

MANUAL PARA
***RECURSO
DE GLOSA***

Ao gerar o **Aviso de Crédito** dos pagamentos relacionados ao mês desejado, foram criadas as colunas **Valor Bruto** que está relacionado ao valor em reais da guia apresentada pelo cirurgião dentista e a coluna **Glosa**, que trará os valores em reais das glosas realizadas na guia de tratamento (Verifique Manual de Relatórios de Faturamento).


Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos
Período de Competência: DEZEMBRO/2021
Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123
Razão Social:
CNPJ: null (null)
Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI
Cirurgião Dentista: PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
785908-I	0020253981	PJ - RAFAEL	19/11/2021	COB	13,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,41 =	13,94
785922-I	0020254316	PJ - LUCIANA	19/11/2021	COB	13,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,41 =	13,94
790119-I	0020254103	EB - MARIA FERNANDA	22/11/2021		149,85	149,85	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
790201-I	0020250606	EB - LEIDIANE	22/11/2021		363,78	363,78	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
790248-I	0020251055	EB - RENATA	22/11/2021		13,94	13,94	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
790264-I	0020251055	EB - RENATA	22/11/2021		501,02	501,02	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
790265-I	0020251055	EB - RENATA	22/11/2021		6,30	6,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

No resumo do **Relatório de Aviso de Crédito** foram criados os totalizadores de **Total Bruto de Guias**, ao qual corresponde a quantidade de guias e a soma de todas as guias do relatório, **Total de Glosas**, soma da coluna glosas das guias demonstradas **no Aviso de Crédito e Total de Guias - Glosas** correspondentes ao cálculo dos valores de guias com as glosas realizadas pela OdontoLife.

Resumo do Pagamento por Operadora					
Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF Dedução IRRF Total IRRF
Local Rede Prestadora	0,00	11,00	0,00	1.717,68	0,00 0,00 0,00
0,00 1.929,98					
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS Dedução PIS Total PIS
Local Rede	1.929,98	11,00	212,30		0,00 0,00 0,00
0,00 0,00					
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS Dedução CONFINS Total COFINIS
Local Rede	0,00	11,00	0,00		0,00 0,00 0,00
0,00 0,00					
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL Dedução CSLL Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			0,00 0,00 0,00
0,00 0,00	0,00	0,00			
					Dedução Dependentes Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)			TOTAL INSS		0,00 0
4.773,93 33			212,30		
Total de Glosas					
2.843,95					
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO
1.929,98					R\$ 1.717,68
Total Ortodontia(s)					
0,00 0					
Total Crédito(s)					
Total Débito(s)					
Total Crédito/Débito					
Total Bruto R\$ 1.929,98					

Logo abaixo ao **Resumo de Pagamento** são apresentadas as **Guias Glosadas**. Nessa relação poderão ser visualizados os dados da guia e o motivo da glosa realizada.

Para saber detalhadamente o motivo da glosa, consulte a guia citada (Verifique o Manual de Consulta de Guia) e entre no campo observações clínicas.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
790119	00202541031	MARIA	22/11/2021
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
790201	002025060657	LEIDIANE	22/11/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
790248	002025105506	RENATA	22/11/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

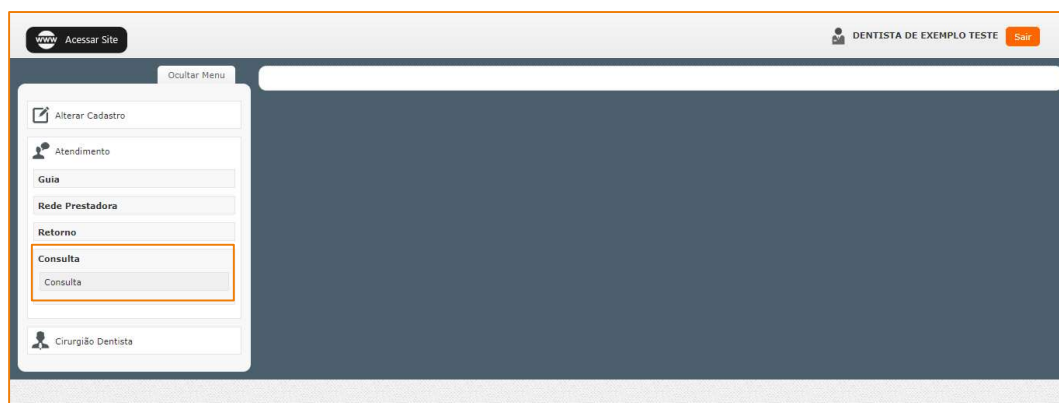
Atenção: O profissional tem o prazo de **30 dias** após a notificação da glosa no Aviso de Crédito para realizar o Recurso.

| COMO REALIZAR O RECURSO DE GLOSA

Para realizar o **Recurso de Glosa**, após o dentista efetuar login no site, mostrará a tela de início abaixo, onde para consulta a Guia o dentista deverá selecionar a opção **“Consulta/Liberação de GTO”** para ser direcionado ao módulo de atendimento.



Após selecionar esta opção o dentista será direcionado para o sistema interno. Para prosseguir com o recurso de glosa, deverá consultar a guia em sistema. Para consulta a guia, acesse: **“Atendimento” > “Consulta” > “Consulta”**.



O profissional deverá ter em mãos o número da Guia Glosada para iniciar o processo.

Na tela de Consulta, **limpe os filtros** para pesquisar a guia utilizando o seu número. Logo após, digite apenas o número da guia glosada e clique na opção **“Consultar”**.

Em tela, surgirá o resultado da pesquisa com a guia consultada e junto a ela, na coluna ao lado, haverá a guia de recurso que é disponível automaticamente pelo sistema. **Clique no número da guia da coluna recurso de glosa.**

Período	Número da Guia	Recurso de Glosa	Beneficiário	Status	Atendimento	Operadora	Imprimir	Possui Imagens
30/11/2021	801203	824292	CAYO	RECURSO DE GLOSA	GUIA DE INTERCÂMBIO - BENEFICIÁRIO EXTERNO	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		Sim

Legenda: SIOFast Solicitação de Exame

Nesse momento o Sistema abre a guia de **Recurso de Glosa** referente à guia informada anteriormente, com os procedimentos e o motivo de glosa aplicada, onde o profissional deverá incluir a informação de justificativa e imagens solicitadas no campo **“Justificativa da Guia”**. Trazendo o maior número de informações possíveis.

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Garantia	Justificativa do Ato
85200158	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRADICULAR	Raio X Inicial, Raio X Final	46	R\$ 250,51	533	3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	

Total Orçado: 0

Validar Atos

Ato - Complementar
Pós Pagamento
AEC
Carência
COO
Co-participação
ATR
Transferidos

Após clicar em **“Validar Atos”**, a guia irá assumir o status **“Autorizado”**. Em seguida a guia deverá ser impressa. Para imprimir a guia, desça a página até o final e clique em **“Guia de Recurso de Glosa”**.

Justificativa da Guia

Alterar Guia

Situação Atual

Incluir Imagens

Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Garantia	Justificativa do Ato
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	Raio X Inicial, Raio X Final	46	R\$ 250,51	533	3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Total Orçado					0		

Validar Atos

AC

 Ato - Complementar

PP

 Pós Pagamento

AEC

 Carência

ACO

 Co-participação

ATR

 Transferidos

Guia de Recurso de Glosa

Imagens da Guia

Justificativas

Declarção de Comparecimento

A guia deverá ser assinada e concluída dentro do sistema.

Odontolife

GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

2 - Nº Guia no Prestador

824292

1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora

4 - Objeto do Recurso

5 - Número da Guia de Recurso de Glosa Atribuído pela

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

(2)

8 2 4 2 9 2

6 - Código da Operadora

7 - Nome do Contratado

3 8 3 9 5 1 7 4 8 6 1

8 - Número do Lote

9 - Número do Procedimento

10 - Código da Glosa do Procedimento

11 - Justificativa

12 -

13 - Número da Guia no Prestador

14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

15 - Status

16 - Beneficiário

8 0 1 2 0 3

8 0 1 2 0 3

RECURSO DE

17 - Código da Glosa de Glosa

18 - Justificativa (no caso de recurso de todo o guia)

19 -

20 - Data da Realização do Procedimento

21 - Dente/Região

22 - Fase

23 - Quantidade

24 - Taboia

25 - Procedimento/Art. Assistencial

26 - Descrição do Procedimento

27 - Código da Glosa

1 - 3 0 1 1 2 0 2 1 4 6 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 5 8

2 5 0 5 1

0 0 0

TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR

3 0 4 9

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

28 - Valor Total Recomendado (R\$)

29 - Valor Total Autorizado (R\$)

30 - Data do Recurso

31 - Assinatura do Prestador

32 - Data de Assinatura da Operadora

33 - Assinatura da Operadora

2 5 0 5 1

0 0 0

A conclusão deve ocorrer da mesma forma como a guia original, utilizando o **Aplicativo Odontolife** (Verifique o Manual de Entrega de Produção).

Após concluir a guia, esta será analisada pela auditoria e a decisão sobre o pagamento será informado no campo de observações clínicas da guia.

Atenção: Guias de Recurso de Glosa enviadas no formato de Guia de Tratamento não serão aceitas pela produção.

Observação: O prazo de resposta da Operadora para o resultado final do recurso efetuado é de até 60 (sessenta) dias.

| MOTIVOS DE GLOSA

As glosas são bloqueios de pagamento que são passíveis de recurso e ocorrem somente mediante à falha no processo do dentista com as regras técnicas indicadas no Manual do Credenciado.

Nenhuma glosa é efetuada sem motivo, devido a isto, abaixo temos uma lista com os motivos que podem gerar glosa.

Nº Da Glosa	Descrição	Recurso de Glosa
1009	Beneficiário com pagamento em aberto	Gera
3031	Rx fora dos padrões técnicos	Gera
1008	Assinatura divergente	Gera
1211	Carimbo do cirurgião-dentista inexistente	Gera
1305	Procedimento pago em outra guia	Não gera
1308	Guia já apresentada	Não gera
1314	Guia sem assinatura e/ou carimbo do credenciado	Gera
1319	Guia sem assinatura do assistido	Não gera
1321	Validade da guia expirada	Não gera
1425	Necessita pré-autorização da empresa	Gera
3008	Procedimento odontológico incluso em outro procedimento	Não gera
3009	Cobrança de procedimento odontológico não executado	Não gera
3011	Procedimento odontológico sem registro de execução	Não gera
3016	Procedimento odontológico realizado pelo mesmo profissional	Gera
3018	Evento glosado por auditoria (especificar)	Gera
3020	Conforme documentação radiográfica enviada, evento realizado inadequadamente	Gera

3024	Nao é possível em dentes decíduos	Gera
3025	Nao é possível em dentes permanentes	Gera
3035	Paciente em tratamento com o mesmo profissional	Gera
3036	Paciente em tratamento com outro profissional	Gera
3038	Rx inicial incongruente com o rx final	Gera
3039	Rx não corresponde ao procedimento cobrado	Gera
3040	Glosa técnica - consultar motivos na guia	Gera
1430	Procedimento odontológico não autorizado	Não gera
3029	Evento não indicado pela auditoria inicial	Gera
3015	Procedimento odontológico com ausência de laudo técnico	Gera
1015	Idade do benef acima da idade limite	Não gera
1410	Procedimento solicitado em carência	Gera
1420	Serviço solicitado fora da cobertura	Gera
1824	Imagem radiográfica sugere outro código	Gera
1006	Atend posterior ao desligamento do benef	Não gera
1007	Atend dentro do prazo de carencia benef	Não gera
1499	Outros - especificar	Não gera
1207	Dentista não pertence a rede credenciada	Gera
1214	Dentista não habilitado a realizar proc	Não gera
1216	Especialidade não cadastrada	Não gera
1217	Especialidade não cadastrada ao dentista	Não gera
1301	Tipo de guia inválida	Não gera
1303	Não existe a guia principal informada	Não gera
1317	Guia sem data do atendimento	Gera
1407	Serviço solicitado não possui cobertura	Não gera
1415	Procedimento não autorizado ao benef	Não gera
1419	Serviço solicitado já autorizado	Não gera
1431	Proc não autorizado na face solicitada	Não gera
1432	Proc não autorizado no dente solicitado	Não gera
1433	Proc não autorizado dente ausente	Não gera
2901	Revisão de glosa inválida	Não gera
2902	Glosa mantida	Não gera
2903	Pedido de revisão sem justificativa	Não gera
2904	Recurso de glosa já apresentado	Não gera
3002	Procedimento sem autorização prévia	Gera
3003	Proc incompatível com idade beneficiário	Gera
3013	Falta justificativa para realização	Gera
3017	Procedimento não corresponde a avaliação	Gera
3019	Evento sob análise técnica	Não gera
3027	Desacordo entre dente e qtde de canais	Gera
3028	Evento restrito a especialista	Não gera

3030	Auditoria final consta que a restauração foi realizada em outro material	Gera
3034	Justificativa técnica insatisfatória	Gera
3037	Procedimento cobrado difere do executado	Gera
3026	Erro nas informações de ordem dos dentes inicial e final	Gera
3032	Intervalo da última mpp inferior a três meses	Gera
3033	Intervalo da última mpp inferior a quatro meses	Gera
3041	Aguardando documentação de ortodontia	Gera
3042	Após análise da radiografia inicial verificou-se exodontia de incluso	Gera
3043	Após análise da radiografia inicial verificou-se exodontia de semi-incluso	Gera
3044	Após análise da radiografia inicial verificou-se exodontia simples	Gera
3045	Após análise da radiografia inicial verificou-se exodontia de fragmento radicular	Gera
3046	Auditoria final consta que o procedimento foi realizado com outro material	Gera
3047	Ausência de imagem/foto diagnóstico pós procedimento odontológico	Gera
3048	Cancelamento do procedimento por solicitação do beneficiário	Gera
3049	Cancelamento do procedimento por solicitação do prestador	Gera
3050	Cobrança de urgência/emergência na vigência do tratamento odontológico	Gera
3051	Documentação em análise	Gera
3052	Documentação incompleta, incorreta ou ausente	Gera
3053	Elementos podem ser visualizados em uma mesma película	Gera
3054	Identificado conduto não obturado	Gera
3055	Identificado tratamento endodôntico não retratamento	Gera
1431	Proc não autorizado na face solicitada	Não gera
1432	Proc não autorizado no dente solicitado	Não gera
1433	Proc não autorizado dente ausente	Não gera
2901	Revisão de glosa inválida	Não gera
2902	Glosa mantida	Não gera
3056	Na auditoria foi constatada a divergência na quantidade de faces restauradas	Não gera
3057	Não apresenta a quantidade mínima de elementos dentários por segmento	Gera
3058	Necessária auditoria final	Gera
3059	Necessária auditoria inicial	Gera

3060	Necessária auditoria intermediária	Gera
3061	Necessária avaliação de especialista	Gera
3062	Necessário enviar laudo ou relatório técnico sobre tratamento solicitado	Gera
3063	O plano de tratamento autorizado será cancelado devido a troca de profissional	Gera
3064	Procedimento autorizado somente para dentes tratados endodonticamente	Gera
3065	Procedimento autorizado somente para dentes anteriores	Gera
3066	Procedimento em desacordo com o anexo guia de tratamento odontológico situação inicial	Gera
3067	Radiografia final não enviada	Gera
3068	Radiografia final sem dissociação dos condutos	Gera
3069	Radiografia indica necessidade de tratamento endodôntico	Gera
3070	Radiografia indica presença de raiz residual no alvéolo	Gera
3071	Radiografia indica ausência de núcleo	Gera
3072	Radiografia indica canal (ais) não obturado (s)	Gera
3073	Radiografia indica desvio da trajetória do canal	Gera
3074	Radiografia indica excesso de material	Gera
3075	Radiografia indica falha na obturação do(s) conduto(s)	Gera
3076	Radiografia indica falta/falha de adaptação da coroa/núcleo	Gera
3077	Radiografia indica falta de adaptação da coroa/peça protética	Gera
3078	Radiografia indica núcleo inadequado	Gera
3079	Radiografia indica tratamento endodôntico e não retratamento endodôntico	Gera
3080	Radiografias inicial e final não enviadas	Gera
3081	Radiografia inicial não enviada	Gera
3082	Radiografia/imagem indica falha na restauração	Gera
3083	Reavaliar plano de tratamento observando critérios de indicação, oportunidade e viabilidade	Gera
3084	Relatório análise técnica sem carimbo/assinatura do prestador	Gera
3085	Radiografia/imagem não corresponde ao procedimento solicitado	Não gera
3086	Tratamento odontológico não caracterizado como urgência	Gera



WWW.ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR