



**Protocolo ANS: 30448420250820000710 - Protocolo SAB:**  
**SAB175569253949**  
**Registrado em: 20/08/2025 09:22**

**Status: Retorno**  
**Agendado**

<b>Nome:</b>	<b>Empresa:</b>
ALEXANDRA GABRIELE DANIEL PERUZZO	[1223029] GIASI & CIA LTDA - COMBO 01
<b>CPF:</b>	<b>Telefone:</b>
509.547.078-00	<b>Celular:</b>
<b>Cidade - UF:</b>	<b>Tópico de ajuda:</b>
ARARANGUA - SC	Solicitação de Reembolso
<b>Departamento:</b>	<b>Tipo:</b>
Reembolso	Solicitação
<b>Aberto em:</b>	
<b>ID Ligação:</b>	<b>Assunto:</b>
0	Solicitação de Reembolso
<b>Prazo até:</b>	
27/08/2025 09:22	

**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.

**Mensagem:**

Bom dia,

Segue anexa a nota fiscal enviada pela beneficiária para análise da solicitação de reembolso.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

**Data:** 29/08/2025 17:26

**Mensagem:**

Boa tarde,

Informamos que solicitamos esclarecimentos via protocolo para profissional e estamos aguardando retorno.

ESCLARECIMENTOS - JULIANA FRASSON CESARIO - 16316 - COBRANÇA INDEVIDA - 40641420250829000312

Grata.

NOTA

**Usuário:** ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

**Data:** 20/08/2025 17:00

**Mensagem:**

Boa tarde, Carol

Por favor pode analisar quanto a convocação /esclarecimentos.

Grata.

NOTA

**Usuário:** JOSIELE DE LOURDES RODRIGUES CAMPOS

**Data:** 20/08/2025 10:54

**Mensagem:**

A beneficiária Alexandra Gabriele Daniel Peruzzo (CPF: 509.547.078-00 / Telefone: (48) 98801-5338) precisou realizar um tratamento de canal e procurou atendimento com a Dra. Juliana Frasson Cesário (CRO 16316).

**Dados da profissional:**

- Telefone: (48) 99195-8591
- Endereço: Rua Paulo Pietsch Sobrinho, 844 – Sala Comercial, Bairro Mato Alto, Araranguá/SC – CEP 88900-000
- Áreas de atuação: Clínica Geral, Dentística, Endodontia, Ortodontia e Periodontia.

A doutora realizou a cobrança de R\$ 1.200,00 pelo procedimento, mesmo havendo guia autorizada no sistema para o atendimento:

- **Guia nº:** 14157114
- **Guia externa:** 2398243
- **Status:** Autorizada

- **Data de criação:** 24/07/2025
- **Validade:** 22/09/2025

A beneficiária está solicitando reembolso, pois a nota fiscal foi emitida pela profissional sem a descrição detalhada dos procedimentos realizados. Além disso, a nota foi emitida em nome do tio da beneficiária, u ma vez que ela precisou parcelar o valor no cartão de crédito dele, e não tinha o dinheiro no momento .

Segue anexo o áudio da doutora demonstrando insatisfação com a operadora Dental Uni.

NOTA

**Usuário:** ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

**Data:** 20/08/2025 10:48

**Mensagem:**

A beneficiária Alexandra Gabriele Daniel Peruzzo (CPF: 509.547.078-00 / Telefone: (48) 98801-5338) precisou realizar um tratamento de canal e procurou atendimento com a Dra. Juliana Frasson Cesário (CRO 16316).

**Dados da profissional:**

- Telefone: (48) 99195-8591
- Endereço: Rua Paulo Pietsch Sobrinho, 844 – Sala Comercial, Bairro Mato Alto, Araranguá/SC – CEP 88900-000
- Áreas de atuação: Clínica Geral, Dentística, Endodontia, Ortodontia e Periodontia.

A doutora realizou a cobrança de R\$ 1.200,00 pelo procedimento, mesmo havendo guia autorizada no sistema para o atendimento:

- **Guia nº:** 14157114
- **Guia externa:** 2398243
- **Status:** Autorizada
- **Data de criação:** 24/07/2025
- **Validade:** 22/09/2025

A beneficiária está solicitando reembolso, pois a nota fiscal foi emitida pela profissional sem a descrição detalhada dos procedimentos realizados. Além disso, a nota foi emitida em nome do tio da beneficiária, u ma vez que ela precisou parcelar o valor no cartão de crédito dele, e não tinha o dinheiro no momento .

Segue anexo o áudio da doutora demonstrando insatisfação com a operadora Dental Uni.

NOTA

**Usuário:** JOSIELE DE LOURDES RODRIGUES CAMPOS

**Data:** 20/08/2025 09:30

**Mensagem:**

**Bom dia!**

Encaminhamos abaixo os dados e protocolos referentes ao atendimento:

- **Protocolo:** SAE17556902357
- **Empresa:** 1223029 – GIASSI & CIA LTDA – COMBO 01
- **CNPJ:** 83.648.477/0027-44
- **Número de vidas:** 210

**Orientação final:**

Devido à **cobrança indevida por parte do dentista**, orientamos que seja solicitado o **reembolso integral** para esta situação.