



**Protocolo ANS: 30448420260108001519 - Protocolo SAB:**  
**SAB26010822783080**  
**Registrado em: 08/01/2026 11:09**

**Status: Aberto**

<b>Nome:</b>	<b>Empresa:</b>
ARNALDO ZANDIM NETO	[1221652] DECHRA BRASIL PRODUTOS VETERINARIOS LTDA.
<b>CPF:</b>	<b>Telefone:</b> 00
075.604.826-51	<b>Telefone:</b> 00
<b>Nº Cartão:</b>	<b>Cellular:</b> (43)99106-2652
002.025.1221652.000016.01	<b>E-mail:</b>
<b>Cidade - UF:</b>	ARNALDO.ZANDIM@DECHRA.COM
BELO HORIZONTE - MG	<b>Tipo:</b>
<b>Departamento:</b>	Solicitação
Convocação	
<b>Aberto em:</b>	
08/01/2026 11:09	
<b>ID Ligação:</b>	<b>Assunto:</b>
0	Retorno do Protocolo: 30448420260107004517 -
<b>Prazo até:</b>	08/01/2026 11:09:06
13/01/2026 11:09	

**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:**

Bom dia, Conforme orientação da atendente, envio em anexo a NF do RX para reembolso. Segue abaixo os dados bancários. Banco do Brasil Ag - 4238-2 Cc - 13.485-6 Mayara Betonico Barbosa Cpf 065.519.926-84 Aguardo resposta. Obrigado

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**NOTA**

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

**Data:** 09/01/2026 16:46

**Mensagem:**

Boa tarde Pedro,

Poderia por gentileza realizar a convocação da Radiologia abaixo a fim de esclarecermos e orientarmos sobre a cobrança indevida do valor de R\$195,00:

Gil Guilherme Bertges Pereira - CRO 56834  
Radiologia Odontológica e Imaginologia  
Exorad Clínica De Radiografia  
38.117.476/0001-80  
Rua Dos Tambois 200 , Centro, Belo Horizonte - MG  
(31) 3213-0906

Após abertura do protocolo, por gentileza alterar o status desse protocolo para "AGUARDANDO RETORNO" no departamento de "Reembolso".

Grata.

**RESPOSTA**

**Data:** 09/01/2026 16:45

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

Data Leitura: 09/01/2026 17:20

**Mensagem:**

Olá sr(a). ARNALDO ZANDIM NETO, tudo bem?

Para dar continuidade na análise de sua solicitação solicitamos o envio dos 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. Imagem dos exames realizados.

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

Aguardamos seu retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- **WhatsApp** - 41 33711901 - [Clique aqui](#).
- **App Dental Uni** - Após realizar o login no App Minha DentalUni, 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: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 09/01/2026 09:22

Mensagem:

Bom dia

Como devemos conduzir este caso?

R\$ 195,00  
LEVANTAMENTO PERIAPCAL  
RX PANORAMICA

Em contato via ligação às 09:17 com Junior informa que foi cobrado os dois procedimentos, falou que não tinha ciência sobre não cobrar, tendo em vista que lançou duas vezes e oi cancelado. Co  
ncordou com as informações e disse que o beeficiário foi orientado a entrar em contato com o plano, mas como queria de imediato, reolveu pagar. Informa que não tem como fazer a devolução q  
o valor.  
Gil Guilherme Bertges Pereira - CRO 56834  
Radiologia Odontológica e Imaginologia  
Exorad Clínica De Radiografia  
38.117.476/0001-80  
Rua Dos Tamoios 200 , Centro, Belo Horizonte - MG  
(31) 3213-0906

**Realizado contato com a doutora e passado a informações sobre como deve solicitar para que não ocorra erros futuros, compreendeu e agradeceu a explicação**  
Fabiana Angelica Viana Bauza - CRO 22169  
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Implantodontia, Odontopediatria, Ortodontia, Prótese Dentária  
Euclasio Clinica Odontologica  
26.492.240/0001-44  
Rua Euclasio 713 , Santa Efigenia, Belo Horizonte - MG  
(31) 3656-4784| (31) 98466-3256

Atenciosamente