

IDENTIFICAÇÃO DA OPERADORA

RAZÃO SOCIAL

CNPJ

REGISTRO ANS

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE DA OPERADORA

E-MAIL DO REPRESENTANTE DA OPERADORA

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DA SAÚDE SUPLEMENTAR.

NOME DO BENEFICIÁRIO

DATA DE NASCIMENTO SEXO

☐ feminino

☐ masculino

CPF

Nº DO CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

UF DE RESIDÊNCIA

INFORMAÇÕES DA JUNTA MÉDICA | ODONTOLÓGICA

DADOS RELATIVOS À REALIZAÇÃO DE JUNTA MÉDICA | ODONTOLÓGICA NA SAÚDE SUPLEMENTAR.

DATA DA SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO PELO MÉDICO | ODONTÓLOGO ASSISTENTE

DATA DE RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO PELA OPERADORA

MOTIVOS DA DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

☐ Indicação clínica do procedimento

☐ Órtese, prótese ou material especial (OPME)

☐ Medicamento

☐ Outro

ESPECIFICAR O MOTIVO DA DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

DESCRIÇÃO TUSS DO PROCEDIMENTO QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DO PROCEDIMENTO QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar



DESCRIÇÃO TUSS DO MEDICAMENTO QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DO MEDICAMENTO QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

REGISTRO ANVISA DA OPME QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

A OPME QUE MOTIVOU A DIVERGÊNCIA ASSISTENCIAL TEM DESCRIÇÃO E CODIGO TUSS? ☐ sim ☐ não

DESCRIÇÃO TUSS DA OPME QUE MOTIVOU A DUVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DA OPME QUE MOTIVOU A DUVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

ESPECIFICAR O NOME DA OPME QUE MOTIVOU A DUVERGÊNCIA ASSISTENCIAL

NOME DO MÉDICO | ODONTÓLOGO ASSISTENTE

CRM | CRO

UF DO CRM | CRO

ESPECIALIDADE

ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DO MÉDICO | ODONTÓLOGO DESMPATADOR

Aquele que emitiu e assinou o laudo que foi enviado ao beneficiário

CRM | CRO

UF DO CRM | CRO

ESPECIALIDADE

ÁREA DE ATUAÇÃO

RESULTADO JUNTA MÉDICA | ODONTOLÓGICA

- ☐ Concluiu pela cobertura do procedimento indicado pelo médico assistente
- ☐ Concluiu pela negativa da cobertura do procedimento indicado pelo médico assistente
- ☐ Concluiu pela cobertura da OPME indicada pelo médico assistente
- ☐ Concluiu pela negativa da cobertura da OPME indicado pela médico assistente
- ☐ Determinou que faltavam exames | procedimentos essenciais para análise do caso

DESCRIÇÃO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar



JUSTIFICATIVA DO DESEMPATADOR PARA A SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

JUSTIFICATIVA DO DESEMPATADOR PARA A SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

CÓDIGO TUSS DO PROCEDIMENTO SOLICITADO PELO DESEMPATADOR

Referência: TUSS - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar

JUSTIFICATIVA DO DESEMPATADOR PARA A SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

DATA DE FINALIZAÇÃO DA JUNTA MÉDICA | ODONTOLÓGICA

Data em que foi enviado a carta de conclusão juntamente com o laudo assinado pelo desempatador ao médico odontólogo solicitante e ao beneficiário

