,00	
00187000032	CONDICIONAMENTO EM			1	70,00	
00184000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75		1	49,00	
00184000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85		1	49,00	
00184000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	65		1	49,00	
00184000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	55		1	49,00	
001851000196	RESTAURAÇÃO RESINA	51		1	61,00	
001851000196	RESTAURAÇÃO RESINA	52		1	61,00	
001851000196	RESTAURAÇÃO RESINA	74	O	1	61,00	
001851000196	RESTAURAÇÃO RESINA	84	O	1	61,00	
001851000200	RESTAURAÇÃO RESINA	64	MO	1	88,00	
001851000200	RESTAURAÇÃO RESINA	54	MO	1	88,00	

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

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 05/12/25	4-Data de Autorização 09/12/25	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 14694503
Nome do Beneficiário RICK MATHEUS BENTES FREITAS				
Número da Carteira 02025125148500000102		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	
14-Telefone () - - - - -			18-Número no CRO 16902	
17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM				
17-Código na Operadora / CNPJ / CPF 54388351000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA		23-Número no CRO 16902
17-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902	
Procedimentos Solicitados				
31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
0081000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1
0087000032	CONDICIONAMENTO EM			1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	65		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	55		1
0085100019	RESTAURAÇÃO RESINA	51		1
0085100019	RESTAURAÇÃO RESINA	52		1
0085100019	RESTAURAÇÃO RESINA	74		1
0085100019	RESTAURAÇÃO RESINA	84		1
0085100020	RESTAURAÇÃO RESINA	64	MO	1
0085100020	RESTAURAÇÃO RESINA	54	MO	1

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

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 08/12/25	4-Data de Autorização / /	5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO	6-Número da Guia Principal 14699418
Nome do Beneficiário ARTHUR FELIPE DE PAULA DE OLIVEIRA				
Número da Carteira 02025125198000000102		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOP	
14-Telefone () - - - - -			18-Número no CRO 16902	
17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM				
17-Código na Operadora / CNPJ / CPF 54388351000140		22-Nome do Contratado Executante KARINA VICENTIM ODONTOLOGIA LTDA		23-Número no CRO 16902
17-Nome do Profissional Executante KARINA VICENTIM			27-Número no CRO 16902	
Procedimentos Solicitados				
31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
0081000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1
0083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	53		1
0085100019	RESTAURAÇÃO RESINA	55		1
0083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	83		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	16		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	26		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	74		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	36		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	84		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85		1
0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	46		1

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

Registro ANS 6414	3-Data de Emissão da Guia 10/12/2015	4-Data de Autorização / /	5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO	6-1
Nome do Beneficiário 02025110140300172302		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIMED REGIONAL	
Nome EITOR LEMES BUENO		14-Telefone 28/09/2015 ()		
Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento Endereço a RN		17-Nome do Profissional Solicitante KARINA VICENTIM		18-Número no CRO 16902
Código na Operadora / CNPJ / CPF 54388351000140		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		
Tratamento / Procedimentos Solicitados				
Abela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face 35-Qtd 36-Quantidade US
	0083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	74	1 73
	0083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	84	1 73
	00811000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1 34
	00853000047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1 144