

Nome do Beneficiário: _____

Nome do Cooperado/Prestador: _____

Número da Guia: _____

- Indisponibilidade de energia elétrica no momento do atendimento
- Indisponibilidade de conexão com a internet no momento do atendimento
- Problemas com o computador no momento do atendimento
- Outros Descrever (preenchimento obrigatório): _____

ANS nº 336858

Observações:

Este formulário deverá ser utilizado exclusivamente na ocorrência de interrupção temporária dos meios que possibilitam a troca eletrônica dos dados conforme estabelecido na RN 305 da ANS e deverá ser anexado a guia.

V 1.0

Nome do Beneficiário: _____

Nome do Cooperado/Prestador: _____

Número da Guia: _____

- Indisponibilidade de energia elétrica no momento do atendimento
- Indisponibilidade de conexão com a internet no momento do atendimento
- Problemas com o computador no momento do atendimento
- Outros Descrever (preenchimento obrigatório): _____

ANS nº 336858

Observações:

Este formulário deverá ser utilizado exclusivamente na ocorrência de interrupção temporária dos meios que possibilitam a troca eletrônica dos dados conforme estabelecido na RN 305 da ANS e deverá ser anexado a guia.

V 1.0