

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 > recursar um item que foi glosado na competência anterior > substituir um item cobrado por outro item.

ir para o conteúdo Att + 1 ir para o menu Att + 2 ir para a busca	Att + 3 Ir para o rodapé Att + 4					Acessibilido	ade A A A+
Unimed #	🔒 Home Emissão de guias 🗸	Faturamento 👻	Movimentação 👻	Relatórios 👻	Configurações - Sair		
Londrina	s para mento Remoto Manual de Luberações Consult Consult Consult S de Servicio Servi	Envio de arquiva Histórico de arq Simplificado Detalhado de Honoráno indivi Seriado Cancelamento o Lotes Protocolos de fa Protocolos de fa Recurso de Gloso Recurso de Gloso	ss xml uivos xmi enviado dual dual sturamento boperados poderá reta, Saiba mais.	ões Formutário de tiberação S E APPLE WAT Ondrina conta Incluir item Recursor Glog Substituir item	Plano de Saúde Comitê das Saúde Secretárias	Você está logado	como: Pro Onco

 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.

Unimed A						Prestador HOMOLOGAÇÃO
			RECURSO DE GLOSA - I	NCLUIR ITEM		
		Contratado:	PRO ONCO			
		Conta:				
		Guia:	66185718			
		Competência de Atendimento:	03/2021			
			Listar			
Guia Princip	al Conta	Beneficiário		Data de Atendimento	Data Alta	Prazo para Processo
66185718	94986300	HERTA MARIA WEB CARTEIRINHA: 005000	ER BORGHESI 0003256076	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

Unimed A				Prestador Homologação	
		INCLUIR ITEM - (GUIA Nº 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 BORGHI		
Solicitante:	MARIO LIBERATTI		
Especialidade:	QUIMIOTERAPIA		
Regime:	Eletiva		
Emitido Por:	KARINA CASSIANA MARTINS DO		
Procedimentos			
Pacotes			
Taxas			
Materiais e Medicamentos			
Código	Descrição		Quantidade
94307954 Q	VIDAZA 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD	INC X 200MG	1 *
Guia Complemento	Justificativa	7	Anexo
	Q TESTE		Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado
		18	

6- Solicitar a inclusão do item

Procedimentos			
Pacotes			
Taxas			
Materiais e Medicamentos			
Código	Descrição		Quantidade
94307954 Q	VIDAZA 100MG/200MG PO	LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1
Guia Complemento		Justificativa	Anexo
	Q	TESTE	Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado
+ Adicionar Mat/Med			
OPMEs			
		Solicitar Inclusão de Itens	

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

