



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

Status:
Resolvido

Nome:

EDUARDO HENRIQUE BURGOS BEZERRA

CPF: 061.531.564-01
Nº Cartão: 002.025.277909.000001.01
Cidade - UF: RECIFE - PE

Telefone: (81) 987187458
Celular: (81) 987187458
Tópico de ajuda:

E-mail: eduh.burgos@gmail.com
Tipo: Solicitação

Departamento: Gestão de Rede
Aberto em:

Solicitação de Reembolso

ID Ligação: 22/10/2020 00:00
Prazo até: 29/10/2020 00:00

Assunto: Réplica do Protocolo: 30448420200922000097

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, irá entrar em contato com o beneficiário para realizar a devolução do valor pago. Qualquer dúvida 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, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 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 através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- **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 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 clínica 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 SAD160676480496.

- 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, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 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

14/12/2020

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

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 através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- **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 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: beneficiário@dentaluni.com.br

De: 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 dá um retorno desta solicitação o mais breve possivel, obrigado.