



**Protocolo ANS: 30448420251119002898 - Protocolo SAB:
SAB176357791473
Registrado em: 19/11/2025 15:45**

Status: Aberto

Nome:

JENIFER MIRANDA SIMOES

CPF: Nº Cartão:

013.507.449-56 002.025.381862.000001.03

Telefone:

Celular: (45) 999503902

E-mail:

jenifre.simoes@gmail.com

Cidade - UF: Departamento:

FOZ DO IGUACU
- PR

Tópico de ajuda:

Jurídico

Reclamação Atendimento Cirurgião Dentista

Tipos:

Reclamação

Aberto em:

ID Ligação: 19/11/2025 15:45

Assunto:

0 **Prazo até:**

Reclamação Atendimento Cirurgião Dentista - JENIFER MIRANDA
SIMOES - 0042442-30.2024.8.16.0030

24/11/2025 15:45

Mensagem:

**Gentileza realizar a convocação da profissional para que apresente todos os documentos sobre o caso
e um relato completo do que ocorreu;**

Preciso de um parecer sobre o ocorrido no tratamento do elemento

82000875 EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE 28 R\$ 35,04 73 Realizado 01/02/2022

Após preciso de que a dentista preste os esclarecimentos sobre o atendimento

Dados do Cirurgião Dentista

CRO

27615

PR

Nome

MONIQUE LUSTOSA PINTO

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

Usuário: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Data: 01/12/2025 10:53

Mensagem:

Bom dia,

Informamos que abrimos protocolo com solicitação de esclarecimentos para profissional e estamos aguardando retorno:

ESCLARECIMENTOS - MONIQUE LUSTOSA PINTO - 27615 - PR- RECLAMAÇÃO DE ATENDIMENTO - 40641420251201000091

Grata.