

Prezados Credenciados

Retificação das faces do tratamento solicitado, lembrando que a face P não foi incluída, pois assim a ANS preconizou:

Cód. 17	Cód. 18	Cód. 19	Cód. 20
M	MD	MOD	MODV
O	MO	MDV	MODL
D	OD	MDL	MDVL
V	OV	MOL	MOVL
L	OL	ODL	ODLV
I	MV	DVL	MVLI
*****	ML	ODV	DVLI
*****	DV	OVL	*****
*****	DL	MVL	*****
*****	IV	MOV	*****
*****	MI	*****	*****
*****	DI	*****	*****

A Direção.

Rua do Espinheiro, 160 – Recife – PE
Fone: 3366-6800