

Guia de uso

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Prestadores

O Novo Autorizador Web é um Portal de Autorização, através dele é possível realizar movimentação de registros de consultas médicas, SADT, consultas de produção médica e consultas de pagamentos recebidos pelos médicos. Com uma estrutura que visa melhorar a usabilidade para os usuários.

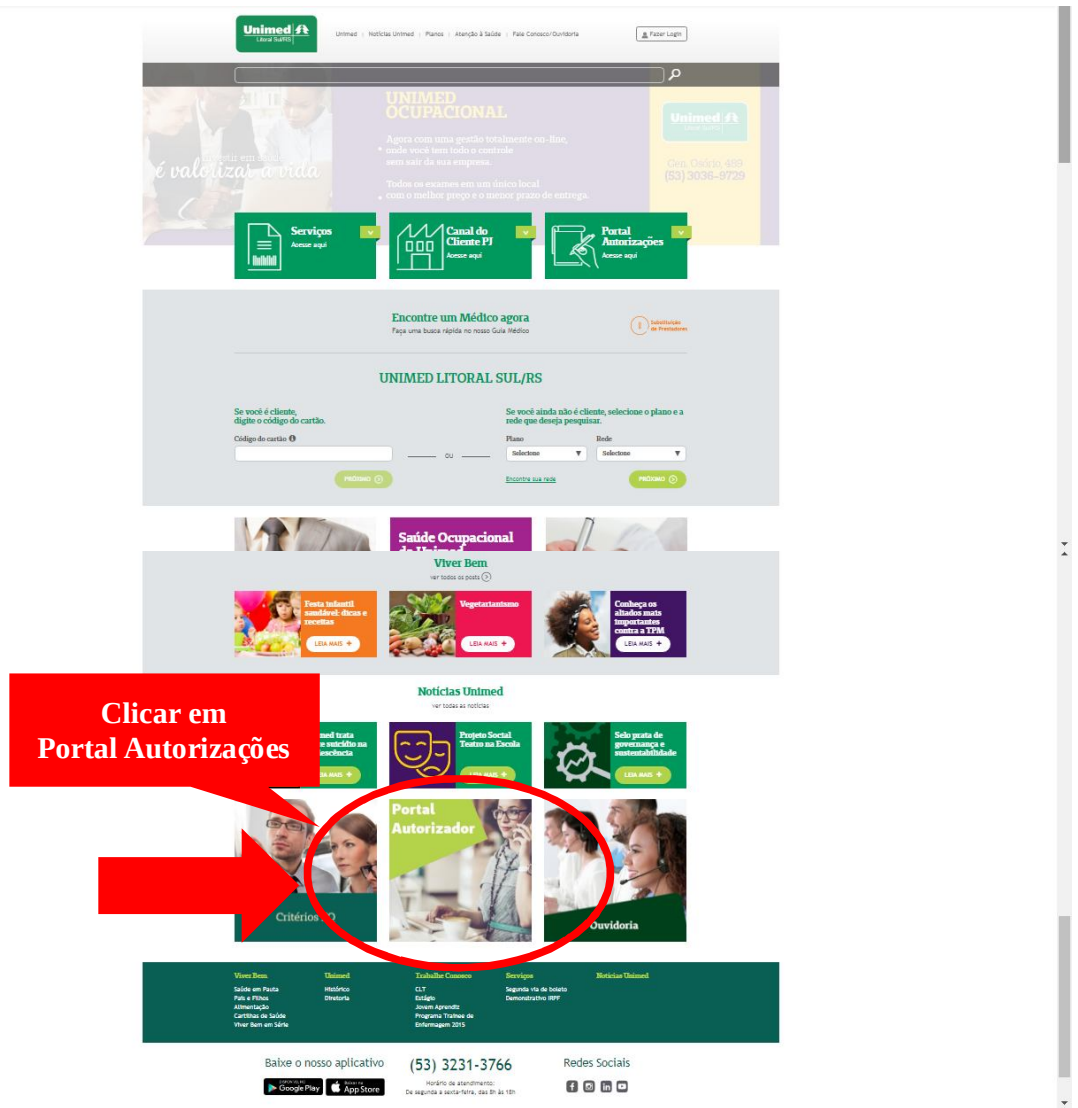
SUMÁRIO

1. Endereço do Autorizador	Pág.03
2. Acesso ao Autorizador	Pág.03
3. Check-in	Pág.05
5. Solicita Exames.....	Pág.06
6. Registro Exames	Pág.08
6.2. Registro de procedimentos sem autorização	Pág.11
7. Cancela Atendimento.....	Pág.13
8. Guia de Outras Despesas.....	Pág.14
9. Reimpressão de Documentos.....	Pág.15
10. Troca a senha.....	Pág.17

1. Endereço do Autorizador (URL): www.unimed.coop.br/litoralsul

2. Acesso ao Autorizador:

- O endereço acima encaminhará para seguinte página, onde deverá ser acessado o Portal Autorizador. O banner para acesso se encontra no fim da página



- Na próxima tela clicar em Novo Portal Autorizador Digitação de Guias Padrão TISS. Link direto: <http://unimed.me/10057D>

- O endereço acima encaminhará para seguinte página, onde deverá ser preenchida com o código da clínica e senha, que são fornecidos pela operadora (Unimed Litoral Sul).

3. Check-in

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Serviços

- Checkin
- Registro Consulta
- Solicita Exames
- Registro Exames
- Cancela Atendimento
- Guia de Outras Despesas
- Reimpressão de Documentos

Consulta

- Mensagens

Relatórios

Demonstrativo

- Solicitações TISS do Prestador

Identificação do Prestador

Nome do médico ou clínica.

Nome: [Redacted] CRM: [Redacted]

Identificação do beneficiário - Checkin

Dados do beneficiário

Carteira: [Redacted] Nome: [Redacted]

Nascimento: 04/08/1983 Sexo: Masculino

Plano: AMB+HOSP+OBST - REDE ALTO CUSTO SEMI-PRI Validade: 31/08/2017

Guias Digitadas/Pendentes

Não existem guias Digitadas/Pendentes para o beneficiário selecionado ou você não utilizou a ação 'Listar Guias'.

Inserir nº carteirinha do beneficiário e usar a tecla "Tab" para preencher todos os campos.

Tab

- Após a confirmação dos dados do beneficiário, código da carteirinha, nome e validade, escolher uma das opções a esquerda, registro de consulta, registro de exames, etc., de acordo com o processo que será realizado.

5. Solicita Exames:

- Se for necessário solicitar autorização para certos procedimentos, com justificativas clínicas, deverão ser preenchidos os campos, como mostra o exemplo abaixo:

Solicitação de Exame TISS 3.03.01

2 - Num. Guia

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira: [redacted] 9 - Val. da Carteira: 31/08/2017 10 - Nome: [redacted] 11 - Nr. Cartão Nacional Saúde: 700004933675605

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF: [redacted] 14 - Nome do Contratado: [redacted] **Nome do contratado**

15 - Nome do Profissional Solicitante: [redacted] **Solicitante**

16 - Cons. Prof.: CRM Especialidade: 007 - CARDIOLOGIA

17 - Nr. Conselho: [redacted] CRM 18 - UF: RS 19 - Código CBO: 225120 MEDICO CARDIOLOGISTA 007-C/

DADOS DO ATENDIMENTO

21 - Caráter do Atendimento: E - Eletivo 22 - Data da Solicitação: 02/03/2017 11:57

23 - Indicação Clínica: Indicação clínica fornecida pelo médico. Motivo o qual, está solicitando tal procedimento. **Indicação clínica, motivo para realizar o exame.**

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela: 22 - Procedimentos e evento

25 - Cód. Proced.: **Código** 26 - Descrição: **procedimento** 27 - Qt. Solic.: 1 **Após preencher com o código, clicar em +, para adicionar o procedimento. * Usar a tecla "Tab" após colocar o código.**

OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. Aut.	Fabricante da OPM	Valor da OPM	Última Realização
	1	22	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA	1	0			

Caso desejar cancelar o código adicionado.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

32 - Tipo de Atendimento: 5 - EXAME AMBULATORIAL 33 - Indicação de Acidente: 0 - Trabalho 34 - tipo de Consulta: 1 - Primeira Consulta

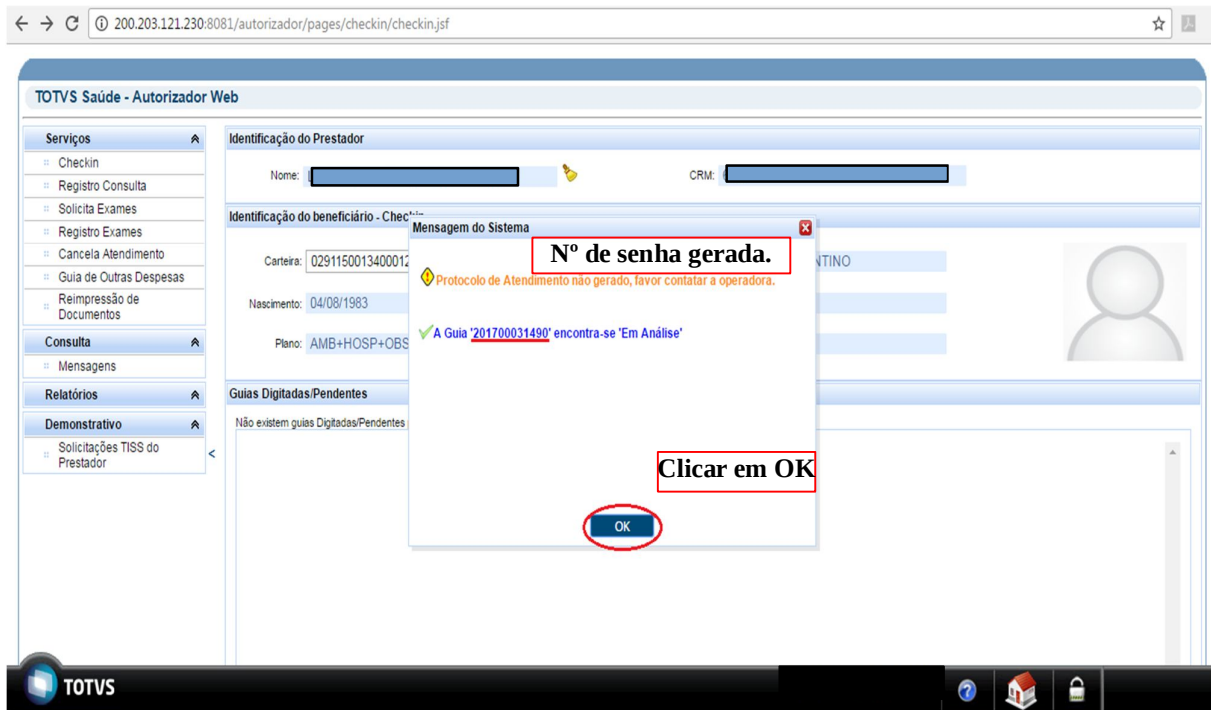
OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa: [redacted] Observação para o Auditor: [redacted]

Após os devidos preenchimentos, clicar em Autorizar.

Autorizar Rascunho Voltar

- Depois de Autorizar, abrirá uma nova janela, informando que a solicitação estará em análise, gerando uma senha de pendência, aguardando para ser autorizada ou não, conforme regras estabelecidas.
- OBS: Essa senha deverá ser anotada na guia física de exame, para posterior conferência e registro.



6. Registro Exames:

- Para registrar procedimentos já autorizados, e procedimentos que necessitem ou não de autorização.


1. Registro de Procedimentos Já Autorizados:

Clicar aqui, e procurar pelo número de senha que foi gerado quando feita a solicitação de autorização.

Preenchimento automático

Preenchimento automático

Preenchimento automático

Após clicar na  abrirá a seguinte janela:

Selecionar a data aproximada, do dia da solicitação de autorização.

Após clicar em pesquisar, procurar pela senha desejada.

Continuação...

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Registro de Exame TISS 3.03.01

2 - Num. Guia

Pesquisa de Guias

Beneficiário []
 Data Inicial: 01/03/2017 Data final: 02/03/2017
 Considera prestador
 Autorizadas Pendentes Processadas pelo Contas

Registrar **Cancelar**

Guia Operadora	Prestador	Nome Prestador	Dt Autor	Sit Guia
201700031490	029111111112	MC INFOR	02/03/2017	Autorizada

15 - Nome do Profissional Solicitante [] 16 - Cons. Prof. CRM 17 - Especialidade 007 - CARDIOLOGIA

Escolha a senha desejada, clique nela, e preencherá automaticamente os campos no Registro de Exames, pois já haviam sido anteriormente, quando solicitado a autorização.

39-Tab. 22 - Procedimentos e eventos 40-Cód.Proc. 41-Descrição 42-Qtd. 1 Adicionar +

Seq.	OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-Vi Un.	47-Vi Total
1		02/03/2017	15:14	15:14	22	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA	1			0 - Nao		

IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS EXECUTANTES

ADICIONAR PROFISSIONAL EXECUTANTE

Sequencia 1 +

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Prof.	53 - Nr. Conselho	54 - UF	55 - Código CBO	Especialidade
1	0 - Cirur	[]	[]	CRM	[]	RS	225120 M	016 - C

OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa []

Após o passo anterior, apenas rolar a página até o fim e clicar em Executar.

Executar Simular Voltar

- Depois de executar, gerará um número de documento, o qual deverá ser anotado na guia física de exames, para controle e conferência.
- Segue exemplo:

Comprovante de Atendimento

Imprimir

Guia: 201700031490 - Documento: 5 - 02/03/2017

PRESTADORES

Mensagem do Sistema

✓ Registro de SP/SADT '201700031490 / Documento 5 realizado com sucesso.

Nº de documento gerado, como comprovante de lançamento.

OK

Quantidade	Código Serv	Prestador Executante	Participação
1	40202038		0,00
Total			R\$ 0,00

TOTVS

Comprovante de Atendimento

Imprimir

Guia: 201700031490 - Documento: 5 - 02/03/2017

PRESTADORES

Clinica [REDACTED]
 Prestador Principal [REDACTED]
 Especialidade 7 - CARDIOLOGIA
 Prestador Solicitante [REDACTED]

BENEFICIÁRIO

Beneficiário [REDACTED]
 Tipo de Plano 21 - REDE ALTO CUSTO SEMI-PRIVATIVA
 Plano 41 - AMB+HOSP+OBST
 Contratante 905 - UNIMED LITORAL SUL/RS COOPERATIVA MEDICA
 Forma de Pagamento 1 - PRE-PAGAMENTO

SERVIÇOS AUTORIZADOS

Quantidade	Código Serviço	Descrição Serviço	Prestador Executante	Participação
1	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA	[REDACTED]	0,00
Total				R\$ 0,00

Comprovante e informações sobre o exame realizado.

TOTVS

6.2. Registro de procedimentos sem autorização:

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Registro de Exame TISS 3.03.01

SOLICITAÇÃO SPISADT

1 - Registro ANS: 300136
 3 - Num. Guia Principal: []
 4 - Data da Autorização: []

5 - Senha: []
 6 - Data da Validade da Senha: []
 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: []

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira: []
 9 - Val. da Carteira: 31/08/2017
 10 - Nome: []

11 - Nr. Cartão Nacional Saúde: 700004933675605
 12 - Atendimento a RN: []

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF: []
 14 - Nome do Contratado: []
 15 - Nome do Profissional Solicitante: []
 16 - Cons. Prof.: CRM
 Especialidade: 007 - CARDIOLOGIA
 17 - Nr. Conselho: []
 18 - UF: RS
 19 - Código CBO: 225120 MEDICO CARDIOLOGISTA 007-CA

DADOS DA SOLICITAÇÃO

21 - Caráter do Atendimento: E - Eletivo
 22 - Data da Solicitação: 02/03/2017 15:36
 23 - Indicação Clínica: []

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

29 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF: []
 30 - Nome do Contratado: []
 31 - Código do CNES: []

DADOS DO ATENDIMENTO

32 - Tipo de Atendimento: 5 - EXAME AMBULATORIAL
 33 - Indicação de Acidente: 0 - Trabalho
 34 - Tipo de Consulta: 1 - Primeira Consulta
 35 - Motivo do Encerramento do Atendimento: []

DADOS DA EXECUÇÃO

39 - Tab.: 22 - Procedimentos e eventos

40 - Cód. Proc.: Código
 41 - Descrição: procedimento
 42 - Qtd.: 1

* Usar a tecla "Tab" após colocar o código.
 Após preencher com o código, clicar em +, para adicionar o procedimento.

Seq.	OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-VI Un.	47-VI Total
1		02/03/2017	15:38	15:38	22	40101010	EKG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	1			0 - Nao		

Quantidade que será realizada
 Caso desejar cancelar o código adicionado.

IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS EXECUTANTES

ADICIONAR PROFISSIONAL EXECUTANTE

48 - Seq. Ref.: 1
 49 - Grau Part.: 0 - Cirur
 50 - Código na Operadora: []
 51 - Nome do Profissional: []
 52 - Conselho Prof.: CRM
 53 - Nr. Conselho: 6353
 54 - UF: RS
 55 - Código CBO: 225120 M
 Especialidade: 007 - C

OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa: []

Clicar em Executar!

Executar Simular Voltar

Comprovante de Atendimento

Serviços

- Checkin
- Registro Consulta
- Solicita Exames
- Registro Exames
- Cancela Atendimento
- Guia de Outras Despesas
- Reimpressão de Documentos

Consulta

- Mensagens

Relatórios

- Solicitações TISS do Prestador

Demonstrativo

Comprovante de Atendimento

Imprimir

Documento: 6 - 02/03/2017

PRESTADORES

Mensagem do Sistema

✓ Registro de SPISADT realizado com sucesso.

Nº de documento, comprovante de lançamento.

OK

Quantidade	Código Serv	or Executante	Participação
1	40101010		0,00
Total			R\$ 0,00

Comprovante de Atendimento

Serviços

- Checkin
- Registro Consulta
- Solicita Exames
- Registro Exames
- Cancela Atendimento
- Guia de Outras Despesas
- Reimpressão de Documentos

Consulta

- Mensagens

Relatórios

- Solicitações TISS do Prestador

Demonstrativo

Comprovante de Atendimento

Imprimir

Documento: 6 - 02/03/2017

PRESTADORES

Clinica

Prestador Principal

Especialidade 7 - CARDIOLOGIA

Prestador Solicitante

BENEFICIÁRIO

Beneficiário

Tipo de Plano 21 - REDE ALTO CUSTO SEMI-PRIVATIVA

Plano 41 - AMB+HOSP+OBST

Contratante 905 - UNIMED LITORAL SUL/RS COOPERATIVA MEDICA

Forma de Pagamento 1 - PRE-PAGAMENTO

SERVIÇOS AUTORIZADOS

Quantidade	Código Serviço	Descrição Serviço	Prestador Executante	Participação
1	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES		0,00
Total				R\$ 0,00

Comprovante e informações sobre o exame realizado.

TOTVS

7. Cancela Atendimento:

- Cancelar documentos lançados erroneamente.

TOTVS Saúde - Autorizador Web

CANCELAMENTO DE SOLICITAÇÕES/REALIZAÇÕES

Data Inicial: 02/03/2017 Data Final: 02/03/2017

Carteira: Nome:

Autorização:

Exibir Movimentos

Solicitações Realizações Ambos

Clonar aqui!

Datas dos lançamentos que deseja cancelar.

Autorização:

Exibir Movimentos

REALIZAÇÕES CONSULTA/SADT

Selec	Doc. #	Mov.	Nome	Carteira	Data	Transação	Motivo
<input checked="" type="checkbox"/>	6			02911500134000129	02/03/2017 15:38	1001	1 - ERRO DIGITACAO
<input checked="" type="checkbox"/>	5			02911500134000129	02/03/2017 15:10	1001	1 - ERRO DIGITACAO
<input checked="" type="checkbox"/>	24			02911500134000129	02/03/2017 11:28	1000	1 - ERRO DIGITACAO

Selecionar documento que deseja cancelar.

Escolher o motivo do cancelamento.

Após selecionar, clicar aqui!

RETORNO DE REALIZAÇÕES CONSULTA/SADT

Doc.	Mov.	Carteira	Nome	Código Prest.	Nome	Sistema	Transação	Part. Total	Motivo	Mens.
6						0	1001	0.0	ERRO DIGITACAO	<input checked="" type="checkbox"/>
5						0	1001	0.0	ERRO DIGITACAO	<input checked="" type="checkbox"/>
24						0	1000	0.0	ERRO DIGITACAO	<input checked="" type="checkbox"/>

Documentos cancelados!

8. Guia de Outras Despesas:

- Para lançamentos de pacotes ou taxas, caso faça parte do procedimento.

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Anexo de Outras Despesas TISS 3.03.01

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS: 300136 2 - Número da Guia Referenciada: 11

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

3 - Código na Operadora: [] 4 - Nome do Contratado: [] 5 - Código CNES: 5251664

DESPESAS REALIZADAS

6-CD	10-Tab	11-Código do Item	20-Descrição	12-Qtde.	Adicionar
[]	[]	[]	[]	1	[+]

13-Unid Medida 17-Registro ANVISA 18-Ref Material Fabricante 19-Nº Aut Funcionamento

Seq.	OPM	6-CD	7-Data	8-Hr Ini	9-Hr Fim	10-Tab	11-Código do Item	20-Descrição	12-Qtde.	16-VI Total R\$
------	-----	------	--------	----------	----------	--------	-------------------	--------------	----------	-----------------

IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS EXECUTANTES

Seq.Ref.	Código na Operadora	Nome do Profissional	Conselho Prof.	Nr. Conselho	UF	Especialidade
1	[]	[]	CRM	[]	RS	007 - CARDIOLOGIA

DADOS ADICIONAIS

Justificativa Técnica

Especificação do Material

Finalizar aqui!

Executar Simular Voltar

Após ter o procedimento autorizado e lançado, irá gerar o nº de documento, o qual deverá ser informado nesse campo.

Informar aqui o código da tabela de acordo com o insumo.

Clicar aqui!

Digitar aqui o código do insumo de acordo com o procedimento.

9. Reimpressão de Documentos:

Serve para imprimir documentos já lançados, em dias ou meses anteriores.

TOTVS Saúde - Autorizador Web

REIMPRESSÃO DE DOCUMENTOS

Prestador []

Período Inicial 03/03/2017 Período Final 03/03/2017

Exibir Movimentos

Pesquisar **Limpar**

Clicar aqui!

1º escolher as datas desejadas para reimprimir o documento.

REIMPRESSÃO DE DOCUMENTOS

Prestador []

Período Inicial 03/03/2017 Período Final 03/03/2017

Exibir Movimentos


Pesquisar **Limpar**

Doc. ↕	Mov. ↕	Imp	Transação ↕	Nome ↕	Carteira ↕	Data ↕
7			1001 - TRANSAÇÃO WEB SADT CO	[]	02911500134000129	03/03/2017 08:29

Após clicar nesse ícone, baixará o arquivo em PDF, como está identificado logo abaixo.

documentdetail (1).pdf

- Exemplo de documento para impressão

		Comprovante de Atendimento		Documento: 7 Guia: 201700031490 Data do Documento: 03/03/2017
Prestadores				
Clínica: [REDACTED] [REDACTED] Prestador Principal: [REDACTED] [REDACTED] Especialidade: 7 MEDICO CARDIOLOGISTA Prestador Solicitante: [REDACTED] [REDACTED]				
Beneficiário				
Beneficiário: [REDACTED] Tipo de Plano: 41 AMB+HOSP+OBST Plano: 21 REDE ALTO CUSTO SEMI-PRIVATIVA Contratante: 905 UNIMED LITORAL SUL/RS COOPERATIVA Forma de Pagamento: 1 PRE-PAGAMENTO				
Serviços Autorizados				
Quantidade	Código Serviço	Descrição Serviço	Prestador Executante	Participação
1	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM B	[REDACTED]	R\$ 0,00
			Total:	R\$ 0,00
<u>Prestador</u> [REDACTED]		<u>Beneficiário</u> [REDACTED]		

10. Troca a senha: Caso desejar trocar a senha que é fornecida pela operadora.

TOTVS Saúde - Autorizador Web

Serviços

- Checkin
- Registro Consulta
- Solicita Exames
- Registro Exames
- Cancela Atendimento
- Guia de Outras Despesas
- Reimpressão de Documentos

Consulta

- Mensagens

Relatórios

Configurações

- Alterar Senha**

Demonstrativo

- Solicitações TISS do Prestador

Alterar Senha

ALTERAR SENHA

Senha Antiga :

Nova Senha :

Confirme Nova Senha :

Enviar

Informe a senha atual

Informe a nova senha desejada

Confirme a nova senha

Enviar!

TOTVS

CUIDAR DE VOCÊ, ESSE É O PLANO.

