



**Protocolo ANS: 30448420251114003083 - Protocolo SAB:**  
**SAB25111470057120**  
**Registrado em: 14/11/2025 14:48**

**Status: Aberto**

**Nome:**

ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS

**CPF:**

333.672.498-82

**Nº Cartão:**

002.025.1247267.000001.01

**Telefone:** (00) \_\_\_\_\_

**Celular:** (13) 991801531

**E-mail:**

LEKO.CEL@GMAIL.COM

**Cidade - UF:**

SAO VICENTE - SP

**Departamento:**

Reembolso

**Tópico de ajuda:**

Reclamação Cobrança de Procedimentos

**Tipo:**

Reclamação

**ID Ligação:**

1763142353.8190440

14/11/2025 14:48

**Prazo até:**

19/11/2025 14:48

**Assunto:**

Reclamação Cobrança de Procedimentos

**Dados do Dentista:**

[CRO:121523 - SP] [ ODONTOLIFE - CREDENCIADO-PJ] - FELLIPE SILVA SANTOS - [ ATIVO ]

**Orientações:**

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

1

**Mensagem:**

**Qual o procedimento da cobrança?**

**R: Extração de siso**

**O procedimento foi pago?**

**R: Sim**

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

**R: Já anexado no protocolo** 30448420251107004026

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**NOTA**

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

**Data:** 02/12/2025 12:28

**Mensagem:**

Boa tarde,

Informamos que abrimos protocolo com solicitação de esclarecimentos ao profissional e estamos aguardando o retorno.

ESCLARECIMENTOS - FELLIPE SILVA SANTOS - 121523 - SP - COBRANÇA INDEVIDA - 40641420251202000153

Grata.

**RESPOSTA**

**Usuário:** ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS via APP Minha Dental UNI

**Data:** 01/12/2025 09:26

**Mensagem:**

Bom dia, aguardo retorno

**NOTA**

**Usuário:** FABIANA OLIVEIRA MARTINS

**Data:** 26/11/2025 17:28

**Mensagem:**

Boa tarde

Por favor, poderia solicitar esclarecimentos ao dentista credenciado Alexsandro Ribeiro Santos sobre a cobrança de R\$100,00, supostamente referente a exodontia? As informações estão equivocadas, pois, em contato com a gestão, foi informado, através de prints, que houve devolução do valor e que o dentista cobrou por uma faceta estética.

Solicite também o plano de tratamento realizado, junto com imagens e recibo, para que possamos entender o ocorrido e dar andamento à manifestação da beneficiária.

No aguardo.

**RESPOSTA**

**Usuário:** FABIANA OLIVEIRA MARTINS

**Data:** 26/11/2025 17:21

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

**Mensagem:**

Olá sr(a). ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS, tudo bem?

Informamos que estamos verificando sua manifestação junto à auditoria clínica para entender o ocorrido mencionado através do protocolo 30448420251107004026. Assim, poderemos dar continuidade à sua solicitação de modo mais claro e alinhado às informações apresentadas, visando a melhor condução do processo de análise de reembolso.

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](http://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:** DAYANE VIEIRA FRAGA

**Data:** 26/11/2025 13:13






**Mensagem:**

Boa tarde

Diante as informações como devemos conduzir o caso ?



**+55 13 99146-6712**  
visto por último hoje às 13:09



o conteúdo dessas conversas. Clique para saber mais.

Boa tarde Dr(a), Tudo bem ?  
Meu nome é \*Dayane, falo em nome da **Odonto Life Odontologia** parceira da **Dental Uni**.  
16:55 ✓✓

O motivo do meu contato é para verificar com o doutor **FELLIPE SILVA SANTOS CRO 121523** referente ao atendimento do beneficiário **ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS**  
16:55 ✓✓

Beneficiário apresentou ao plano um **recibo no valor de R\$ 100,00** informando **ser tratamento odontológico**  
16:55 ✓✓



Referente a qual procedimento foi realizado a cobrança no particular ?  
16:55 ✓✓


Boa tarde, vamos verificar  
18:29

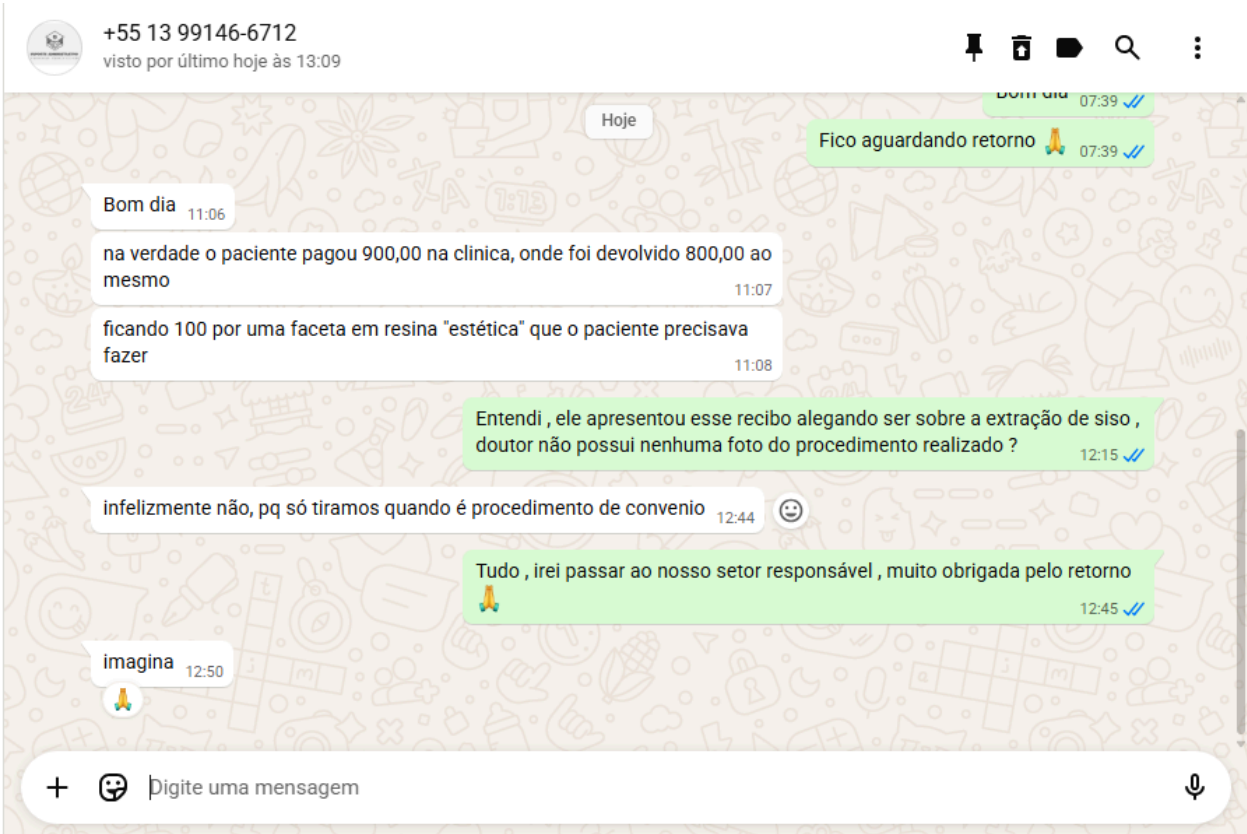
Hoje

Bom dia  
07:39 ✓✓

Fico aguardando retorno 🙏  
07:39 ✓✓

 Digite uma mensagem





Atenciosamente

.....  
RESPOSTA  
.....  
**Usuário:** ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS via APP Minha Dental UNI **Data:** 26/11/2025 10:59  
**Mensagem:**  
Já passou o prazo, qual a dificuldade de receber um reembolso de 100,00 pra pagar a própria mensalidade de vcs, que falta de respeito com o cliente ATIVO

.....  
NOTA  
.....  
**Usuário:** DAYANE VIEIRA FRAGA **Data:** 25/11/2025 07:45  
**Mensagem:**  
Bom dia

Realizando contato com a clinica ia ligação não atende e whatsapp não responde

FELLIPE SILVA SANTOS CRO 121523  
SORRIA SIM CLINICAS  
CNPJ : 31.433.983/0001-83  
FONE : (13) 33954005  
ENDEREÇO : RUA QUINZE DE NOVENBRO, 408 , CENTRO, SAO VICENTE, SP CEP: 11310400  
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Endodontia, Periodontia  
Atendimento de Urgência

Atenciosamente

.....  
NOTA  
.....  
**Usuário:** DAYANE VIEIRA FRAGA **Data:** 24/11/2025 15:31  
**Mensagem:**  
Boa tarde

Realizando contato com a clinica

FELLIPE SILVA SANTOS CRO 121523  
SORRIA SIM CLINICAS  
CNPJ : 31.433.983/0001-83  
FONE : (13) 33954005  
ENDEREÇO : RUA QUINZE DE NOVENBRO, 408 , CENTRO, SAO VICENTE, SP CEP: 11310400  
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Endodontia, Periodontia  
Atendimento de Urgência

Atenciosamente

.....  
NOTA  
.....

Mensagem:

Boa tarde

Realizando contato com a clinica

FELLIPE SILVA SANTOS CRO 121523  
SORRIA SIM CLINICAS  
CNPJ : 31.433.983/0001-83  
FONE : (13) 33954005  
ENDEREÇO : RUA QUINZE DE NOVENBRO, 408 , CENTRO, SAO VICENTE, SP CEP: 11310400  
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Endodontia, Periodontia  
Atendimento de Urgência

Atenciosamente

RESPOSTA

Data: 21/11/2025 15:08

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

Data Leitura: 26/11/2025 10:57

Mensagem:

Olá sr(a). ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS, tudo bem?

Informamos que sua solicitação esta 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 Minha DentalUni, selecione a opção Meus Protocolos.
- **Site** – Após realizar o login no site [www.dentaluni.com.br](http://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.

RESPOSTA

Usuário: ALEXSANDRO RIBEIRO SANTOS via APP Minha Dental UNI

Data: 21/11/2025 11:57

Mensagem:

????

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 14/11/2025 16:07

Mensagem:

Boa tarde

Protocolo 30448420251107004026 será encerrado e tratativa fica nesse

Recibo em anexo

Atenciosamente