



Protocolo ANS: 30448420251016000123 - Protocolo SAB:
SAB25101629025416
Registrado em: 16/10/2025 06:37

Status: Aberto

Nome:

DEBORA CLARICE DE LIMA

CPF:

Nº Cartão:

Telefone: 00

E-mail:

213.737.498-65

002.025.1236654.000001.01

Celular: 1313997253242

DEBORACLARICEDELIMA@GMAIL.COM

Cidade - UF:

Departamento:

Tópico de ajuda:

Tipo:

CAJATI - SP

Reembolso

Reclamação Cobrança de Procedimentos

Reclamação

Aberto em:

ID Ligação:

Assunto:

0

Retorno do Protocolo: 30448420251009001163 - 16/10/2025 06:37:48

Prazo até:

21/10/2025 06:37

Orientações:

Se houve o pagamento do procedimento, incluir o recibo de pagamento neste protocolo.

1

Mensagem:

Por enquanto eu consegui só a nota fiscal da colocação do aparelho. Como a documentação foi feita em outra cidade, assim que conseguir mandarei também

Troca de mensagens com o beneficiário

NOTA

Usuário: CAROLINE ALESSANDRA C SILVEIRA STAHLKE

Data: 27/10/2025 10:25

Mensagem:

Bom dia,

Informamos que abrimos protocolo para profissional e estamos aguardando retorno

ESCLARECIMENTOS - ALEXANDRA GARCEZ DIAS - 152119 - SP- COBRANÇA INDEVIDA - 40641420251027000061

Grata

NOTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/10/2025 09:25

Mensagem:

verifiquei no sistema e não foi localizado chamado de descredenciamento conforme informado em conversa

NOTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/10/2025 09:21

Mensagem:

Bom dia, Carol

Por favor verificar a análise de esclarecimentos/convocação para o profissional ALEXANDRA GARCEZ DIAS CRO 152119

RESPOSTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/10/2025 09:15

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Arquivos do plano enviados via e-mail: [TABELA REEMBOLSO PLANO DENTAL \(ELITE\)](#)

RESPOSTA

Usuário: ANDRESSA CAROLINE CANDIDO

Data: 24/10/2025 09:10

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá sr(a). DEBORA CLARICE DE LIMA, tudo bem?

Conforme análise de sua solicitação, Para continuidade no processo favor nos encaminhar.:

- **A documentação ortodôntica realizada, com clara visualização para análise.**

Aguardamos seu retorno para finalização do processo.

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, acesse a opção SAB Atendimento.
- **Telefones** – Ligue para 4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 603 4300 (demais regiões).

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 23/10/2025 12:59

Mensagem:

Boa tarde ,

Diante as informações como devemos conduzir o caso ?

Não foram encontrados dentistas na área de **Radiologia Odontológica e Imaginologia** na localidade de **CAJATI - SP**

Não foram encontrados dentistas na área de **Ortodontia** na localidade de **CAJATI - SP**

Limitrofes de CAJATI-SP - sem rede de profissionais

Os municípios limítrofes de Cajati, em São Paulo, são:
Jacupiranga
Barra do Turvo
Eldorado
Sete Barras

Não foram encontrados dentistas na área de **Radiologia Odontológica e Imaginologia** na localidade de **REGISTRO - SP**

Conforme nota fiscal apresentada na área de **ORTODONTIA** , quem fez a cobrança foi a clínica abaixo que é credenciada ao plano mas não para a área de **ORTODONTIA**

ALEXANDRA GARCEZ DIAS CRO 152119
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral,Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia

FERNANDO CHOEI OYADOMARI CRO 99893
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia


GUILHERME ANTUNES SANTORO CRO 160450
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia


MAYARA APARECIDA PONTES DE OLIVEIRA CRO 130513
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia

MAYNA AQUINO ROSSATO CRO 164685
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia

OTAVIO AUGUSTO PUPO CRO 130856
POLIMED ODONTO
CNPJ: 38.386.261/0001-64
FONE: (13) 35008422 | (13) 997582664
ENDEREÇO: RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia

Print da conversa com clínica referente a cobrança

 +55 13 99758-2664



CEP: 11900000

ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral, Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia 16:05 ✓

Gostaria de verificar com a doutora **ALEXANDRA GARCEZ DIAS CRO 152119** referente ao atendimento da beneficiária **RAIANE DE LIMA GOMES** 16:06 ✓

Beneficiária apresentou ao plano uma nota fiscal no valor R\$ 150,00 doutra consegue nos informar sobre que se refere a cobrança no particular ? 16:07 ✓


Aymê Almeida: Olá, boa tarde 16:34


Você
ALEXANDRA GARCEZ DIAS CRO 152119
POLIMED ODONTO...

Não atendemos Odontopediatria e nem traumatologia Bucomaxilofacial 16:34

Dr Otavio já fiz a solicitação de descredenciamento algumas vezes, porém não excluem nunca 16:35

As demais informações estão corretas 16:35

 +55 13 99758-2664



Você Terça-feira

Beneficiária apresentou ao plano uma nota fiscal no valor R\$ 150,00 doutra consegue nos informar sobre que se refere a cobrança no particul...

Ela iniciou tratamento ortodôntico e é referente a instalação do aparelho esse valor 16:36

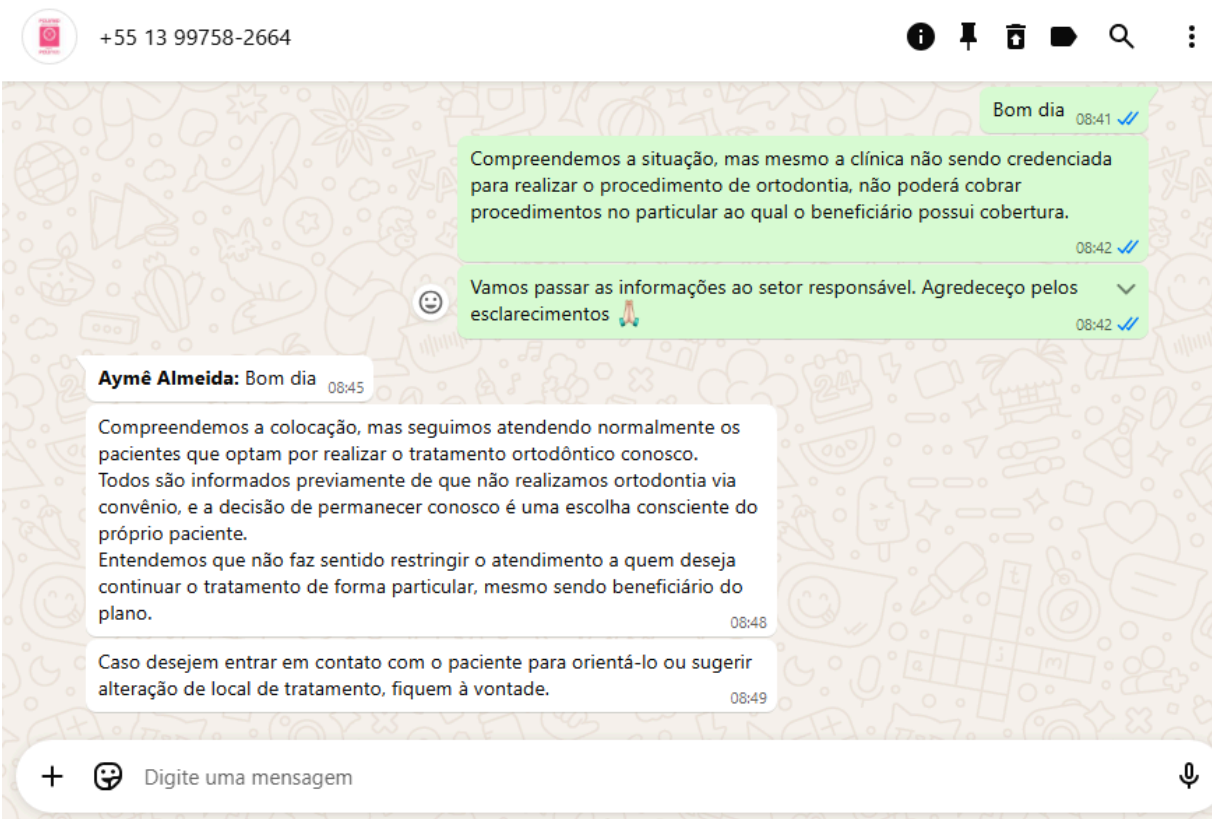
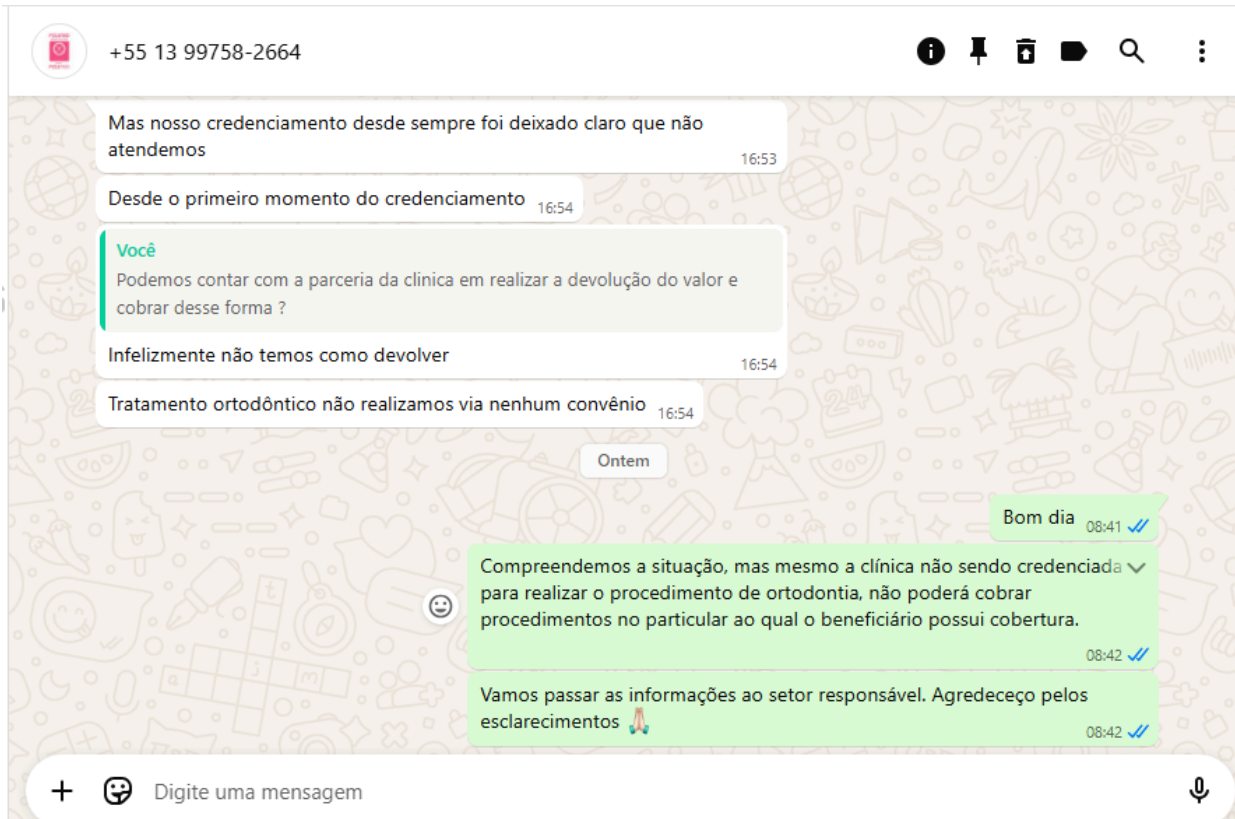
Não realizamos tratamentos ortodônticos via convênios, somente particular 16:36

+55 13 99758-2664 ~Polimed Odontologia Registro
Ela iniciou tratamento ortodôntico e é referente a instalação do aparelho esse valor

Entendo , porém a clinica sendo credenciada ao plano não pode cobrar particular

> Caso seja feito no particular: Não pode cobrar o **aparelho fixo metálico** do beneficiário. Cobrar apenas a manutenção valor decidido pelo profissional , pois o aparelho já está diluído nos valores de manutenção . 16:45 ✓

Podemos contar com a parceria da clinica em realizar a devolução do valor e cobrar desse forma ? 16:45 ✓



Atenciosamente

NOTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA

Data: 21/10/2025 16:07

Mensagem:

Boa tarde

Realizando contato com a clinica

ALEXANDRA GARCEZ DIAS CRO 152119
POLIMED ODONTO
CNPJ : 38.386.261/0001-64
FONE : (13) 35008422 | (13) 997582664

ENDEREÇO : RUA RUA TAMEKICHI TAKANO, 582 , CENTRO, REGISTRO, SP CEP: 11900000
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Clínico Geral,Dentística, Endodontia, Odontopediatria, Periodontia

Atenciosamente

RESPOSTA

Usuário: DAYANE VIEIRA FRAGA **Data:** 21/10/2025 16:07

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá sr(a). DEBORA CLARICE DE LIMA, 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 Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- **Site** – Após realizar o login no site 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.

RESPOSTA

Usuário: DEBORA CLARICE DE LIMA via APP Minha Dental UNI **Data:** 20/10/2025 20:30

Mensagem:

Esse é a nota fiscal do procedimento do documento e o do raio-x

RESPOSTA

Usuário: DEBORA CLARICE DE LIMA via APP Minha Dental UNI **Data:** 20/10/2025 20:19

Mensagem:

Esse é o PDF da nota fiscal do procedimento feito pela Raiane de Lima Gomes