

Brasília, 03 de Julho de 2017.

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.

DADOS DO BENEFICIÁRIO	
Nome	Cartão
ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA	018
DADOS DO PRESTADOR	
Nome ou Razão Social	CNPJ
HOSPITAL DE CLINICAS ANTONIO AFONSO LTDA	618
Município	UF
JACAREÍ	SP
DADOS DO ATENDIMENTO	
Tipo de Evento Solicitado	Caráter do Atendimento
Cirúrgica	Eletivo
Número da Solicitação / Senha	Número do Protocolo Padrão ANS
104666040	
DADOS DO ATENDIMENTO	
Código TUSS	Descrição Procedimento TUSS Solicitado
4.08.13.363	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular.
Motivo da Negativa de Atendimento	
Código TISS	Descrição Motivo TISS
3104	RECUSADO, CONFORME JUNTA MÉDICA/ODONTOLÓGICA.
Justificativa	
O tratamento ou procedimento proposto foi negado após a realização de Junta Médica ou Odontológica. O profissional e os procedimentos não têm indicação de realização, sendo a deliberação comunicada ao médico assistente solicitante através de contato médico gravado sobre o assunto.	
O médico assistente foi comunicado sobre o parecer da junta médica através de contato médico gravado.	

Atenciosamente,

Gerência de Regulação