

## **CARTA DE CONSENSO AO SEGURADO E ESCLARECIMENTO DAS DIVERGÊNCIAS**

**REF.: Pedido de Validação Prévia de Procedimentos** – Necessidade de Composição de Junta Médica -

Sr (a).

A Sulamerica após a análise dos quesitos enviados ao DR. CRM e/ou CRO indicado por esta operadora para realização de segunda opinião, identificou que permaneceram as divergências em relação aos Procedimentos xxxxxxxx e/ou materiais xxxxx acerca de sua solicitação de Validação Prévia.

Assim, dando continuidade aos trâmites referentes à Junta Médica conforme Resolução CONSU n.º 08/98, solicitamos que seu médico assistente indique dentre as opções fornecidas pela Sulamérica o médico que será o terceiro avaliador (médico desempatador) e, tão logo ele nos retorne, encaminharemos nova correspondência a Vossa Senhoria informando os detalhes dos passos a serem seguidos, nome e endereço do profissional médico, data e hora referente à nova avaliação.

**ATENÇÃO:** Lembramos que a SUL AMÉRICA SAÚDE não se responsabiliza por procedimentos realizados sem Validação Prévia.

Para mais informações, entre em contato com a nossa **Central de Atendimento 24 Horas**, pelo telefone que consta no verso de seu cartão de identificação SulAmérica Saúde.

Estamos à sua disposição.

Atenciosamente,

**SULAMÉRICA**