

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E APRESENTAÇÃO DOS RECURSOS DE GLOSAS

DA APRESENTAÇÃO:

Os prestadores deverão acessar os seus demonstrativos de pagamento e glosa por meio do **sistema HRP ou Saúde Net**. Caso sejam verificadas divergências entre os valores cobrados e os pagos, poderá ser interposto recurso no prazo contratual.

Nesse sentido, o credenciado deverá baixar do site da BRB Saúde o formulário específico e preenchê-lo em conformidade com as instruções abaixo.

Cabe ressaltar que os pedidos de revisão de pagamento deverão ser entregues pessoalmente na BRB Saúde, no endereço seguinte:

- SRTVSUL Quadra 701, Conjunto L, Bloco 01, Loja 82, Térreo 2 - Centro Empresarial Assis Chateaubriand - Brasília – DF.

DO PREENCHIMENTO:

- 1) Imprimir o formulário e preencher todas as informações nele contidas;
- 2) Cada formulário deverá ser limitado a cinco beneficiários e conter informações relativas a somente uma fatura. Caso contrário, deverá ser utilizado outro formulário que contemple os demais pacientes;
- 3) As faturas deverão ser recursadas apenas uma única vez;
- 4) As informações relativas à fatura e necessárias para o preenchimento do formulário (nome do beneficiário, nº da carteirinha, procedimento, valor e lote) constam do Demonstrativo de Pagamento e Glosas;
- 5) Para informações adicionais, favor enviar e-mail para o seguinte endereço: **recursos@brbsaude.com.br**, informando os seguintes dados:
 - a) CNPJ ou código do credenciado;
 - b) Nome ou Razão Social;
 - c) Valor apresentado;
 - d) Data do pagamento;
 - e) Número do telefone;
 - f) Número do Fax ou e-mail para contato.

Observação:

As guias devolvidas pela BRB Saúde por motivos diversos **não serão aceitas como recurso de glosa**. Elas deverão ser reapresentadas no movimento normal, conforme cronograma de entrega de faturas.

-CENTRAL DE ATENDIMENTO BRB SAÚDE – Telefone: 0xx61 – 3325-1666

**BRB SAÚDE – Caixa de Assistência
Gerência Operacional**