

40641420241126000014 Protocolo: SAD17326212603
Registrado em: 26/11/2024 08:41

Status:

Nome: ANA GABRIELA MACIEL PEREIRA	CRO: MG 48153	Matricula: 0	CPF: 101.040.216-16	RG: 16721777	ORGÃO EXPEDIDOR RG: IIPC
E-mail: anagabrielamacielpereira@gmail.com	RUA - NÚMERO: RUA DOUTOR CELIO DE OLIVEIRA ANDRADE - Nº 54	BAIRRO: FOCH I	Cidade - UF: POUSO ALEGRE - MG	Telefone: (35) 36466933	Celular: (35) 997318185
Departamento: Convocação	Tópico de ajuda: Análise de Rede	Tipo: Credenciado PJ	ID Ligação:	Aberto em: 26/11/2024 08:41	Prazo até: 26/12/2024 08:41
Assunto: Negativa de atendimento					
Mensagem:					

Em contato com a clínica no dia 19/11 via WhatsApp, perguntei se a ela atendia pela Dental Uni, alguém responde: "Não atendemos mais esse convênio".

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

Usuário: CAROLINE A S STAHLKE - DENTAL UNI

Data: 27/11/2024 10:03

Mensagem:
Bom dia,
Profissional convocado a participar de reunião on-line no dia 09/12/2024 10h30 : REUNIÃO ON-LINE - MANIFESTAÇÃO - ANA GABRIELA MACIEL PEREIRA - PJ - 48153 - MG -
NEGATIVA DE ATENDIMENTO - 40641420241127000017
Grata.