



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

Status: Aberto

Nome:	Empresa:
ARNALDO ZANDIM NETO	[1221652] DECHRA BRASIL PRODUTOS VETERINARIOS LTDA.
CPF:	Nº Cartão:
075.604.826-51	002.025.1221652.000016.01
Cidade - UF:	Departamento:
BELO HORIZONTE - MG	Convocação
	Aberto em:
ID Ligação:	Assunto:
0	Retorno do Protocolo: 30448420260107004517 - 08/01/2026 11:09:06 13/01/2026 11:09
Prazo até:	

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.

1

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 Imagniologia
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. 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, 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 ciencia sobre não cobrar, tendo em vista que lançou duas vezes e o cancelado. Concordou com as informações e disse que o beneficiario foi orientado a entrar em contato com o plano, mas como queria de imediato, reolveu pagar. Informa que não tem como fazer a devolução do valor.

Gil Guilherme Bertges Pereira - CRO 56834
Radiologia Odontológica e Imagemologia
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
Euclásio Clínica Odontológica
26.492.240/0001-44
Rua Euclásio 713 , Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG
(31) 3656-4784 | (31) 98466-3256

Atenciosamente