

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.

|  |   |
|--|---|
| <b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>             |   |
| <b>Nome</b>                              | <b>Carteirinha</b>                            |
| ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA               | 0189048709020213                              |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>                |   |
| <b>Nome ou Razão Social</b>              | <b>CNPJ</b>                                   |
| HOSPITAL DE CLINICAS ANTONIO AFONSO LTDA | 61879813000198                                |
| <b>Município</b>                         | <b>UF</b>                                     |
| JACAREÍ                                  | SP  |
| <b>DADOS DO ATENDIMENTO</b>              |   |
| <b>Tipo de Evento Solicitado</b>         | <b>Caráter do Atendimento</b>                 |
| Cirúrgica                                | Eletivo                                       |
| <b>Número da Solicitação / Senha</b>     | <b>Número do Protocolo Padrão ANS</b>         |
| 104666040                                |   |
| <b>DADOS DO ATENDIMENTO</b>              |   |
| <b>Código TUSS</b>                       | <b>Descrição Procedimento TUSS Solicitado</b> |

|   |  |
|---|--|
| 4.08.13.363   | Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular. |
| <b>Motivo da Negativa de Atendimento</b>  |  |
| <b>Código TISS</b>  | <b>Descrição Motivo TISS</b>                                       |
| 3104  | RECUSADO, CONFORME JUNTA MÉDICA/ODONTOLÓGICA.                      |
| <b>Justificativa</b>  |  |
| <p>O tratamento ou procedimento proposto foi negado após a realização de Junta Médica ou Odontológica. O profissional desempatador concluiu que os procedimentos não têm indicação de realização, sendo a deliberação comunicada ao médico assistente solicitante através de carta com as considerações sobre o assunto.</p> <p>O médico assistente foi comunicado sobre o parecer da junta médica através de contato médico gravado.</p> |  |

Atenciosamente,

Gerência de Regulação