



**Protocolo ANS: 30448420250902003620 - Protocolo SAB:
SAB17568302371**
Registrado em: 02/09/2025 13:23

Status: Aberto

Nome:	Empresa:
RAFAEL PECHORZ TAIETE	[73944] SIND TRAB DA EDUC BASICA TECNICA E TECNOLOGICA DO PR
CPF:	Nº Cartão:
090.942.169-22	002.025.073944.000282.01
Cidade - UF:	Departamento:
FOZ DO IGUAÇU - PR	Reembolso
	Aberto em:
ID Ligação:	02/09/2025 13:23
0	Prazo até:
	09/09/2025 13:23
Telefone: (41) 31553662	E-mail:
Celular: (45) 991465943	rtaiete93@gmail.com
Tópico de ajuda:	Tipo:
Solicitação de Reembolso	Solicitação
Assunto:	
Solicitação de Reembolso	

Orientações:

O reembolso é praticado somente nos casos onde a operadora não dispõe de rede credenciada na cidade ou municípios limítrofes, sendo este realizado de acordo com os termos do contrato. Para análise do reembolso, é necessário envio de orçamento, nota fiscal e/ou recibo de pagamento contendo nome técnico o nome técnico do procedimento necessário, número do elemento (dente), valor unitário discriminado dos procedimentos, data, nome, CRO, assinatura e carimbo do profissional solicitante, bem como o formulário de solicitação de análise de reembolso devidamente preenchido e assinado.

Mensagem:

Beneficiário em atendimento entrou em contato pelo whats no número 45991465943 solicita o reembolso, constatou o plano antes, porém nenhum dentista realizou o procedimento que necessitava.

Podem verificar por gentileza?

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

Usuário: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Data: 16/09/2025 10:38

Mensagem:

Bom dia,

Informamos que abrimos protocolo com solicitação de esclarecimentos para o profissional e estamos aguardando retorno dele.

ESCLARECIMENTOS - EDUARDO SILVA MORAES - 16767 - COBRANÇA INDEVIDA - 40641420250916001156

Grata.

RESPOSTA

Data: 12/09/2025 16:58

Usuário: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

Data Leitura: 13/09/2025 08:49

Mensagem:

Olá sr(a), RAFAEL PECHORZ TAIETE, 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, acesse a opção SAB Atendimento.
- **Telefones** - Ligue para 4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 603 4300 (demais regiões).

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

NOTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 12/09/2025 08:55

Mensagem:

Bom dia, Convocação

Profissional informa que a realização ocorreu por outro profissional de modo particular, porem a clinica efetuou lançamento de guia no CRO do profissional.

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 11/09/2025 16:09

Mensagem:

Boa tarde

Doutor não é divulgado no site para cirurgia , está divulgado conforme abaixo

EDUARDO SILVA MORAES CRO 16767

FONE: (64) 30481915 | (64) 996776666

ENDEREÇO: RUA DOUTOR VALDIVINO VAZ, 77 A, CENTRO, ITUMBIARA, GO CEP: 75503040

ÁREAS DE ATUAÇÃO : Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontogeriatría, Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais, Odontopediatria, Ortodontia, Ortopedia Funcional dos Maxilares, Periodontia, Pró ese Dentária

Atenciosamente

NOTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 11/09/2025 14:56

Mensagem:

Boa tarde, Gestão

Profissional informa (em audio anexo) que o pagamento foi executado para outro profissional particular, especialista, pode nos confirmar se a clinica está divulgada em cirurgia ou exodontia pela operadora ?

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 10/09/2025 11:53

Mensagem:

Bom dia

Como devemos conduzir o caso ?



+55 64 9677-6666



Somente as pessoas que fazem parte da conversa podem ler, ouvir e compartilhar o conteúdo dessas conversas. Clique para saber mais.

Bom dia Dr (a), Tudo bem?

Meu nome é **Dayane**, falo em nome da **Odonto Life Odontologia** parceira da **Dental Uni**.

10:17 ✓✓

Ola 10:18

Bom dia 10:18

Gostaria de verificar com o doutor **EDUARDO SILVA MORAES CRO 16767** referente ao atendimento do beneficiário **RAFAEL PECHORZ TAIETE**

10:18 ✓✓

Sim 10:19

Beneficiário apresentou ao plano uma nota fiscal no valor R\$ 500,00 Reais para o procedimento de **EXODONTIA DENTÁRIA 38 E 28**

10:19 ✓✓

Consegue nos informar por qual motivo foi realizado a cobrança no particular ?

10:20 ✓✓

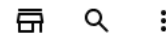


Digite uma mensagem





+55 64 9677-6666



Não estamos realizando mais exodontias de terceiro: 03/09/2025 plano.
As exodontias desses dentes aqui na clínica estão sendo realizadas por um profissional especialista na área.

10:21

Aqui na Liteclin atendem mais profissionais além do Dr. Eduardo. E no nosso quadro clínico o Dr. não está mais fazendo esse tipo de cirurgia, foi orientado ao paciente q o plano dele tinha cobertura, até tiramos uma guia, a qual foi cancelada posteriormente.

10:26

Entendo , porém o doutor sendo credenciado ao plano e beneficiário possui cobertura para o procedimento não pode cobrar ou ofertar o particular , pois agora o beneficiário quer reembolso do valor cobrado junto ao plano

10:30 ✓✓

Diante das informações podemos contar com a parceria do doutor em realizar a devolução do valor cobrado no particular ao beneficiário e receber através do plano por guia lançada ?

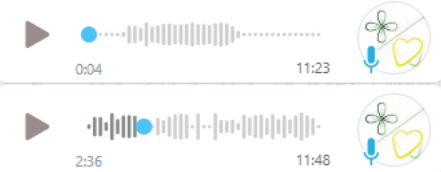
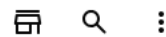
10:31 ✓✓



+ Digite uma mensagem



+55 64 9677-6666



PDF 2d4191aa8b7ba644fdb94616437c3aec
(2).pdf
1 página • PDF • 447 KB

Nota apresentada consta que o CNPJ é o doutor Eduardo que é responsável sendo o mesmo endereço que é credenciado ao plano

15:18 ✓✓

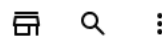
quinta-feira

+ Digite uma mensagem





+55 64 9677-6666



quinta-feira

Bom dia Dr (a), Tudo bem?
Meu nome é **Dayane**, falo em nome da **Odonto Life Odontologia** parceira da **Dental Uni**. 11:58 ✓✓

Conseguiu verificar a nota em anexo doutor ? 11:58 ✓✓

Boa tarde 11:58

tudo bem ? 11:58

consegui 11:58

Qual o valor que o plano me pagaria nessas cirurgias ? 11:59

Verifiquei o valor que seria pago é conforme sua moeda 0,30 sendo R\$ 21,90 por dente 12:10 ✓✓

Diante das informações podemos contar com a parceria do doutor em realizar a devolução do valor cobrado no particular ao beneficiário e receber através do plano por guia lançada ? 12:11 ✓✓

sexta-feira

+ Digite uma mensagem

+55 64 9677-6666

sexta-feira

Bom dia 10:30 ✓✓

Diante das informações podemos contar com a parceria do doutor em realizar a devolução do valor cobrado no particular ao beneficiário e receber através do plano por guia lançada ? 10:30 ✓✓

Bom dia 10:59

Tudo bem? 11:00

Bem graças a Deus 🙏 11:14 ✓✓

Não há possibilidade de devolução dos valores. Mas podemos chegar a um acordo.

A clínica já estará em um prejuízo significativo, pois o valor de repasse de vocês não pagam nem os materiais que utilizamos na cirurgia, e não estou colocando em questão os valores fixos de despesas de operação para funcionamento do meu consultório (e quando digo consultório é apenas a minha sala de atendimento) pq aí o prejuízo é maior ainda. 11:22

Então, podemos acordar em restituir os vvalores para o Convênio através das guias que forem lançadas até cobrir o valor da nota. 11:24

E quero em diante já rever o meu contrato. Para fazer um alinhamento e evitar problemas futuros. 11:26

Irei passar essas informações ao nosso setor responsável doutor , obrigada pelo retorno 🙏 14:57 ✓✓

+ Digite uma mensagem

Atenciosamente

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 10/09/2025 11:45

Mensagem:

Bom dia

Atenciosamente

NOTA

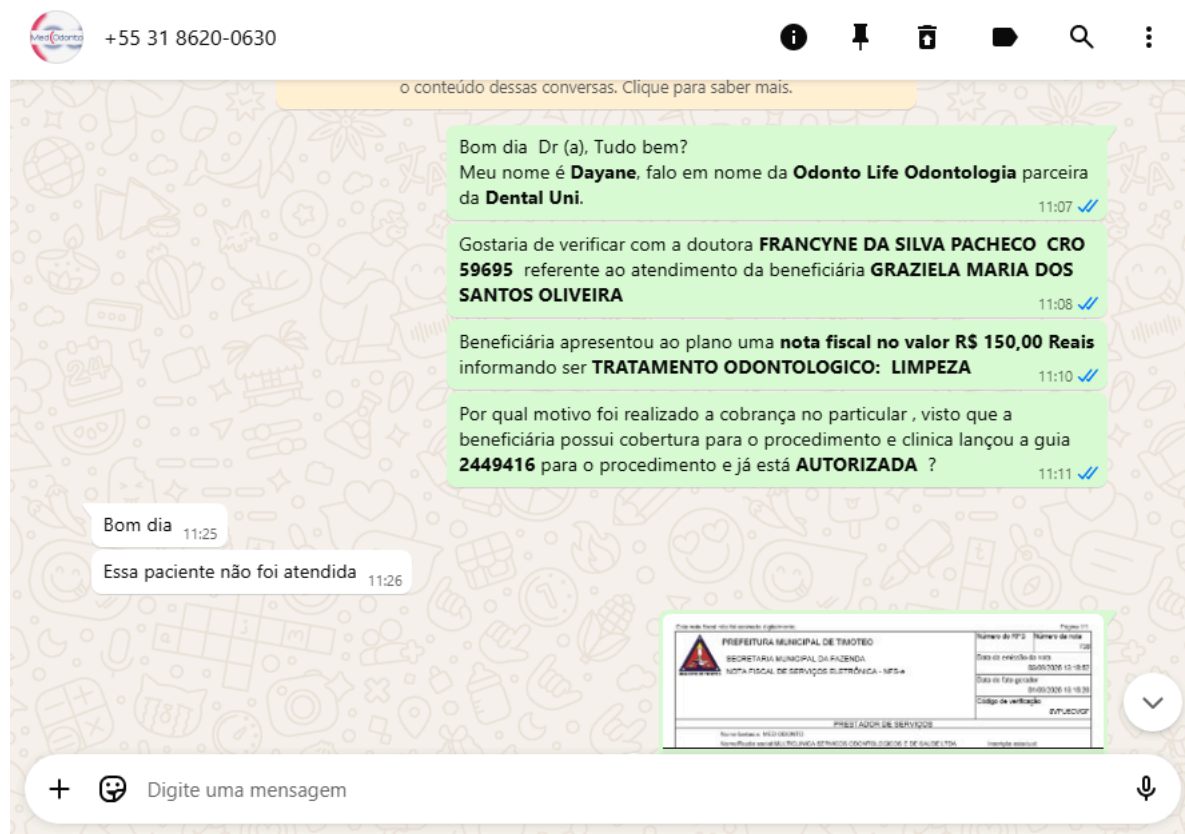
Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 04/09/2025 14:32

Mensagem:

Boa tarde

Diante as informações , visto que o doutor não irá realizar a devolução do valor cobrado no particular , como devemos conduzir o caso ?



+55 31 8620-0630

beneficiários
Hoje

Diante as informações podemos contar com a parceria da clinica em realizar a devolução do valor cobrado no particular e assim receber pela guia que já está autorizada ? 11:46 ✓

Ele tentou a liberação aí com vcs 11:47

Não tem como devolver, ele estava ciente Editada 11:48

Ele tem problema periodontal e precisa de limpeza de 3 em 3 meses 11:49

A próxima limpeza ele faz com esse guia que já está liberada 11:49

Pq o plano só liberada de 6 em 6 meses 11:49

De todo jeito ele tem que pagar uma limpeza 11:49

+55 31 8620-0630 ~Med Odonto Timóteo
Ele tem problema periodontal e precisa de limpeza de 3 em 3 meses

Clinica sendo credenciada precisa lançar guia em sistema justificando a necessidade ser antes dos 6 meses para que o setor responsável possa analisar a guia , não pode cobrar do beneficiário no particular pois tem cobertura 11:53 ✓

+ Digite uma mensagem

ar

POR PTB 14:30 04/09/2025

+55 31 8620-0630

Hoje

analisar a guia não pode cobrar do beneficiário no particular pois tem cobertura 11:53 ✓

Diante as informações podemos contar com a parceria da clinica em realizar a devolução do valor cobrado no particular e assim receber pela guia que já está autorizada ? 11:53 ✓

??? 12:11 ✓

Olha não tem como ,a dentista já recebeu, já declarei esse valor ,o paciente estava ciente pra mim está fazendo até de ma fé, ele poderia ter esperado até o outro dia pra guia dele ser liberada mas ele não quis 12:30

Entendi , irei passar as informações ao nosso setor responsável sobre a cobrança ao qual fará análise do caso podendo ou não ocorrer o desconto em produção 12:37 ✓

Olha moça isso ocorreu irei me descredenciar do plano 12:44

Eu tenho pouco fluxo desse plano ,suas tabelas está abaixo dos outros convênios que atendo e o pouco que aparece dar dor de cabeça igual este paciente está fazendo 12:49

Entendo , irei passar as informações o setor responsável 🙏 14:30 ✓

+ Digite uma mensagem

ar

POR PTB 14:31 04/09/2025

Atenciosamente

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 03/09/2025 10:17

Mensagem:

Bom dia

Resultados

<div>Tipo de cadastro: Credenciado Pessoa física</div> <div>Operadora: ODONTOLIFE</div> <div>Situação: ATIVO Data de inclusão: 12/09/2023</div> <div>Data de alteração: 07/03/2025</div> <div>Nome: EDUARDO SILVA MORAES</div> <div>CPF: 04990985109</div> <div>CRO: 16767/GO</div> <div>Data de nascimento: 1996-03-29</div>	<div>Status do Endereço: Ativo</div> <div>Endereço Principal: SIM</div> <div>Cidade/Estado: ITUMBIARA - GO</div> <div>Lograd.: RUA DOUTOR VALDIVINO VAZ Nº 77</div> <div>Bairro: CENTRO</div> <div>Complemento.: A</div> <div>CEP: 75503040</div> <div>Telefones: (64) 30481915 (64) 996776666</div>	<div>Abrir Atendimento</div>
--	--	------------------------------

Atenciosamente