



Protocolo ANS: 30448420260205001098 - Protocolo SAB:
SAB2602054059813
Registrado em: 05/02/2026 10:45

Status: Aberto

Nome:	MARIA HELENA TAVARES DOS SANTOS	Empresa:	[105506] INSTITUTO DE ASSISTENCIA MEDICA AO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL
CPF:	318.392.538-94	Nº Cartão:	002.025.105506.020134.01
Cidade - UF:	SAO VICENTE - SP	Departamento:	Convocação
ID Ligação:	05/02/2026 10:45	Assunto:	Reembolso
0	Prazo até:		10/02/2026 10:45
		Telefone:	131334669781
		Celular:	1313988187703
		Tópico de ajuda:	Solicitação de Reembolso
		E-mail:	MARYAH.T83@GMAIL.COM
		Tipo:	Solicitação
		Aberto em:	

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:

Vocês me informaram que eu só poderia realizar a extração do siso com o dentista indicado pelo plano, e que se eu fosse em outro nao teria dir eito a reembolso. Por esse motivo, eu não pude escolher um profissional de minha confiança e fui obrigada a me deslocar para outra cidade par a ser atendida por esse dentista credenciado por vocês. Ao chegar lá, fui informada de que o procedimento custaria R\$ 500,00, e que o plano c obriria apenas R\$ 150,00, fazendo com que eu tivesse que pagar R\$ 350,00 do meu próprio bolso. Se vocês não permitiram que eu escolhesse outro profissional sob a justificativa de que havia um dentista disponível, então considero injusto ter que arcar com essa diferença. Diante disso, solicito esclarecimento imediato sobre como ficará o reembolso do valor restante que paguei (R\$ 350,00) e qual o prazo para resolução dessa s ituação?

Troca de mensagens com o beneficiário

RESPOSTA

Usuário: MARIA HELENA TAVARES DOS SANTOS via APP Minha Dental UNI

Data: 06/02/2026 11:50

Mensagem:

Bom dia! Segue abaixo as informações solicitadas: MARIA HEENA TAVARES DOS SANTOS CPF: 318.392.538-94 Banco do Brasil Agencia: 1263-7 Conta:50419-X

NOTA

Usuário: FABIANA OLIVEIRA MARTINS

Data: 05/02/2026 15:10

Mensagem:

Boa tarde

Solicitamos a convocação do profissional para esclarecimentos e adoção das medidas cabíveis, em razão da manifestação da beneficiária sobre a cobrança de exodontia no valor de R\$ 350,00, realizada pelo p rofissional **Dr. Gustavo Gabriel Montera**, CRO-SP nº **106095**.

Após convocação, encaminhar para o setor de reembolso com status aguardando retorno.

Grata

RESPOSTA

Data: 05/02/2026 14:48

Usuário: FABIANA OLIVEIRA MARTINS

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

Data Leitura: 06/02/2026 11:42

Mensagem:

Olá sr(a). MARIA HELENA TAVARES DOS SANTOS, tudo bem?

Informamos que sua solicitação está sendo analisada, e que as medidas cabíveis referentes à cobrança da extração estão sendo adotadas.

Informamos que a análise foi concluída. Para a devolução do valor, solicitamos o envio dos dados bancários abaixo:

- Nome completo do titular da conta
- Banco

- Agência
- Conta
- Operação (se aplicável)
- CPF do titular da conta

Ressaltamos a importância de que os dados sejam informados de forma correta e completa, a fim de evitar inconsistências que possam comprometer ou atrasar a efetivação da devolução.

Permanecemos no aguardo das informações para a finalização do processo.

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.