

Manual de Suporte Rede Credenciada



Atualização Abril/2021



Suporte a Rede Credenciada

Gestão da Rede

Unimed Tubarão

Fone: 48 3621-0200, opção 6

WhatsApp: 48 3621-0201, opção 5

E-mail: SGR@unimedtubarao.com.br

Site: www.unimedtubarao.com.br

SAC: 0800-6450221

Transporte Terrestre: 0800-0488488



Sumário

1 – Conheça Unimed Tubarão	6
2 – Entenda o Plano.....	7
2.1 Abrangência do plano	7
2.2 Segmentação.....	8
2.3 Acomodação	8
3 – Classificações dos tipos de atendimento	8
4 – Rol de Procedimentos	8
4.1 – Acesso e Download do Rol de Procedimentos	9
5 – Prazos de Autorização	10
6 – Regras de Autorização	11
6.1 - Indicação clínica	11
6.2 - Alteração de procedimento já autorizado.....	11
6.3 - Atendimento a gestante no pediatra	12
6.4 - Atendimento puericultura	13
7 – Sistema SGU-Card.....	14
7.1 Acesso ao sistema SGU-Card	14
7.2 Solicitação e execução (cobrança) de consultas.....	16



7.4 Validação quando beneficiário intercâmbio.....	17
7.5 Solicitação de exames, procedimentos e internações	20
7.6 Preenchimento solicitação de exames e procedimentos SP/SADT.....	22
7.7 Preenchimento solicitação de internações.....	23
7.8 Execução (cobrança) de exames e procedimentos	26
7.10 Validação quando beneficiário intercâmbio.....	28
7.11 Incluindo Participação médica.....	30
7.12 Incluindo despesas.....	32
7.13 Finalizando a guia.....	33
7.14 Finalizando a guia com procedimento seriado (sessão).....	33
7.15 Execução (cobrança) quando a guia não esta no sistema.....	35
7.16 Cadastro de novo prestador externo.....	38
7.17 Excluir da fila de captura ou cancelar a execução	40
7.18 Registro de Ausência.....	40
7.19 Guia comprovante presencial.....	41
8 – Sistema Aut-SC	42
8.1 Acesso ao sistema Aut-SC	42
8.2 Como localizar uma guia no sistema Aut-SC.....	43
8.3 Detalhamentos da guia	44
8.4 Mensagens de pendencias com a guia	46



8.5 Anexar justificativas e outros documentos a guia	46
8.6 Imprimir a guia de solicitação no padrão TISS.....	47
9 – Relatório de pagamentos (Extrato de contas 2.0).....	49
10 – Geração de Notas Fiscais – Prestadores de Serviços	51
10.1 Pagamento Rede Dinamica de Atendimento - RDA	52
10.2 Geração de NF para RDA.....	52
11 – Lista endereços de acesso ao sistema.....	53
12 – Lista principais contatos	53
13 – Tabelas e códigos de Apoio	54
13.1 Códigos dos hospitais da região.....	54
13.2 Códigos principais diárias.....	55
13.3 Tabela de períodos de Puericultura.....	55
13.4 Protocolo para procedimentos seriados	56



1 – Conheça Unimed Tubarão

A Unimed é um sistema cooperativista que cuida das pessoas para que elas possam aproveitar a vida. Cooperar significa somar esforço e trabalho para atingir um mesmo fim. A cooperação é uma prática ancestral da humanidade em prol de sua própria sobrevivência ou de uma comunidade, uma civilização, um país ou, ainda, de uma classe social ou profissional. Segundo antropólogos e historiadores, a formação de grupos que não teriam sobrevivido sem o sentido de cooperação visava proteger interesses econômicos e garantir a subsistência dos núcleos sociais.

Missão

A Unimed Tubarão é uma cooperativa de trabalho médico que tem como propósito valorizar o profissional médico e cuidar de seus públicos de forma humanizada, ética e sustentável.

Visão

Ser reconhecida na sua área de ação com excelência em serviços de saúde, oferecendo plena satisfação de seus públicos.

Valores

- Fortalecimento dos princípios cooperativistas (Ética, Democracia, Equidade, Inter-cooperação, Educação, Solidariedade e Justiça Social)
- Satisfação e o bem estar dos cooperados, colaboradores, clientes e comunidade.
- Excelência no atendimento em todos os níveis da cooperativa.
- Gestão sustentável, incluindo atitudes inovadoras, mantendo-se a ética, integridade e a valorização do ser humano.
- Melhora na qualidade de vida através da prevenção e promoção da saúde

Área de ação da Unimed Tubarão:

- Armazém
- Braco do Norte
- Capivari de Baixo
- Grão Pará
- Gravatal
- Imaruí
- Imbituba
- Jaguaruna
- Laguna
- Lauro Muller
- Orleans
- Pedras Grandes
- Pescaria Brava
- Rio Fortuna
- Sangão
- Santa Rosa de Lima
- São Ludgero
- São Martinho
- Treze de Maio
- Tubarão



2 – Entenda o Plano

Plano de saúde é um serviço oferecido por operadoras, com intuito de prestar assistência médica e hospitalar.

2.1 Abrangência do plano

→ **Nacional** – Atendimento na rede Unimed dentro do território nacional.



- **Estadual** – Atendimento na rede Unimed dentro do estado correspondente a Unimed do beneficiário.
- **Regional** – Atendimento para determinado grupo de municípios, no verso da carteirinha será possível identificar tais municípios.

2.2 Segmentação

- **Ambulatorial** – O atendimento compreende consultas médicas ou clínicas, exames, tratamentos e demais procedimentos ambulatoriais.
- **Hospitalar com obstetrícia** – Atendimento abrange internação em hospitais da rede própria ou credenciada. Também está incluída a internação e atenção ao parto.
- **Segmentação referência (A+H+OB)** – Atendimento compreende as coberturas ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.

2.3 Acomodação

- **Enfermaria (acomodação coletiva)** – A internação ocorre em quarto com 2 ou mais leitos.
- **Apartamento** – Internação individual com banheiro privativo e direito a acompanhante.

3 – Classificações dos tipos de atendimento

- **URGÊNCIA** – Resulta de acidentes pessoais (exemplo, uma fratura causada por uma queda) ou de complicações no processo gestacional. Podendo se tornar uma emergência caso não seja devidamente atendida.
- **EMERGÊNCIA** – Implica risco imediato de morte ou de lesões irreparáveis para o paciente, caracterizado em declaração do médico assistente (exemplo, infarto). Requer atendimento imediato.
- **ELETIVO** – Procedimentos médicos que são programados, ou seja, não são considerados de urgência e emergência.

4 – Rol de Procedimentos

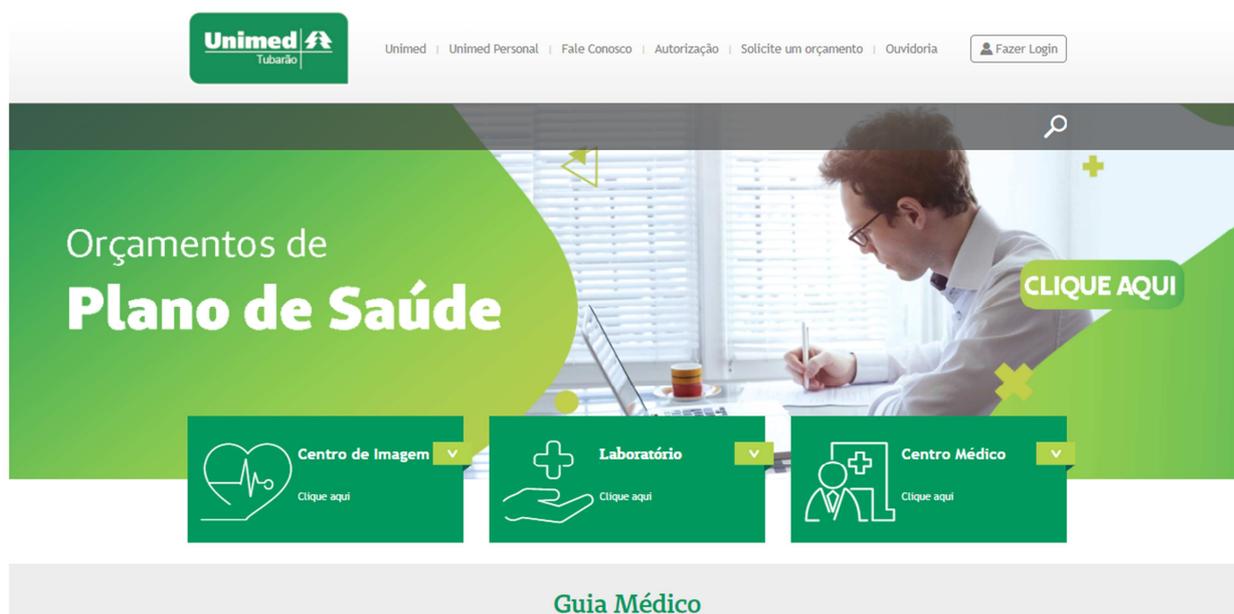
A Agência Nacional de Saúde Supletar (ANS) define quais são os eventos com cobertura mínima obrigatória para as Operadoras de Planos de Saúde no Rol de procedimentos, sendo nele listado os procedimentos médicos (exames, cirurgia, tratamentos, entre outros), que serve como referência básica para cobertura assistencial conforme cada modalidade de plano de saúde.

A ANS tem a missão de defender o interesse público na assistência suplementar à saúde, regular as operadoras setoriais – inclusive quanto às suas relações com prestadores e consumidores – e contribuir para o desenvolvimento das ações de saúde no país.



4.1 – Acesso e Download do Rol de Procedimentos

Acesse o Portal no endereço www.unimedtubarao.coop.br



Clicar em  “Fazer Login” para acesso a área restrita.

Colaborador, Cooperado ou Prestador
Acessar área como Colaborador, Cooperado ou Prestador

Informe sua Unimed
UNIMED TUBARÃO

Login

Senha

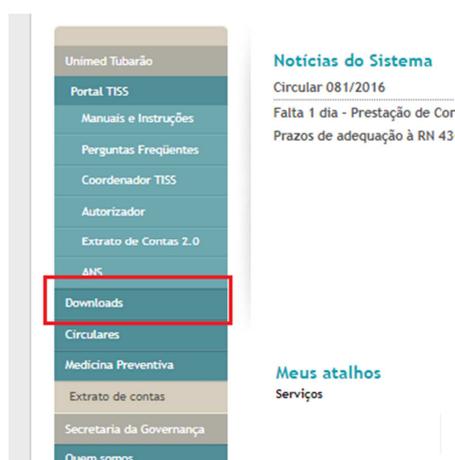
ENTRAR >

[Esqueci minha senha](#)
[Cadastrar Colaborador](#)

Preencher os campos solicitados informando a Unimed Tubarão, seu login e senha, em seguida clicar em “Entrar”.



No quadro de opções clicar em “Download”.



Aqui, você pode baixar a tabela que desejar. As últimas atualizações são as que aparecem nessa tela. Caso queira alguma tabela mais antiga, basta clicar em “todas as notícias”.



5 – Prazos de Autorização



É importante respeitar os prazos da ANS no agendamento de cirurgias. Não agende o procedimento com o paciente, antes da autorização. Temos um prazo para autorização de cada procedimento e tentamos ao máximo reduzir esta entrega.

No caso de um cliente de outra Unimed, temos que aguardar o prazo e acompanhar esta solicitação.

Abaixo os prazos máximos disponibilizados pela ANS:

RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN N° 259, DE 17 DE JUNHO DE 2011	
consulta básica - pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia	em até 7 (sete) dias úteis
consulta nas demais especialidades médicas	em até 14 (quatorze) dias úteis
consulta/sessão com fonoaudiólogo	em até 10 (dez) dias úteis
consulta/sessão com nutricionista	em até 10 (dez) dias úteis
consulta/sessão com psicólogo	em até 10 (dez) dias úteis
consulta/sessão com fisioterapeuta	em até 10 (dez) dias úteis
serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial	em até 3 (três) dias úteis
demais serviços de diagnóstico e terapia em regime ambulatorial	em até 10 (dez) dias úteis
procedimentos de alta complexidade - PAC	em até 21 (vinte e um) dias úteis
atendimento em regime de hospital-dia	em até 10 (dez) dias úteis
atendimento em regime de internação eletiva	em até 21 (vinte e um) dias úteis
urgência e emergência	imediato

6 – Regras de Autorização

6.1 - Indicação clínica

Se faz necessário o correto preenchimento da indicação clínica no momento da solicitação. O campo da indicação clínica não deve ser preenchido com pontos (.), asteriscos (*), vírgulas (,) e números (12 - 8), entre outros.

Este campo deve ser preenchido com a indicação e esta informação deve ser clara e detalhada, para auxiliar tanto o auditor, quanto o prestador que irá realizar o procedimento a entender o motivo da investigação diagnóstica.

Também servirá de justificativa técnica para evitar glosas de exames com regras e diretrizes de utilização (DUT).

Caso seja preenchido, o CID deve estar completo, com a letra e números que o identificam.

6.2 - Alteração de procedimento já autorizado



Sabemos que no momento em que o médico esta realizando o procedimento já autorizado, pode haver necessidade de realizar um outro procedimento, quando ocorre esta situação, para que o pagamento seja realizado sem intercorrências, o médico deverá entrar em contato assim que possível com nosso setor de autorizações, desta forma nossas atendedoras incluem ou alteram a autorização já realizada, evitando assim o não pagamento do honorário

6.3 - Atendimento a gestante no pediatra

A gestante tem direito a realizar uma consulta no 3º trimestre da gestação. Nessa consulta, o pediatra prepara os pais para o nascimento da criança e para os cuidados que o bebê irá precisar. O profissional também tira as dúvidas que podem existir em relação ao tipo de parto e os riscos, orienta sobre aleitamento materno e sua importância, e também fala sobre segurança e transporte do bebê, são muitos assuntos e muitos detalhes e, por isso, é tão essencial.

Lançar o atendimento seguindo os passos do item 7.2 deste manual alterando o tipo de consulta de “eletivo” para “solicitação de exame s/ cobrança de consulta”.

Unimed Confirmar a consulta

Número da Carteira: 0221.0447.002451.00-9
Plano: UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR
Nome do beneficiário: TAYSE PRIN JACINTO
Empresa: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
Tipo de Paciente: MEDICINA ASSISTENCIAL
Validade da carteira: 31/12/2022
Sexo: Feminino Data de Nascimento: 15/07/1988 (32 anos)
Data de Atendimento*: 17/11/2020 08:50
Profissional*: Selecione
Código CBO: Selecione
Procedimento*: Consulta eletiva
Atendimento a RN*: Consulta eletiva
Indicação de acidente*: Solicitação de Exames s/ Cobrança de Consulta
Habilitar observação:

Confirmar Cancelar

Finalizar o lançamento do atendimento, em seguida fazer a solicitação de uma guia de exames e procedimentos SP/SADT seguindo os itens 7.5 e 7.6 deste manual. O código a ser solicitado na grade é “**10106049**” (Atendimento pediátrico a gestantes 3º trimestre), sempre colocar o tempo gestacional no campo de indicação clínica.



Indicação clínica (483 caracteres restantes)
TEMPO DE GESTAÇÃO

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

Seq.	Tabela	Código e Descrição do Procedimento *	Un. Med.	Qtd. Solic.*	Complemento	Anexos	Excluir
1	22	10106049 ATENDIMENTO PEDIATRICO A GESTANTES (3º TRI)	UND	1			<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>

Adicionar linha Atualizar

Realizada a solicitação é **necessário capturar e finalizar a guia**, seguindo o item 7.8 e 7.13 deste manual.

6.4 - Atendimento puericultura

O Atendimento Ambulatorial em Puericultura é destinado à avaliação integral do processo de desenvolvimento do paciente. O objetivo desse atendimento é detectar precocemente diferentes distúrbios do crescimento estatural, da nutrição e do desenvolvimento neuropsicomotor. Os períodos que são autorizados o atendimento de puericultura está disponibilizado na tabela do item 13.3 deste manual.

Para realizar o **lançamento da consulta** em puericultura é necessário seguir os passos dos item 7.2 deste manual alterando o tipo de consulta de “eletivo” para “consulta-Puericultura (SP/SADT)”, em seguida **finalizar a consulta**.

Unimed Confirmar a consulta

Número da Carteira: 0221.0447.002451.30-0
Plano: UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR
Nome do beneficiário: JULIA PRIN DE MEDEIROS
Empresa: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
Tipo de Paciente: MEDICINA ASSISTENCIAL
Validade da carteira: 31/12/2022
Sexo: Feminino Data de Nascimento: 23/12/2013 (6 anos)
Data de Atendimento*: 17/11/2020 09:14
Profissional*: ALINE ZILLI HADRICH
Código CBO: 225124 - PEDIATRIA
Procedimento*: **Consulta - Puericultura (SP/SADT)**
Atendimento a RN*: **Consulta - Puericultura (SP/SADT)**
Indicação de acidente*: Solicitação de Exames s/ Cobrança de Consulta
Habilitar observação:

Confirmar Cancelar



7 – Sistema SGU-Card

Utilizamos este sistema para solicitação e execução (cobrança) de consultas, exames e internações. Desta forma toda a rede de atendimento poderá trocar a informação eletronicamente.

7.1 Acesso ao sistema SGU-Card

O SGU-Card é acessado pelo seguinte endereço:

<https://rda.unimedsc.com.br/cmagnet>

Unimed  Bem-vindo ao SGU-Card

Identifique-se para iniciar a sua sessão.

Usuário:

Senha:

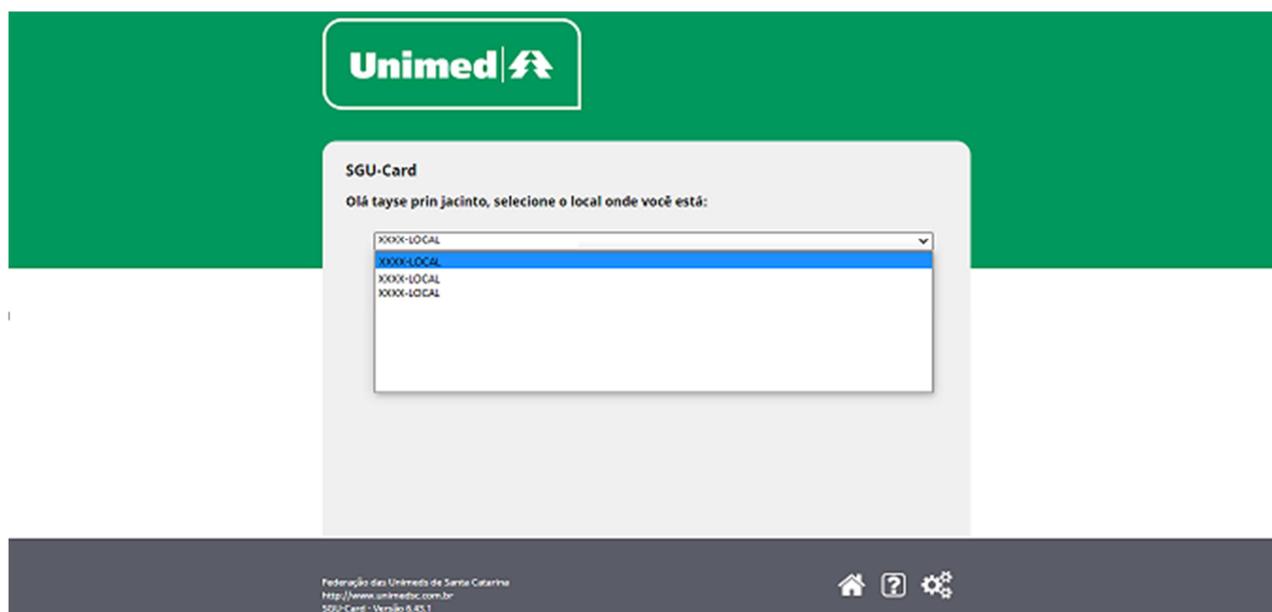
Entrar

Não existem avisos

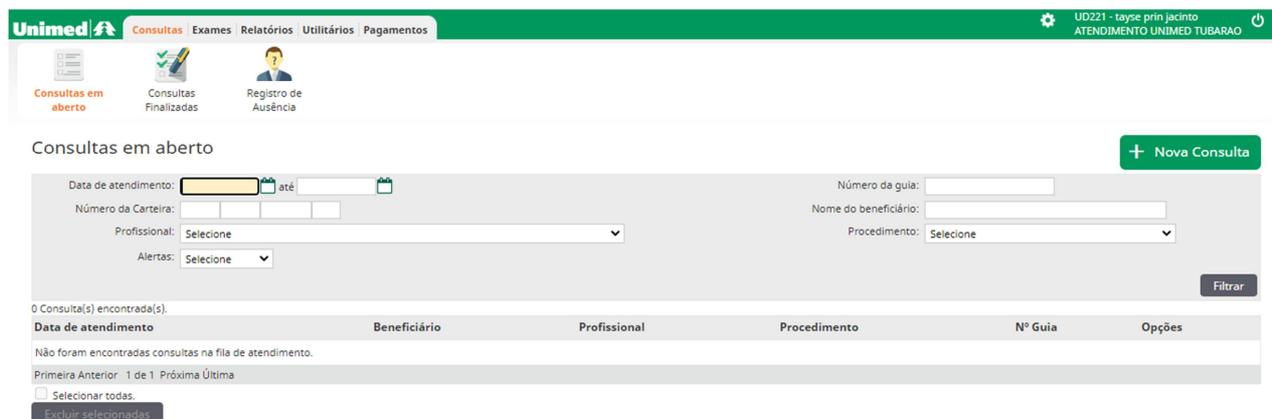
Federação das Unimedsc de Santa Catarina
<http://www.unimedsc.com.br>
SGU-Card - Versão 6.40.9

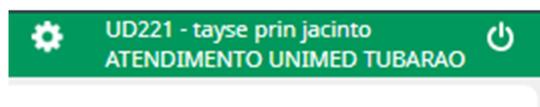
Informar o Usuário / Senha e clicar no botão “Entrar”, caso você tenha mais de um local de atendimento no seu usuário, aparecerá à opção de selecionar em qual local de atendimento você está, em seguida clicar no botão “OK”.



Caso você não tenha mais de um local de atendimento logo após confirmar teremos acesso à tela principal do SGU-Card.



Nesta tela temos a confirmação do seu usuário, local de atendimento e a possibilidade de atualizar e alterar seu e-mail e senha clicando em “dados usuário”.





Unimed | Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos

UD221 - taysse prin jacinto
ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto Consultas Finalizadas Registro de Ausência

Alterar dados pessoais

* A senha deve ser composta por no mínimo três letras e três números, sem caracteres especiais.

[Preenchimento padrão] | [Parametrizar usuário]

Nome do usuário *: taysse prin jacinto

E-mail *: taysse.jacinto@unimedtubarao.com.br

Login: taysse.jacinto

Trocar Senha

Senha atual *:

Nova Senha *:

Confirmação *:

Nível de Segurança: ██████████

Atualizar Cancelar

7.2 Solicitação e execução (cobrança) de consultas

Acessando a tela principal do SGU-Card

Unimed | Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos

UD221 - taysse prin jacinto
ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto Consultas Finalizadas Registro de Ausência

Consultas em aberto

+ Nova Consulta

Seguir os passos: Consultas / Consultas em Aberto / Nova Consulta, em seguida validaremos o cartão do beneficiário.

Unimed | Passe o cartão...



→ Se tiver problemas com o cartão, [clique aqui](#).

→ Para utilizar o cartão virtual (QR Code), [clique aqui](#).

→ Token Validar

Cancelar



O cartão pode ser validado utilizando a leitora do cartão, Cartão virtual através do QR Code ou a validação com o código do Token gerado pelo App Unimed Cliente, ou em casos de problemas com o cartão na opção “[Clique aqui](#)”.

Unimed **Problemas com o cartão do beneficiário?**

- **Beneficiário local sem cartão ou cartão não lê.**
[Localize o beneficiário e prossiga com o atendimento.](#)
- **Beneficiário de intercâmbio sem cartão.**
[Cadastre o beneficiário e prossiga com o atendimento.](#)

Utilizando a digitação manual do cartão para validação será necessário identificar se o beneficiário é local ou de intercâmbio verificando o número da carteirinha. Quando o cartão tiver os quatro primeiros números “0221” trata-se de beneficiário local, tendo qualquer outra numeração seleciona-se a opção de beneficiário de intercâmbio.

7.3 Validação quando beneficiário local (0221)

Unimed **Localizar beneficiário**

Para cada tipo de pesquisa os campos obrigatórios estão com borda vermelha.

Tipo de pesquisa: Pesquisa por família ▼

Número da Carteira:

Nome:

Nascimento: Sexo: Selezione ▼

CPF:

Localizar **Cancelar**

Digite o número da carteirinha e clique no botão “localizar”.

7.4 Validação quando beneficiário intercâmbio



Unimed  **Verificar beneficiário**

Número da Carteira*:

Digite o numero da carteirinha e clique no botão “verificar”, será necessário atualizar todos os campos da tela seguinte, ou preenche-la em caso de estar em branco, após clique em “atualizar”.

SGU-Card - Mozilla Firefox

[rda.unimedsc.com.br/cmagnet/modal/intercambio/cadastrar_sem_cartao.do?&ts_CD_BNF_P,](http://rda.unimedsc.com.br/cmagnet/modal/intercambio/cadastrar_sem_cartao.do?&ts_CD_BNF_P)

Cadastrar beneficiário externo sem cartão

Número da carteira*:

Nome*:

Sexo*: ▼

Nascimento*:

Validade da carteira*:

Abrangência*: ▼

Acomodação*: ▼

Tipo de contratação: ▼

Tipo de Paciente*: ▼

ATENÇÃO: As informações digitadas acima devem ser fielmente copiadas da carteira do usuário. A correta digitação destas informações garantirá que você não tenha problema de glosa em relação á informação do usuário.



Unimed | Confirmar a consulta

Número da Carteira: 0221.0447.002451.00-9
Plano: UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR
Nome do beneficiário: TAYSE PRIN JACINTO
Empresa: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
Tipo de Paciente: MEDICINA ASSISTENCIAL
Validade da carteira: 31/12/2022
Sexo: Feminino Data de Nascimento: 15/07/1988 (31 anos)
Data de Atendimento*: 15/06/2020 15:24
Profissional*: **Selecione**
Código CBO: **Selecione**
Procedimento*: **Consulta eletiva**
Atendimento a RN*: **Não**
Indicação de acidente*: **0 - Trabalho**
Habilitar observação:

Confirmar **Cancelar**

Confirmando a solicitação da consulta informe todos os campos com “*” que são obrigatórios, em seguida clicar em “Confirmar”. A solicitação aparecerá pendente na tela inicial.

Unimed | Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos UD221 - taysse prin jacinto ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto Consultas Finalizadas Registro de Ausência

Consultas em aberto

+ Nova Consulta

Data de atendimento: até
Número da Carteira: Número da guia:
Nome do beneficiário:
Profissional: **Selecione** Procedimento: **Selecione**
Alertas: **Nenhum** **Filtrar**

1 Consulta(s) encontrada(s).

Data de atendimento	Beneficiário	Profissional	Procedimento	Nº Guia	Opções
<input type="checkbox"/> 15/06/2020 15:27	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO	ANDREA COLOMBO LOSSO	Consulta eletiva	50058720497	

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última
 Selecionar todas.
Excluir selecionadas

Para finalizar a cobrança desta consulta será necessário clicar no nome do beneficiário e na tela a seguir preencher todos os campos que possuem “*”, caso ainda não tenham informação em seguida clicar em “Gravar e finalizar”.



Unimed | Consultas | Exames | Relatórios | Utilitários | Pagamentos | UID221 - tayse prin jacinto | ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto | Consultas Finalizadas | Registro de Ausência

Dados da consulta [Converter tipo de atendimento]

Dados da Guia
Número da guia: 50058720497

Dados do Beneficiário
Número da Carteira - Nome: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO | Atendimento a RN *: Não

Dados do Contratado
Nome do Contratado *: ANDREA COLOMBO LOSSO | Código CNES: 99999999 | Conselho profissional: 06-CRM | Número do Conselho: 11556 | UF: SC | Especialidade/CBO *: 225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Hipóteses Diagnósticas
Indicação de acidente *: 0 - Trabalho

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado
Data do atendimento *: 15/06/2020 15:27 | Procedimento *: Consulta eletiva | Liminar judicial*: Selezione

Tipo de consulta *: Selezione

Observação (240 caracteres restantes)

Gravar e Finalizar | Gravar | Cancelar



Confirmação



Você confirma a realização desta guia e o envio destas informações à Unimed?

Após o envio a Unimed irá processar o pagamento desta guia e as informações não poderão mais serem alteradas.

Confirmar

Cancelar

Na tela seguinte clicar em “Confirmar”.

7.5 Solicitação de exames, procedimentos e internações

Para solicitar exame, procedimentos ou internações é necessário que o atendimento (consulta) esteja finalizado.



Unimed **Consultas** Exames Relatórios Utilitários Pagamentos UD221 - tayse prin jacinto ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto **Consultas Finalizadas** Registro de Ausência

Consultas finalizadas

Data de atendimento: 15/06/2020 até

Número da guia:

Número da Carteira:

Nome do beneficiário:

Profissional: **Selecione**

Procedimento: **Selecione**

Alertas: **Selecione**

1 Consulta(s) encontrada(s).

Data de atendimento	Beneficiário	Profissional	Procedimento	Nº Guia	Opções	Imprimir
15/06/2020 15:27	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO	ANDREIA COLOMBO LOSSO	Consulta eletiva	50038720497	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Guia"/> <input type="button" value="Imprimir"/>

Primeira Anterior: 1 de 1 Próxima Última

Selecionar a opção consultas/consultas finalizadas. Preencher os campos necessários para encontrar a guia de consulta e clicar em “Filtrar”.

Opções **Imprimir**

Localizando a guia lançada de atendimento clicar na opção “solicitar” .

Unimed **Consultas** Exames Relatórios Utilitários Pagamentos

Consultas em aberto **Consultas Finalizadas** Registro de Ausência

Selecione o tipo de solicitação



Exames

SADT/SP - Solicitação de Procedimentos, Exames, Serviços Profissionais, OPMEs...



Internações

Solicitação de Internação de Hospitalar, geração de guia de Solicitação de Internação...

 [Clique aqui](#) para re-imprimir guias de solicitações anteriores.

Clicar na opção desejada e preencher os campos obrigatórios sinalizados com “*”.



7.6 Preenchimento solicitação de exames e procedimentos SP/SADT

Unimed Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos UD221 - taysse prin jacinto ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Consultas em aberto Consultas Finalizadas Registro de Ausência

Solicitação de Procedimentos e Exames (SP/SADT)

Dados da Guia		
Registro ANS 364860	Nº Principal	Data de Emissão 16/06/2020
Dados do Beneficiário		
Número da Carteira 0221.0447.002451.00-9	Plano UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR	Validade da carteira 31/12/2022
Nome TAYSE PRIN JACINTO	Data de Nascimento 15/07/1988 (31 anos)	Atendimento a RN * Não

O sistema já irá trazer preenchidos alguns dados principais, preencher o restante dos campos destacados:

Atendimento a RN *

Não

Atendimento a Recém-nascido (RN)

Contatos do beneficiário

Telefone (00) 0000-0000	Celular (SMS) (00) 0000-0000	E-mail
----------------------------	---------------------------------	--------

Atualizar os dados de contato do beneficiário

Dados do Solicitante

Nome do Contratado *
ANDREIA COLOMBO LOSSO

Código CNES
9999999

Cidade para execução

Conselho Profissional
06-CRM

Número do conselho
11556

UF
SC

Especialidade/CBO *
225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

Data da Solicitação *
16/06/2020 08:52

Caráter do atendimento *
1 - Eletivo

Indicação clínica (500 caracteres restantes)

Dados do Atendimento

Tipo de atendimento *
Selecione

Indicação de acidente *
0 - Trabalho

Motivo de Encerramento do Atendimento
Selecione

Logo abaixo o sistema já trás os dados do médico solicitante, conferir as seguintes informações:

Especialidade/CBO

Dados do Solicitante

Nome do Contratado *
ANDREIA COLOMBO LOSSO

Código CNES
9999999

Cidade para execução

Conselho Profissional
06-CRM

Número do conselho
11556

UF
SC

Especialidade/CBO *
225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Selecione
225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

Data da Solicitação *
Caráter do atendimento *



Preencher o campo indicação clínica

Indicação clínica (500 caracteres restantes)

Selecionar e preencher os demais campos destacados.

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

KITS POR CATEGORIAS KITS FAVORITOS

Seq.	Tabela	Código do procedimento / Descrição *	Un. Med.	Qty.*	Complemento	Anexos	Excluir
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observação (240 caracteres restantes)

Autorizar Finalizar e Gerar guia Cancelar

Preencher na grade o código e quantidade do exame ou procedimento a ser solicitado. É possível pesquisar o código no botão , na opção  FAVORITOS onde ficam armazenados os últimos códigos utilizados, ou utilizar a tabela ROL de procedimentos da ANS, instruções no item 4 deste manual.

Caso necessário ainda é possível adicionar outras linhas para solicitar mais códigos  ou excluir da grade as linhas  selecionando “excluir” em seguida “atualizar”. Para finalizar clique em   “finalizar e gerar guia”.

Lista de guias de solicitação do atendimento

Operação realizada com sucesso!

Total de registros: 2

	Data Solicitação	Nº Guia	Situação	Tipo	Senha de Autorização	Procedimentos
<input checked="" type="checkbox"/>	16/06/2020 09:36	50058745782	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	SP/SADT	3855169	40601137 - Qty: 1 - Qty Aut: 1
<input checked="" type="checkbox"/>	16/06/2020 09:36	50058745783	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	SP/SADT	3855171	41301099 - Qty: 1 - Qty Aut: 1

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Selecionar todas.

O sistema irá separar as guias conforme a especialidade para execução (laboratório, imagem, procedimento, etc...).

Será possível verificar o status da guia conforme a situação  50058745782  Autorizado  SP/SADT, imprimir um resumo dos códigos solicitados para entregar ao beneficiário ou ser enviado por e-mail.

Importante, utilizar o sistema Aut-SC para acompanhar o status da guia e anexar justificativas, protocolos entre outros documentos necessários para autorização da solicitação.

7.7 Preenchimento solicitação de internações



Solicitação de Internação

Dados da Guia			
Registro ANS 364860		Data de Emissão 16/06/2020	
Dados do Beneficiário			
Número da Carteira 0221.0447.002451.00-9	Plano UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR	Validade da carteira 31/12/2022	
Nome TAYSE PRIN JACINTO		Data de Nascimento 15/07/1988 (31 anos)	Atendimento a RN * Não

O sistema já irá trazer preenchidos alguns dados principais, preencher o restante dos campos destacados:

Atendimento a RN *
Não

Atendimento a Recém-nascido (RN)

Contatos do beneficiário		
Telefone (00) 0000-0000	Celular (SMS) (00) 0000-0000	E-mail

Atualizar os dados de contato do beneficiário

Dados do Contratado Solicitante				
Nome do Contratado* ANDREIA COLOMBO LOSSO	Código CNES 9999999	Conselho Profissional 06-CRM	Número do conselho 11556	UF SC
				Especialidade/CBO * 225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Logo abaixo o sistema já trás os dados do médico solicitante, conferir as seguintes informações:

Especialidade/CBO

Nome do Contratado* ANDREIA COLOMBO LOSSO	Código CNES 9999999	Conselho Profissional 06-CRM	Número do conselho 11556	UF SC	Especialidade/CBO * 225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação					
Selezione 225250 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA					

Dados do contratado solicitado/dados da internação

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
Código na Operadora *	Nome do Prestador *	Cidade para execução		
Caráter da Internação * 1 - Eletivo	Tipo de Internação * Selecione	Regime de Internação * Selecione	Qtde. diárias solicitadas *	
Data sugerida para internação * 16/06/2020	Indicação clínica * (500 caracteres restantes)			

Selecionar o local onde será realizada a internação preenchendo o campo com o código do hospital ou clínica (utilizar as opção de pesquisa ou favoritos) e cidade para execução.



Tabela com códigos de apoio disponibilizados no item 13.1 deste manual.

Código na Operadora * 891 Nome do Prestador * ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARIN Cidade para execução TUBARÃO / SC

Confirmar os próximos campos selecionando de acordo com o tipo de internação

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

Código na Operadora * 891 Nome do Prestador * ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARIN Cidade para execução TUBARÃO / SC

Caráter da internação *
1 - Eletivo
2 - Urgência/Emergência
Indicação clínica * (500 caracteres restantes)

Tipo de Internação *
1 - Clínica
2 - Cirúrgica
3 - Obstétrica
4 - Pediátrica
5 - Psiquiátrica

Regime de Internação *
1 - Hospitalar
2 - Hospital-dia
3 - Domiciliar

Qtde. diárias solicitadas *

Utilizar a mesma quantidade preenchida na grade com o código da acomodação

Preencher os campos de “indicação clínica”, “CID 10” e “indicação de acidente”.

Indicação clínica * (500 caracteres restantes)

Hipóteses Diagnósticas

CID 10 Principal (Opcional) CID 10(2) (Opcional) CID 10(3) (Opcional) CID 10(4) (Opcional) Indicação de acidente * 0 - Trabalho

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

KITS POR CATEGORIAS KITS FAVORITOS DIÁRIAS

Seq.	Tabela	Código do procedimento / Descrição *	Un. Med.	Qtd.*	Complemento	Anexos	Excluir
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
2		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
3		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
4		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
5		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>

Observação (240 caracteres restantes)

Descrever na grade os códigos e quantidade do procedimento a ser solicitado. É possível pesquisar o código no botão , na opção FAVORITOS onde ficam armazenados os últimos códigos utilizados, ou utilizar a tabela ROL de procedimentos da ANS, instruções no item 4 deste manual.

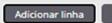
Preencher o código da acomodação de acordo com o plano do beneficiário, tabela de apoio disponibilizada no item 13.2 deste manual.

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

KITS POR CATEGORIAS KITS FAVORITOS DIÁRIAS

Seq.	Tabela	Código do procedimento / Descrição *	Un. Med.	Qtd.*	Complemento	Anexos	Excluir
1	22	31309054 <input type="text" value="CESARIANA"/>	UND	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
2	18	60000503 <input type="text" value="DIARIA DE APARTAMENTO COM ALOJAMEN"/>	UND	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>



Caso necessário ainda é possível adicionar outras linhas para solicitar mais códigos  ou excluir da grade as linhas  selecionando “excluir” em seguida “atualizar”.

Para finalizar clique em    “finalizar e gerar guia”.

Lista de guias de solicitação do atendimento

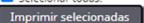
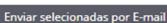
 Operação realizada com sucesso!

Total de registros: 1

	Data Solicitação	Nº Guia	Situação	Tipo	Senha de Autorização	Procedimentos
<input checked="" type="checkbox"/>	16/06/2020 10:44	50058750773	 Em estudo	Solicitação de Internação	-	31309054 - Qtd: 1 - Qtd Aut: 0 60000503 - Qtd: 2 - Qtd Aut: 0

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Selecionar todas.

Será possível verificar o status da guia conforme a situação   , imprimir um resumo dos códigos solicitados para entregar ao beneficiário ou ser enviado por e-mail. Importante, **utilizar o sistema Aut-SC para acompanhar o status da guia e anexar justificativas, protocolos** entre outros documentos necessários para autorização da solicitação.

7.8 Execução (cobrança) de exames e procedimentos

Para execução (cobrança) de exames e procedimentos é necessário que a guia esteja devidamente autorizada e dentro da data de validade.



Unimed  Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos UD221 - taysie prin jacinto 11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto 

Data de atendimento: até

Número da Carteira:

Contratado Executante: Nome do beneficiário:

Alertas: Número da guia:

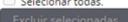


0 exame(s) encontrado(s).

Data de atendimento	Nº Guia	Beneficiário	Contratado Executante	Opções
Não foram encontrados registros.				

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Selecionar todas.



Selecionar na tela principal a opção Exames/Exames em aberto/Novo Exame, em seguida validaremos o cartão do beneficiário.



Unimed  **Passe o cartão...**



→ Se tiver problemas com o cartão, [clique aqui](#).

→ Para utilizar o cartão virtual (QR Code), [clique aqui](#).

→ Token

O cartão pode ser validado utilizando a leitora do cartão, Cartão virtual através do QR Code ou a validação com o código do Token gerado pelo App Unimed Cliente, ou em casos de problemas com o cartão na opção “[Clique aqui](#)”.

Unimed  **Problemas com o cartão do beneficiário?**

→ **Beneficiário local sem cartão ou cartão não lê.**
[Localize o beneficiário e prossiga com o atendimento.](#)

→ **Beneficiário de intercâmbio sem cartão.**
[Cadastre o beneficiário e prossiga com o atendimento.](#)

Utilizando a digitação manual do cartão para validação será necessário identificar se o beneficiário é local ou de intercâmbio verificando o número da carteirinha. Quando o cartão tiver



os quatro primeiros números “0221” trata-se de beneficiário local, tendo qualquer outra numeração seleciona-se a opção de beneficiário de intercâmbio.

7.9 Validação quando beneficiário local (0221)

The image shows a web form titled "Unimed Localizar beneficiário". Below the title is a note: "Para cada tipo de pesquisa os campos obrigatórios estão com borda vermelha." The form contains the following fields: "Tipo de pesquisa:" with a dropdown menu set to "Pesquisa por família"; "Número da Carteira:" with a yellow highlighted first box and red outlined second and third boxes; "Nome:" with a text input field; "Nascimento:" with a date picker icon; "Sexo:" with a dropdown menu set to "Selecione"; and "CPF:" with a text input field. At the bottom right are two buttons: "Localizar" and "Cancelar".

Digite o numero da carteirinha e clique no botão “localizar”.

7.10 Validação quando beneficiário intercâmbio

The image shows a web form titled "Unimed Verificar beneficiário". The form contains a single field: "Número da Carteira*:" with a yellow highlighted first box and four empty boxes. At the bottom right are two buttons: "Verificar" and "Cancelar".

Digite o numero da carteirinha e clique no botão “verificar”, será necessário atualizar todos os campos da tela seguinte, ou preenche-la em caso de estar em branco, após clique em “atualizar”.



SGU-Card - Mozilla Firefox

rda.unimedsc.com.br/cmagnet/modal/intercambio/cadastrar_sem_cartao.do?&ts_CD_BNF_P,

Cadastrar beneficiário externo sem cartão

Número da carteira*:

Nome*:

Sexo*:

Nascimento*:

Validade da carteira*:

Abrangência*:

Acomodação*:

Tipo de contratação*:

Tipo de Paciente*:

ATENÇÃO: As informações digitadas acima devem ser fielmente copiadas da carteira do usuário. A correta digitação destas informações garantirá que você não tenha problema de glosa em relação á informação do usuário.

Unimed

Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO [Digitação de guia SP/SADT](#)

Localizar Guia

Número da guia: Senha:

Número da Guia Principal:

Exames disponíveis

51 exame(s) encontrado(s) | [Refazer pesquisa](#)

Solicitação	Local de internação	Nº Guia Principal	Nº Guia	Situação	Senha	Prestador solicitante
16/06/2020			50058745783	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	3855171	ANDREIA COLOMBO LOSSO

Primeira Anterior 1 2 3 4 5 6 de 6 Próxima Última

Localizar a guia através da numeração e clicar em “localizar”, em seguida clicar no número da guia.



Unimed

Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Número da guia: 50058745783 Situação: Autorizado

Solicitação: 16/06/2020 Data da Autorização: 16/06/2020

Senha de autorização: 3855171 Validade da senha: 15/08/2020

Médico solicitante: ANDREIA COLOMBO LOSSO

Tipo de Paciente: MEDICINA ASSISTENCIAL

Data de Entrada *: 19/06/2020 16:15

Contratado executante *: ANDREIA COLOMBO LOSSO

Lista de procedimentos da guia

Total de registros: 1

Cód. Tab.	Procedimento	Un. Med.	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
<input checked="" type="checkbox"/> 22	41301099 - COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	UND	1	1

Verificar os dados da guia que esta sendo capturada (Data de entrada, Contratado executante e procedimento a ser realizado), em seguida clicar em “Confirmar”.

Unimed Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos

UD221 - taysse prin jacinto
11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto Exames finalizados

Exames em aberto

Data de atendimento: até

Número da Carteira:

Nome do beneficiário:

Contratado Executante: Seleccione

Número da guia:

Alertas: Seleccione

1 exame(s) encontrado(s).

Data de atendimento	Nº Guia	Beneficiário	Contratado Executante	Opções
<input type="checkbox"/> 19/06/2020 16:15	50058745783	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO	ANDREIA COLOMBO LOSSO	

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Selecionar todas.

A solicitação aparecerá pendente na tela inicial, caso o procedimento realizado tenha despesas e participações será necessário fazer o lançamento antes de finalizar a guia

7.11 Incluindo Participação médica



Se houver a participação de outros executantes na realização do procedimento é necessário preencher os dados na opção de participação enquanto a guia estiver na fila de “Exames em aberto”.



Unimed | Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos | UD221 - tayse prin jacinto 11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto | Exames finalizados

Profissional/Participação

< Dados da guia SP/SADT + Nova participação

Dados da Guia

Número da guia	Beneficiário
50058745783	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Dados do Contratado Executante

Código na Operadora	Nome do Contratado	Código CNES
11556	ANDREIA COLOMBO LOSSO	0

Identificação de equipe

Total de registros: 0

Excluir	Código do Item	Participação	Cód.	Profissional	Conselho profissional	Nr. do Conselho	UF	Cód.CBO
Não foram encontrados registros.								

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Selecionar todas.

Excluir selecionadas

Clicar em “Nova participação”

Unimed | Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos | UD221 - tayse prin jacinto 11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto | Exames finalizados

Participação

Dados da Guia

Número da guia	Beneficiário
50058745783	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Profissional: ANDREIA COLOMBO LOSSO | Unimed: 0221 - UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA TRABALHO MEDICO REGIAO DA AMUREL LTDA

Dados do contratado

Nome do profissional *

Especialidade/CBO: Seleção

Cadastrar Cancelar

Localizar o nome do profissional e clicar em cadastrar.



Unimed [Consultas](#) [Exames](#) [Relatórios](#) [Utilitários](#) [Pagamentos](#) UD221 - taysse prin jacinto 11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto **Exames finalizados**

Participação na Identificação de Equipe

Dados da Guia
Número da guia: 50058745783
Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Profissional: ANDREIA COLOMBO LOSSO
Unimed: 0221 - UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA TRABALHO MEDICO REGIAO DA AMUREL LTDA

Dados do Profissional
Código na Operadora: 11556
Nome do Profissional: ANDREIA COLOMBO LOSSO

Procedimentos participados

Seq.	Grau de participação	Item	Excluir
1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Selecione 00 - Cirurgião 05 - Instrumentador 08 - Consultor 09 - Perfusionista 10 - Pediatra na sala de parto 11 - Auxiliar SADT 12 - Clínico 13 - Intensivista</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Selecione</div>	<input type="checkbox"/>

[Adicionar linha](#) [Gravar](#) [Cancelar](#)

Selecionar o grau de participação e item, em seguida clicar no botão “gravar”.

7.12 Incluindo despesas

Alguns procedimentos podem utilizar outros itens para sua realização, os quais chamamos de despesas. Para incluir uma despesa junto à execução de uma guia é necessário preencher os

dados na opção de Outras Despesas em aberto”.



enquanto a guia estiver na fila de “Exames

Unimed [Consultas](#) [Exames](#) [Relatórios](#) [Utilitários](#) [Pagamentos](#) UD221 - taysse prin jacinto 11556-ANDREIA COLOMBO

Exames em aberto **Exames finalizados**

Dados do Anexo de Outras Despesas

Dados da Guia
Número da Guia Referenciada: 50058745783

Dados do Contratado Executante
Código na Operadora: 11556
Nome do Contratado: ANDREIA COLOMBO LOSSO
Código CNES: 0

[KITS POR CATEGORIAS](#) [KITS](#) [FAVORITOS](#) [DIÁRIAS](#) [IMPORTAR](#)

Seq.	Data	Hora (Inicial - Final)	Código do item	Un. Med.	Qtde	Fator Red./Acresc.	Reg. ANVISA Material	Ref. Material Fabricante	NºAut. de Func.	Excluir
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>					

[Adicionar Linha](#) [Atualizar](#) [Gravar](#) [Cancelar](#)

Preencher os campos necessários informando os códigos atualizados, em seguida clicar no botão “gravar”.



7.13 Finalizando a guia

Para finalizar a cobrança desta guia depois de preenchido as participações e outras despesas será necessário clicar no nome do beneficiário na tela inicial de “Exames/Exames em Aberto”, na tela a seguir preencher todos os campos que possuem “*”, caso ainda não tenham informação em seguida clicar em “Gravar e finalizar”.

Dados da guia SP/SADT

Dados da Guia

Nº Guia	Registro ANS	Nº Principal	Data da Autorização	Senha	Validade da Senha	Data de Emissão
50058745783	364860		16/06/2020	3853171	15/08/2020	16/06/2020

Dados do Beneficiário

Número da Carteira	Plano	Validade da carteira
0221.0447.002451.00-9	UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR	31/12/2022

Dados do Solicitante

Nome do contratado	Nome do Profissional Solicitante	Conselho profissional	Número do Conselho	UF Conselho	Código CBO
ANDREA COLOMBO LOSSO		CRM	11556	SC	225250

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

Data da Solicitação	Caráter do atendimento	Indicação clínica
16/06/2020	1 - Eletivo	teste

Dados do Contratado Executante

Nome do contratado	Nome do Profissional Executante / Complementar
ANDREA COLOMBO LOSSO	ANDREA COLOMBO LOSSO

Dados do Atendimento

Tipo de atendimento *	Indicação de acidente	Tipo de consulta	Motivo de Encerramento do Atendimento
05 - Exame Ambulatorial	9 - Não acidente	Exatidão	Selecione

Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic / Autoriz	Qtd	Fator Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
16/06/2020	17:23 a 17:38	22	41301099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-	UND	1 / 1		Selecione	Selecione	Selecione	(0)

Observações Exceção(240 caracteres restantes)

Observações Solicitação

Gravar e Finalizar Gravar Cancelar

Unimed

Confirmação

⚠ Você confirma a realização desta guia e o envio destas informações à Unimed?

Após o envio a Unimed irá processar o pagamento desta guia e as informações não poderão mais serem alteradas.

Confirmar Cancelar

Na tela seguinte clicar em “Confirmar”.

7.14 Finalizando a guia com procedimento seriado (sessão)



Para finalizar uma guia com procedimento seriado será necessário clicar no nome do beneficiário na tela inicial de “Exames/Exames em Aberto”, na tela a seguir preencher todos os campos que possuem “*”, caso ainda não tenham informação em seguida realizar o registro da sessão incluindo a data de atendimento.

Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic./ Autoriz	Qtde	Fator Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos	
		22	31601014	ACUPUNTURA POR SESSAO	UND	4 / 4	1		Selecione	Selecione	Selecione	(0)

Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1 - 28/08/2020 13:02	2 -	3 -	4 -	5 -	Adicionar Execução Cartão
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	Excluir última execução

Observações Execução(240 caracteres restantes)

Observações Solicitação

[Gravar e Finalizar](#) [Gravar](#) [Cancelar](#)

Clicar em [Adicionar Execução Cartão](#) para registrar a data, passar o cartão na leitora do cartão, Cartão virtual através do QR Code ou a validação com o código do Token gerado pelo App Unimed Cliente, em seguida clicar em “gravar”, esta guia permanecerá na tela inicial de “Exames/Exames em Aberto”.

Em casos excepcionais de falta do cartão ou App utilizar o protocolo conforme modelo no item 13.4 de manual.





Realizado o registro de todas as sessões clicar em “Gravar e finalizar”.

Unimed

Confirmação



Você confirma a realização desta guia e o envio destas informações à Unimed?

Após o envio a Unimed irá processar o pagamento desta guia e as informações não poderão mais serem alteradas.

Confirmar

Cancelar

Na tela seguinte clicar em “Confirmar”.

7.15 Execução (cobrança) quando a guia não está no sistema

Será necessário seguir os passos iniciais do item 7.8 “Execução (cobrança) de exames e procedimentos” descrito neste manual para realizar a digitação manual, neste tópico é obrigatório anexar à solicitação médica no sistema Aut-SC após realizar a solicitação.

Selecionar na tela principal a opção Exames/Exames em aberto/Novo Exame, em seguida validaremos o cartão do beneficiário.



Unimed |

Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO [Digitação de guia SP/SADT](#)

Localizar Guia

Número da guia: Senha:
Número da Guia Principal:

Localizar

Exames disponíveis

51 exame(s) encontrado(s) | [Refazer pesquisa](#)

Solicitação	Local de internação	Nº Guia Principal	Nº Guia	Situação	Senha	Prestador solicitante
16/06/2020			50058745783	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	3855171	ANDREIA COLOMBO LOSSO

Primeira Anterior 1 2 3 4 5 6 de 6 Próxima Última

Clicar em [Digitação de guia SP/SADT](#) para realizar a solicitação manual.

Unimed | **Selecione o tipo de digitação**

→ **Solicitação já autorizada.**
[Digitar a guia manualmente, sem enviar para autorização.](#)

→ **Autorizar solicitação.**
[Digitar solicitação manualmente e realizar validação para autorizar.](#)

Cancelar

Clicar em “Autorizar solicitação”, o sistema irá preencher automaticamente o numero da guia e já irá trazer preenchido alguns dados principais, preencher o restante dos campos destacados:



Unimed **Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos** UID221 - tayse prin jacinto ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO

Exames em aberto Exames finalizados

Digitação de guia SP/SADT

Dados da Guia

Nº Guia * 60060878963

Nº Guia Principal Data de Autorização Data de emissão *

Dados do Beneficiário

Número da Carteira 0221.0447.002451.00-9 Plano UNIMED PERSONAL - APTO - COLABORADOR Validade da carteira 31/12/2022

Nome TAYSE PRIN JACINTO Data de Nascimento 15/07/1988 (32 anos) Atendimento a RN * Selezione

Contatos do beneficiário

Telefone Celular (SMS) E-mail

(00) 0000-0000 (00) 0000-0000

Atendimento a RN *

Não

Atendimento a Recém-nascido (RN)

Contatos do beneficiário

Telefone Celular (SMS) E-mail

(00) 0000-0000 (00) 0000-0000

Atualizar os dados de contato do beneficiário

Dados do Solicitante

Nome do Contratado *

Nome do profissional solicitante Conselho profissional * Número no conselho * UF do conselho * Código CBO

Selezione Selezione Selezione Selezione

Inserir os dados do médico solicitante conforme solicitação médica clicando na opção de buscar .

Unimed **Localizar prestador**

Tipo *: Prestador

UF da Unimed *: SC - SANTA CATARINA

Unimed *: 0221 - UNIMED TUBARAO

Cod. Oper./CNPJ/CPF:

Nome do Prestador *:

Tipo de pessoa: Selezione

Conselho profissional: Selezione

Número do Conselho: 11556

Cadastro: Prestador da Rede Unimed

Localizar Cancelar

Inserir o CRM do médico solicitante e clicar em “Localizar”.



Unimed Localizar prestador

1 Prestador(es) encontrado(s).
[Refazer pesquisa](#)

Código na Operadora	Nome do Prestador	Conselho	Nr.Conselho	UF-Conselho	Especialidade/CBO	Pessoa	Unimed	Situação	Cadastro
11556	ANDREIA COLOMBO LOSSO	06-CRM	11556	SC	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Física	221	OK - Ativo	Prestador da Rede Unimed

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Clicar no nome do médico solicitante, o sistema alimentará automaticamente os campos necessários na guia.

Dados do Solicitante

Nome do Contratado *
ANDREIA COLOMBO LOSSO

Nome do profissional solicitante

Conselho profissional *
06 - Conselho Regional de Medicina (CRM)

Número no conselho *
11556

UF do conselho *
SC - SANTA CATARINA

Código CBO
225250

Quando o sistema não localizar pela busca o nome do médico solicitante será necessário realizar a busca como prestador externo alterando a opção cadastro para “prestador externo” e selecionar o Conselho profissional nesta tela de busca.

Unimed Localizar prestador

Tipo *: Prestador

UF da Unimed *: SC - SANTA CATARINA

Unimed *: 0221 - UNIMED TUBARAO

Cod.Oper./CNPJ/CPF:

Nome do Prestador *:

Tipo de pessoa: Selecione

Conselho profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina

Número do Conselho: 27854

Cadastro: Prestador Externo
Prestador da Rede Unimed
Prestador Externo

Localizar Cancelar

Em seguida clicar no nome do médico solicitante, o sistema alimentará automaticamente os campos necessários na guia.

Caso o sistema não localize será necessário realizar o cadastro de um novo prestador externo.

7.16 Cadastro de novo prestador externo

Unimed Localizar prestador

0 Prestador(es) encontrado(s).
[Refazer pesquisa](#)

Código na Operadora	Nome do Prestador	Conselho	Nr.Conselho	UF-Conselho	Especialidade/CBO	Pessoa	Unimed	Situação	Cadastro	Opções
Não foram encontrados registros.										

[Inserir novo](#) Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Clicar em [Inserir novo](#) e preencher todos os campos que possuem “*”



Unimed Cadastrar prestador externo

Código na Operadora :

Nome do Prestador * :

Pessoa * : F - Pessoa Física J - Pessoa Jurídica

CPF/CNPJ * :

Conselho profissional * :

Número do Conselho * :

UF do conselho * :

Código CBO :

UF da Unimed :

Unimed * :

Clicar em “cadastrar” e em seguida o sistema alimentará automaticamente os campos necessários na guia.

Continuar a solicitação manual preenchendo o campo indicação clínica.

Indicação clínica (500 caracteres restantes)

Selecionar e preencher os demais campos destacados.

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

KITS POR CATEGORIAS KITS FAVORITOS

Seq.	Tabela	Código do procedimento / Descrição *	Un. Med.	Qtd.*	Complemento	Anexos	Excluir
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observação (240 caracteres restantes)

Preencher na grade o código e quantidade do exame ou procedimento a ser solicitado. É possível pesquisar o código no botão , na opção onde ficam armazenados os últimos códigos utilizados, ou utilizar a tabela ROL de procedimentos da ANS, instruções no item 4 deste manual.

Caso necessário ainda é possível adicionar outras linhas para solicitar mais códigos ou excluir da grade as linhas selecionando “excluir” em seguida “atualizar”.

Para finalizar clique em “finalizar e gerar guia”.

A guia incluída ficará disponível na lista de “Exames em aberto”, **em seguida será necessário anexar à solicitação do médico no sistema Aut-SC.**

Importante, utilizar o sistema Aut-SC para acompanhar o status da guia e anexar justificativas, protocolos entre outros documentos necessários para autorização da solicitação.

Para finalizar a guia seguir os passos do item 7.13 “Finalizando a guia” descrita neste manual.



7.17 Excluir da fila de captura ou cancelar a execução

Para desfazer uma execução é necessário localizar a guia no módulo de consultas ou exames finalizados.

Data de atendimento	Nº Guia	Beneficiário	Contratado Executante	Opções	Imprimir
19/06/2020 16:15	50058745783	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO	ANDREIA COLOMBO LOSSO		

Clicar no botão desfazer , clicar em confirmar na tela seguinte e logo após a guia ficara capturada no módulo de consultas ou exames em aberto.

Para excluir a guia da fila de captura é necessário selecionar a guia desejada e em seguida clicar em “Excluir selecionadas”.

Data de atendimento	Nº Guia	Beneficiário	Contratado Executante	Opções
<input checked="" type="checkbox"/>	19/06/2020 17:37	50058745783	0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO	ANDREIA COLOMBO LOSSO

Será possível desfazer uma finalização de guia apenas no mesmo dia da sua execução, para cancelamentos posteriores entrar em contato com o setor de Gestão da Rede.

Lista de principais contatos no item 12 deste manual.

7.18 Registro de Ausência

A Unimed quer ter conhecimento dos usuários que marcam consulta e não comparecem, com o intuito de fazer um trabalho de conscientização. Para isso precisamos do registro dessas ausências.

Selecione na tela inicial a opção Consultas / Registro de Ausência / Nova Ausência.



Unimed Adicionar ausência

Código do beneficiário *:

Nome *:

Médico *:

Data de ocorrência *:

Motivo:

Preencha as informações solicitadas nesta tela e clique no botão “Gravar e inserir nova” se desejar inserir na sequência outro registro de ausência ou “Gravar” para registrar somente um.

7.19 Guia comprovante presencial

Selecione na tela inicial a opção Utilitários / Protocolo de Consultas.

Unimed Consultas Exames Relatórios Utilitários Pagamentos

Manutenção de Kits | Protocolos de Consultas | Atendimentos a finalizar | Sugestão de procedimentos | Consulta Solicitações

Protocolo de Consultas Médicas

Profissional

Selecionar o profissional e clique em “Gerar”, em seguida irá gerar o formulário em *PDF.

Unimed GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL 2 - Nº Guia no Prestador 000000480906

1 - Registro ANS 364860

Dados do Contratado

3 - Código na Operadora 150	4 - Nome do Contratado UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG	6 - Código ONE 6291325
5 - Nome do Profissional Esqueleto UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG	7 - Conselho Profissional CRM	8 - Número no Conselho 7215
		9 - UF SC
		10 - Código CBO

Beneficiários

11 - Data do Atendimento	12 - Número da Carteira	13 - Nome do beneficiário	14 - Número da Guia Principal	15 - Assinatura
01				
02				
03				
04				
04				
06				
07				
08				
09				

Este documento deverá ser arquivado como comprovante de registro de que o beneficiário compareceu a consulta, não é necessário o envio para a Unimed, nosso registro e faturamento acontecem de forma eletrônica.



8 – Sistema Aut-SC

Utilizamos este sistema para realizar pesquisas de guias, é possível consultar o status da guia, verificar quando a mesma estiver negada ou em estudo, verificar possíveis pendências (envio de justificativas ou protocolos), enviar os anexos necessários para autorização da guia.

8.1 Acesso ao sistema Aut-SC

Primeiramente acesse o sistema autorizador no endereço: <https://rda.unimedsc.com.br/autsc2>
Abrirá a tela abaixo, que deverá ser preenchida com os seguintes dados de usuário e senha padrão:

Usuário: consprest

Unimed

Bem-vindo ao Autorizador SC

Identifique-se para iniciar a sua sessão.

Usuário:
consprest

Senha:
.....

Entrar

Autorizador SC - Versão 6.44.3

O sistema direcionará para tela inicial abaixo, para localizar uma guia clicar em  "Todas as Guias".



Unimed Consultas Unimed: 0221 Usuário: consprest

Todas as guias Beneficiários

Bem vindo ao Autorizador SC

Seu último acesso foi em: 16/10/2020 11:08.

Atalhos

Selecione uma das opções:

Unimed Consultas Unimed: 0221 Usuário: consprest

Todas as guias Beneficiários

Localizar Guias

Número da Carteira	Nome do beneficiário	Número da guia
Unimed solicitante	Unimed executora	Senha
Data de solicitação	Data de internação	Data de finalização
Prestador solicitante	Prestador executora	Prestador indicado
Empresa contratante	Agrupamento	Contrato de venda
Serviço	Grupo de itens	Tipo de item
Tipo da solicitação	Caráter Solic.	Situação
Tipo de Pendência	Transação	
Guias Vinculadas		

Localizar Exportar resultado

8.2 Como localizar uma guia no sistema Aut-SC

Preencher o campo de busca com o “numero da guia”, apagar as datas que o sistema preenche automaticamente no campo “data de solicitação” em seguida clicar em “localizar”.

Unimed Consultas Unimed: 0221 Usuário: consprest

Todas as guias Beneficiários

Localizar Guias

Número da Carteira	Nome do beneficiário	Número da guia
Unimed solicitante	Unimed executora	Senha
Data de solicitação	Data de internação	Data de finalização
Prestador solicitante	Prestador executora	Prestador indicado
Empresa contratante	Agrupamento	Contrato de venda
Serviço	Grupo de itens	Tipo de item
Tipo da solicitação	Caráter Solic.	Situação
Tipo de Pendência	Transação	
Guias Vinculadas		

Localizar Exportar resultado

Lista de Guias

Total de Registros: 1

Nº Guia	Número da Carteira	Nome do beneficiário	Senha	Solic.	Audit.	Tipo	Caráter Solic.	Situação	Solicitação	Internação	Transação	Opções	Chat
50058745783	0221.0447.002451.00-9	TAYSE PRIN JACINTO		0221	0221	SADT	Eletiva	Cancelada	16/06/2020				

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Clicar no número da carteirinha para abrir o detalhamento da guia.



Detalhamento da Guia

Situação: Cancelada

Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Opções

- [Ver](#)
- [Fórum/Chat \(Dinâmico\)](#)
- [Arquivos anexos \(0\)](#)
- [Imprimir solicitação](#)
- [Exibições e Observações](#)

Número da guia:	50058745785	Data Solicitação:	16/06/2020
Nº da Guia de Consulta:	50058720497	Liminar judicial:	
Tipo de Doença:		Tempo de Doença:	
Unimed solicitante:	0221 - UNIMED TUBARAO	Perícia:	Não realizado
Autorização em CO:	Não	Caráter da Solicitação:	Eletiva
Tabela própria:	Não	Alto custo:	Não
Data sugerida para Internação:		Qtd. diárias:	
Data Digitação:	16/06/2020 09:36:01	Data Aprovação:	16/06/2020 09:48
Nível de auditoria:	Atendente Singular	Data avaliação:	
Data Provável de Admissão Hospitalar:		Atendimento de RN:	Não
Observações:			

Unimed executora:	0221 - UNIMED TUBARAO	Cidade:	Tubarão / SC
Local de Atendimento:	ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO	Número da transação:	
Nome Contratado:	ANDREA COLOMBO LOSSO	Especialidade:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Nome Profissional Solicitante:			
Hospital:			
Contratado Solicitado:	-		
Rede de Atendimento Autorizada:	-		
Contratado Autorizado:	-		
Motivo de cancelamento:	teste		
CID Principal:		Data Atendimento:	16/06/2020
Indicação Clínica:	teste		

[Voltar](#)

Itens Cancelados

Leg. Cód.	Descrição do serviço	Qtd Solic	Qtd Aut	Ordem	Un. Med.	Versão Item	Aut.CO	% CO	Valor	Risco	Complemento	Opções
41301099	COLTA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	1	1		LND	CBPM	Não			Sim		

Justificativas

Total de Registros: 2

Data / Hora	Justificativa	Nível
16/06/2020 09:36	SOLICITACAO: 81750547	[Usuário do Intercâmbio Eletrônico [Intercâmbio Eletrônico (WSO)]]
16/06/2020 09:38	PROTOCOLO: 354860.2020.06.16.002320	[Usuário do Intercâmbio Eletrônico [Intercâmbio Eletrônico (WSO)]]

8.3 Detalhamentos da guia

No primeiro quadrante serão apresentados os dados do plano do beneficiário e a situação e dados da autorização da guia.



Detalhamento da Guia

Situação: Cancelada

Beneficiário: 0221.0447.002451.00-9 - TAYSE PRIN JACINTO

Número da guia:	50058745783	Data Solicitação:	16/06/2020
Nº da Guia de Consulta:	50058720497	Liminar judicial:	
Tipo de Doença		Tempo de Doença:	
Unimed solicitante:	0221 - UNIMED TUBARAO	Perícia:	Não realizado
Autorização em CO:	Não	Caráter da Solicitação:	Eletiva
Tabela própria:	Não	Alto custo:	Não
Data sugerida para Internação:		Qtd. diárias:	
Data Digitação:	16/06/2020 09:36:01	Data Aprovação:	16/06/2020 09:48
Nível de auditoria:	Atendente Singular	Data avaliação:	
Data Provável de Admissão Hospitalar:		Atendimento de RN:	Não
Observações:			

Seguindo para o segundo quadrante teremos os dados do solicitante da guia, e o motivo caso a guia estiver cancelada.

Unimed executora:	0221 - UNIMED TUBARAO	Cidade:	Tubarão / SC
Local de Atendimento:	ATENDIMENTO UNIMED TUBARAO	Número da transação:	
Nome Contratado:	ANDREIA COLOMBO LOSSO	Especialidade:	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Nome Profissional Solicitante:			
Hospital:			
Contratado Solicitado:	-		
Rede de Atendimento Autorizada:	-		
Contratado Autorizado:	-		
Motivo de cancelamento:	teste		
CID Principal:		Data Atendimento:	16/06/2020
Indicação Clínica:	teste		

[Voltar](#)

Neste terceiro quadrante está descrito na grade os itens solicitados pelo médico, aparecerá também em caso de itens negados o motivo.

Solicitamos para sempre orientar o beneficiário a entrar em contato com a Unimed Tubarão em casos de negativas.

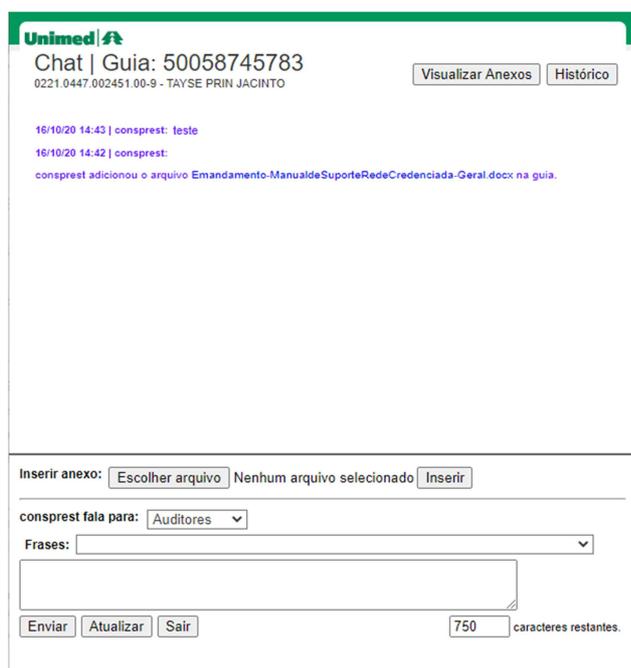
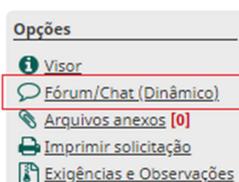


Itens Cancelados

Leg.	Cód.	Descrição do serviço	Qtd Solic	Qtd Aut	Ordem	Un. Med.	Versão Item	Aut.CO	% CO	Valor	Baixo Risco	Complemento	Opções
⊘	41301099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	1	1		UND	CBHPM	Não			Sim		

8.4 Mensagens de pendências com a guia

Para saber se existe alguma mensagem do auditor ou da atendente unimed, é preciso abrir a guia e em seguida no quadro de opções selecionar a opção “Fórum/Chat”.



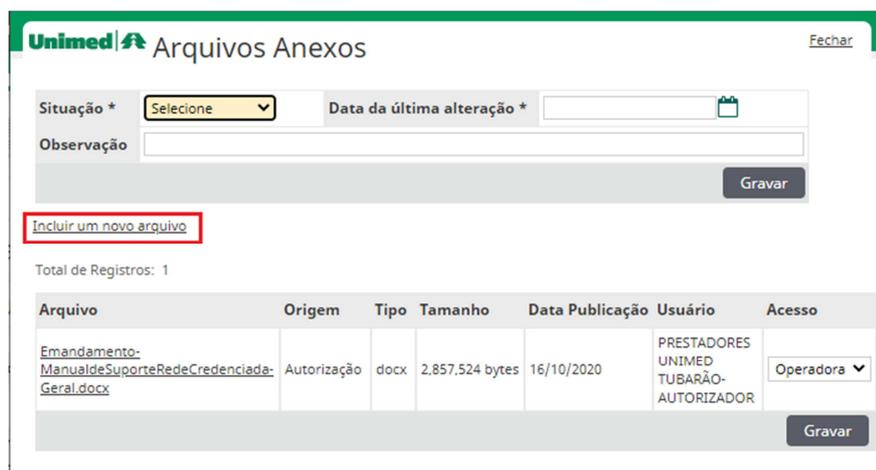
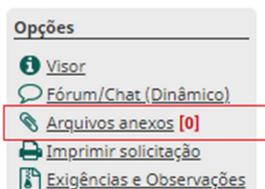
Neste chat terá mensagens por exemplo de solicitações de justificativa médica ou de outros documentos que devem ser anexados.

Para enviar mensagens a Unimed basta digitar o texto e clicar em “enviar”.

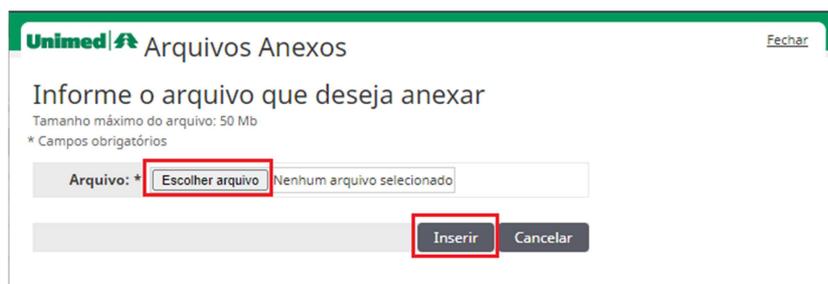
8.5 Anexar justificativas e outros documentos a guia



Para anexar algum documento solicitado pelo auditor ou atendente unimed, é preciso abrir a guia e em seguida no quadro de opções selecionar a opção “Arquivos anexos”.



Nesta tela teremos o histórico de documentos anexados e a opção de enviar um novo arquivo, basta clicar em “Incluir um novo arquivo”.



Em seguida localizar o arquivo desejado em seu computador e clicar em “inserir”.

8.6 Imprimir a guia de solicitação no padrão TISS

Caso necessário para a impressão da guia no padrão TISS é preciso abrir a guia e em seguida no quadro de opções selecionar a opção “Imprimir solicitação”.



- Opções
- Visor
 - Fórum/Chat (Dinâmico)
 - Arquivos anexos [0]
 - Imprimir solicitação
 - Exigências e Observações

Unimed Informações adicionais de impressão Fechar

Solicitação

CPF do beneficiário

Observação da solicitação

Justificativas da solicitação

Padrão TISS

Complemento na observação

Continuar

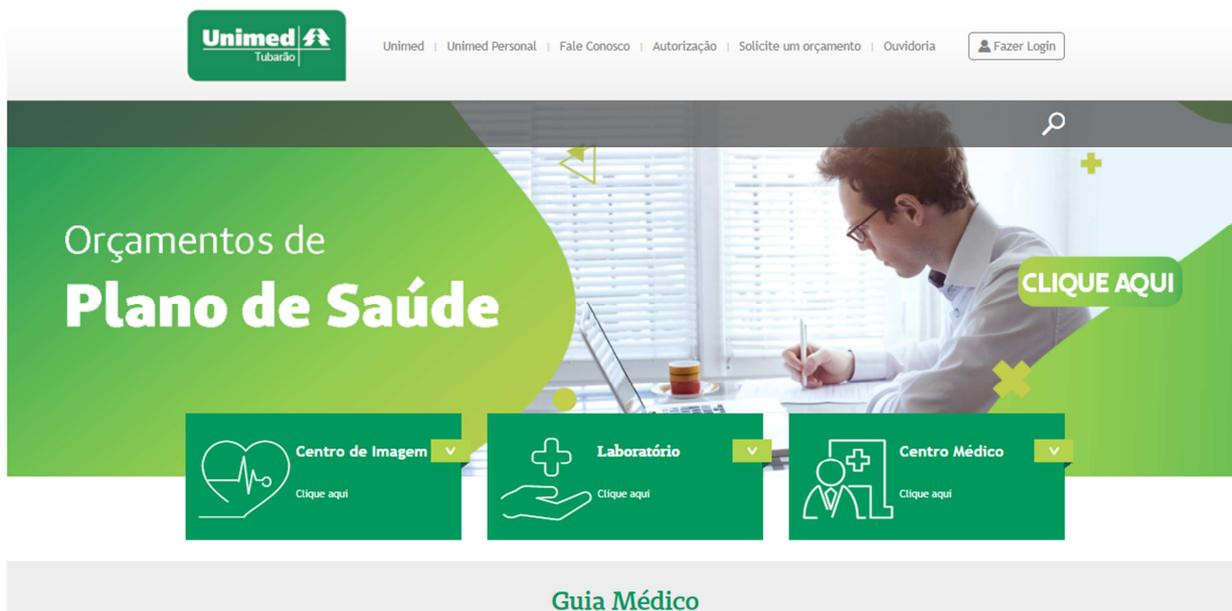
Selecionar a opção “Padrão TISS” e clicar em continuar. O sistema irá gerar o arquivo em *PDF, basta abrir e imprimir.

Unimed		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT			2 - Nº Guia no Prontuário 50058745783									
1 - Registro ANS 364860	3 - Número da Guia-Principal													
4 - Data de Autorização	5 - Sexo	6 - Caso de Urgência de Saúde	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador 50058745783											
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 0221.0447.002451.00-9	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome TAYSE PRIN JACINTO	11 - Cartão Nacional de Saúde 704309541748501	12 - Atendimento a RN N								
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 11556	14 - Nome do Contratado ANDREA COLOMBO LOSSO											
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 11556	18 - UF SC	19 - Código CBO 225250	20 - Assinatura do Profissional Solicitante								
Dados de Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitado														
21 - Centro de Atendimento 1	22 - Data de Solicitação 16/06/2020		23 - Indicação Clínica 10580											
24 - Tabela 1- 22	25 - Código do Procedimento em Item Assistencial 41301099	26 - Descrição COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL				27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 0							
Dados do Contratado Executor														
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado				31 - Código CNES								
Dados de Atendimento														
32 - Tipo de Atendimento 05		33 - Indicação de Admissão (ocorre ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento								
Dados de Execução / Procedimentos e Itens Realizados														
36 - Grau 1-	37 - Hora social	38 - Hora Final	39 - Tabela 2-	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red. (Risco)	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)			
Identificação (do(s) Profissional(is) Executor(es))														
48 - Sig. Prof. 49 - Grau Prof.		50 - Código do Operador/CPF		51 - Nome do Profissional			52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Site												57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
1- _____		3- _____		5- _____		7- _____		9- _____		11- _____		13- _____		
2- _____		4- _____		6- _____		8- _____		10- _____		12- _____		14- _____		
58 - Observação / Justificativa GUIA CANCELADA - Data de nasc.: 15/07/1988 (32 anos)														
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		
66 - Assinatura de Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado						



9 – Relatório de pagamentos (Extrato de contas 2.0)

Acesse o Portal no endereço www.unimedtubarao.coop.br



Clicar em  “Fazer Login” para acesso a área restrita.

Colaborador, Cooperado ou Prestador
Acessar área como Colaborador, Cooperado ou Prestador

Informe sua Unimed

Login

Senha

ENTRAR >

[Esqueci minha senha](#)
[Cadastrar Colaborador](#)

Preencher os campos solicitados informando a Unimed Tubarão, seu login e senha, em seguida clicar em “Entrar”.



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

Unimed Canal do Cooperado
Olá Tayse Prín Jacinto!

Perfil: Mude seu perfil

Home Sair

Unimed Tebarão

Portal TISS
Manuais e Instruções
Perguntas Frequentes
Coordenador TISS
Autorizador

Notícias do Sistema
Circular 081/2016
Falta 1 dia - Prestação de Contas 2016
Prazos de adequação à RN 430/ANS

Destaques
Pesquisa de satisfação dos Cooperados (2019)

Configuração
Configure seus atalhos.

No quadro de opções clicar em “Extrato de contas 2.0”.

Guia da Secretaria Executiva

Principais Documentos

Contrato de Prestação de Serviços 3.0

Extrato de Contas 2.0

Sinal

A rede

Calendário

Art
Inter
trat
adol
.....
Diag
recc
inte
.....
Leit
saúc
das

Unimed Bem-vindo ao Extrato de Contas

Administração Sair

Demonstrativo de Retorno Declaração INSS Demonstrativo de Rendimento

Clique em um mês para visualizar o pagamento de uma competência.

Prestador: -
Abaixo você encontra os pagamentos referentes aos 6 últimos meses, para sua verificação e consulta. Clique sobre a data para ver detalhadamente.
Além de consultar você pode salvar em planilha de excel, realizar download de arquivo xml ou imprimir os demonstrativos.

Abril 2014 Março 2014 Fevereiro 2014

Pagamento	Competência	Valor Líquido	
27/04/14	04/2014	3.582,41	exibir
17/04/14	04/2014	8.004,39	exibir
Total		11.586,8	

Unimed Bem-vindo ao Extrato de Contas

Administração Sair

Demonstrativo de Retorno Declaração INSS Demonstrativo de Rendimento

Clique na data de pagamento para ver os detalhes

Prestador: -
Abaixo você encontra os pagamentos referentes aos 6 últimos meses, para sua verificação e consulta. Clique sobre a data para ver detalhadamente.
Além de consultar você pode salvar em planilha de excel, realizar download de arquivo xml ou imprimir os demonstrativos.

Abril 2014 Março 2014 Fevereiro 2014

Pagamento	Competência	Valor Líquido	
27/04/14	04/2014	3.582,41	exibir
17/04/14	04/2014	8.004,39	exibir
Total		11.586,8	

Versão 2.2.2 | Copyright 2001-2019 Portal Unimed Ltda. Todos os direitos reservados.



Unimed Bem-vindo ao Extrato de Contas

Nesta aba estão os relatórios nas extensões excel (csv e xls), pdf e xml (padrão TISS). Alguns relatórios podem ficar com a ativação agendada, ou seja, ficarão disponíveis para baixar em até 12 horas.

Relatório

Nome do Relatório	Formato	Situação	Executar Ação
Demonstrativo de Pagamento	CSV	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	CSV	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
TISS - Demonstrativo de Pagamento	PDF	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
TISS - Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	PDF	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
XML TISS - Demonstrativo de Pagamento	XML	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
XML TISS - Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	XML	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
Demonstrativo de Pagamento / Análise de Contas Médicas	XLS	Aguardando Geração	Gerarção Imediata

Versão 2.2.2 | Copyright 2001-2018 Portal Unimed Ltda. Todos os direitos reservados.

Orientamos a utilizar o relatório em CSV “Demonstrativo de análise de contas médicas” onde estão os detalhamentos dos pagamentos gerados, sendo possível ser filtrado e organizado com mais facilidade por diversos campos de dados fornecidos.

CUIDAR DE VOCÊ. ESSÉ É O PLANO. Bem-vindo ao Extrato de Contas

Demonstrativo de Retorno | Declaração INSS | Demonstrativo de Rendimento

Demonstrativo de Pagamento | Demonstrativo de Análise de Conta Médica | Relatório

Nome do Relatório	Formato	Situação	Executar Ação
Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	CSV	Disponível	Download
Demonstrativo de Pagamento	CSV	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
Demonstrativo de Pagamento	PDF	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	PDF	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
XML TISS - Demonstrativo de Análise de Contas Médicas	XML	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
XML TISS - Demonstrativo de Pagamento	XML	Aguardando Geração	Gerarção Imediata
Demonstrativo de Pagamento / Análise de Contas Médicas	XLSX	Disponível	Download

Versão 2.05.00 | Copyright 2001-2018 Portal Unimed Ltda. Todos os direitos reservados.

10 – Geração de Notas Fiscais – Prestadores de Serviços

Será necessário o envio da Nota fiscal para Unimed Tubarão conforme dados informados no demonstrativo de pagamento gerado no extrato de contas 2.0.

O valor referente a produção é creditado no ultimo dia do mês subsequente ao fechamento da competência (01 a 30), seguindo o calendário descrito abaixo:



Dia 30	Fechamento da competencia da produção
Dia 10	Liberação do extrato 2.0 para consulta do demonstrativo
Até dia 25	Deve ser enviada a nota fiscal para a Unimed Tubarão (sonia.correa@unimedtubarao.com.br)
Ultimo dia util do mês	Creditado valor referente a competencia do mês anterior

10.1 Pagamento Rede Dinamica de Atendimento - RDA

Rede Dinamica de Atendimento consiste no pagamento direto aos prestadores de serviços pela Unimed Origem, este pagamento é creditado 3 vezes ao mês (Câmara 01/02/03).

Será necessário o envio da Nota fiscal para Unimed Origem (uma vez por mês com o somatório das três câmaras) conforme dados informados no demonstrativo de pagamento gerado no sistema SGU-Card na Câmara 03, o fechamento de competencia para pagamento segue o calendário descrito abaixo:

Câmara 01	Produção do dia 01 a 10
Câmara 02	Produção do dia 11 a 20
Câmara 03	Produção do dia 21 a 31

Enviar as Notas Fiscais diretamente para notafiscalni@unimedsc.com.br.

10.2 Geração de NF para RDA

Realizar o acesso ao sistema SGU-Card conforme item 7.1 deste manual, em seguida clicar em “Pagamentos” / “Demonstrativos”.

The screenshot shows the Unimed SGU-Card interface. At the top, there is a navigation bar with the Unimed logo and several menu items: Consultas, Exames, Internações, Relatórios, Utilitários, Auditoria, and Pagamentos. Below the navigation bar, there are four icons representing different functions: Demonstrativos, Recurso de Glosa, Recurso de Glosa XML, and Demonstrativos de Retorno. The main content area is titled 'Localizar demonstrativos' and contains a search form with the following fields: Prestador/Cooperado: (dropdown menu with 'Selecione' selected), Data geração: (calendar icon) até (calendar icon), Mês: (dropdown menu with 'Outubro' selected), Tipo do Prestador: (dropdown menu with 'Prestador' selected), Ano: (dropdown menu with '2020' selected), and Câmara: (dropdown menu with '3 (21/10 - 31/10)' selected). A 'Localizar' button is located at the bottom right of the search form.

Na tela seguinte preencher selecionando o campo “mês” com o mês desejado, e no campo “câmara” apenas preencher com “selecione” e clicar em localizar.



Unimed **Consultas Exames Internações Relatórios Utilitários Auditoria Pagamentos** 110271

Demonstrativos Recurso de Glosa Recurso de Glosa XML Demonstrativos de Retorno

Localizar demonstrativos

Prestador/Cooperado: Selezione Tipo do Prestador: Prestador
Data geração: até
Mês: Setembro
Ano: 2020
Câmara: Selezione
Localizar

Lista de demonstrativos

Prestador/Cooperado	Geração	Demonstrativo	Mês/Ano	Câmara	Relatórios
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	05/10/2020	20200903000000553	Setembro/2020	3 (21/09 - 30/09)	Análise de Conta Imprimir
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	24/09/2020	202009020000000114	Setembro/2020	2 (11/09 - 20/09)	Imprimir
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	16/09/2020	202009010000000117	Setembro/2020	1 (01/09 - 10/09)	Imprimir

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

O sistema irá filtrar os demonstrativos do mês, o resumo para geração de NF será disponibilizado apenas na câmara 03.

Clicar em “imprimir” / “demonstrativo para emissão de NF”.

Câmara	Relatórios
3 (21/09 - 30/09)	Análise de Conta Imprimir
2 (11/09 - 20/09)	Demonstrativo de Pagamento Demonstrativo para Emissão de NF Demonstrativo Padrão TISS
1 (01/09 - 10/09)	Produção Produção.xls Produção Total Produção Total.xls Glosas Glosas Total

Em seguida será disponibilizado um arquivo com os dados e valores a serem considerados para emissão da Nota Fiscal. Esta NF deverá ser encaminhada diretamente para o e-mail notafiscalni@unimedsc.com.br.

11 – Lista endereços de acesso ao sistema

Portal Unimed - <https://www.unimedtubarao.com.br>

Sistema SGU-Card – <https://rda.unimedsc.com.br/cmagnet>

Sistema Aut-SC – <https://rda.unimedsc.com.br/autsc2>

12 – Lista principais contatos

Unimed Tubarão - 48 3621-0200

WhatsApp Unimed Tubarão: 48 3621-0201

SAC Unimed Tubarão - 0800-6450221

Transporte Terrestre: 0800-0488488



Setor Gestão da Rede - sgr@unimedtubarao.com.br

Setor de Autorização - contingencias@unimedtubarao.com.br

Cancelamento de guias - sgr@unimedtubarao.com.br

Recurso de glosas - recurso@unimedtubarao.com.br

Envio de Nota Fiscal Unimed Tubarão - sonia.correa@unimedtubarao.com.br

Envio de Nota Fiscal RDA - notafiscalni@unimedsc.com.br

13 – Tabelas e códigos de Apoio

Segue tabelas e códigos de apoio para as solicitações de autorizações.

13.1 Códigos dos hospitais da região

Relação de códigos dos hospitais, utilizar no momento da solicitação de internação como “contratado solicitado”.

CODIGO	NOME FANTASIA	CNPJ	CIDADE	TELEFONE
90	HOSPITAL SANTO ANTONIO	83.467.126/0001-06	ARMAZEM	(48)36450120
91	HOSPITAL SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	BRACO DO NORTE	(48)36582445
95	HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	84.903.988/0001-99	LAGUNA	(48)36460522
97	FUND HOSPITALAR SANTA OTILIA	85.285.930/0001-91	ORLEANS	(48)34660171
98	HOSPITAL DE RIO FORTUNA	85.878.700/0001-36	RIO FORTUNA	(48)36531144
100	HOSPITAL SAO MARTINHO	83.708.792/0001-80	SAO MARTINHO	(48)36456088
102	HOSPITAL SAO SEBASTIAO	83.249.714/0001-65	TREZE DE MAIO	(48)36250519
106	SOCIMED SERVICOS HOSPITALARES	01.595.799/0001-79	TUBARAO	(48)36212500
881	HOSPITAL SAO CAMILO	60.975.737/0092-99	IMBITUBA	(48)32550205
891	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	60.922.168/0053-07	TUBARAO	(48)36317000
941	HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARUNA	24.006.302/0004-88	JAGUARUNA	(48)36241256



13.2 Códigos principais diárias

Códigos mais utilizados para solicitar a acomodação em uma internação.

Acomodação	Código
Apartamento (Individual)	60000651
Enfermaria (Coletiva, semiprivativo)	60000694
Hospital Dia (Apartamento) (Máximo 12 horas).	60000775
Hospital Dia (Enfermaria) (Máximo 12 horas).	60000783
UTI	60001038
UTI (infantil pediátrica)	60001054
UTI (neonatal)	60001062

13.3 Tabela de períodos de Puericultura

Modelo para controlar as consultas realizadas como puericultura.

Controle dos atendimentos **PUERICULTURA**



Consulta	Idade	Até que idade poderá realizar o atendimento	Data	Carimbo e assinatura do médico
1ª	7 dias	até 30 dias		
2ª	1 mês	31 à 45 dias		
3ª	2 meses	46 à 85 dias		
4ª	3 meses	2 meses e 26 dias à 3 meses e 25 dias		
5ª	4 meses	3 meses e 26 dias à 4 meses e 25 dias		
6ª	5 meses	4 meses e 26 dias à 5 meses e 25 dias		
7ª	6 meses	5 meses e 26 dias à 8 meses e 25 dias		
8ª	9 meses	8 meses e 26 dias à 10 meses e 25 dias		
9ª	12 meses	10 meses e 26 dias à 1 ano e 1 mês		
10ª	15 meses	1 ano e 31 dias à 1 ano e 4 meses		
11ª	18 meses	Acima de 1 ano e 4 meses até completar 1 ano e seis meses		



13.4 Protocolo para procedimentos seriados

Modelo de protocolo a ser utilizado em casos excepcionais de falta do cartão ou App para registro de procedimentos seriados.

Declaração de Comparecimento	
Nome do beneficiário:	_____
Número do cartão do beneficiário:	_____
Número da guia:	_____ Código prestador: _____
Data/Hora da realização da sessão:	_____
Justificativa:	_____ _____
Assinatura beneficiário ou responsável:	_____