



**Protocolo ANS: 30448420240902004225 - Protocolo  
SAB: SAB24090268984  
Registrado em: 02/09/2024 16:24**

**Status: Aguardando Retorno**

<b>Nome:</b>	<b>Empresa:</b>
PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS	[355904] KLINGSPOR ABRASIVOS INDUSTRIAIS LTDA.
<b>CPF:</b>	<b>Telefone: (00) _____</b>
161.095.776-85	<b> Celular: (31) 988115119</b>
<b>Nº Cartão:</b>	<b>E-mail:</b>
002.025.0355904.000044.03	regianesoaresgb@hotmail.com
<b>Cidade - UF:</b>	<b>Tópico de ajuda:</b>
IGARAPE - MG	Reclamação Negativa de Atendimento
<b>Departamento:</b>	<b>Tipo:</b>
Reembolso	Reclamação
<b>Aberto em:</b>	
<b>ID Ligação:</b>	<b>Assunto:</b>
02/09/2024 16:24	Reclamação Negativa de Atendimento
<b>1725304886.3391870</b>	<b>Dados do Dentista:</b>
<b>Prazo até:</b>	[CRO:59376 - MG] [ ODONTOLIFE - CREDENCIADO-PJ] - MARIA THEREZA RUAS DE ABREU - [ ATIVO ]
04/09/2024 16:24	

**Mensagem:**

**Quem negou o atendimento?**

R: Beneficiária em atendimento informa que profissionais não aceitam realizar o canal em seu filho. Afirma que entrou em contato com os profissionais MARIA THEREZA RUAS DE ABREU, 54406 MG, 64725 MG, 42790 MG, 44400 MG, 32082 MG, e todos falaram que não fariam pelo plano apenas particular.

**Qual o procedimento necessário?**

R: Canal

**Esta com dor?**

R: Sim, esta saindo pus de sua boca

**Quem é o beneficiário?**

R: PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS 7 anos.

Beneficiária em atendimento solicita profissionais que realizem o tratamento de seu filho com urgência.

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**RESPOSTA**

**Data: 05/09/2024 16:58**

**Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO**

Não Visualizada pelo Beneficiário

**Mensagem:**

Olá sr(a). PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS, tudo bem?

Não foi possível localizar profissionais aptos para este atendimento em Endodontia na sua região, deste modo, diante da sua manifestação, enquanto a questão da rede credenciada é verificada e providenciada, para que não fique sem atendimento, pedimos a gentileza de nos encaminhar os seguintes documentos:

1 - Documento/formulário que consta em anexo neste protocolo, devidamente preenchido, datado, assinado (pelo beneficiário e pelo profissional particular) e carimbado, para que possamos analisar a solicitação.

2 - Um orçamento de profissional particular para análise contendo:

- Nome técnico do procedimento;
- Número do elemento (dente);
- Valor por procedimento;
- Data do orçamento;
- Nome do beneficiário/paciente;
- CRO do dentista solicitante;
- Assinatura e carimbo do dentista solicitante.

Os valores de reembolso, se aprovados após análise, são cotados conforme tabela praticada junto à rede assistencial do presente plano e não pelo valor apresentado em nota fiscal e/ou recibo de honorários referente ao tratamento. Essa documentação é necessária para comprovação de realização, assim como, para alguns procedimentos, solicitaremos imagens (fotos ou radiografias) com probatórias, na segunda etapa da análise.

Os documentos devem estar nítidos para leitura e análise. Aguardamos seu retorno para continuidade do processo.

**Observação:** Tendo em vista que estamos trabalhando para resolver a questão de rede credenciada em sua região, a indicação de reembolso neste protocolo é válida por **60 dias** a contar da data desse retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- **WhatsApp** - 41 33711901 - [Clique aqui](#).
- **App Dental Uni** – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- **Site** – Após realizar o login no site [www.dentaluni.com.br](http://www.dentaluni.com.br), acesse a opção SAB Atendimentoos.
- **Telefones** – Ligue para 4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 603 4300 (demais regiões).

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

RESPOSTA

Data: 05/09/2024 16:57

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Arquivos do plano enviados via e-mail: [FORMULÁRIO DE REEMBOLSO](#)

NOTA

Data: 05/09/2024 16:57

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Mensagem:

chamado em atraso

NOTA

Data: 04/09/2024 15:50

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Mensagem:

Boa tarde!

Como devemos conduzir este caso ?

IGARAPE UF: MG / SEM REDES DE PROFISSIONAIS

**Wikipédia**  
**Municípios limítrofes** Brumadinho, Itatiaiuçu, Juatuba, Mateus Leme, São Joaquim de Bicas / SEM REDES DE PROFISSIONAIS

Atenciosamente

RESPOSTA

Data: 04/09/2024 15:49

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá sr(a). PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS, tudo bem?

Informamos que sua solicitação esta sendo verificada. Por gentileza aguardar nosso retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- **WhatsApp** - 41 33711901 - [Clique aqui](#).
- **App Dental Uni** – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- **Site** – Após realizar o login no site [www.dentaluni.com.br](http://www.dentaluni.com.br), acesse a opção SAB Atendimentoos.
- **Telefones** – Ligue para 4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 603 4300 (demais regiões).

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

RESPOSTA

Data: 02/09/2024 16:43

Usuário: GABRIELE ROCHA DOS SANTOS - SOFT

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Dentistas atuantes na área de Odontopediatria

Dentistas mais próximos do seu endereço.-->

Dentistas localizados em um raio de 50Km do seu endereço.

Tempo de trajeto -->

Distancia em km	Distancia em raio	Área Atuação/Especialidade	CRO/UF e Nome	Logradouro	Telefone	Rota s
17.74 km's	Área de atuação	(42790/MG) ODONTOLOGIA GUIADA	RUA SANTA CRUZ N° 402	31 378736	<a href="#">Traçar no m</a>	
	ão	LEONARDO TELLES MACHADO	CENTRO - BETIM - MG	65	<a href="#">aps</a>	
17.9 km's	Área de atuação	(32082/MG) ODONTO SORRISO	RIO DE JANEIRO N° 297	31 997798	<a href="#">Traçar no m</a>	
	ão	TEREZA CRISTINA DIAS RABELO	CENTRO - BETIM - MG	799	<a href="#">aps</a>	
17.81 km's	Área de atuação	(54416/MG) CENTRAL CLINICA	PRESIDENTE KUBITSCHKE N°	31 359447	<a href="#">Traçar no m</a>	
	ão	LUIZA VICENTE DE OLIVEIRA	140	06	<a href="#">aps</a>	

Distancia em km	Distancia em raio	Área Atuação/Especialidade	CRO/UF e Nome	Logradouro	Telefone	Rota s
			CENTRO - BETIM - MG	31 984049472		
19.67 km's	Área de atuação	(59376/MG) +ODONTO MARIA THEREZA RUAS DE ABREU	AV FAUSTO RIBEIRO DA SILVA N° 2632 BANDEIRINHAS - BETIM - MG	31 990635635	<a href="#">Traçar no maps</a>	
27.63 km's	Área de atuação	(44400/MG) DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	BELO HORIZONTE N° 1220 JARDIM TERESOPOLIS - BETIM - MG	31 35916060	<a href="#">Traçar no maps</a>	
27.46 km's	Área de atuação	(64725/MG) LARISSA BRAGA E SILVA	JK N° 140 SANTO ANTONIO - BETIM - MG	31 982016213	<a href="#">Traçar no maps</a>	
28.53 km's	Área de atuação	(47894/MG) TALENTO ODONTOLOGIA ANNERLY JOSEFINA DE OLIVEIRA	RUA SIMONÉSIA N° 494 SAO LUIZ - BETIM - MG	31 23230083 31 982315541	<a href="#">Traçar no maps</a>	
28.38 km's	Área de atuação	(55469/MG) CLINICA ODONTOLOGICA SOBRINHO LTDA WALLACE SANT ANNA DA SILVA	RUA BELEM N° 44 SAO CAETANO - CONTAGEM - MG	31 981122982	<a href="#">Traçar no maps</a>	
28.38 km's	Área de atuação	(54416/MG) CLINICA ODONTOLOGICA SOBRINHO LTDA LUIZA VICENTE DE OLIVEIRA	RUA BELEM N° 44 SAO CAETANO - CONTAGEM - MG	31 981122982	<a href="#">Traçar no maps</a>	
28.43 km's	Área de atuação	(57545/MG) MENDES ODONTOLOGIA MARCOS MENDES PONTES	RUA BARIRI N° 206 SAO CAETANO - CONTAGEM - MG	31 30404000 31 998240904	<a href="#">Traçar no maps</a>	

Para localizar uma determinada especialidade ou localidade acesse o site [dentaluni.com.br](https://www.dentaluni.com.br), acesse a opção "Encontre seu Dentista", ou [clique aqui para acessar](#).