

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 | Carteirinha |
| ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA | 0189048709020213 |
| DADOS DO PRESTADOR | |
| Nome ou Razão Social | CNPJ |
| HOSPITAL DE CLINICAS ANTONIO AFONSO LTDA | 61879813000198 |
| 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 | |
| <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