



**Protocolo ANS: 30448420251222003644 - Protocolo SAB:**  
**SAB2512222861592**  
**Registrado em: 22/12/2025 20:17**

**Status: Aberto**

**Nome:**

KEMILLY CHRISTINE VIDAL

**CPF:**

491.212.728-08

**Cidade - UF:**

CAMPINAS - SP

**Nº Cartão:**

002.025.1211178.000001.01

**Departamento:**

Convocação

**Aberto em:**

22/12/2025 20:17

**ID Ligação:**

**Prazo até:**

27/12/2025 20:17

**Telefone: 00**

**Celular:** 1919982419966

**Tópico de ajuda:**

Solicitação de Reembolso

**E-mail:**

KEMILLYVIDAL04@GMAIL.COM

**Tipo:**

Solicitação

**Assunto:**

Solicitação de Reembolso

**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:**

Prezados, Solicito a análise para reembolso de procedimento odontológico realizado de forma particular, em caráter de urgência. O procedimento realizado foi exodontia dos quatro terceiros molares (dentes do siso), incluindo avaliação clínica, anestesia local, remoção cirúrgica dos elementos dentários e sutura. O atendimento foi necessário devido a quadro inflamatório, não sendo possível aguardar o prazo de liberação do convênio, sob risco de agravamento do quadro clínico. Beneficiário: Kemilly Christine Vidal – CPF 491.212.728-08 Data do procedimento: 27/11/2025 Encaminho a documentação necessária para análise. Atenciosamente, Kemilly Christine Vidal

**Troca de mensagens com o beneficiário**

NOTA

**Usuário:** AMANDA OLIVEIRA SANTANNA

**Data:** 06/01/2026 14:26

**Mensagem:**

Boa tarde, Carol.

Segue parecer:

Após a análise da radiografia panorâmica e do relato do cirurgião-dentista, não é possível caracterizar o quadro como urgência. Considerando as limitações da radiografia panorâmica, não se observa evidência de cárie extensa que justifique dor de caráter endodôntico.

Caso o quadro algíco mencionado esteja relacionado a possível pericoronarite envolvendo terceiros molares, a conduta padrão consiste, inicialmente, em abordagem medicamentosa para controle do processo inflamatório, antes de qualquer intervenção cirúrgica. Ainda assim, é pouco provável a caracterização de urgência para quatro terceiros molares no mesmo dia.

Dessa forma, na ausência de comprovação de quadros avançados em todos os terceiros molares, por meio de documentação clínica ou exames de imagem complementares, não se caracteriza situação de urgência.

NOTA

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

**Data:** 06/01/2026 11:22

**Mensagem:**

Bom dia dra. Amanda,

Nesse caso relatado, pode ser considerado atendimento de urgência ou poderia aguardar para atendimento eletivo?

Após sua análise e parecer formalizado neste protocolo, por gentileza encaminhar para o departamento de convocação.

Pedro,

Por gentileza abrir protocolo de reunião online por cobrança indevida do procedimento de exodontia dos elementos 18,28,38 e 48 no valor de R\$1200,00 conforme relato da beneficiária para a profissional BEATRIZ BALDO TORIANI CRO: SP - 102234 que é a responsável da clínica em que o dr. MATHEUS JACOMASSI DOS SANTOS CRO: SP - 166739 é prestador.

Informo que não localizei nenhuma tentativa de lançamento de guia para a beneficiária com tais procedimentos presentes no ROL.

No aguardo.

NOTA

**Usuário:** LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

**Data:** 06/01/2026 10:24

**Mensagem:**

Bom dia

Como devemos conduzir este caso ? Tendo em vista que não conseguimos contato com o doutor, somente o mesmo pode nos responder e não conseguimos retorno dele.

Doutor: MATHEUS JACOMASSI DOS SANTOS CRO 166739 é credenciado como prestador na clínica : BEATRIZ BALDO TORIANI CNPJ : 20.558.270/0001-20.  
Cobrou R\$ 1200,00 por extração dos 4 sisos (18 ,28 ,38 e 48)

Aguardando resposta  
Matheus Jacomassi Dos Santos - CRO 166739  
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial, Endodontia, Estomatologia, Odontogeriatricia, Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais, Odontopediatria, Ortodontia, Ortopedia Funcional dos Maxilares, Patologia bucal, Periodontia  
Beatriz Toriani Odontologia  
20.558.270/0001-20  
Rua Duque De Caxias 780 SI 62, Centro, Campinas - SP  
(19) 3233-4558

Atenciosamente

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 06/01/2026 10:21

Mensagem:

Bom dia

Em ligação às 10:05 pedi para ligar depois de 10min pois ele estava em atendimento, depois de 10min informaram que ele tinha acabado de entrar em uma cirurgia de urgencia e não poderia me responder, fa ou que devido a final de ano e recesso teve muitas agendamento, e o mesmo não consegue me responder via WhatsApp e nem retornar minhas ligações.

HISTÓRICO

EXCEL

HORA	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS	T
10:16:20	1932334558	00:01:39	Atendida	→
10:15:41	1932334558	00:00:16	Atendida	→
10:04:50	1932334558	00:00:22	Atendida	→
08:29:20	1932334558	00:03:51	Atendida	→

1

Atenciosamente

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 06/01/2026 08:48

Mensagem:

Bom dia

Ainda hoje em contato às 08:29 o doutor se encontrava em atendimento, informei que faz tempo que estamos tentando contato com o doutor, mas devido ao final de ano, ficu difícil a comunicação, de todo modc o doutor não consegue responder o whatsapp, somente em ligação. Pedi para ligar as 10hrs, pois os horários que tinha marcado, foi cancelado.

HISTÓRICO

EXCEL

HORA	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS	T
08:29:20	1932334558	00:03:51	Atendida	→

1

Atenciosamente

RESPOSTA

Usuário: KEMILLY CHRISTINE VIDAL via APP Minha Dental UNI

Data: 05/01/2026 19:14

Mensagem:

Qual a previsão para retorno, por gentileza?

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 05/01/2026 16:40

Mensagem:

NOTA

**Usuário:** LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE**Data:** 05/01/2026 16:39**Mensagem:**

Boa tarde

Em contato às 16hrs o doutor estava em atendimento e pediram para ligar depois de 20min, depois de 20min retornei o contato e o doutor tinha ido embora. De todo modo pedi para retornar amanhã dia 06/01 às 08:30 em ponto, falei que tudo bem.

Atenciosamente

NOTA

**Usuário:** LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE**Data:** 05/01/2026 14:11**Mensagem:**

Bom dia

Informaram para ligar às 14hrs, em contato informam que os doutores estão em atendimento e o horário para ligar seria às 16hrs.

Atenciosamente

NOTA

**Usuário:** LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE**Data:** 05/01/2026 08:13**Mensagem:**

Bom dia

Enviado nova mensagem, aguardando resposta

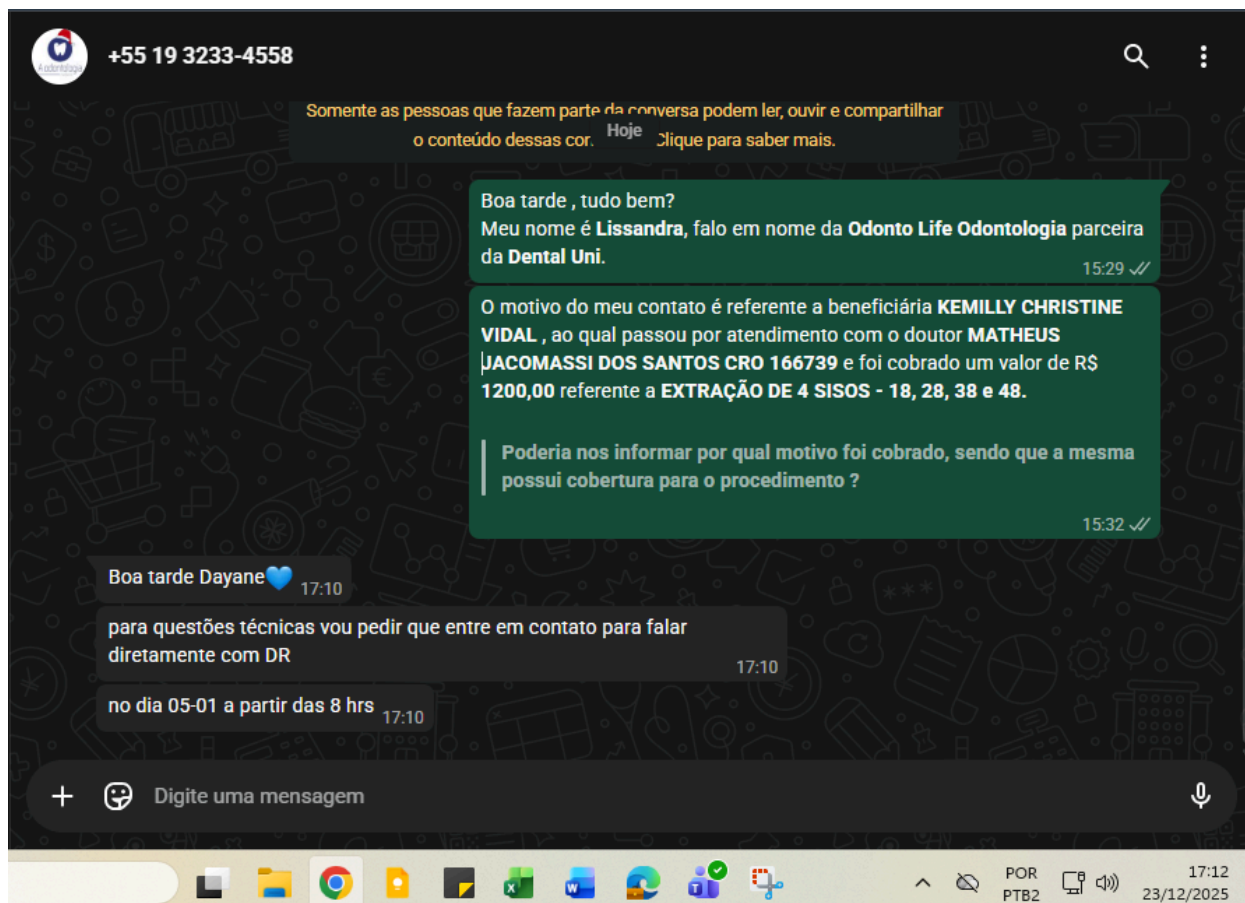
Atenciosamente

NOTA

**Usuário:** LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE**Data:** 23/12/2025 17:14**Mensagem:**

Boa tarde!

A clínica informou que o doutor somente volta dia 05/01/2026 a partir das 08hrs



Atenciosamente

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 23/12/2025 15:33

Mensagem:

Boa tarde!

Doutor: MATHEUS JACOMASSI DOS SANTOS CRO 166739 é credenciado como prestador na clínica : BEATRIZ BALDO TORIANI CNPJ : 20.558.270/0001-20.

Aguardando resposta  
Matheus Jacomassi Dos Santos - CRO 166739  
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial, Endodontia, Estomatologia, Odontogeriatría, Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais, Odontopediatria, Ortodontia, Ortopedia Funcional dos Maxilares, Patologia bucal, Periodontia  
Beatriz Toriani Odontologia  
20.558.270/0001-20  
Rua Duque De Caxias 780 SI 62, Centro, Campinas - SP  
(19) 3233-4558

Atenciosamente

NOTA

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Data: 23/12/2025 15:31

Mensagem:

Boa tarde!

Realizando validação:

Atenciosamente

RESPOSTA

Data: 23/12/2025 15:31

Usuário: LISSANDRA RIBEIRO DE ANDRADE

Mensagem Visualizada pelo Beneficiário

Data Leitura: 24/12/2025 10:24

Mensagem:

Olá sr(a). KEMILLY CHRISTINE VIDAL, 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.

NOTA

Usuário: WESLEY RAPHAEL CASTILHO DOS SANTOS

Data: 23/12/2025 14:56

Mensagem:

Boa tarde,

Favor validar profissionais para Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial e para Urgência na cidade de Campinas SP.