

AUDIMED nº 003/2019

Ijuí, 07 de maio de 2019.

Aos

Médicos Cooperados

Unimed Noroeste/RS

Ref.: Justificativas de glosas médicas

Prezados Colegas

Unimed Noroeste/RS - Sociedade Cooperativa de Assistência à Saúde Ltda., sociedade cooperativa de primeiro grau, inscrita no CNPJ sob número 87.647.756/0001-05, registrada junto à ANS com o número 357260, com sede na Rua Siqueira Couto, nº 93, bairro centro, na cidade de Ijuí/RS, vem pelo presente informar:

Informamos que todas as solicitações/duvidas quanto a glosas ocorridas na produção médica, deverão ser formalizadas junto a Assessoria de Relacionamento com o Cooperado através da “*Guia TISS para Recurso de Glosa*”, em **até 60 dias após o pagamento/glosa**.

A Guia TISS para Recurso de Glosa está disponível no Portal Unimed Noroeste/RS, através do link <https://www.unimed.coop.br/web/noroesters>, localizado no item “*Sou Cooperado ou Credenciado*”.

Assim após a impressão e o devido preenchimento da “*Guia de Recurso de Glosa*”, o médico cooperado deverá enviar para a Assessoria de Relacionamento com o Cooperado, através do e-mail cooperado@unimednoroesters.com.br para que possamos analisar o referido pedido.

O objetivo principal da Guia de Recurso de Glosa é padronizar e oficializar a relação entre a operadora de planos de saúde e os médicos cooperados, quando houver divergência entre os valores/eventos/quantidades cobrados e pagos.

Neste sentido, esta ferramenta tem o objetivo de facilitar e orientar o preenchimento dos dados na referida guia, já que esta será utilizada de forma padrão para a solicitação de revisão de valores, conforme segue abaixo:



Unimed		GUIA DE RECURSO DE GLOSAS		3- Nº Guia no Prestador					
1- Registro ANS	2- Nome da Operadora	3- Objeto de Recurso	4- Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora						
Dados do Contratado									
5- Código no Operadora	6- Nome do Contratado								
Dados de recurso de protocolo									
7- Número do Lote	8- Número do Protocolo	9- Código de Glosa do Protocolo	10- Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo)	11- Aceite					
Dados de recurso da guia									
12- Número da guia no prestador	13- Número da guia atribuído pela operadora	14- Senha		15- Aceite					
16- Código da glosa da guia	17- Justificativa (no caso de recurso integral da guia)		18- Aceite						
Dados de recurso do procedimento ou item assistencial									
19- Data de realização	20- Data final período	21- Tabula	22- Procedimento/Item assistencial	23- Descrição	24- Grau de Participação				
25- Valor Recusado	26- Valor Aceite	27- Justificativa da Operadora							
<table border="1"> <tr> <td>28- Valor Total Recusado (R\$)</td> <td>29- Valor Total Aceite (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>						28- Valor Total Recusado (R\$)	29- Valor Total Aceite (R\$)		
28- Valor Total Recusado (R\$)	29- Valor Total Aceite (R\$)								
30- Data de Recurso	31- Assinatura do Contratado	32- Data de Assinatura da Operadora	33- Assinatura da Operadora						

Padrão TISS - Componente de Conteúdo e Estrutura - Fevereiro/2019

397

Preenchimento do Recurso de Glosa Fonte: Padrão TISS_Componente de Conteúdo e Estrutura_201902, páginas 397-403.

Campo 6: Código do Cooperado (conforme carimbo distribuído pela Operadora).

Campo 7: Nome completo do contratado Pessoa Física ou Jurídica.

Campo 11: Descrição genérica do Motivo da Contestação

Campo 13: Número da Guia no prestador (quando for um único evento a ser contestado na guia de recurso de glosa).

Campo 14: Número da Guia atribuído pela Operadora (quando for um único evento a ser contestado na guia de recurso de glosa).

Campo 15: Senha (quando for um único evento a ser contestado na guia de recurso de glosa).

Campo 19: Data da realização do evento

Campo 22: Código do procedimento

Campo 23: Descrição do Procedimento

Campo 27: Justificativa do médico para contestação (linha logo abaixo do campo 23 onde deve ser colocada a senha de autorização ou nº do evento e em caso de desconhecimento da senha ou nº do evento, solicitamos que informação como código do beneficiário seja colocado no campo).

Campo 30: Valor total Recusado.

Campo 32: Data do Recurso.

Campo 33: Assinatura do Contratado

Esta prática visa resguardar e normatizar as justificativas para procedimentos que não estejam de acordo com as regras da auditoria médica.

Permanecemos à disposição para mais informações e/ou esclarecimentos através do Setor Espaço Cooperado, telefone (55) 3331-9742.



Dr. Alexandre Alexis

Coordenador da Auditoria Médica

Unimed Noroeste/RS