



Protocolo ANS: 30448420210915001980 - Protocolo SAB:

SAB1631716960170

Registrado em: 15/09/2021 11:42

Status: Aberto

Nome:

IRENILZA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA

CPF:

Nº Cartão:

107.231.218-26 002.025.105506.005005.01

Cidade - UF:

SAO PAULO - SP Produção Cirurgião Dentista

Aberto em:

ID Ligação: 15/09/2021 11:42

0

Prazo até:

17/09/2021 11:42

Empresa:

INSTITUTO DE ASSISTENCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL

Telefone: (11)4172-6619

Celular: (11)98919-9771

Tópico de ajuda:

Orientação Dentistas

E-mail:

NILZA.ENZOO@HOTMAIL.COM

Tipo:

Solicitação

Assunto:

Réplica do Protocolo: SAB1631556383272 — 2021-09-13
15:06:23

Mensagem:

O Profissional da Clínica Plena não estão me cobrando valores e sim, que eu vá até a clínica para refazer RX, isso está acontecendo desde dezembro de 2020, espero que realmente tomem providências para resolver essa questão. Grata

Troca de mensagens com o beneficiário

.....

NOTA

Usuário: BIANCA CRISTINA ARTIGAS **Data:** 17/09/2021 10:17

Mensagem:

Bom dia!

A beneficiaria realizou o procedimento conforme Guia: **670192** Guia Original: **600625**, porém a Guia foi glosada devido (Rx inicial não enviado; rx final não permite análise de todos os condutos; rx final suger com comprometimento da região de furca) a beneficiaria se recusa a fazer o RX visto que o plano já foi cancelado e não quer mais que a dentista solicite este RX para ela e esta muito irritada com a situação.

Neste caso como proceder para a dentista receber pelo procedimento? a beneficiaria não quer realizar o RX.