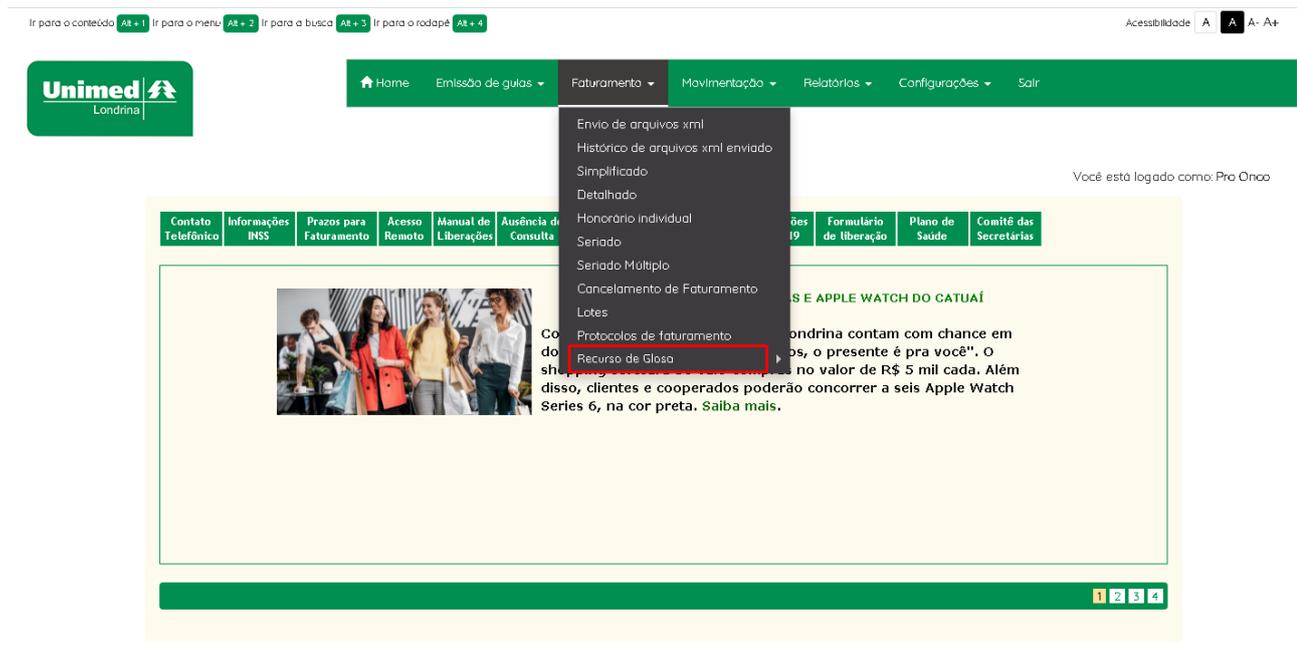
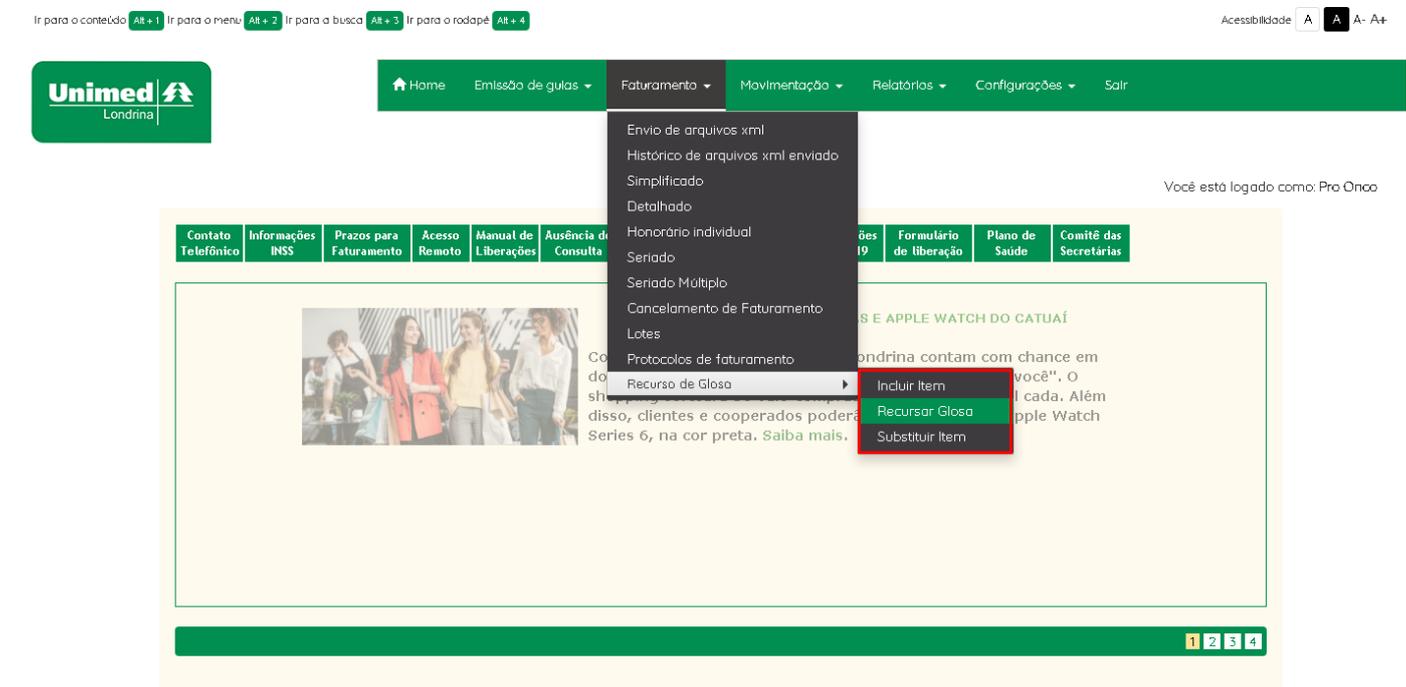


1- Acesso na web através da aba FATURAMENTO > RECURSO DE GLOSA



2- Estará disponível 3 opções para abrir o recurso, sendo elas > incluir um item não faturado em conta > recusar um item que foi glosado na competência anterior > substituir um item cobrado por outro item.



- 3- INCLUIR/ RECURSAR/SUBSTITUIR, deve obrigatoriamente ser preenchido com o número de conta ou guia, e a competência na qual houve o pagamento da guia principal.
Em destaque consta o prazo no qual o prestador possui para incluir/recursar/substituir item na guia, que são 30 dias após o pagamento da produção. Após esse prazo a opção para solicitação estará fechada.



Prestador
HOMOLOGAÇÃO

RECURSO DE GLOSA - INCLUIR ITEM

Contratado: PRO ONCO

Conta:

Guia: 66185718

Competência de Atendimento: 03/2021

Listar

Guia Principal	Conta	Beneficiário	Data de Atendimento	Data Alta	Prazo para Processo	
66185718	94986300	HERTA MARIA WEBER BORGHESI CARTEIRINHA: 0050000003256076	11/02/2021		28/08/21	

- 4- A solicitação deve ser realizada de acordo com os itens dispostos abaixo:
Procedimento/Pacotes/ Taxas/MAT MED /OPME



Prestador
HOMOLOGAÇÃO

INCLUIR ITEM - GUIA N° 66185718

Autorização: 66185718

Status: Esta autorização foi faturada em

Emissão: 29/01/2021 08:18

Beneficiário: HERTA MARIA WEBER BORGHI

Solicitante: MARIO LIBERATTI

Especialidade: QUIMIOTERAPIA

Regime: Eletiva

Emitido Por: KARINA CASSIANA MARTINS DO

- [Procedimentos](#)
- [Pacotes](#)
- [Taxas](#)
- [Materiais e Medicamentos](#)
- [OPMEs](#)

- 5- Ex: incluir código 94307954 – obrigatoriamente deve ser preenchido a quantidade do item a ser incluso. Se necessário autorização, informar a guia complementar na qual se encontra a liberação. Obrigatoriamente deve ser preenchido a justificativa da inclusão do item; obrigatoriamente deve ser anexado a documentação que comprove a inclusão do item, seja ele prontuário, checagem, descrições cirúrgicas, laudos ou até mesmo justificativas técnicas se o item necessitar.

Beneficiário: HERTA MARIA WEBER BORCHI
Solicitante: MARIO LIBERATTI
Especialidade: QUIMIOTERAPIA
Regime: Eletiva
Emitido Por: KARINA CASSIANA MARTINS DO

Procedimentos
Pacotes
Taxas
Materiais e Medicamentos

Código	Descrição	Quantidade
94307954	VIDAZA 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1

Guia Complemento:

Justificativa: TESTE |

Anexo: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

6- Solicitar a inclusão do item

Procedimentos
Pacotes
Taxas
Materiais e Medicamentos

Código	Descrição	Quantidade
94307954	VIDAZA 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1

Guia Complemento:

Justificativa: TESTE

Anexo: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

+ Adicionar Mat.Med

OPMEs

Solicitar Inclusão de Itens

7- APÓS A SOLICITAÇÃO, SERÁ GERADO UM PROTOCOLO PARA ACOMPANHAMENTO.



Prestador
HOMOLOGAÇÃO

INCLUIR ITEM - GUIA N° 66185718

Solicitação para inclusão de itens na guia realizada com sucesso!
Lote(s) gerado(s) com sucesso: 1144567