



## UTILIZAÇÃO AMPLIMED

Cadastro de paciente, gestão de autorizações (emissão e cancelamento), envio de link de teleconsulta e reconhecimento facial.



*Manual atualizado em 16/04/2025*

## 1. ORIENTAÇÕES GERAIS

Este manual visa orientar as secretárias quanto a utilização do sistema Amplimed, desde o agendamento, até a conferência de lote (faturamento).

## 2. COMO ACESSAR A AMPLIMED:

Para acesso a Amplimed, o usuário deverá acessar o link abaixo, com dados de usuário e senha (Caso ainda não possua, solicitar ao Suporte ao prestador).

<https://app.amplimed.com.br/login>

app.amplimed.com.br/login

 **amplimed**

**Faça login na sua conta**

E-mail



Senha

 [Esqueci a senha](#)

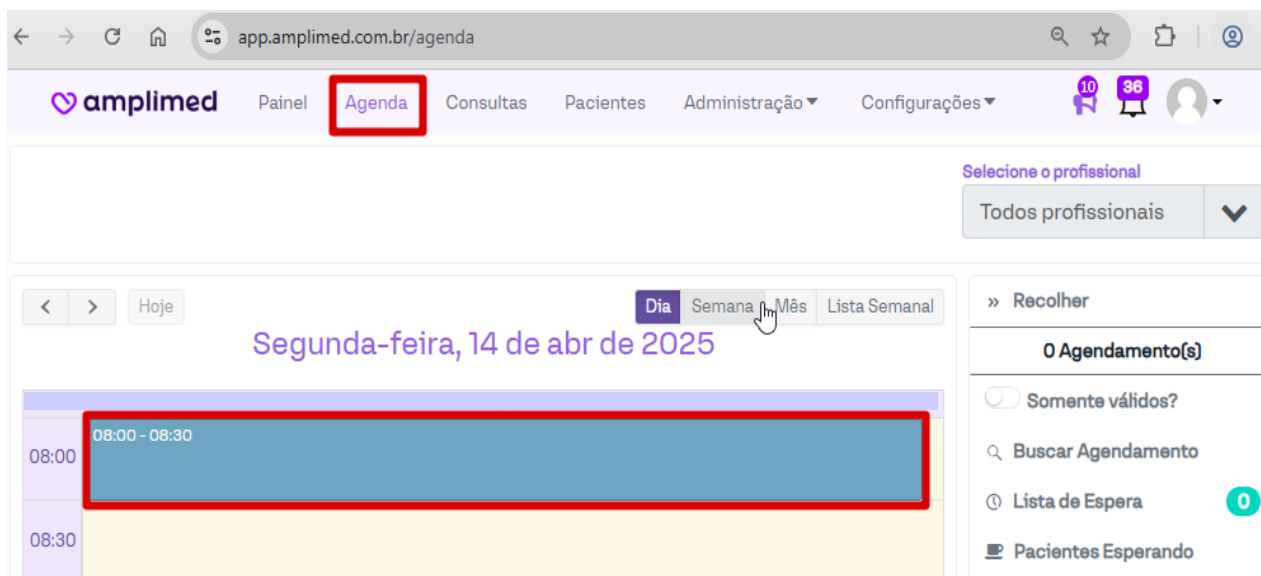
**Entrar →**

Você ainda não tem conta Amplimed?

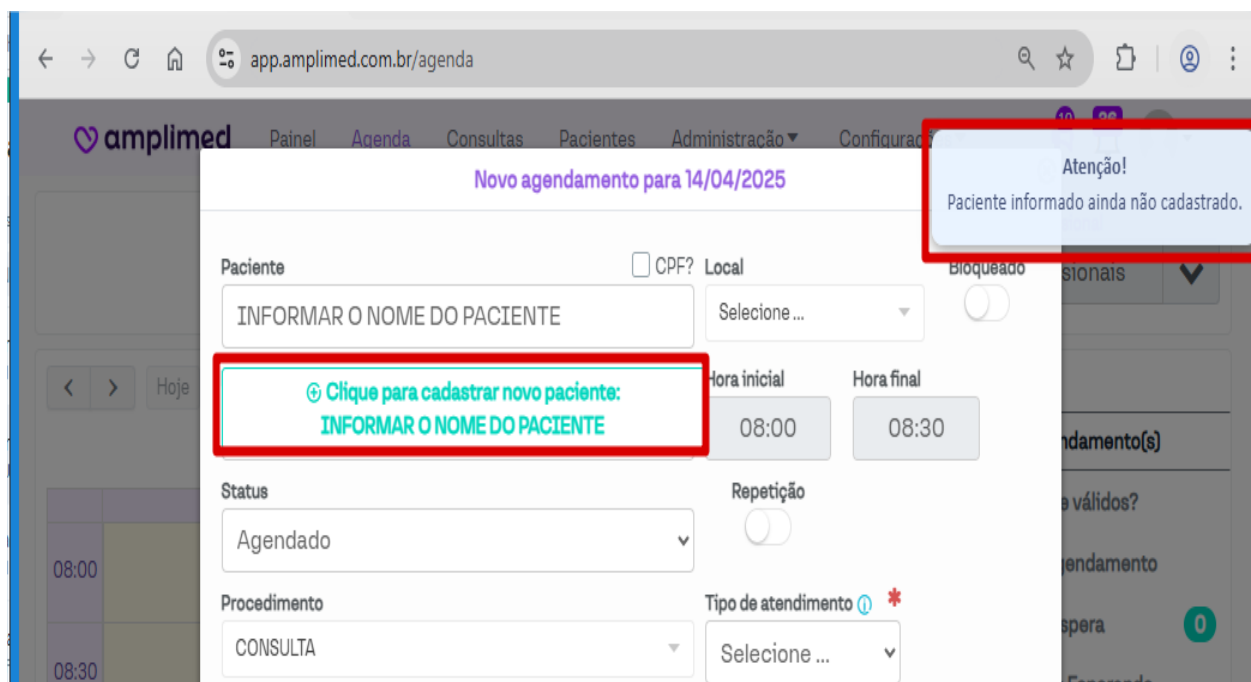
[Crie sua conta teste grátis aqui!](#)

### 3. AGENDAMENTO E CADASTRO DE PACIENTE:

Ao acessar o sistema, a aba “Painel” será exibida. Para continuar, selecione a aba “Agenda”.



O sistema avisará quando o paciente não estiver cadastrado. Clique na aba verde “Cadastrar novo paciente”.



Em “Convênio do paciente”, selecione sempre “Unimed São José dos Campos”, seja Local (0004) ou intercâmbio:

**Novo agendamento para 14/04/2025**

Paciente ☐ CPF? Local Seleção ... Bloqueado

238-INFORMAR O NOME DO PACIENTE

Profissional CEM Hora inicial 08:00 Hora final 08:30

Status Agendado Repetição

Procedimento CONSULTA Tipo de atendimento Seleção ...

Convênio do paciente Valor Desconto

Unimed

**UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**

Informe o “Tipo de Atendimento” e clique em “Cadastrar horário”:

Agendado

Procedimento CONSULTA

Convênio do paciente UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATI

**Tipo de atendimento**

Seleção ...

**Seleção ...**

Presencial

Teleatendimento

Desconto

**Verificar elegibilidade do convênio**

Carteirinha paciente

Prestador UNIMED SAO JOSE DOS CAM

Verificar

Não tem CPF? CPF Telefone Celular

Telefone Fixo E-mail Cidade

Observações do Agendamento

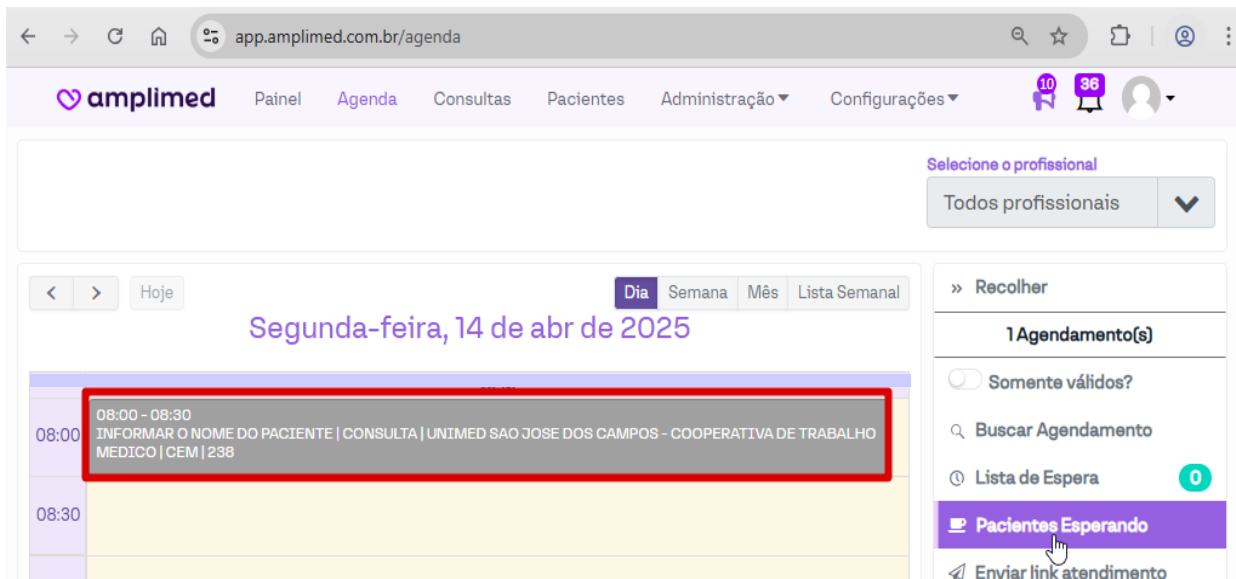
Restam 3500 caracteres.

Histórico de Agendamentos

Realocar agendamento

**Cadastrar horário**

Após cadastrar o horário, clique no nome do paciente para continuar o cadastro do paciente.



app.amplimed.com.br/agenda

amplimed Painel Agenda Consultas Pacientes Administração Configurações

Selecionar o profissional  
Todos profissionais

< > Hoje Dia Semana Mês Lista Semanal

Segunda-feira, 14 de abr de 2025

08:00 - 08:30  
INFORMAR O NOME DO PACIENTE | CONSULTA | UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | CEM | 238

08:30

» Recolher

1 Agendamento(s)

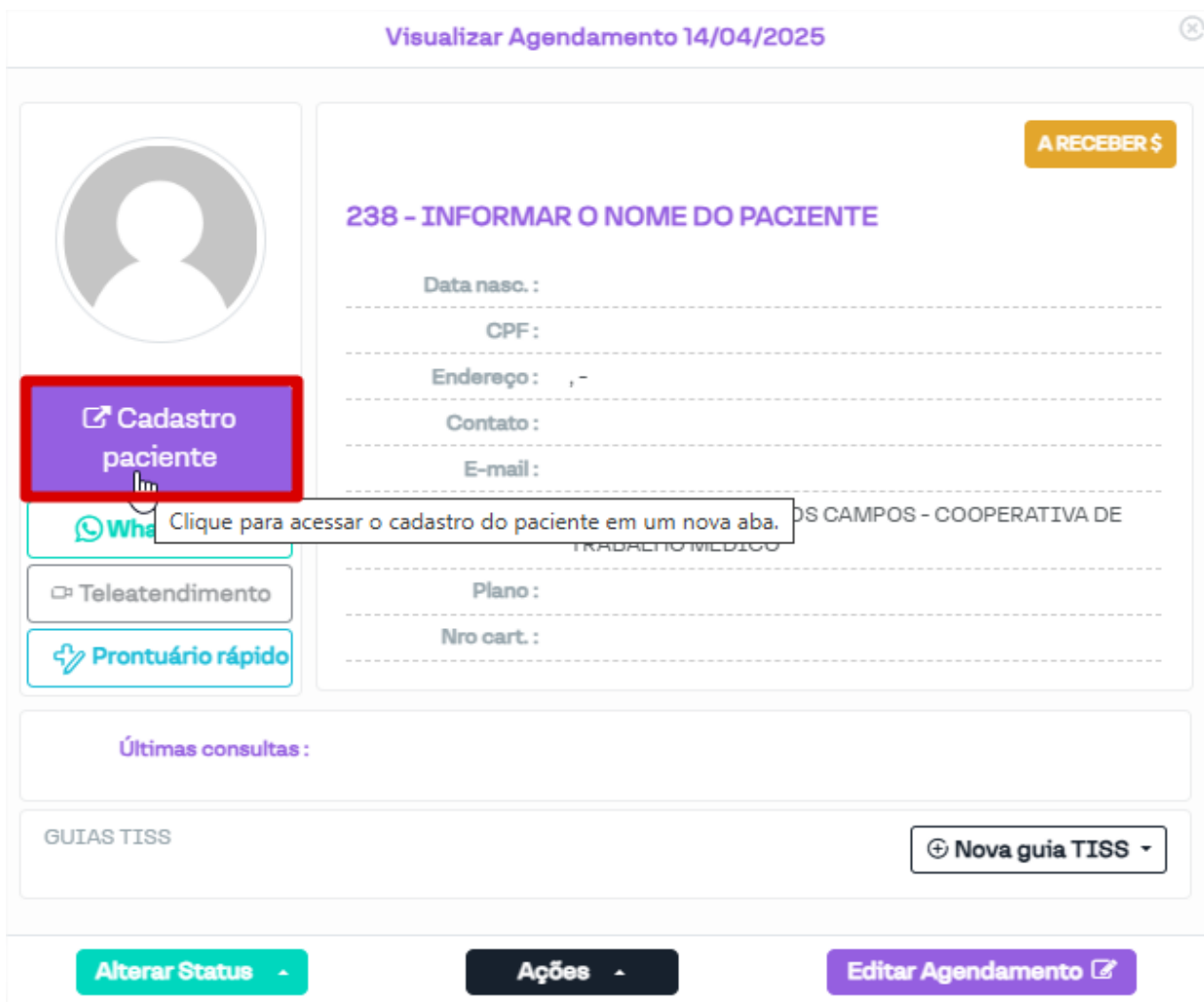
☐ Somente válidos?

🔍 Buscar Agendamento

🕒 Lista de Espera 0

**Pacientes Esperando**

🔗 Enviar link atendimento



Visualizar Agendamento 14/04/2025

A RECEBER \$

238 - INFORMAR O NOME DO PACIENTE

Data nasc. :  
CPF :  
Endereço : , -  
Contato :  
E-mail :  
Plano :  
Nro cart. :

**Cadastro paciente**

📞 Clique para acessar o cadastro do paciente em um nova aba.

📞 Teleatendimento

📄 Prontuário rápido

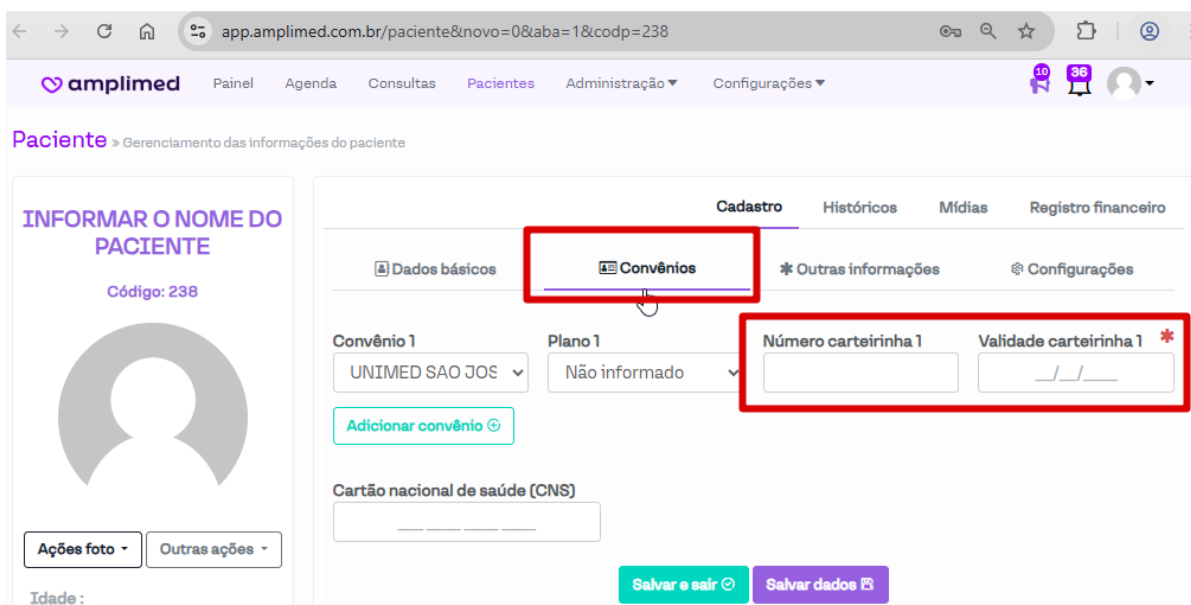
Últimas consultas :

GUIAS TISS

📄 Nova guia TISS

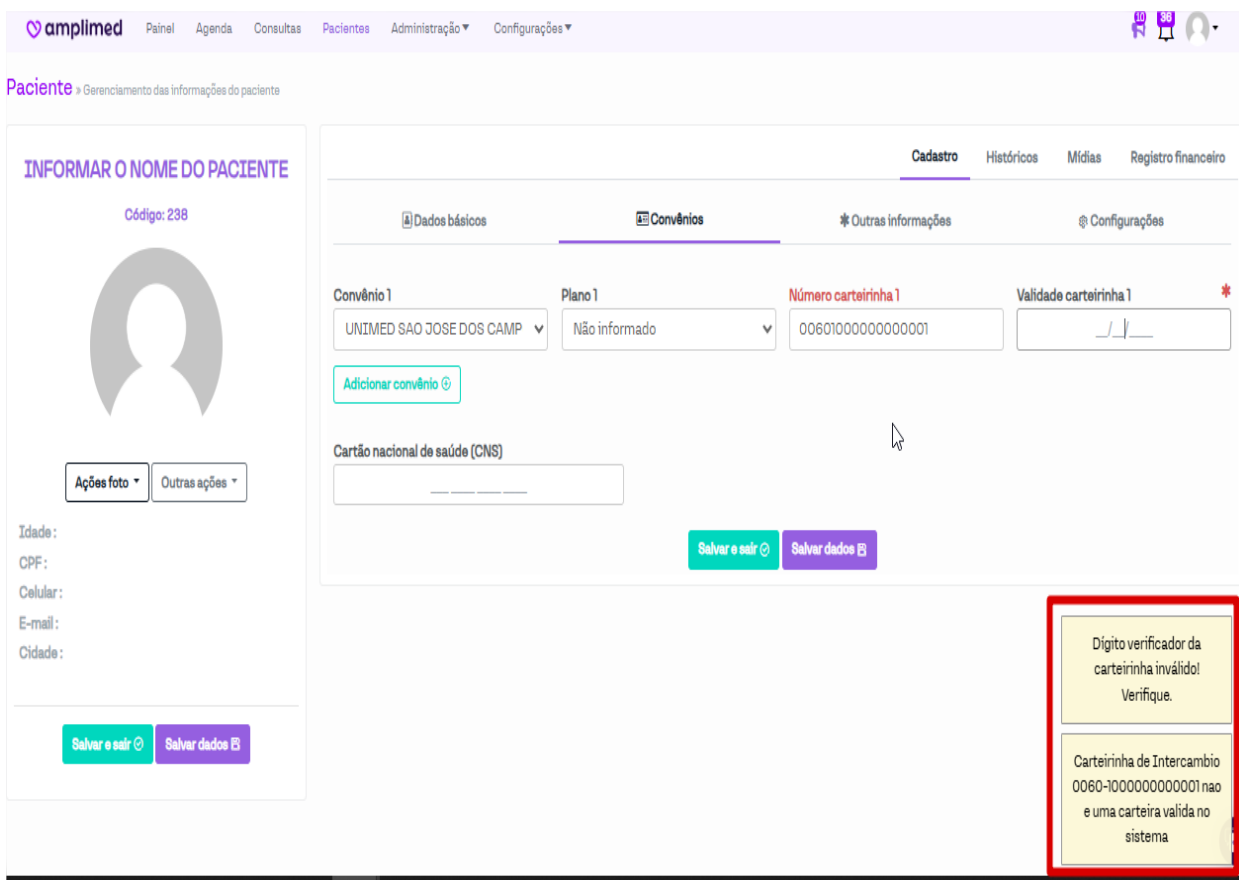
Alterar Status Ações Editar Agendamento

Selecione “Convênios” e digite a carteirinha no campo “Número carteirinha 1”:



The screenshot shows the 'Convênios' tab in the Amplimed application. The 'Número carteirinha 1' field is highlighted with a red box, and the 'Validade carteirinha 1' field is also highlighted with a red box. The 'Convênio 1' dropdown is set to 'UNIMED SAO JOS' and 'Plano 1' is set to 'Não informado'. The 'Validade carteirinha 1' field has a red asterisk indicating it is required.

Primeiro exemplo: cadastro do beneficiário intercâmbio.



The screenshot shows the 'Convênios' tab in the Amplimed application. The 'Número carteirinha 1' field is filled with '006010000000000001'. A red box highlights a message box that says 'Digito verificador da carteirinha inválido! Verifique.' and 'Carteirinha de Intercambio 0060-10000000000001 nao e uma carteira valida no sistema'. The 'Validade carteirinha 1' field is empty.

O sistema poderá informar que a carteirinha “XXXXXXXXXXXXXXXXXX” não é válida. Isso não indica que ela está excluída, inativa ou que o atendimento será impedido. Essa mensagem aparece porque os dados do beneficiário não estão acessíveis diretamente na origem.

Nesse caso, preencha manualmente a validade da carteirinha e os dados básicos do paciente, apenas nos campos obrigatórios.

Paciente » Gerenciamento das informações do paciente

**INFORMAR O NOME DO PACIENTE**

Código: 238



Ações foto ▾ Outras ações ▾

Idade:  
CPF:  
Celular:  
E-mail:  
Cidade:

**Cadastro** | Históricos | Mídias | Registro financeiro

Dados básicos | **Convênios** | Outras informações | Configurações

Convênio 1: UNIMED SAO JOSE ▾ Plano 1: Não informado ▾ Número carteirinha 1: 00601000000000001 Validade carteirinha 1: 31/12/2025 \*

Adicionar convênio ➕

Cartão nacional de saúde (CNS):

Salvar e sair ➕ Salvar dados

Preencha todos os campos obrigatórios (marcados com \*) e clique em 'Salvar e sair'.

**INFORMAR O NOME DO PACIENTE**

Código: 238



Ações foto ▾ Outras ações ▾

Idade: Data inválida.  
CPF:  
Celular:  
E-mail:  
Cidade:

**Cadastro** | Históricos | Mídias | Registro financeiro

Dados básicos | Convênios | Outras informações | Configurações

Nome completo: INFORMAR O NOME DO PACIENTE \* E-mail:

Data nascimento: \*\*/ \*\*/ \* Sexo Biológico: Não informado \* Gênero: Não informado ▾

Celular: +55 ▾ Telefone fixo: Outro telefone:

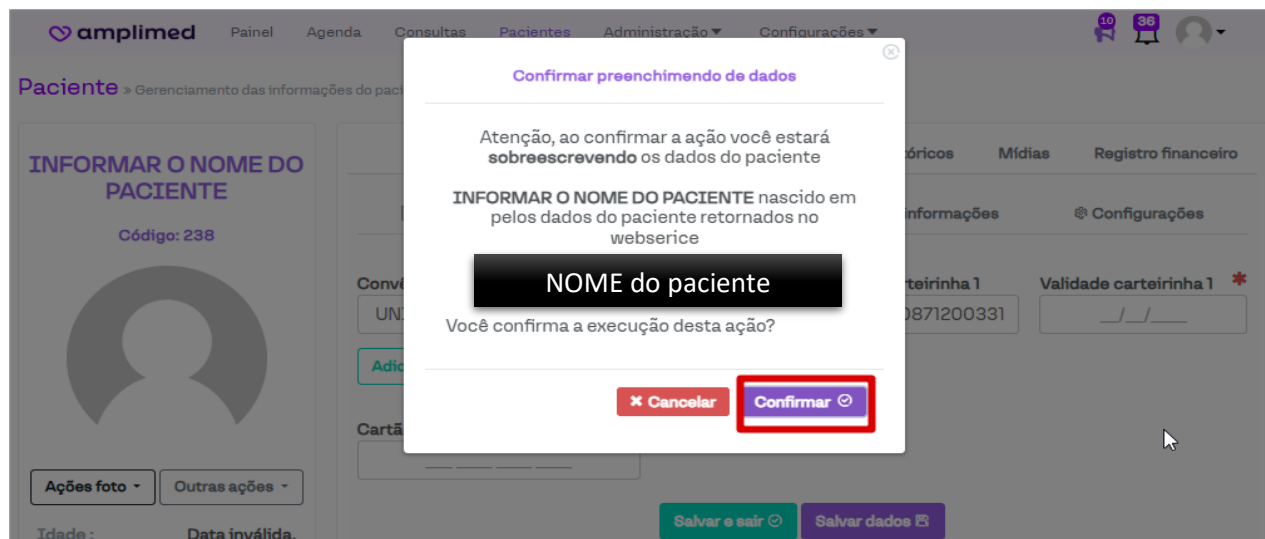
Não tem CPF? CPF: 123.456.789-12 \* RG: Emissor RG: Estado civil:

Estrangeiro? Passaporte: Endereço: CEP: Número: Complemento:

Salvar e sair ➕ Salvar dados

Segundo exemplo: cadastro do beneficiário 0004.

Ao preencher o campo “Número carteirinha 1”, o sistema exibirá um pop-up com os dados do paciente. Verifique o nome completo e a data de nascimento. Se as informações estiverem corretas, clique em “Confirmar” e salvar e sair.



Cadastro realizado, volte para a tela de agendamento.

#### 4. AUTORIZAÇÃO DE CONSULTA (ELETIVA/TELECONSULTA E PUERICULTURA).

Selecione “NOVA GUIA TISS”, Guia de Consulta.





Já na guia, clique em “Elegibilidade e autorização”:

|                                                    |  |                                    |              |                                      |              |
|----------------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| 331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CA                    |  | 600229000202                       | 20250414 (Fa |                                      | Não Informac |
| Senha / Requisição                                 |  | 3 - Nº da guia operadora           |              |                                      |              |
|                                                    |  |                                    |              |                                      |              |
| <b>Dados do Beneficiário (Paciente)</b>            |  |                                    |              |                                      |              |
| 4 - Número da carteira do beneficiário             |  | 5 - Validade da Carteira           |              | 6 - Recém-nascido                    |              |
| 00044508712003310                                  |  | 20/02/2028                         |              | <input type="checkbox"/>             |              |
| 7 - Nome do beneficiário                           |  |                                    |              |                                      |              |
| INFORMAR O NOME DO PACIENTE                        |  |                                    |              |                                      |              |
| 26 - Nome Social                                   |  |                                    |              |                                      |              |
|                                                    |  |                                    |              |                                      |              |
| <b>Dados do Contratado</b>                         |  |                                    |              |                                      |              |
| 9 - Código do contratado executante na operadora   |  | 10 - Nome do contratado executante |              | 11 - CNES                            |              |
| 0004600229                                         |  | CEM UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS     |              | 9999999                              |              |
| 12 - Nome do profissional                          |  | 13 - Conselho                      |              | 14 - Nº profissional                 |              |
| CEM                                                |  | 06 (CRM) Conselho Regional d       |              | 600229                               |              |
|                                                    |  |                                    |              | 15 - UF                              |              |
|                                                    |  |                                    |              | SP                                   |              |
|                                                    |  |                                    |              | 16 - CBO                             |              |
|                                                    |  |                                    |              | 999999 CBO desconh...                |              |
| <b>Dados do Atendimento/Procedimento Realizado</b> |  |                                    |              |                                      |              |
| 17 - Indicação de acidente                         |  | 18 - Data de realização            |              | 19 - Tipo de consulta                |              |
| 9 Não Acidente                                     |  | 14/04/2025                         |              | 1 Primeira Consult                   |              |
|                                                    |  |                                    |              | 27 - Indicador de Cobertura Especial |              |
|                                                    |  |                                    |              | Selecione ...                        |              |
|                                                    |  |                                    |              | 28 - Regime de Atendimento           |              |
|                                                    |  |                                    |              | Ambulatorial                         |              |
|                                                    |  |                                    |              | 29 - Saúde Ocupacional               |              |
|                                                    |  |                                    |              | Selecione ...                        |              |
| 20 - Tabela                                        |  | 21 - Cód. do procedimento          |              | 22 - Valor do procedimento           |              |
| 22                                                 |  |                                    |              | R\$ 0,00                             |              |
|                                                    |  |                                    |              |                                      |              |
| 23 - Observação / Justificativa                    |  |                                    |              |                                      |              |
|                                                    |  |                                    |              |                                      |              |
| <b>Elegibilidade e Autorização</b>                 |  |                                    |              |                                      |              |

Por padrão o sistema traz o código “10101012 – Consulta em consultório” (consulta eletiva).

**Autorizações e Elegibilidade**

**Consulta elegibilidade no convênio**

**Número carteirinha paciente**  
00044508712003310

**Prestador**  
CEM UNIMED SAO JOSE DOS (

**Consultar**

**Reconhecimento facial**

**Solicitações de autorização**

| Código proced. | Descrição procedimento | Qtd. solicitada |
|----------------|------------------------|-----------------|
|                |                        | 1               |

**Adicionar**

**Procedimentos da autorização**

10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID

Quantidade solicitada: 1 — Quantidade autorizada: 0

Status geral da autorização : Status não identificado

**Enviar solicitação**

Clique em “Reconhecimento facial”:

A interface 'Autorizações e Elegibilidade' apresenta o título 'Consulta elegibilidade no convênio'. Abaixo, há campos para 'Número carteirinha paciente' (contendo 00044508712003310) e 'Prestador' (selecionado UNIMED SAO JOSE DOS CAMF). Um botão 'Consultar' com uma lupa está à direita. Centralizado abaixo desses campos, o botão 'Reconhecimento facial' com um ícone de rosto é destacado por um retângulo vermelho. Na base da interface, há o link 'Solicitações de autorização'.

Se aparecer o pop-up verde, o beneficiário já possui imagem cadastrada. Clique em “Efetuar reconhecimento facial”.

Para casos sem imagem ou com imagem pendente, consulte o item 7 deste manual.

A interface 'Reconhecimento Facial' mostra o título 'Dados do beneficiário'. Os campos 'Nome' e 'Número carteirinha' contêm 'INFORMAR O NOME DO PACIENTE' e '00044508712003310', respectivamente. Abaixo, uma mensagem verde em um box indica: 'possui imagem cadastrada para reconhecimento facial. Ver imagem cadastrada.' Na base, há três botões: 'Consultar' (cinza), 'Atualizar imagem' (verde) e 'Efetuar reconhecimento' (preto com ícone de rosto), este último destacado por um retângulo vermelho.

Sempre na primeira utilização do dia, o site perguntará se você permite o acesso para utilização da câmera, orientamos que selecione: “Permitir ao acessar o site”:

A notificação de permissão do navegador 'app.amplimed.com.br quer' está visível. Ela contém o ícone de câmera e o texto 'Usar as câmeras'. Abaixo, há três botões de resposta: 'Permitir ao acessar o site' (destacado por um retângulo vermelho), 'Permitir desta vez' e 'Nunca permitir'.

Prossiga com o reconhecimento facial do beneficiário, clique em “Capturar”:

A interface de reconhecimento facial do beneficiário. No topo, há o título "Dados do beneficiário". Abaixo dele, há dois campos de entrada: "Nome" com o placeholder "INFORMAR O NOME DO PACIENTE" e "Número carteirinha" com o valor "00044508712003310". No centro, há uma grande área preta para a captura da imagem facial. Na base da interface, há dois botões: "Cancelar" e "Capturar". O botão "Capturar" está destacado com um retângulo vermelho e um cursor de mouse está sobre ele.

Feito a captura, o sistema retornará se reconheceu ou não.

“Reconhecimento realizado com sucesso”, clique em “Enviar solicitação”, para então autorizar a consulta:

A interface de "Autorizações e Elegibilidade". No topo, há o título "Consulta elegibilidade no convênio". Abaixo dele, há dois campos de entrada: "Número carteirinha paciente" com o valor "00044508712003310" e "Prestador" com o valor "UNIMED SAO JOSE DOS CAMF" e uma seta para baixo. À direita desses campos, há um botão "Consultar". Abaixo disso, há um botão "Reconhecimento facial" com um ícone de rosto. No centro, há uma mensagem de sucesso: "Reconhecido com sucesso! Probabilidade de ser a mesma pessoa: 99.99%". À esquerda dessa mensagem, há o texto "Solicitações de autorização" e "Código proced.". À direita, há um botão "Adicionar". Abaixo disso, há uma seção "Procedimentos da autorização" com um card contendo o texto "10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID" e "Quantidade solicitada: 1 --- Quantidade autorizada: 0". Na base da interface, há o texto "Status geral da autorização : Status não identificado". No rodapé, há um botão "Enviar solicitação" com um ícone de nuvem. O botão "Enviar solicitação" está destacado com um retângulo vermelho e um cursor de mouse está sobre ele.

Em casos de Teleconsulta, remova o código de consulta ambulatorial clicando no 'X' e adicione o código '10101063 - Teleconsulta'

The screenshot shows the 'Solicitações de autorização' form. At the top, there are input fields for 'Código proced.', 'Descrição procedimento', and 'Qtd. solicitada' (set to 1), followed by an 'Adicionar' button. Below this, a list titled 'Procedimentos da autorização' contains one entry: '10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID)'. A red box highlights an 'X' icon next to this entry, with a tooltip that says 'Remover procedimento.'. At the bottom, it states 'Status geral da autorização : Status não identificado'.

Após informar o código de teleconsulta (10101063), clique em adicionar:

This screenshot shows the 'Solicitações de autorização' form with the code '10101063' entered in the 'Código proced.' field and 'TELECONSULTA' in the 'Descrição procedimento' field. The 'Qtd. solicitada' is 1. A red box highlights the 'Adicionar' button, which has a mouse cursor over it.

The screenshot shows the 'Autorizações e Elegibilidade' form. It includes a 'Consulta elegibilidade no convênio' section with fields for 'Número carteirinha paciente' (00044508712003310) and 'Prestador' (CEM UNIMED SAO JOSE DOS RIOS), along with a 'Consultar' button. Below this is a 'Reconhecimento facial' button. The 'Solicitações de autorização' section at the bottom shows the 'Procedimentos da autorização' list with '10101063 - TELECONSULTA' added. The 'Status geral da autorização' is 'Status não identificado'. At the very bottom is an 'Enviar solicitação' button.

O mesmo vale para atendimentos de Puericultura:

Reconhecimento facial

Solicitações de autorização

| Código proced.                                          | Descrição procedimento | Qtd. solicitada |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|-----------|
| 10106146                                                |                        | 1               | Adicionar |
| 22: 10106146 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA |                        |                 |           |

Enviar solicitação

**ATENÇÃO para as regras de isenção do reconhecimento facial:**

Teleconsultas não exigem reconhecimento.

Puericultura: isentos pacientes menores de 5 anos.

Consulta eletiva: isentos pacientes menores de 5 anos, a partir de 71 anos e beneficiários de intercâmbio.

Para os que se enquadrarm na isenção do reconhecimento facial — clique diretamente em 'Enviar solicitação'.

Nestes casos, deverá clicar em reconhecimento facial e então aparecerá o botão “Pular”:

Reconhecimento Facial

Dados do beneficiário

| Nome                        | Número carteirinha |
|-----------------------------|--------------------|
| INFORMAR O NOME DO PACIENTE | 00044508712003310  |

possui liberação do reconhecimento facial concedido pela operadora. Ver imagem cadastrada.

Consultar Pular

Fechar

Envie a solicitação, retornou “Autorizado”, clique em “Adicionar na guia”:

**Autorizações e Elegibilidade**

**Consulta elegibilidade no convênio**

Número carteirinha paciente: 00044508712003310  
Prestador: UNIMED SAO JOSE DOS CAMF  
**Consultar**

**Reconhecimento facial**

**Solicitações de autorização**

Código proced.:  
Descrição procedimento:  
Qtd. solicitada: 1  
**Adicionar**

**Procedimentos da autorização**

**10101012 – CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)**  
Quantidade solicitada: 1 — Quantidade autorizada: 1

**Status geral da autorização : Autorizado**

**Consultar status** **Cancelar** **Adicionar na guia**

O status da guia será exibido como “Finalizada”; em seguida, clique em “Salvar guia”.

**Guia de consulta**

**1 - Registro ANS**  
331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS  
**2 - Nº da guia no prestador**  
202210004613  
**Nº Fatura**  
20250415 (Fatui)  
**ID da solicitação**  
**Status da guia**  
Finalizada

**Senha / Requisição**  
202500274470  
**3 - Nº da guia operadora**  
202500274470

**Dados do Beneficiário (Paciente)**  
**4 - Número da carteira do beneficiário**  
00044508712003310  
**5 - Validade da Carteira**  
20/02/2028  
**6 - Recém-nascido**  
☐

**7 - Nome do beneficiário**  
INFORMAR O NOME DO PACIENTE  
**26 - Nome Social**

**Dados do Contratado**  
**9 - Código do contratado executante na operadora**  
000400000004  
**10 - Nome do contratado executante**  
UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS  
**11 - CNES**  
5041996

**12 - Nome do profissional**  
**13 - Conselho**  
06 (CRM) Conselho Regional de Me  
**14 - Nº profissional**  
4  
**15 - UF**  
SP  
**16 - CBO**  
225265 Médico oftalmolo...

**Dados do Atendimento/Procedimento Realizado**  
**17 - Indicação de acidente**  
9 Não Acidente  
**18 - Data de realização**  
15/04/2025  
**19 - Tipo de consulta**  
1 Primeira Consulta  
**27 - Indicador de Cobertura Especial**  
Selecione ...  
**28 - Regime de Atendimento**  
Ambulatorial  
**29 - Saúde Ocupacional**  
Selecione ...

**20 - Tabela**  
22  
**21 - Cód. do procedimento**  
10101012  
**Descrição procedimento**  
CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORM.  
**22 - Valor do procedimento**  
R\$ 0,00  
**Elegibilidade e Autorização**

**23 - Observação / Justificativa**

**Loge** **Imprimir Guia** **Salvar Guia**

Apenas guias com status 'Finalizadas' serão incluídas na fatura do dia. Se precisar enviar a guia física, clique em 'Imprimir guia’.

7 - Nome do beneficiário

INFORMAR O NOME DO PACIENTE

26 - Nome Social

Dados do Contratado

9 - Código do contratado executante na operadora

10 - Nome do contratado executante

11 - CNES

12 - Nome do profissional

13 - Conselho

14 - Nº profissional

15 - UF

16 - CBO

Dados do Atendimento/Procedimento Realizado

17 - Indicação de acidente

18 - Data de realização

19 - Tipo de consulta

27 - Indicador de Cobertura Especial

28 - Regime de Atendimento

29 - Saúde Ocupacional

20 - Tabela

21 - Cód. do procedimento

Descrição procedimento

22 - Valor do procedimento

23 - Observação / Justificativa

Logs

**Imprimir Guia**

Guias negadas ou em análise, não se tratam de erros, e sim “Glosas”:

**Autorizações e Elegibilidade**

Consulta elegibilidade no convênio

Número carteirinha paciente

Prestador

00044508712003310

UNIMED SAO JOSE DOS CAMI

Consultar

Reconhecimento facial

Solicitações de autorização

Código proced.

Descrição procedimento

Qtd. solicitada

Adicionar

Procedimentos da autorização

10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID

Quantidade solicitada: 1 — Quantidade autorizada: 0

Motivo de glosa e/ou negativa: PROCEDIMENTOS MEDICOS DUPLICADOS

**Status geral da autorização: Negado**

Consultar status

Cancelar

**Autorizações e Elegibilidade**

**Consulta elegibilidade no convênio**

Número carteirinha paciente: 00044508712003310  
 Prestador: UNIMED SAO JOSE DOS CAMI

**Reconhecimento facial**

**Solicitações de autorização**

Código proced.:  
 Descrição procedimento:  
 Qtd. solicitada: 1

**Procedimentos da autorização**

10101012 – CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID

**Status geral da autorização: Em análise**

**Consultar status** **Cancelar** **CTE**

Para saber o motivo da negativa ou análise, ligue para 0800-707-1019, opção 1.

## 5. CANCELAR A AUTORIZAÇÃO

Clique no agendamento do paciente que precisa ser cancelado a autorização:

|       |                                                                                                  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 | 08:00 - 08:25<br>INFORMAR O NOME DO PACIENTE   Consulta   12000000000   São José dos Campos - SP |
| 08:30 |                                                                                                  |

Selecione a guia autorizada que irá cancelar:

**Whatsapp**  
**Teleatendimento**  
**Prontuário rápido**

E-mail: informar.nome@gmail.com  
 Convênio: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
 Plano:  
 Nro cart.: 00044508712003310

**Consulta elegibilidade no convênio**

Número carteirinha paciente: 00044508712003310  
 Prestador: UNIMED SAO JOSE DOS CAM

**Reconhecimento facial**

**Últimas consultas:**

**GUIAS TISS**

**Nova guia TISS**

**Guia nº 202210004613 - FINALIZADA**  
 AUT 10101012 – CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU P  
 Clique para visualizar a guia completa.



Clique em “Elegibilidade e autorização”:

Guia de consulta

1- Registro ANS 2- Nº da guia no prestador Nº Fatura ID da solicitação Status da guia

331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERA 202210004613 20250416 (Fatura Atual) Finalizada

Senha / Requisição 3- Nº da guia operadora

202500274470 202500274470

Dados do Beneficiário (Paciente)

4- Número da carteira do beneficiário 5- Validade da Carteira 6- Recém-nascido

00044508712003310 20/02/2028 ☐

7- Nome do beneficiário

INFORMAR O NOME DO PACIENTE

26- Nome Social

Dados do Contratado

9- Código do contratado executante na operadora 10- Nome do contratado executante 11- CNES

000400000004 UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS 5041996

12- Nome do profissional 13- Conselho 14- Nº profissional 15- UF 16- CBO

06 (CRM) Conselho Regional de Medicina 4 SP 225265 Médico oftalmologista

Dados do Atendimento/Procedimento Realizado

17- Indicação de acidente 18- Data de realização 19- Tipo de consulta 27- Indicador de Cobertura Especial 28- Regime de Atendimento 29- Saúde Ocupacional

9 Não Acidente 15/04/2025 1 Primeira Consulta Seleção ... Ambulatorial Seleção ...

20- Tabela 21- Cód. do procedimento Descrição procedimento 22- Valor do procedimento

22 10101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREEST) R\$ 0,00

23- Observação / Justificativa

Elegibilidade e Autorização

Clique em “Cancelar”:

Solicitações de autorização

Código proced. Descrição procedimento Qtd. solicitada

Adicionar

Procedimentos da autorização

10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABECID

Quantidade solicitada: 1 — Quantidade autorizada: 1

Status geral da autorização : Autorizado

Consultar status Cancelar Adicionar na guia

O sistema perguntará se deseja solicitar o cancelamento, clique em “Sim, solicitar:”

Você tem certeza que deseja solicitar o cancelamento da autorização ?

Cancel Sim, solicitar

Procedimentos da autorização

10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

Quantidade solicitada: 1 — Quantidade autorizada: 0

Status geral da autorização: Solicitação cancelada

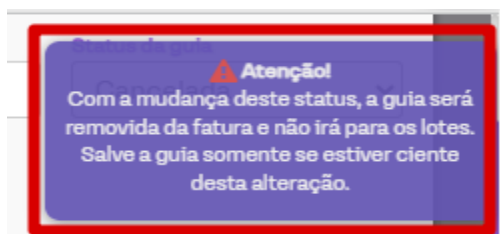
Mude o status da fatura para “Cancelada”, assim e a guia será removida do lote guias.

Guia de consulta

1 - Registro ANS 331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CA 2 - Nº da guia no prestador 202210004623 Nº Fatura 20250414 ID da solicitação Status da guia Cancelada

Senha / Requisição 202500274475 3 - Nº da guia operadora 202500274475

Dados do Beneficiário (Paciente)



## 6. ENVIO DE LINK PARA TELECONSULTA

Após a autorização da teleconsulta (ver pág. 12), o link para o teleatendimento poderá ser enviado.

Selecione o paciente na agenda e clique na opção “Teleatendimento” no agendamento. Em seguida, aparecerá a opção “Enviar link”.

Visualizar Agendamento 15/04/2025



Cadastro paciente

Whatsapp

**Teleatendimento**

Enviar link

**1479 - INFORMAR O NOME DO PACIENTE**

Data nasc.: 02/12/1987 37a 4m 14d

CPF:

Endereço:

Contato: 12000000000

E-mail: informar.nome@gmail.com

Convênio: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Plano:

Nro cart.: 00044508712003310

A RECEBER \$

Escolha como deseja enviar o link do teleatendimento: “WhatsApp” ou “SMS e E-mail”.

Envio do link para teleatendimento

Link para paciente: <https://ampli.li/iRwpm3>

Código para APP: QYOVAZ

Contatos do paciente

Celular ( com DDI e DDD ) E-mail

+55 (12) 00000-0000 informar.nome@gmail.com

x Cancelar
 **Enviar via Whatsapp**
 Enviar SMS e E-mail

## 7. CADASTRO DE BIOMETRIA FACIAL

Se o paciente não tiver imagem cadastrada, será exibido em vermelho: 'Paciente não possui imagem cadastrada para reconhecimento facial'. Clique em “Cadastrar imagem”.

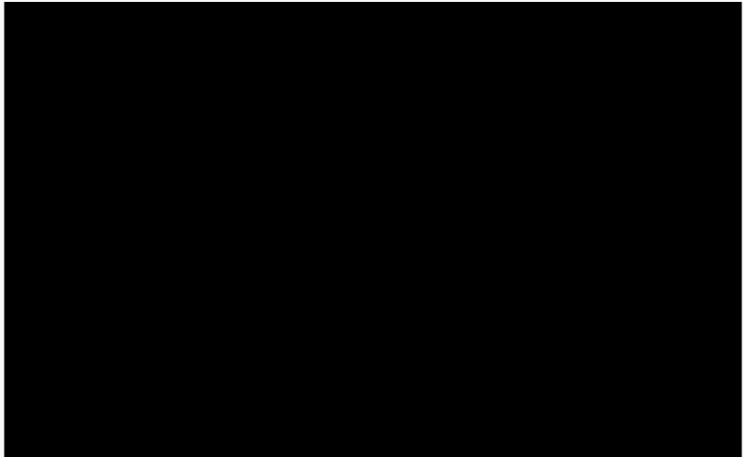
Paciente **NÃO** possui imagem cadastrada para reconhecimento facial.

Consultar **Cadastrar imagem**

**Dados do beneficiário**

Nome

Número carteirinha



Feito a Captura, clique em “Efetuar reconhecimento”

**RECONHECIMENTO FACIAL**

**Dados do beneficiário**

Nome

Número carteirinha

possui imagem cadastrada para reconhecimento facial. [Ver imagem cadastrada.](#)

Capture novamente a imagem do paciente, agora o para reconhecimento:

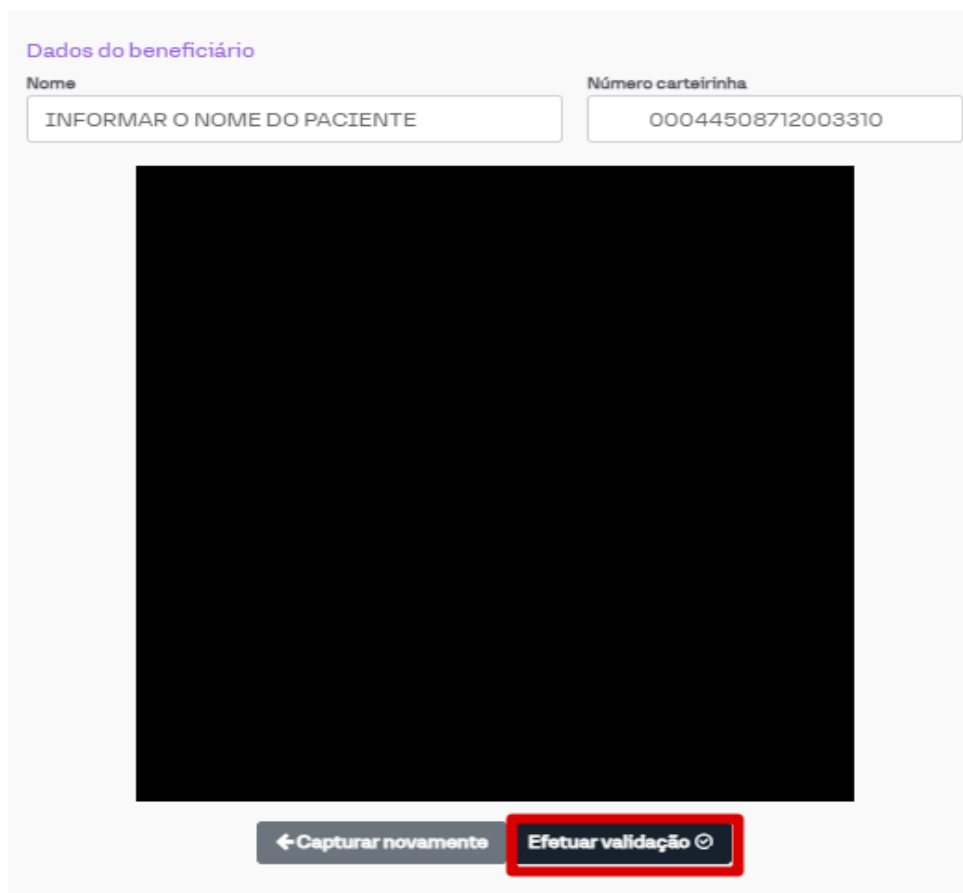
**Dados do beneficiário**

Nome

Número carteirinha

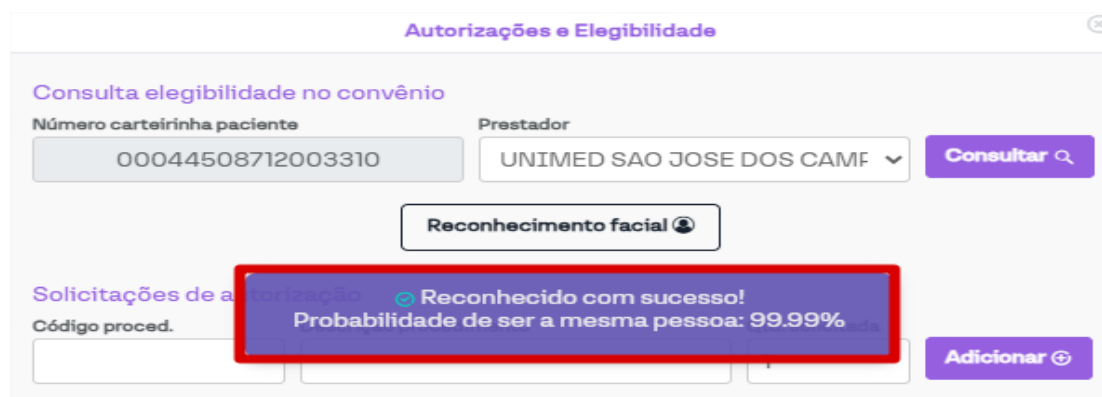


Efetue a validação:



The form is titled "Dados do beneficiário" in purple. It contains two input fields at the top: "Nome" with the placeholder text "INFORMAR O NOME DO PACIENTE" and "Número carteirinha" with the value "00044508712003310". Below these fields is a large black rectangular area, likely for a photo or scan. At the bottom of the form, there are two buttons: "← Capturar novamente" and "Efetuar validação" with a checkmark icon. The "Efetuar validação" button is highlighted with a red rectangular border.

Beneficiário reconhecido, prossiga com a autorização da consulta, conforme pág. 11.



The form is titled "Autorizações e Elegibilidade" in purple. It has a sub-header "Consulta elegibilidade no convênio". Below this, there are two input fields: "Número carteirinha paciente" with the value "00044508712003310" and "Prestador" with a dropdown menu showing "UNIMED SAO JOSE DOS CAMF". To the right of the "Prestador" field is a purple button labeled "Consultar" with a magnifying glass icon. Below these fields is a button labeled "Reconhecimento facial" with a person icon. Below this button is a purple box with white text that says "Reconhecido com sucesso! Probabilidade de ser a mesma pessoa: 99.99%". This box is highlighted with a red rectangular border. At the bottom left, there is a section titled "Solicitações de autorização" with a sub-label "Código proced." and three empty input fields. To the right of these fields is a purple button labeled "Adicionar" with a plus icon.

## 7.1 TROCA DA IMAGEM CADASTRADA:

Clique em "Reconhecimento facial":

**Autorizações e Elegibilidade**

**Consulta elegibilidade no convênio**

Número carteirinha paciente: 00044508712003310

Prestador: UNIMED SAO JOSE DOS CAMF

**Reconhecimento facial**

Solicitações de autorização

Clique em “Atualizar imagem”:

**Reconhecimento Facial**

**Dados do beneficiário**

Nome: INFORMAR O NOME DO PACIENTE

Número carteirinha: 00044508712003310

**Atualizar imagem**

Capture a nova foto, informe a justificativa e clique em 'Atualizar imagem'."

Nome: INFORMAR O NOME DO PACIENTE

Número carteirinha: 00044508712003310

**Atualizar imagem**

Texto justificativa: ATUALIZAR IMAGEM CADASTRADA

**Atualizar imagem**

Feito a atualização, aparecerá em amarelo que o beneficiário está com a alteração de biometria pendente:

**Reconhecimento Facial**

**Dados do beneficiário**

Nome: INFORMAR O NOME DO PACIENTE      Número carteirinha: 00044508712003310

está com a alteração de biometria pendente.

A clínica deve ligar para 0800-707-1019 (opção 1) para solicitar a troca de imagem, mediante confirmação dos dados do paciente. Após a confirmação do atendente, clique em 'Consultar'

**Reconhecimento Facial**

**Dados do beneficiário**

Nome: INFORMAR O NOME DO PACIENTE      Número carteirinha: 00044508712003310

está com a alteração de biometria pendente.

O sistema será atualizado e seguirá com o reconhecimento, conforme pág. 10.

## 8. FINALIZAÇÃO DA AGENDA.

Após autorizar a consulta, altere o status do agendamento.

Clique sob o agendamento do paciente:

|       |               |                                                                                 |
|-------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10:00 | 10:00 - 10:20 | INFORMAR O NOME DO PACIENTE   Consulta   12000000000   São José dos Campos - SP |
|-------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|

E selecione o status de acordo com o agendamento:

Consulta elegibilidade no convênio

Número 3310 Prestador UNIMED SAO JOSE DOS CAMI Consultar Q

Reconhecimento facial

Alterar Status

Ações

Editar Agendamento

Nova guia TISS

Instruções para definição de status do agendamento:

- Esperando: selecione esta opção se o médico utilizar o sistema para solicitação de exames.
- Finalizado: selecione se o médico não utilizar o sistema.
- Para os demais casos, escolha a opção correspondente: Não compareceu, Cancelado ou Reagendado.

A cor do agendamento será definida conforme o status selecionado.

|       |                                                                                                  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10:00 | 10:00 - 10:20<br>INFORMAR O NOME DO PACIENTE   Consulta   12000000000   São José dos Campos - SP |
| 10:30 | 10:30 - 10:50<br>INFORMAR O NOME DO PACIENTE   Consulta   12000000000   São José dos Campos - SP |
| 11:00 | 11:00 - 11:20<br>INFORMAR O NOME DO PACIENTE   Consulta   12000000000   São José dos Campos - SP |

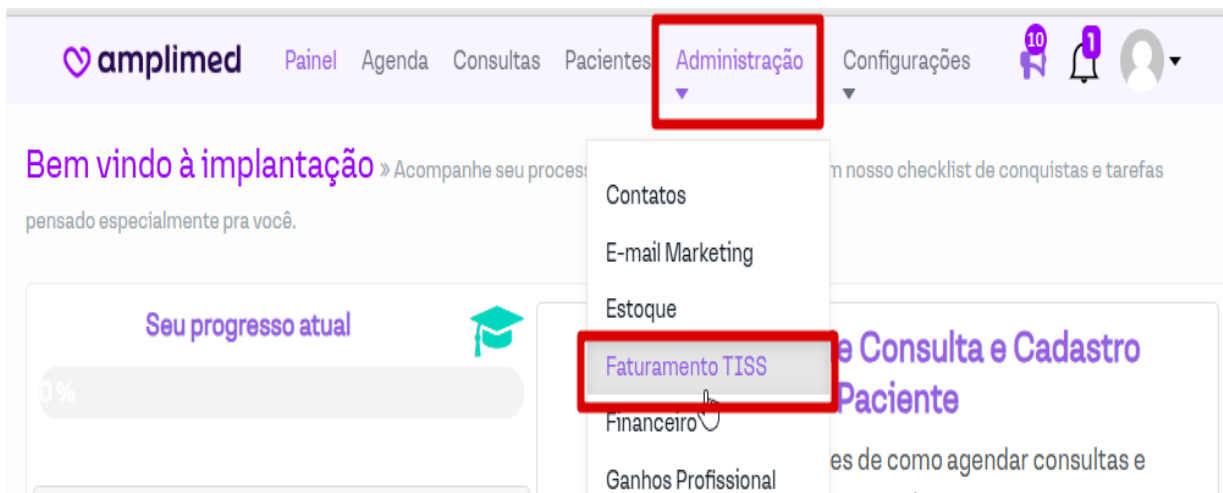
## 9. FATURAMENTO

O faturamento é enviado automaticamente, mas a conferência semanal deve ser feita conforme o cronograma do Contas Médicas, para garantir correções dentro do prazo. O fechamento também pode ser feito diariamente após os atendimentos, se preferir.



## 9.1 FECHAMENTO DE LOTE

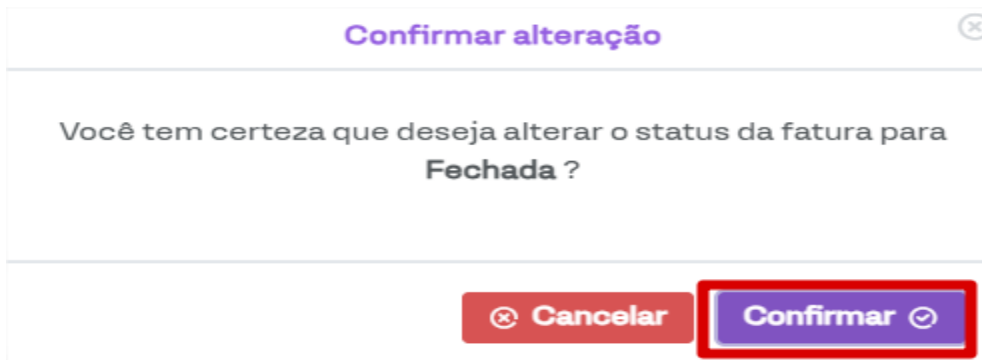
Clique em “Administração”, selecione “Faturamento TISS”



Clique em “Status” e selecione “Fechada”.



Confirme a alteração:



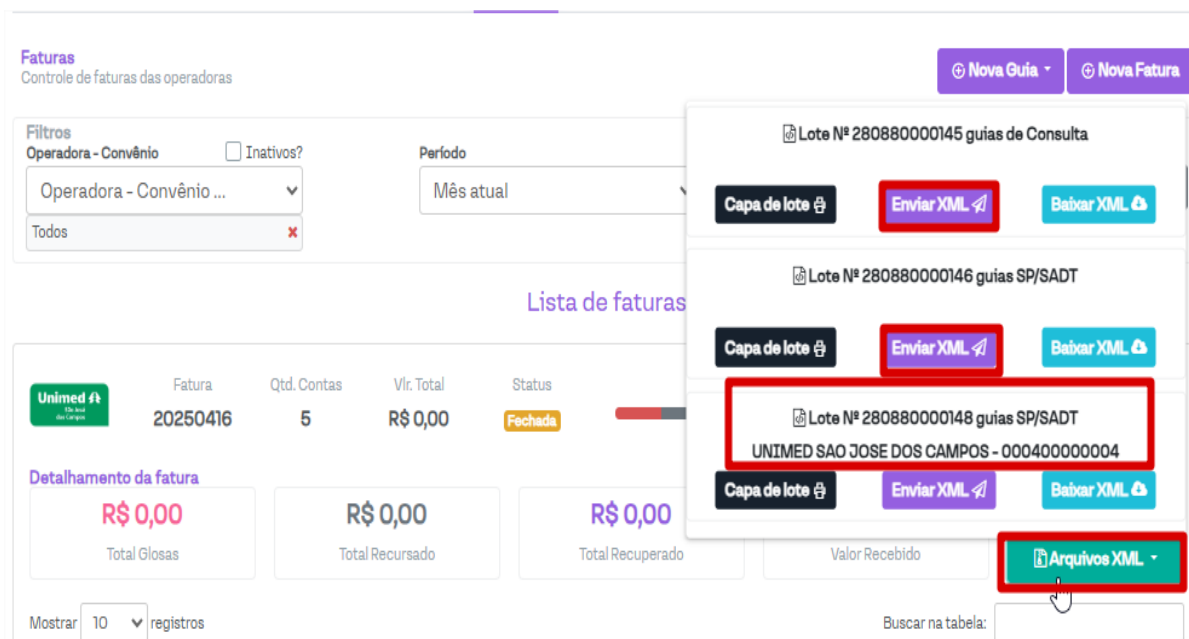
Clique em “Gerar arquivo XML”



Clique em “Arquivos XML” em seguida, clique em “Enviar XML”.

Observe no exemplo que há um lote como “UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS – 000400000004”. Esse lote não será enviado, esse erro ocorre em lote guias de SADT.

Caso isso ocorra, contate o suporte para correção. Trata-se de erro na execução da guia SADT, não do sistema. Todos os lotes devem incluir o nome do médico que atendeu no dia.



Após clicar em “Enviar XML”, o botão “Consultar protocolo” deve aparecer — isso indica que o lote foi enviado corretamente.

**Faturas**  
Controle de faturas das operadoras

[Nova Guia](#) [Nova Fatura](#)

**Filtros**  
Operadora - Convênio ☐ Inativos? Período  
 Operadora - Convênio ... Mês atual  
 Todos x

**Lista de faturas**

| Unimed ft | Fatura   | Qtd. Contas | Vlr. Total | Status  |
|-----------|----------|-------------|------------|---------|
| Unimed ft | 20250416 | 5           | R\$ 0,00   | Fechada |

**Lote N° 280880000145 guias de Consulta**  
 Capa de lote [Consultar protocolo](#) [Baixar XML](#)

**Lote N° 280880000146 guias SP/SADT**  
 Capa de lote [Consultar protocolo](#) [Baixar XML](#)

**Lote N° 280880000148 guias SP/SADT**

XML enviado, clique em “Status” e selecione “Finalizada”, dessa forma, se houver conferência futura, ficará fácil identificar em qual lote parou:

**Lista de faturas**

| Unimed ft | Fatura   | Qtd. Contas | Vlr. Total | Status  | Timeline de eventos | Ações                                                                                                                                                     |
|-----------|----------|-------------|------------|---------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unimed ft | 20250416 | 5           | R\$ 0,00   | Fechada |                     | Status <a href="#">Expandir</a> <a href="#">x</a><br>Aberta<br>Em Faturamento<br>Fechada<br>Enviada<br>Glosas Lançadas<br>Em recurso<br><b>Finalizada</b> |

**Detalhamento da fatura**

|                                 |                                   |                                     |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>R\$ 0,00</b><br>Total Glosas | <b>R\$ 0,00</b><br>Total Recusado | <b>R\$ 0,00</b><br>Total Recuperado | <b>R\$ 0,00</b><br>Valor Recebido |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

Mostrar 10 registros

Buscar na tabela

Alterar status da Fatura.

Ficará dessa forma:

**Lista de faturas**

| Unimed ft | Fatura   | Qtd. Contas | Vlr. Total | Status     | Timeline de eventos | Ações                                                             |
|-----------|----------|-------------|------------|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Unimed ft | 20250416 | 5           | R\$ 0,00   | Finalizada |                     | Status <a href="#">Expandir</a> <a href="#">x</a><br>Arquivos XML |

**Detalhamento da fatura**

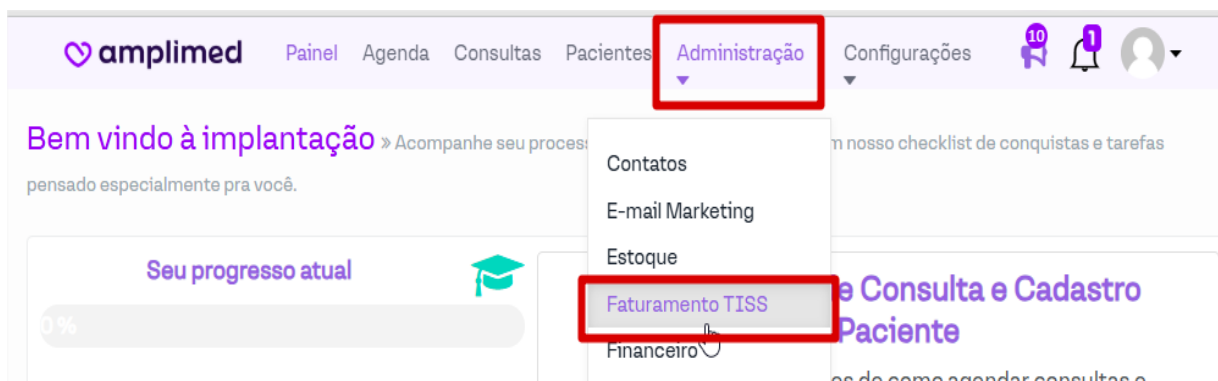
|                                 |                                   |                                     |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>R\$ 0,00</b><br>Total Glosas | <b>R\$ 0,00</b><br>Total Recusado | <b>R\$ 0,00</b><br>Total Recuperado | <b>R\$ 0,00</b><br>Valor Recebido |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

Mostrar 10 registros

Buscar na tabela:

## 9.2 COMO CONFERIR O LOTE ENVIADO AUTOMATICAMENTE

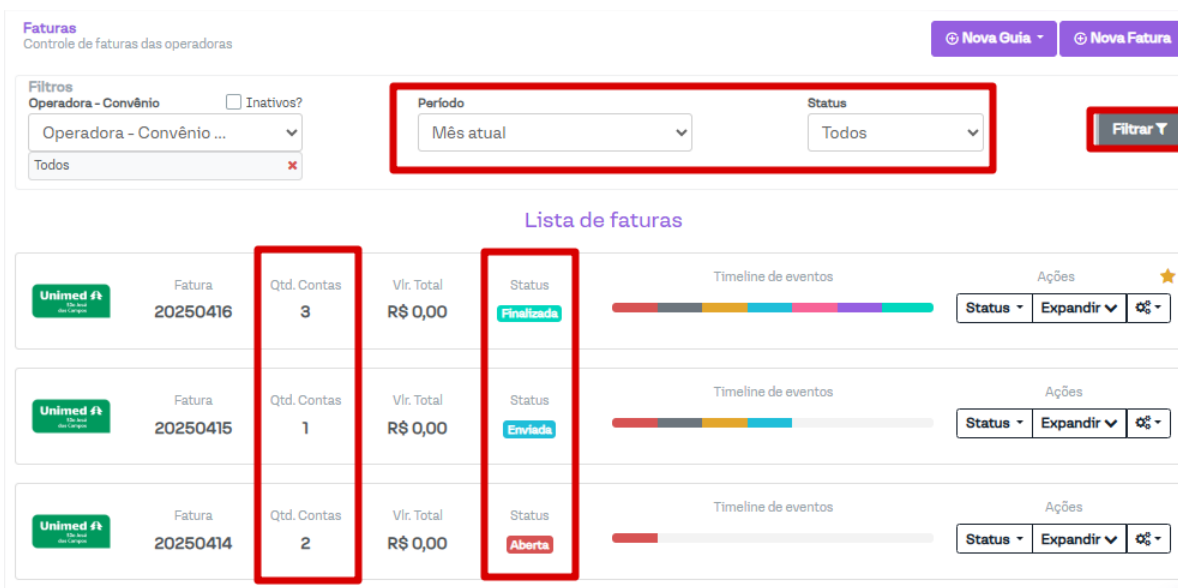
Clique em “Administração”, selecione “Faturamento TISS”



Por padrão o sistema traz o status da fatura atual, clique em “Status” e selecione “Todos”.



O sistema trará as informações filtradas (Período/Status).



Verifique os “Status”. Se a fatura estiver como “Aberta”, confira se há contas no lote. Ex: o lote 20250414 tem 2 contas e está aberto. Nesse caso, a clínica pode fechá-lo conforme o item 7.1 do manual. Se isso for recorrente, acione o suporte.

Para lotes com status “Enviada”, clique em “Expandir”.

Depois clique em “Arquivos XML”, e verifique se tem o botão “Consultar protocolo”.

Se sim, o lote foi enviado corretamente.

- Recomendamos a **conferência semanal**, conforme o cronograma de entregas do **Contas Médicas**.
- Caso a clínica **não tenha o cronograma** ou tenha **dúvidas sobre o envio físico das guias**, entre em contato pelo **(12) 2139-4173**.

**IMPORTANTE:** Todas as guias devem estar com status “Finalizada”. Caso contrário, não aparecerão no lote.

## 10.SUPORTE TÉCNICO

Em caso de dúvida referente ao sistema, entrar em contato com a equipe de suporte através dos seguintes canais:

**Telefone:** (12) 2139-5669 de segunda à sexta, das 08h às 17h40.

**WhatsApp:** (12) 99679-2354

**E-mail:** [suporte.prestador@unimedsjc.coop.br](mailto:suporte.prestador@unimedsjc.coop.br)



**ANS - Nº 33187.2**

