



**Protocolo ANS: 30448420201022000149 - Protocolo SAB:  
SAB160336756941  
Registrado em: 22/10/2020 00:00**

**Status:  
Resolvido**

**Nome:**

EDUARDO HENRIQUE BURGOS BEZERRA

**CPF:** Nº Cartão:

061.531.564-01 002.025.277909.000001.01

**Cidade - UF:** Departamento:

RECIFE - PE Gestão de Rede  
**Aberto em:**

**ID Ligação:** 22/10/2020 00:00

**Prazo até:** 29/10/2020 00:00

**Telefone:** (81) 987187458

**Celular:** (81) 987187458

**Tópico de ajuda:**

Solicitação de Reembolso

**E-mail:**

eduh.burgos@gmail.com

**Tipo:**

Solicitação

**Mensagem:**

Boa tarde informo que já dei entrada no protocolo de reembolso segue a numeração: 30448420200922000097. Segue em anexo as documentações , favor me dá um retorno desta solicitação o mais breve possível, obrigado.

**Troca de mensagens com o beneficiário**

**RESPOSTA**

**Data:** 30/11/2020 16:44

**Usuário:** TASSIANA MARA DINIZ CLAUMANN

Não Visualizada pelo Beneficiário

**Mensagem:**

Olá Sr. (a) EDUARDO HENRIQUE BURGOS BEZERRA, tudo bem?

Em contato com a clínica,orientamos que o procedimento teve uma cobrança indevida. Responsável Andreia ,ira entrar em contato com o beneficiário para realizar a devolução do valor pago.Qualquer duvida clínica esta a disposição.

- STETIC ODONTOLOGIA
- CNPJ: CNPJ: 33.102.202/0001-01
- FONE: (81) 32432658 | (81) 30771321 | (81) 32432650
- ENDEREÇO: JOAO DE BARROS, 1261 , ESPINHEIRO, RECIFE, PE CEP: 52021180
- ÁREAS DE ATUAÇÃO :  
CLÍNICO GERAL, URGENCIA E EMERGENCIA 24 HORAS

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- App Dental Uni – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- Chat – Atendimento on-line disponível no site [www.dentaluni.com.br](http://www.dentaluni.com.br) através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- 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 643 4300 (demais regiões).

Atenciosamente,

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

**NOTA**

**Usuário:** TASSIANA MARA DINIZ CLAUMANN

**Data:** 30/11/2020 16:40

**Mensagem:**

Em contato com a clinica no dia 30/11 as 16:20 pelo whatsapp Dra. informou que pode ser descontado da produção o valor de R\$250,00 e que ela vai entrar em contato com o beneficiário para fazer a devolução .Protocolo aberto pelo SAD16067640496.

- ESTETIC ODONTOLOGIA
- CNPJ: CNPJ: 33.102.202/0001-01
- FONE: (81) 32432658 | (81) 30771321 | (81) 32432650
- ENDEREÇO: JOAO DE BARROS, 1261 , ESPINHEIRO, RECIFE, PE CEP: 52021180
- ÁREAS DE ATUAÇÃO :  
CLÍNICO GERAL, URGENCIA E EMERGENCIA 24 HORAS

**NOTA**

**Usuário:** TASSIANA MARA DINIZ CLAUMANN

**Data:** 30/11/2020 15:24

**Mensagem:**

Em contato com Andreia Cristina,o atendimento desse beneficiário foi na consulta no dia 21/09 depois das 21:00hr.Foi cobrado um valor de R\$250,00 pelo procedimento de extração.

Vai dar um retorno 01/12

**NOTA**

**Usuário:** TASSIANA MARA DINIZ CLAUMANN

**Data:** 30/11/2020 09:25

**Mensagem:**

Ligar as 11hr.

Falar Andrea Cristina.

**NOTA****Usuário:** TASSIANA MARA DINIZ CLAUMANN**Data:** 30/11/2020 08:50**Mensagem:**

Bom dia.

Telefone só ocupado.

[Telefone: \(81\) 3243-2650](#)

**NOTA****Usuário:** FRANCIELLY MERGENER**Data:** 28/10/2020 15:49**Mensagem:**

Boa tarde meninas,

Podem verificar a cobrança realizada pela clinica abaixo conforme documento em anexo?

- ESTETIC ODONTOLOGIA
- CNPJ: CNPJ: 33.102.202/0001-01
- FONE: (81) 32432658 | (81) 30771321 | (81) 32432650

**RESPOSTA****Usuário:** FRANCIELLY MERGENER**Data:** 28/10/2020 15:47

Não Visualizada pelo Beneficiário

**Mensagem:**

Olá Sr. Eduardo, boa tarde!

Estamos verificando sua solicitação. Pedimos a gentileza de aguardar nosso retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- **App Dental Uni** – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- **Chat** – Atendimento on-line disponível no site [www.dentaluni.com.br](http://www.dentaluni.com.br) através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- **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 643 4300 (demais regiões).

Atenciosamente,

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

**RESPOSTA****Usuário:** BIANCA CRISTINA ARTIGAS**Data:** 22/10/2020 08:52**Mensagem:**

E-mail

**Reembolso de consulta de urgência**

Para: [beneficiario@ dentaluni.com.br](mailto:beneficiario@ dentaluni.com.br)

De: [eduardo burgos eduardo.ajupm@gmail.com](mailto:eduardo burgos eduardo.ajupm@gmail.com)

Cc:

Cco:

Boa tarde informo que já dei entrada no protocolo de reembolso segue a numeração: 30448420200922000097. Segue em anexo as documentações , favor me dê um retorno desta solicitação o mais breve possível, obrigado.