

São Paulo, 22 fev 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.

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome			
Celia da Silva Santos			
DADOS DO PRESTADOR			
Nome ou Razão Social			
HOSPITAL DE CLINICAS ANTONIO AFON	ISO LTDA		
Município			
JACAREÍ			
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		
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		
Motivo da Negativa de Atendimento			
Código TISS	Descrição Motivo TISS		
3104	RECUSADO, CONFORME JUNTA MÉDICA/ODONTOLÓGICA.		
Código TUSS	Descrição Procedimento TUSS Solicitado		
40803112	PUNHO	PUNHO	
Motivo da Negativa de Atendimento	•		
Código TISS	Descrição Motivo TISS		
3104	RECUSADO, CONFORME JUNTA MÉDIC	RECUSADO, CONFORME JUNTA MÉDICA/ODONTOLÓGICA.	
Justificativa			

Atenciosamente,

Gerência de Regulação