



**Postal Saúde**

Sua vida, nossa existência

# **Resolução Normativa Nº623 no Aplicativo**

# Objetivo

Cumprir as novas normas da Resolução Normativa Nº 623 que entrará em vigor a partir do dia 01/07/2025.

1. Acesse o aplicativo com os dados do titular ou dependente e selecione a opção 'Protocolos de Atendimento' para acompanhar o andamento da sua solicitação.



2. Preencha os campos 'Matrícula', 'CPF' e 'Data de Nascimento', e em seguida clique no botão 'Enviar'.

11:33 •

  100

 Protocolos d...

---



Meus protocolos de atendimento

Matrícula

CPF

Data de nascimento

Enviar

---

**3. Listagem dos protocolos de atendimento com status 'Concluído' e 'Em análise'.**

11:34 • 100

← Protocolos d...

**Protocolos de Atendimento**

Histórico

180 dias 90 dias 30 dias Outro

**CorreiosSaúde II - Ativos**

Contrato 1

Nº Protocolo

Situação  
CONCLUÍDO

Serviço solicitado  
GARANTIA DE ATENDIMENTO


Data Protocolo  
01/07/2025 10:27:57

Ver histórico ▼

**3.1.** Estão disponíveis as seguintes opções de filtro para pesquisa de protocolos: 30 dias, 60 dias, 90 dias, 180 dias e 'Outros'. Por padrão, o sistema exibe as solicitações dos últimos 30 dias.

**3.2.** O botão "Histórico" permite a visualização de todos os protocolos de atendimento registrados, independentemente do período.

**3.3.** Ao selecionar a opção "Outros", é necessário preencher os campos "Data inicial" e "Data final" e clicar no botão "Aplicar". Caso deseje cancelar o preenchimento, clique no botão "Cancelar".



**Preencha as datas para filtrar**

Data inicial

01/02/2024

Data final

02/02/2023

Aplicar

Cancelar

**4.** Visualização dos status e do detalhamento das autorizações de procedimentos ou serviços relacionados à cobertura assistencial

**4.1** Acesse o aplicativo utilizando os dados do titular e selecione a opção 'Autorizações'.



5. O aplicativo exibirá as autorizações com suas respectivas fases, quando houver. No exemplo abaixo, uma autorização está na situação 'Autorizado parcialmente'.

15:38

100

←

Histórico - Autorizações

Filtros 1

Ordenar por ▾

Período

Situação ▾

Beneficiário

Quant. itens

0

Solicitante

NÃO INFORMADO

Situação

AUTORIZADO

Data Sol. c.

04/04/2025

Data Autoriz.

04/04/2025

Data Validade

01/10/2025

Beneficiário

Quant. itens

0

Solicitante

INTERNAÇÃO

Nº da guia:

Situação

AUTORIZADO PARCIALMENTE

Data Sol. c.

16/02/2022

Data Autoriz.

23/04/2025

Data Validade

15/08/2022

Beneficiário



Quant. itens



0

Solicitante

**5.1** Ao selecionar o registro na situação “Autorizado parcialmente”, é possível visualizar os detalhes da autorização.

15:56 •

  100

### Detalhe da autorização

INTERNAÇÃO

Situação

AUTORIZADO PARCIALMENTE

Data Solic.

16/02/2022


Data Autoriz.

23/04/2025


Data Validade

15/08/2022

Nº DA GUIA



SENHA



BENEFICIÁRIO

LS

.....

SOLICITANTE

LS

.....

PRESTADOR

Geral

Expandir todos



**5.2** Para cada fase, haverá um texto padrão (em destaque), que deverá ser exibido pelo aplicativo no detalhamento da autorização.

15:56

100

<

Detalhe da autorização

SOLICITANTE

LS

PRESTADOR

Geral

Expandir todos

1.

Tipo de serviço

GELFOAM | MATERIAIS

Situação

NEGADO

Código

Data Autorização

04/03/2022

Quant. Solicitada

1

Quant. autorizada

1

Texto glosa

Informamos que, no momento, não foi possível dar continuidade à sua solicitação devido à existência de pendências cadastrais em seu registro junto ao plano de saúde. Para garantir a segurança e a conformidade dos atendimentos, recomendamos que entre em contato com nossa Central de Atendimento - 0800 888 8116.

2.

Tipo de serviço

GELFOAM | MATERIAIS

**5.3** Ao selecionar o registro na situação “Negada”, é possível visualizar os detalhes da autorização em questão.

11:04 • 📶 🔋 45%

← **Histórico - Autorizações**

Filtros 1 Ordenar por ▼ Período Situação ▼

---

**EXAMES**  
Nº da guia: [REDACTED]

Situação  
**AUTORIZADO**

Data Solic.	Data Autoriz.	Data Validade
04/06/2025	09/06/2025	01/12/2025

Beneficiário [REDACTED] Quant. itens  
0

Solicitante [REDACTED]

**EXAMES**  
Nº da guia: [REDACTED]

Situação  
**NEGADO**

**Fase: Cancelada**

Data Solic.	Data Autoriz.	Data Validade
22/05/2025	22/05/2025	18/11/2025

Beneficiário [REDACTED] Quant. itens  
0

Solicitante [REDACTED]