

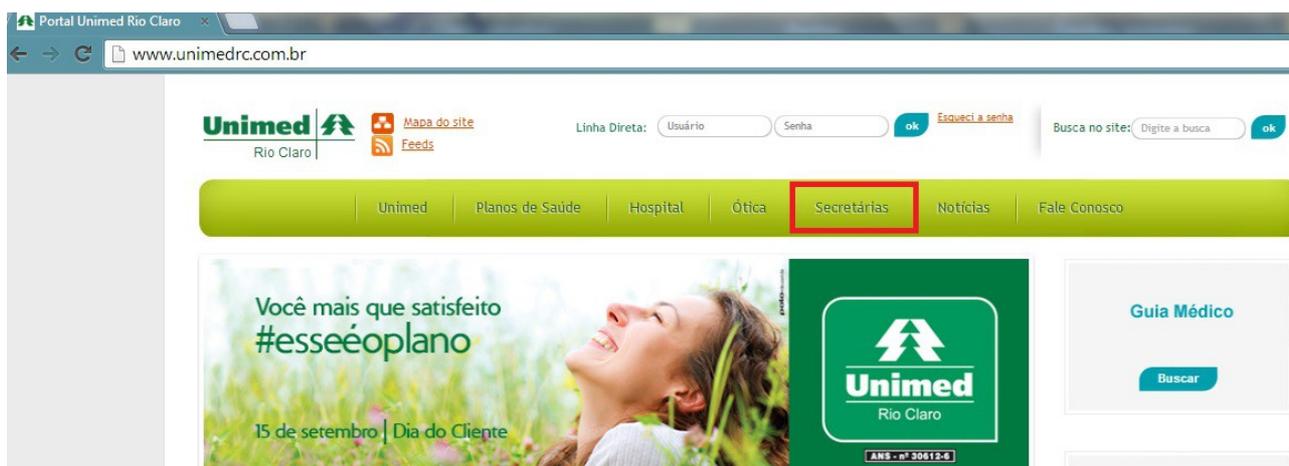
www.unimedrc.com.br
Informática
Avenida 3, 654
13500-391 Centro, Rio Claro - SP
T. (19) 3526-6749
F. (19) 3526-6734

Atualizado em 03/05/2016

Hilum - Profissionais Paramédicos

O sistema Autorizador Hilum será utilizado para realização de transações para os profissionais paramédicos de forma a agilizar os atendimentos e reduzir os contatos na Central de Autorizações e NAS.

O endereço para acesso é o mesmo utilizado pelos consultórios médicos, ou seja, <http://www.unimedrc.com.br>, clicando na opção “Secretárias” e depois novamente em “Hilum Autorizador”.



www.unimedrc.com.br
 Informática
 Avenida 3, 654
 13500-391 Centro, Rio Claro - SP
 T. (19) 3526-6749
 F. (19) 3526-6734



A configuração do acesso (login e senha) para cada profissional/secretária será criada e informada pelo Depto de Informática.



Antes do primeiro acesso, recomendamos a alteração da senha padrão para outra de conhecimento do profissional/secretária. A nova senha precisa conter letras e números e apresentar no mínimo 08 dígitos.

Após o primeiro acesso, será exibida a tela a seguir que contém o menu principal.

Consulta SADT Apoio CHAT

Mural Informativo

Orientações sobre Intercâmbio Eletrônico

Secretária

Publicamos no site das Secretárias, orientações de **Atendimento de Intercâmbio** e também referente ao **Preenchimento das telas de Autorização**.

Visite o site das Secretárias para visualizar as orientações.

Atenciosamente

Depto de Atendimento

Publicação: 29/08/2014

SADT / Execução

Esta é a principal tela a ser utilizada pois nela serão realizadas as transações de autorização dos atendimentos.

Ao clicar na opção SADT / Execução, será exibida a tela solicitando a leitura do cartão magnético. Para os consultórios que não utilizarem a leitora de cartão magnético, deve-se clicar no link, conforme exemplo a seguir:



www.unimedrc.com.br
Informática
Avenida 3, 654
13500-391 Centro, Rio Claro - SP
T. (19) 3526-6749
F. (19) 3526-6734

E então será exibida a tela em que é possível digitar os dados do cartão magnético, sem passá-lo pela leitora.

No exemplo a seguir temos uma tela já preenchida.



Após o preenchimento, será exibido o formulário padrão TISS.



No formulário é necessário preencher os **Dados do Contratado Solicitante:**

- Os dados para preenchimento dos campos 13 e 14 estão na Guia TISS ou pedido médico.
- Campos 15 a 18 não devem ser preenchidos.
- Também é possível utilizar da Lupa para pesquisar os dados.
- Campo 19 – Inserir o código CBO do profissional solicitante.

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 00120028000042008	10 - Nome BENEFICIARIO TESTE	12 - Atendimento a RN (Sim ou Não) <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não		
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora 0012 128818 4	14 - Nome do Contratado DANIELA HILDEBRAND			
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 128818	18 - UF SP	19 - Código CBO MEDICO NEUROLOGISTA

É necessário preencher os **Dados da Solicitação / Procedimento Realizado:**

- Campo 21 – Caráter do atendimento: Eletiva ou Urgência/Emergência.
- Campo 23 – Indicação Clínica: Campo obrigatório.

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo	23 - Indicação Clínica

É necessário preencher os **Dados do Contratado Executante:**

- Campos 29 e 30 – Código do Prestador: Selecionar no menu o profissional que realizará o atendimento.
- Campo 31 – Código CNES: não obrigatório.

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado 00105470 JULIANA H ROSSINI AILY	31 - Código CNES

É necessário preencher os **Dados do Atendimento:**

- Campo 32 – Tipo de Atendimento: Sempre será “03 – Terapias”.

- Campo 33 – Indicação Acidente: Preenchimento não obrigatório.
- Campo 35 – Código do motivo de Encerramento do atendimento .

Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 03 - Outras Terapias	33 - Indicação Acidente (acidente/doença relac.)	34 - Tipo Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

É necessário preencher **Procedimentos e Procedimentos em Série:**

- Campo 39 – Tabela: Sempre será RPMURC (Rol de Procedimentos Médicos da Unimed de Rio Claro)
- Campo 40 – Código do Procedimento:
 - Para as CONSULTAS/SESSÕES DE FONOAUDIOLOGIA podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
 - 50000616 - Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (Sessões realizadas no Consultório) ou
 - 50000624 - Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia (Sessões realizadas no Domicílio) ou
 - 50000632 - Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia (Sessões realizadas como Hospitalar)
 - CONSULTAS/SESSÕES DE TERAPIA OCUPACIONAL podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
 - 50000080 - Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional (Sessões realizadas no Consultório) ou
 - 50000101 - Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional (Sessões realizadas como Hospitalar)
 - CONSULTAS/SESSÕES DE NUTRIÇÃO podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
 - 50000560 - Consulta ambulatorial por nutricionista (Sessões realizadas no Consultório) ou
 - 50000691 - Consulta hospitalar por nutricionista (Sessões realizadas como Hospitalar)
 - CONSULTAS/SESSÕES DE PSICOTERAPIA (PSICÓLOGO) utilizar o código abaixo
 - 50000470 - Sessão de psicoterapia individual por psicólogo (com diretriz de utilização definida pela ANS) (Sessões realizadas em Consultório, Domicílio ou Hospitalar)
- Campo 56 – Descrição (Será exibido automaticamente após preenchimento do 55

www.unimedrc.com.br
 Informática
 Avenida 3, 654
 13500-391 Centro, Rio Claro - SP
 T. (19) 3526-6749
 F. (19) 3526-6734

- Campo 57 – Qtde Solicitada: Informar a quantidade do procedimento.

Após o preenchimento destes campos, clicar em **Executar** e será exibida tela similar a seguinte, caso o cliente tenha sido previamente autorizado para o atendimento.

Unimed		Rio Claro		SP/SADT	
AUTORIZADA					
Autorização: 9899285		Autorização: 02/10/2014		Validade: 01/11/2014	
Beneficiário: BENEFICIÁRIO TESTE		0012.002800004200-8			
Prestador contratado: DANIELA HILDEBRAND		0012.00128818			
Prestador exec.: JULIANA H ROSSINI AILY		0012.00105470			
Tipo Atendimento: 03 - Outras Terapias					
Tipo Consulta: 1 - Primeira Consulta					
Tipo	Procedimento	Descrição	Qt. Sol.	Qt. Aut.	Observação
PROCEDIMEN	50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN	1.0000	1.0000	
Procedimento	Profissional Executante		Grau Part.		
50000616	JULIANA H ROSSINI AILY				
Observação: AUTORIZADO					
Assinatura do Executante			Assinatura do Beneficiário		

Cancelamento

Esta tela será utilizada sempre que for necessário cancelar transações de autorização dos atendimentos.

Informar o número da transação, conforme exemplo a seguir:

Dados para Busca

Prestador:
00105470 | JULIANA H ROSSINI AILY ▼

Cartão:

Beneficiário:

Período:
 a

Número da Autorização:
0000098899285

Autorizações

Relatório de utilização / Ficha Médica

Esta tela será utilizada sempre que for desejado verificar os atendimentos realizados.

O prestador será selecionado no menu e o período será informado conforme desejado. Para os demais campos, preencher conforme exemplo a seguir:

www.unimedrc.com.br
 Informática
 Avenida 3, 654
 13500-391 Centro, Rio Claro - SP
 T. (19) 3526-6749
 F. (19) 3526-6734

Dados para Busca

Prestador:

Autorização:

Beneficiário:

Período:
 a

Tipo Operação: Solicitação Execução Somente Local Exec. Todas

Transações: Consulta SADT Internação Todas

Situações: Autorizado Negado Em estudo Todas

Modelo: Sintético Analítico

Pesquisar 

Exemplo de Relatório:



Relatório Analítico de Utilização



Executante: JULIANA H ROSSINI AILY
 Usuário: CONS188
 Período: 01/09/2014 a 30/09/2014

Data	Autorização	Tipo	Cód. Beneficiário	Beneficiário	Bio?	Cód. Solicitante	Situação
02/09/14	9840762	SADT	0012.503500293910-2	Beneficiário Teste	N	0012.00099324	Neg.
Serviço	Descrição		Qtz. Solicitada	Qtz. Autoriz.	Qtz. Executada	Mensagem	
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN		1.0000	0.0000	0.0000	NEGADO • Contatar Unimed • Contatar Unimed • Contatar Unimed	
04/09/14	9848100	SADT	0970.002400138004-1	Beneficiário Teste	N	0012.00098123	Aut.
Serviço	Descrição		Qtz. Solicitada	Qtz. Autoriz.	Qtz. Executada	Mensagem	
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN		1.0000	1.0000	1.0000	AUTORIZADO	



www.unimedrc.com.br

Informática

Avenida 3, 654

13500-391 Centro, Rio Claro - SP

T. (19) 3526-6749

F. (19) 3526-6734

tags: psicologia, psicóloga, fonoaudiologia, fonoaudiologia, nutricionista, nutrição, treinamento, autorizador, hilum, paramédicos, para-medicos, para medicos.

