

São Paulo, 12 mar 2021.

Assunto: Negativa de	Autorização para	Realização de	Procedimento Médico
----------------------	------------------	---------------	---------------------

Caro(a) Sr(a),

Em atendimento à RN 395 da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e conforme sua solicitação, a Postal Saúde informa os motivos para a negativa de autorização de seu procedimento, conforme normas vigentes e regulamento do seu plano de saúde.

Atenciosamente,

Gerência de Regulação