



**Protocolo ANS: 30448420250911003728 - Protocolo SAB:  
SAB2509112070937  
Registrado em: 11/09/2025 13:59**

**Status: Aberto**

**Nome:**

EDNILSON ALVES DE ALMEIDA

<b>CPF:</b>	<b>Nº Cartão:</b>	<b>Telefone:</b> 00	<b>E-mail:</b>
403.453.568-70	002.025.1239064.000001.01	Celular: 1111987408303	EDNILSON9@GMAIL.COM
<b>Cidade - UF:</b>	<b>Departamento:</b>	<b>Tópico de ajuda:</b>	<b>Tipo:</b>
SAO PAULO - SP	Reembolso	Solicitação de Reembolso	Solicitação
	<b>Aberto em:</b>		
<b>ID Ligação:</b>	11/09/2025 13:59	<b>Assunto:</b>	
0	<b>Prazo até:</b>	Reembolso	
	13/09/2025 13:59		

**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 reembolso devidamente preenchido e assinado.

1

**Mensagem:**

Segue em anexo de cobrança sobre a falta de sistema para realizar uma radiografia

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**NOTA**

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

**Data:** 15/09/2025 15:40

**Mensagem:**

Boa tarde,

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

ESCLARECIMENTOS - ROSA CARRIERI ROSSI - 23279 - COBRANÇA INDEVIDA - 40641420250915000184

Grata.

**NOTA**

**Usuário:** ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

**Data:** 15/09/2025 11:00

**Mensagem:**

Bom dia, Carol

Profissional informa não realizar a devolutiva devido a falha no sistema, quanto ao beneficiário entendemos ser cabível a devolutiva visto que o procedimento esta contemplado em cobertura, porem em contra p artida e possivel verificar a análise de esclarecimento ou convocação de acordo com o contestação informado pela profissional?

**NOTA**

**Usuário:** DAYANE VIEIRA FRAGA

**Data:** 15/09/2025 10:21

**Mensagem:**

Bom dia

Em contato com a doutora a mesma insiste em informar que sistema encontra-se indisponível mesmo após informar que sistema está normal , doutora possui protocolos que registrou questionando sobre o cancelamento de guias no automático foi respondido e mesmo assim não concorda

Como devemos conduzir o caso ?

Segue conversa em anexo

Atenciosamente

**RESPOSTA**

**Solicitante:** EDNILSON ALVES DE ALMEIDA

**Data:** 12/09/2025 20:02

**Mensagem:**

Boa noite, sendo assim a empresa na qual foi feita a imagem informa que o acesso a vocês para realização do exame está indisponível

---

NOTA

---

**Usuário:** DAYANE VIEIRA FRAGA**Data:** 12/09/2025 14:58**Mensagem:**

Boa tarde

realizando contato com a clinica que fez a cobrança

ROSA CARRIERI ROSSI CRO 23279  
SCANLINE RADIOLIGIA ODONTOLOGICA  
CNPJ: 28.154.784/0001-21  
FONE: (11) 43242100  
ENDERECO: TIJUCO PRETO, 1650 , TATUAPE, SAO PAULO, SP CEP: 03316000  
ESPECIALISTA EM : Radiologia Odontológica e Imagenologia  
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Radiologia Odontológica e Imaginologia

Atenciosamente

---

RESPOSTA

---

**Data:** 12/09/2025 14:57**Usuário:** DAYANE VIEIRA FRAGA**Mensagem Visualizada pelo Beneficiário****Data Leitura:** 12/09/2025 20:01**IP:** 200.173.49.97**Mensagem:**

Olá sr(a). EDNILSON ALVES DE ALMEIDA, 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 Atendimentos.
- **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 09:36**Mensagem:**

Bom dia, Gestão

Por gentileza pode verificar conforme a nota se a clinica e credenciada conosco e se a alegação de falta de sistema é compatível

Grata.