

REDE CREDENCIADA				CREDENCIADO PRÉ FATURAMENTO	
CRONOGRAMA PROCESSAMENTO	TIPO	DATA RECEPÇÃO* FATURAMENTO E RECURSO DE GLOSA		PUBLICAÇÃO**	FIM ENVIO DOC FISCAL***
REDE SAÚDE	REDE ASSISTENCIAL	INICIAL	FINAL	POSTAL SAÚDE	PRESTADOR
15/02/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/01/22	15/01/22	05/02/22	10/02/22
25/02/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	16/01/22	30/01/22	21/02/22	23/02/22
30/03/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/02/22	05/02/22	02/03/22	27/03/22
29/04/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/03/22	05/03/22	04/04/21	27/04/21
30/05/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/04/22	05/04/22	02/05/22	27/05/22
30/06/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/05/22	05/05/22	02/06/22	27/06/22
29/07/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/06/22	05/06/22	04/07/21	27/07/21
30/08/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/07/22	05/07/22	02/08/22	27/08/22
30/09/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/08/22	05/08/22	02/09/22	27/09/22
28/10/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/09/22	05/09/22	03/10/22	26/10/22
29/11/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/10/22	05/10/22	03/11/22	25/11/22
29/12/22	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/11/22	05/11/22	02/12/22	26/12/22
30/01/23	REDE CREDENCIADA e RECURSO DE GLOSA	01/12/22	05/12/22	02/01/23	27/01/23

DATA RECEPÇÃO*:

Data da recepção do faturamento na caixa postal 1044 - Carapicuíba - SP - CEP: 06326-970.

Data da recepção do recurso de glosa na ferramenta eletrônica na área restrita prestador no site da Postal Saúde.

PUBLICAÇÃO:**

Data de disponibilização pela Postal Saúde, no site www.postalsaude.com.br, do valor bruto para prestador emitir o documento fiscal.

DATA FIM ENVIO DOC FISCAL*:**

Data limite para prestador enviar documento fiscal (nota fiscal e isenção INSS) na ferramenta eletrônica e também para o e-mail fiscal@postalsaude.com.br.