



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

Status: Aguardando Retorno

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

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, desse 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) como 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, acesse a opção SAB Atendimentos.
- 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

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 05/09/2024 16:57

Mensagem:

chamado em atraso

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 04/09/2024 15:50

Mensagem:

Boa tarde!

Como devemos conduzir este caso ?

IGARAPE UF: MG / SEM REDES DE PROFISSIONAIS

Wikipédia

Municípios limitrofes 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 está 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, acesse a opção SAB Atendimentos.
- 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 -->

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

Distancia em km	Distancia em raio	Área Atuação/Especialidade	CRO/UF e Nome	Logradouro	Telefone	Rota
19.67 km's	Área de atuação	(59376/MG) +ODONTO MARIA THEREZA RUAS DE ABREU	CENTRO - BETIM - MG	31 984049 472		
27.63 km's	Área de atuação	(44400/MG) DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	AV FAUSTO RIBEIRO DA SILVA N° 2632 BANDEIRINHAS - BETIM - MG	31 990635 635	Traçar no mapa	
27.46 km's	Área de atuação	(64725/MG) LARISSA BRAGA E SILVA	BELO HORIZONTE N° 1220 JARDIM TERESOPOLIS - BETIM - MG	31 359160 60	Traçar no mapa	
28.53 km's	Área de atuação	(47894/MG) TALENTO ODONTOLOGIA ANNERLY JOSEFINA DE OLIVEIRA	JK N° 140 SANTO ANTONIO - BETIM - MG	31 982016 213	Traçar no mapa	
28.38 km's	Área de atuação	(55469/MG) CLINICA ODONTOLOGICA SO RISO LTDA WALLACE SANT ANNA DA SILVA	RUA SIMONÉSIA N° 494 SAO LUIZ - BETIM - MG	31 232300 83 31 982315 541	Traçar no mapa	
28.38 km's	Área de atuação	(54416/MG) CLINICA ODONTOLOGICA SO RISO LTDA LUIZA VICENTE DE OLIVEIRA	RUA BELEM N° 44 SAO CAETANO - CONTAGEM - MG	31 981122 982	Traçar no mapa	
28.43 km's	Área de atuação	(57545/MG) MENDES ODONTOLOGIA MARCOS MENDES PONTES	RUA BARIRI N° 206 SAO CAETANO - CONTAGEM - MG	31 304040 00 31 998240 904	Traçar no mapa	

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