



**Protocolo ANS: 30448420251118000516 - Protocolo  
SAB: SAB17634676754  
Registrado em: 18/11/2025 09:07**

**Status: Resolvido**

**Nome:**

MARIELY ESTEFANIA SILVA CORREIA

**CPF:**

084.760.896-43

**Nº Cartão:**

002.025.1189154.000001.01

**Telefone:**

**Celular:** (31) 996710453

**E-mail:**

estefaniamariely@gmail.com

**Cidade - UF:**

SETE LAGOAS -  
MG

**Departamento:**

Gestão de Rede

**Tópico de ajuda:**

Reclamação Cobrança de  
Procedimentos

**Tipo:**

Reclamação

**ID Ligação:**

0

18/11/2025 09:07

**Prazo até:**

23/11/2025 09:07

**Assunto:**

Reclamação Cobrança de  
Procedimentos

**Dados do Dentista:**

[CRO:57237 - MG] [ ODONTOLIFE - CREDENCIADO-  
PJ] - ISABELA FRANCA MARQUES - [ ATIVO ]

**Orientações:**

Se houve o pagamento do procedimento, incluir o recibo de pagamento neste protocolo.

1

**Mensagem:**

Qual o procedimento da cobrança?

R: ISABELA FRANCA MARQUE

O procedimento foi pago?

R: Sim

O beneficiário possui recibo de pagamento? Foi orientado a anexar o documento no protocolo?

R: Sim

Beneficiaria em atendimento informa que teve que pagar pois teve que faltar trabalho para realizar esta extração e na hora não iria conseguir pois a clinica falou que teria que fazer outro raio x mesmo tendo feito um em mesmo de um mês  
Podem verificar?

Troca de mensagens com o beneficiário