## AVISO AO PRESTADOR (HOSPITAL) SOBRE O PROCESSO DE JUNTA MÉDICA

São Paulo, << DATA\_DIA >>.

Segurado(a) - << NOME >> Cód. de Identificação << COD\_MATRICULA >> N.º do Fax resposta << NUM\_ORIGEM >>

## REF.: Pedido de Validação Prévia de Procedimentos - << NR\_CHAMADO >>

Caro Prestador,

Recepcionamos a solicitação para emissão de Validação Prévia de Procedimento – VPP, referente ao procedimento \*\*\*\*\*\*\* do segurado acima identificado.

Após análise da documentação apresentada, constatamos algumas divergências técnicas, razão pela qual, em observância ao contrato do segurado e à legislação vigente, será necessário constituição de uma Junta Médica para dirimir aludidas divergências.

Aclaramos que o segurado em questão foi devidamente comunicado por esta Operadora e está ciente da necessidade da constituição da Junta.

Após o resultado da Junta Médica, emitiremos a resposta final à solicitação de Validação Prévia do Procedimento.

Colocamo-nos à disposição para mais esclarecimentos sempre que necessário.

Atenciosamente,

SulAmérica