



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA - CONSUMIDOR

Número de Atendimento: 2510056400100012301

DADOS DO CONSUMIDOR(A)

Consumidor(a): FRANCISCA LIDUÍNA ALVES DA SILVA SANTOS - **CNPJ/CPF:** 573.771.467-53

Endereço: Rua 119 - 551 CASA A - Timbó - Maracanaú - CE - 61936-190

Telefone: (85) 99982-8293

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social: AMOR SAUDE MARACANAU LTDA

Nome Fantasia: AMOR SAUDE MARACANAU

CPF/CNPJ: 15.575.172/0001-60

Endereço de Correspondência: Rua 13 - Número 173 - Jereissati I - Maracanaú - CE - 61900-260

A Diretoria Executiva do Programa Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor de Maracanaú - Ceará (PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ), no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Municipal nº 2.084 de outubro de 2013, combinada com a Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor) e Decreto 2.181/97, designa o dia **06/11/2025 às 09:00** horas para audiência a ser realizada pelo(a) Conciliador(a) **LUANA DE SOUZA RODRIGUES**, via videoconferência através da plataforma Meet no link disponibilizado no quadro abaixo, ou compareça presencialmente na sede deste Procon localizado na Rua 04, nº 370, Jereissati I, Maracanaú/CE, com intuito de instituir o processo administrativo instaurado a partir de reclamação apresentada por V.S.^a, bem como de solução do conflito entre as partes para os fatos narrados, conforme transcrito de sua demanda:

Link da Audiência: <https://meet.google.com/usb-zwcu-qox>

Relato:

Relata a consumidora que, no mês de abril de 2025, procurou a clínica Amorsaúde com o objetivo de realizar diversos procedimentos odontológicos. Na ocasião, foi-lhe apresentado um orçamento no valor de R\$ 3.920,00 (três mil, novecentos e vinte reais), quantia paga por meio de cartão de crédito, parcelada em 10 (dez) vezes. Além disso, foi cobrado o montante adicional de R\$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais), referente à confecção de duas próteses, valor pago em espécie.

Após a realização dos procedimentos, especialmente das restaurações dentárias, a consumidora passou a notar falhas na qualidade dos serviços, uma vez que as restaurações começaram a se soltar em curto espaço de tempo. A consumidora retornou à clínica em busca de reparo, porém o problema persistiu.



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

Em relação às próteses adquiridas, ao experimentá-las, constatou que uma delas se encontrava apertada, causando desconforto, enquanto a outra apresentava um dente frontal de forma desproporcional e estava folgada, comprometendo tanto a estética quanto a funcionalidade. A consumidora buscou atendimento na clínica em aproximadamente 5 (cinco) oportunidades, mas não obteve êxito nem solução satisfatória.

Diante da ausência de providências por parte da clínica, a consumidora recorreu ao Procon, visando a resolução da situação de forma pacífica.

Pedido: Requer a consumidora a restituição integral dos valores pagos, tendo em vista a ineficácia dos procedimentos realizados e a frustração legítima de sua expectativa enquanto cliente.

Notificamos ainda que V.S.^a deverá entrar na sala de audiência virtual por meio do link disponibilizado ou comparecer presencialmente impreterivelmente no horário marcado, bem como fica ciente, desde já, que a falta sem justificativa no prazo de 48 horas, à audiência acima designada, implicará no arquivamento de sua reclamação.

Maracanaú/CE, 06 de Outubro de 2025 .

ALINE XIMENES DE SOUZA - Atendente

Daniela Pinheiro Bezerra de Farias
Diretora Executiva
Procon - Maracanaú

Recebi a presente notificação nesta data: 06/10/2025

Ass. do consumidor(a): _____

FRANCISCA LIDUÍNA ALVES DA SILVA SANTOS