



**Protocolo ANS: 30448420250723001934 - Protocolo SAB:
SAB175328057579
Registrado em: 23/07/2025 11:22**

**Status: Retorno
Agendado**

Nome:

VINICIUS LOPES BONIFACIO

CPF:

123.383.416-94

Cidade - UF:

SETE LAGOAS - MG

ID Ligação:

0

Nº Cartão:

002.025.0439918.003767.01

Departamento:

Convocação

Aberto em:

23/07/2025 11:22

Prazo até:

30/07/2025 11:22

Empresa:

[439918] IVG BRASIL LTDA

Telefone:

Celular:

Tópico de ajuda:

Solicitação de Reembolso

E-mail:

Tipo:

Solicitação

Assunto:

Solicitação de Reembolso

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,

O beneficiário **Vinicius Lopes Bonifácio** solicitou reembolso referente a um procedimento realizado por dentista. Poderia, por gentileza, verificar e analisar essa solicitação?

Segue abaixo os dados da clínica informados que consta na nota fiscal:

- **Dentista:** Alannah Rodrigues Kohl
- **CRO:** 66912
- **Clínica:** Clínica Raro
- **CNPJ:** 52.311.341/0001-81
- **Telefone:** (31) 97226-7386
- **Endereço:** Rua Mendel, 111 B, Bairro JK, Sete Lagoas – MG
- **CEP:** 35702-192
- **Observação importante:** o beneficiário informou que o pagamento foi realizado em dinheiro e, por isso, não possui comprovante bancário. Ele apresentou apenas a nota fiscal como documento comprobatório.

Fico no aguardo e agradeço desde já pela atenção.

Troca de mensagens com o beneficiário

RESPOSTA

Data: 31/07/2025 16:28

Usuário: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá sr(a). VINICIUS LOPES BONIFACIO, tudo bem?

Informamos que sua solicitação está sendo verificada. Por gentileza aguardar nosso retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- WhatsApp - 41 33711901 - [Clique aqui](#)
- App Dental Uni - Após realizar o login no App Dental Uni, 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: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE**Mensagem:**

Boa tarde,

Informamos que abrimos protocolo com solicitação de esclarecimentos para a profissional e estamos aguardando seu retorno.

ESCLARECIMENTOS - ALANNAH RODRIGUES KOHL - 66912 - COBRANÇA INDEVIDA - 40641420250731000655

Grata.**NOTA****Usuário:** ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/07/2025 11:44

Mensagem:

Beneficiario não possui registro em histórico de planejamento tratamentos

NOTA**Usuário:** ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/07/2025 11:42

Mensagem:

Bom dia, Carol/ Pedro

Pode verificar se e passível de esclarecimentos a profissional Alannah Rodrigues Kohl (CRO 66912) Credenciada PJ Odonto life, referente a cobrança de R\$539,76, conforme nota fiscal e recibo, não foi possível identificar o procedimento realizado porem conforme e-mail da empresa beneficiário possui negativa de demais credenciados por se classificar como procedimento estético.

NOTA**Usuário:** JOSIELE DE LOURDES RODRIGUES CAMPOS

Data: 23/07/2025 15:15

Mensagem:

Segue o recibo manual emitido pela dentista Alannah Rodrigues Kohl (CRO 66912), referente ao atendimento realizado de forma particular.

NOTA**Usuário:** JOSIELE DE LOURDES RODRIGUES CAMPOS

Data: 23/07/2025 11:32

Mensagem:

Segue e-mail:

EnviarPara: Relacionamento; Kamila Lima**De:** NOGUEIRA Rafael (Iveco Group) <rafael.nogueira@ivecogroup.com>**Enviada em:** terça-feira, 22 de julho de 2025 18:42**Para:** Relacionamento <relacionamento@dentaluni.com.br>; SUPORTE BENEFICIOS (Iveco Group) <suportebeneficios@ivecogroup.com>**Assunto:** REEMBOLSO DENTAL

Prezados, boa noite!

Durante uma refeição no refeitório da empresa, um colaborador sofreu um incidente que resultou na fratura de um dente. Ele buscou atendimento odontológico, contudo, foi informado pelos profissionais credenciados que o procedimento necessário seria classificado como e coberto pelo plano.

Diante da urgência e da necessidade de resolução imediata do problema, o colaborador realizou o atendimento de forma particular, arco 539,00, conforme nota fiscal em anexo.

Solicito, por gentileza, a análise quanto à possibilidade de reembolso deste valor, considerando as circunstâncias do ocorrido e o impacto à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Nome colaborador: VINICIUS LOPES BONIFACIO**Matrícula: 3004016****I V E C O • G R O U P**