



PASSO A PASSO PARA O
**RECURSO
DE GLOSA**

COMO FAZER RECURSO DE GLOSA NO SITE ODONTOLIFE

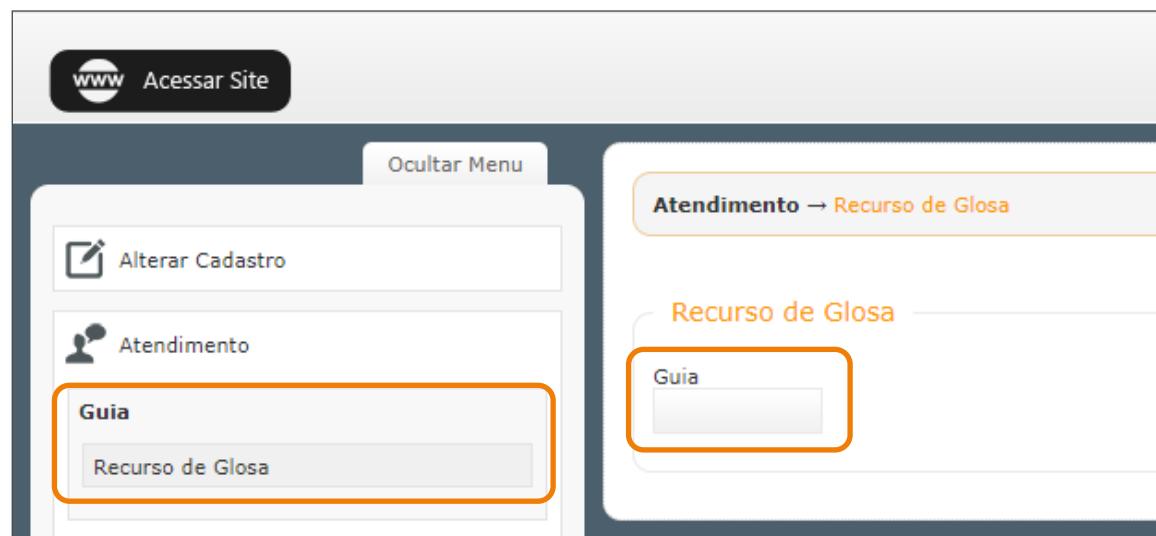
Para ter acesso a guia glosada é necessário consultar seu **aviso de crédito** que é disponibilizado no site <http://odontolifeodontologia.com.br/> e APP Odontolife.

Para os procedimentos que há possibilidade de realizar recurso o sistema vai gerar a guia de **Recurso de Glosa**. As justificativas para o recurso da glosa devem ser feitas via sistema.

Após o dentista efetuar login no site disponibilizará a tela abaixo onde é necessário selecionar a opção Liberação de GTO:



Após selecionar esta opção o dentista será direcionado para sistema Unioweb. Para prosseguir com a consulta da guia, nesta opção ele deve acessar Atendimento > Guia > Recurso de Glosa:



Ao informar o número da guia o sistema disponibilizará a tela abaixo. Deve ser preenchido a Justificativa do Ato, O próximo passo é inserir a justificava e clicar fora do campo ou pressionar a tecla <TAB> para salvar as informações:

Atendimento → (Guia de Recurso de Glosa)

Guia: 314761 Guia Original: 311019 Status: RECURSO DE GLOSA Data: 19/05/2020

Dados do Cirurgião Dentista

CRO: Nome: 

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário	Nome	Data Nascimento	Empresa	Plano
<input type="text" value="Redacted"/>				

Observações Clínicas:

Justificativa da Guia:

Alterar Guia **Situação Atual**

Incluir Imagens **Visualizar Imagens**

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagen	Aplicação	Valor	H.M.O.	Garantia	Justificativa do Ato
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA 24 HS	Não			34	GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO	<input type="text" value="Redacted"/>
Total Orçado				R\$ 0,00	0		

Validar Atos

AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AFC Carência ACO Co-participação ATR Transferidos

Guia de Recurso de Glosa **Imagens** **Justificativas**

Após colocar a Justificativa, clique em Validar Atos:

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar imagens**

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagen	Aplicação	Valor	H.M.O.	Status	Garantia	Justificativa do Ato
82001294	REMOCÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	Não	28	R\$ 130,20	186	Glosado	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	<input type="text" value="Redacted"/>
82001294	REMOCÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	Não	28	R\$ 130,20	186	Glosado	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	<input type="text" value="Redacted"/>
Total Orçado				R\$ 0,00	0			

Validar Atos

AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AFC Carência ACO Co-participação ATR Transferidos

Para imprimir a guia, clique no ícone Recurso de Glosa conforme imagem abaixo:

O Prazo para o Recurso de Glosa é de 30 dias após a data da glosa e não existe recurso de glosa para uma guia de recurso de glosa.



ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR