

ANEXO “K” – LISTA REFERENCIAL DE GLOSA DO UG-FuSEx



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 6ª RM

4º Batalhão de Engenharia de Construção

(4º Batalhão Ferroviário/1955) BATALHÃO GENERAL ARGOLO

**LISTA REFERENCIAL DE GLOSA DO FUSEX - 4º Batalhão de
Engenharia de Construção**

1. Diárias e Taxas		3. Medicamentos		5. Honorários / Procedimentos	
Cód.	Descrição	Cód.	Descrição	Cód.	Descrição
G1.1	Em desacordo com o o contrato	G3.1	Preço / percentual acima do Brasíndice	G5.1	Visitas médicas inclusas no procedimento
G1.2	Prorrogação não regularizada	G3.2	Ausência ou rasura de prescrição médica	G5.2	Retorno cobrado como consulta
G1.3	Diárias ou taxas em excesso	G3.3	Não compatível com atendimento de urgência	G5.3	Exame incluso no parasitológico (até 3 métodos)
G1.4	Item incluso no valor do Pacote contratado	G3.4	Cobrança em desacordo com a prescrição	G5.4	Atendimento por médico militar
G1.5	Porte de curativo incompatível com o realizado	G3.5	Ausência do horário de checagem pela enfermagem	G5.5	Ausência de laudo médico que justifique o exame
G1.6	Valor acima do contrato	G3.6	Incluso em outra taxa	G5.6	Ausência de solicitação de especialista para parecer
G1.7	Atendimento não justifica taxa ambulatorial	G3.7	Ausência de laudo justificado	G5.7	Ausência de laudo anátomo-patológico
G1.8	Desacordo com autorizado e/ou realizado	4. Documentação		G5.8	Honorários não previstos, incompatível com procedimento
G1.9	Taxa de observação inclusa na diária			G5.9	Consulta com procedimento sem laudo de avaliação
G1.10	Ausência de registro de gases	Cód.	Descrição	G5.11	Laudo com insuficiência de dados para caráter de urgência
G1.11	Registro de gases acima do utilizado	G4.1	Matrícula (PREC CP / SIAPE) incorreta ou inexistente	G5.12	Participação de profissional sem comprovação
G1.12	Sem cobertura pelo convênio	G4.2	Sem identificação / assinatura e carimbo do médico	G5.13	Procedimento inerente ao ato principal
G1.13	Cobrança de taxa de curativo na sala operatória	G4.3	Data inexistente ou rasurada	G5.14	Sem justificativa para acréscimo/mudança de procedimento
2. Materiais		G4.4	Sem assinatura do paciente e/ou segurado	G5.15	Código inexistente / incorreto na tabela de honorários
		G4.5	Sem descrição do serviço realizado	G5.16	Data e hora ou tipo de acomodação não prevê acréscimo
Cód.	Descrição	G4.6	Erro no valor apresentado	G5.17	Cobrança não corresponde ao realizado e/ou autorizado
G2.1	Preço / percentual acima do valor do mercado	G4.7	Ausência de valor na relação de mat / med utilizado	G5.18	Sem laudo médico que justifique o procedimento/consulta
G2.2	Material de alto custo sem nota fiscal	G4.8	Documento sem condição de análise técnica	G5.19	Procedimentos múltiplos - desacordo com normas da tabela
G2.3	Sem cobertura pelo plano	G4.9	Ausência de relação discriminada de mat / med utilizado	G5.20	Visitas médicas incompatíveis com tempo de permanência
G2.4	Quant acima do previsto para o procedimento	G4.10	Documentos com rasuras	G5.21	Atendimento ambulatorial cobrado no internamento
G2.5	Não previsto para procedimento	G4.11	Ausência de cópias de documentos solicitados	G5.22	Em desacordo com as normas da tabela vigente
G2.6	Incluso em outra taxa	G4.12	Internação não regularizada	G5.23	Procedimento requer autorização prévia
G2.7	Em desacordo com Pacote contratado	G4.13	Documentação com irregularidade (especificar)	G5.24	Sem guia para honorários
G2.8	Filme RX com valor acima do contratado	G4.14	Ausência de solicitação médica	G5.25	Cobrança em duplicidade
G2.9	Sem solicitação ou autorização prévia	G4.15	Autorização posterior à data de realização	G5.26	Em desacordo com o contrato
G2.10	Não utilizado	G4.16	Formulário impróprio	G5.27	Procedimento incompatível com a idade e/ou sexo
G2.11	Reutilizável (pagamento parcial)	G4.17	Ausência de dados clínicos na solicitação	G5.28	Exame incluído na consulta
G2.12	Adquirido pela família a seu critério	G4.18	Quantidade de procedimentos maior que permitido pelo plano	G5.29	Prestador descredenciado
G2.13	Outros	G4.19	Outros	G5.30	Outros



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 6º RM
4º Batalhão de Engenharia de Construção

(4º Batalhão Ferroviário/1955)

BATALHÃO GENERAL ARGOLO

SERVIÇO DE AUDITORIA DE CONTAS

MÉDICAS RELATÓRIO DE CONFORMIDADE
(CONFORM)

AMBULATORIAL
DOMICILIAR

INTERNAÇÃO HOSPITALAR

ATENÇÃO

CONTA/FATURA Nº _____ DE ____/____/____

NOME DA OCS/PSA: _____

USUÁRIO/CATEGORIA: PASS

FUSEX

FATOR DE CUSTO

ACOMODAÇÃO: APTO

ENF CTI Adulto

CTI Pediátrica

CTI Neonatal

PROCEDIMENTO:

ANGIOPLASTIA/HEMODINÂMICA

INTERNAÇÃO: ____/____/____

PERÍODO: _____/_____/_____/

a _____/_____/_____/

REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA

ALTA: _____/_____/_____/

ÓBITO

MOTIVO DA INTERNAÇÃO: _____

PACIENTE:	GUIA Nº
DISCRIMINAÇÃO	VALOR
ENFERMARIA	
APARTAMENTO	
UTI	
TAXAS	
HONORÁRIOS MÉDICOS	
HONORÁRIOS DE OUTROS PROFISSIONAIS	

MEDICAMENTOS	
GASES MEDICINAIS	
MATERIAIS DESCARTÁVEIS	
EXAMES LABORATORIAIS	
EXAMES DE IMAGEM	
OUTROS EXAMES	
OPME	
PACOTES	
OUTROS	
VALOR AUDITADO	R\$

OBSERVAÇÕES:

Local,

de

de

.

VISTO
CH AUDITORIA

AUDITOR

APARTAMENTO				
UTI				
TAXAS				
HONORÁRIOS MÉDICOS				
HONORÁRIOS DE OUTROS PROFISSIONAIS				
MEDICAMENTOS				
GASES MEDICINAIS				
MATERIAIS DESCARTÁVEIS				
EXAMES LABORATORIAIS				
EXAMES DE IMAGEM				
OUTROS EXAMES				
OPME				
PACOTES				
OUTROS				
TOTAL	R\$	R\$	R\$	
VALOR DA FATURA			R\$	
VALOR REVISTO			R\$	

OBSERVAÇÕES:

Local,

de_

de_

.

VISTO
CH AUDITORIA

AUDITOR