



Protocolo ANS: 30448420200716001801 - Protocolo SAB:
SAB159492862534
Registrado em: 16/07/2020 16:43

Status: Aberto

Nome:

ANDREY DE CASTRO SANTIAGO

CPF:	Nº Cartão:	Telefone: (19) _____	E-mail:
371.053.898-00	002.025.258549.000001.01	Celular: (19) 993438104	S.ANDREYCASTRO@HOTMAIL.COM
Cidade - UF:	Departamento:	Tópico de ajuda:	Tipo:
CAMPINAS - SP	Online (Liberação de guias)	Elogio	Elogio
	Aberto em:	Assunto:	
ID Ligação:	16/07/2020 16:43	Elogio	
	Prazo até:		
	21/07/2020 16:43		

Mensagem:

Beneficiário em atendimento solicita registrar um elogio referente a profissional:[CRO:25766 - SP] [ODONTOLIFE] - LIZ DE SILVEIRA E FAGUNDES.
O mesmo informa ter tido uma boa consulta, belo atendimento, informa que a dentista deu todo o suporte em questão as necessidades que precisava, que mesmo estando em um atendimento de urgência teria dado toda a atenção ao beneficiário explicando que teria de remarcar o atendimento.
Informa estar bem satisfeito com o atendimento desta profissional.

Podem verificar?

Troca de mensagens com o beneficiário