



**Protocolo ANS: 30448420240715004936 -**  
**Protocolo SAB: SAB172107447582**  
**Registrado em: 15/07/2024 17:14**

**Status: Resolvido**

**Nome:**

LUCIANA FELIX SILVEIRA LIMA

**CPF:** 030.013.316-23    **Nº Cartão:** 002.025.620315.000001.01    **Telefone:** **Celular:** (31) 989821610

**E-mail:** lucianafelixsilveira1974@gmail.com

**Cidade - UF:** SABARA - MG    **Departamento:** Relacionamento Cooperado    **Tópico de ajuda:** Reclamação Atendimento Cirurgião Dentista    **Tipo:** Reclamação

**Aberto em:**

**ID Ligação:** 15/07/2024 17:14

**Assunto:**    **Dados do Dentista:**

0    **Prazo até:** 20/07/2024 17:14    Reclamação Atendimento Cirurgião Dentista

[CRO:51709 - MG] [ ODONTOLIFE - CREDENCIADO-PJ] - JENNIFFER SOUZA CARMELIO DE ANDRADE - [ ATIVO ]

**Mensagem:**

**Especificar a reclamação:**  
**R:** Beneficiária em atendimento informa que a profissional lhe atendeu mal e o procedimento foi realizado de forma incorreta, aplicou várias anestésias no mesmo dente, informa que ficou horas na clínica aguardando. A profissional lhe informou que a DentalUni não está lhe pagando bem e por isso não iria realizar o procedimento corretamente.

**O que o beneficiário solicita?**  
**R:** Solicita que entrem em contato com a profissional, pois não foi correto sua postura, pois se seu nome está na lista para realizar o procedimento a mesma tem que realizar.

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

**Usuário:** CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE    **Data:** 26/09/2024 08:14

**Mensagem:**

Bom dia,  
Segue para conhecimento:  
O profissional foi convocado a participar de reunião on-line para esclarecimentos no dia **02/10/2024 às 14:00 horas**.  
REUNIÃO ON-LINE - MANIFESTAÇÃO - JENNIFFER SOUZA CARMELIO DE ANDRADE - 51709 MG- NEGATIVA DE ATENDIMENTO - 40641420240925000164  
Grata.

RESPOSTA

**Usuário:** MAICON PINHEIRO DA SILVA - ODONTOLIFE    **Data:** 23/07/2024 17:35  
Não Visualizada pelo Beneficiário

**Mensagem:**

Olá sr(a). LUCIANA FELIX SILVEIRA LIMA, tudo bem?

Verificamos que seu cadastro se encontra cancelado, de acordo com o protocolo 30448420240715004645. Por este motivo, o atendimento será finalizado.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- **WhatsApp** - 41 33711901 - [Clique aqui](#).
- **App Dental Uni** – Após realizar o login no App Dental Uni, 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.