



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

Status: Resolvido

Nome:

MARIELY ESTEFANIA SILVA CORREIA

CPF: **Nº Cartão:**

084.760.896-43 002.025.1189154.000001.01

Telefone:

Celular: (31) 996710453

E-mail:

estefaniamariely@gmail.com

Cidade - UF: **Departamento:**

SETE LAGOAS - MG
Gestão de Rede

Tópico de ajuda:

Reclamação Cobrança de Procedimentos

Tipo:

Reclamação

Aberto em:

ID Ligação: 18/11/2025 09:07

Assunto:

Reclamação Cobrança de Procedimentos

Dados do Dentista:

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

Prazo até: 23/11/2025 09:07

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