



**Protocolo ANS: 30448420210202002125 - Protocolo SAB:  
SAB161228631146**  
**Registrado em: 02/02/2021 14:18**

**Status: Aberto**

**Nome:**

EDSON TADEU PACHECO

**CPF:** **Nº Cartão:** **Telefone:** (00) \_\_\_\_\_ **E-mail:**

765.279.808-68

002.025.318814.000001.01

Celular: (11) 976914423

EDTADPACHE@GMAIL.COM

**Cidade - UF:**

**Departamento:**

**Tópico de ajuda:**

**Tipo:**

SAO PAULO - SP

Produção Cirurgião Dentista  
**Aberto em:**

Reclamação Liberação de Guia

Reclamação

**ID Ligação:**

02/02/2021 14:18

**Assunto:**

16122862121635222

**Prazo até:**

Reclamação Liberação de Guia

04/02/2021 14:18

**Mensagem:**

**Qual o número de tratamento?**

R:Beneficiário em atendimento solicita liberação da guia: 8257595 pois relata que não fez os procedimentos os procedimentos na guia: 794099 3 o mesmo afirma que cancelar os procedimentos visto que não foi feito os procedimentos na data, o mesmo pede a liberação da guia:8257595 visto que tem consulta marcada as 15h de hoje e não teve culpa visto que o procedimento não foi realizado na época.

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**NOTA**

**Usuário:** DAIANY GASPAR MARTINEZ - ODONTOLIFE

**Data:** 04/02/2021 09:23

**Mensagem:**

Bom dia,

Realizado contato com a Dra MARIANA DOVICH MENDES (102398) (11)2283-2614 secretária Gabriela informa que foi realizado apenas consulta da guia 391623 , está ciente do desconto na próxima produção e foi orientada sobre cancelar os atos não realizados antes de concluir.

Por gentileza realizar o desconto dos procedimentos abaixo, Guia 391623 e após devolver para Online para liberação da guia 468997

85300047 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL  
85300047 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL  
85300047 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL  
85300047 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL  
85100200 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES - 36-M,O  
85100218 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES - 25-M,O,D  
85100196 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE - 21-P  
85100200 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES - 22-P,V

**NOTA**

**Usuário:** TAMMY GUALBERTO DE CASTRO

**Data:** 03/02/2021 15:06

**Mensagem:**

Boa tarde,  
Por gentileza é possível verificar com a Profissional a confirmação da realização dos atos contidos na Guia 391623, de acordo com a nota da dra. Raquel?  
Atenciosamente

**NOTA**

**Usuário:** RAQUEL BORBA SOUZA - ODONTOLIFE

**Data:** 03/02/2021 11:42

**Mensagem:**

Beneficiário relata não ter realizado os procedimentos.  
Temos que solicitar que seja realizado contato com o profissional para verificar e realmente os procedimentos não foram realizados (confirmar todos os atos da guia).  
Att,

**NOTA**

**Usuário:** TAMMY GUALBERTO DE CASTRO

**Data:** 02/02/2021 15:20

**Mensagem:**

Boa tarde,

De acordo com manifestação do dentista através do Protocolo 30448420201123000127, é possível encaminhar para desconto de uso, a Profilaxia que consta como realizada na Guia 391623 , para validação deste procedimento com outro dentista?  
Atenciosamente