

Manual Autorizador TOTVS

APRESENTAÇÃO

Com o objetivo de melhorar e facilitar o processo de utilização do sistema de registros e solicitações, a Unimed Pelotas/RS implantará o Autorizador, um novo sistema para os consultórios Médicos e Clínicas.

O sistema possui acesso à secretárias e médicos que possuem programas e permissões diferentes. O Acesso do Médico possui o “Perfil Médico” que inclui novas funcionalidades e torna a solicitação de exames online mais prática e fácil.

Pontos positivos do novo sistema:

- Evitar múltiplas solicitações de um mesmo código
- Otimizar o encaminhamento das guias para análise de Auditoria, quando a situação exigir

Esse manual foi criado para auxiliar você a conhecer o Autorizador, facilitando o passo a passo para realização de processos e conhecimento dos recursos disponíveis.

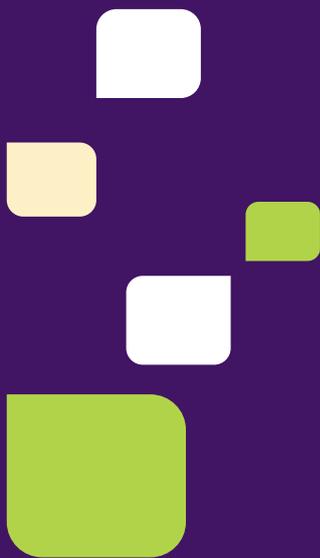


ÍNDICE

1. ACESSO PERFIL SECRETÁRIAS / PRESTADORES	5
1.1 Pasta Serviços	7
1.1.1 Menu <i>Checkin</i>	7
1.1.2 Menu Consulta	12
1.1.3 Menu Solicita Exames	14
1.1.4 Menu Registro Exames	19
1.1.5 Menu Reimpressão de Documentos	21
1.1.6 Menu Cancelar Atendimento	22
1.1.7 Menu Agenda Médica	22
1.2 Pasta Consulta	24
1.2.1 Menu Histórico de Atendimentos	24
1.3 Pasta Relatório	25
1.3.1 Menu Produção Médica	25
1.4 Pasta Demonstrativo	25
1.4.1 Menu Solicitações TISS do prestador	25
2. ORIENTAÇÕES AOS COOPERADOS	27
3. ACESSO PERFIL MÉDICOS	33
3.1 Pasta Serviços	35
3.1.1 Menu <i>Checkin</i>	35
3.1.2 Menu Consulta	36
3.1.3 Menu Cancelar Atendimento	38
3.1.4 Menu Perfil Médico	40
3.1.5 Menu Relatório de Produção Médica	46
3.1.6 Menu Histórico de Atendimentos	47
3.1.7 Menu Dados Beneficiário	48
3.2 Pasta Relatórios	49
3.2.1 Menu Produção Médica	49
3.2.2 Menu Consulta de Títulos e Pagamentos	49
3.3 Pasta Demonstrativo	50
3.3.1 Menu Demonstrativo INSS	50
3.3.2 Menu Solicitações TISS do Prestador	50



1. Acesso Perfil Secretárias/ Prestadores



Para acessar o sistema, digite **https://autorizadorweb.unimedpelotas.com.br**, em seu navegador. Ao abrir o endereço, você será direcionado para a seguinte tela:



Seja bem-vindo

Por favor, identifique-se para utilizar o Sistema **Autorizador Web**

Secretárias/Prestadores
 Médicos

Clínica *
90999

Senha *
●●●●●●●●

Entrar

Salvar último acesso

Insira o código da clínica e a senha de acesso ao sistema. Após, clique em “**Entrar**”.

Para realizar o *Checkin* deve-se inserir o número da carteira do beneficiário ou clicar na lupa para pesquisar o nome do beneficiário

Identificação do Prestador

Nome: PRESTADOR GENERICO 

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:  

Nascimento:

Plano: -

Telefones:

Pesquisa de Beneficiário

Nome usuário Internacional

Nome do Beneficiário

Após executar esses passos, você será direcionado para a tela de “**Checkin**” do beneficiário, onde encontram-se as seguintes informações: nome completo, data de nascimento, sexo, plano, número e validade da carteira e telefone.

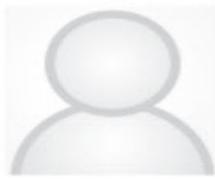
Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00600000000000002    Nome: Teste

Nascimento: 10/09/1980 Sexo: Masculino

Plano: - INTERCAMBIO RS Validade: 31/12/2099

Telefones: 539872334 /  



Ao lado do campo “**Telefones**” é possível editar os campos de contato do beneficiário clicando no lápis, conforme indicado:

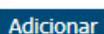
Telefones: 539872334 /  

Será exibida a tela para edição dos contatos desse beneficiário.

É possível alterar o Tipo de Contato (seta 1), remover o contato que estiver errado (seta 2), adicionar um novo contato (seta 3) e para finalizar basta salvar (seta 4).

Editar / Visualizar Contatos do Beneficiário

Tipo	Contato	Nome do Contato	Ramal	
Tel. Residenc 	99-99999999	TESTE		
Tel. Comercia	53-99999999	TESTE		
Email	teste@teste.com.br			

ATENÇÃO: Não remova (seta 2) e-mails nem telefones que estejam corretos, pois isso inviabilizará possíveis contatos que a cooperativa precise fazer com esse beneficiário. Só remova quando existir algum dado incorreto.

Em caso de beneficiários de intercâmbio, e for a primeira utilização dentro da nossa área de ação, será necessário cadastrar esse beneficiário, preenchendo os campos obrigatórios:

Manutencao Beneficiarios Outras Unidades

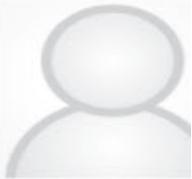
DADOS CADASTRAIS

Cod. Beneficiário.	Nome Completo	
000600000000000002	<input type="text"/>	
Validade da Carteira	Sexo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Endereço	Número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bairro		
<input type="text"/>		
Código	Cidade	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DDD	Telefone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Responsável		
<input type="text"/>		
Contratante		
<input type="text"/>		
Plano (Cod./Descrição)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CPF	Data Nascimento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data Cadastro	Classe Hospital	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Forma Pgto.	Natureza Contrato	
<input type="text"/>	0 - Não Informado	

Após o preenchimento, clique em “**Salvar**”.

Ao lado do número da carteira do beneficiário ao clicar no ícone , serão listadas as guias que este beneficiário já possui.

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 007400000000000000   Nome: PACIENTE TESTE 

Nascimento: 14/08/1990 Sexo: Feminino

Plano: NOVO UNIPEL COLETIVO - I-USRC-AMB Validade: 31/12/2018

Telefones: 99-99999999 

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
22/09/2017	201700286831	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	[Executar] [Imprimir]
12/09/2017	201700276046	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	[Executar] [Imprimir]

Se você clicar em “**Executar**”, conforme indicado na imagem anterior, será diretamente direcionado para o “**registro SADT**”.

Na tela também está disponível a situação, o solicitante e a data das guias.

1.1.2 MENU CONSULTA

A tela do registro de consulta é semelhante ao sistema WAC, utilizado atualmente.

Para beneficiários Unimed Pelotas/RS:

É necessário preencher o campo 19- “**Tipo Consulta**” com a opção desejada.

Consulta TISS 3.03.02

2 - Nr Guia - Automatico

GUIA DE CONSULTA

1 - Registro ANS 311375 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora Aut. Empresa Sim

DADOS DO BENEFICIÁRIO

4 - Número da Carteira 007400000000000000 5 - Validade da Carteira /12/2018 6 - Atendimento a RN

7 - Nome PACIENTE TESTE 8 - Nr. Cartão Nacional de Saúde 705000863318954

DADOS DO CONTRATADO

9 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF 0 - Cód. na Op. 007400010999 10 - Nome do Contratado PRESTADOR GENERICO 11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante 13 - Cons. Prof. OUT ESPECIALIDADE 074 - CLINICA MEDICA

14 - Nr. Conselho 10999 15 - UF RS 16 - Código CBO 225125 MEDICO CLINIC

DADOS DO ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO REALIZADO

17 - Indicação de Acidente 9 - Não Acidentes 18 - Data do Atendimento 22/09/2017 19 - Tipo Consulta 1 - Primeira Consulta

20 - Código Tabela 22 - Procedimentos e 21 - Código Procedimento 10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORM 22 - Valor do Procedimento 0.0

23 - Observação / Justificativa

Fique atento para a parte inferior da tela, no item “**Agenda**”:

AGENDA

Adicionar beneficiário na agenda Sim Prioridade Médio

Mensagem ao Médico Inserir mensagem ao médico, caso necessário.

A opção de adicionar o beneficiário na “**Agenda**” estará previamente marcada com “**Sim**”.

Essa função irá listar o beneficiário na agenda do médico. O mesmo terá acesso em seu consultório, dentro do Perfil Médico.

O campo “**Mensagem ao Médico**”, sinalizado na imagem, corresponde ao envio de mensagens ao médico.

Com os dados já preenchidos, clique em “**Enviar**” para confirmar a consulta.



Após a confirmação será exibido o comprovante de atendimento.

Comprovante de Atendimento

Imprimir Documento: 002102576 - 22/09/2017

PRESTADORES «

Clínica 90999 - CLINICA GENERICA
Prestador Principal 10999 - PRESTADOR GENERICO
Especialidade 74 - CLINICA MEDICA
Prestador Solicitante 007400010999 - PRESTADOR GENERICO

BENEFICIÁRIO «

Beneficiário **PACIENTE TESTE**

Mensagem do Sistema ✖

✓ **Atendimento adicionado na agenda**

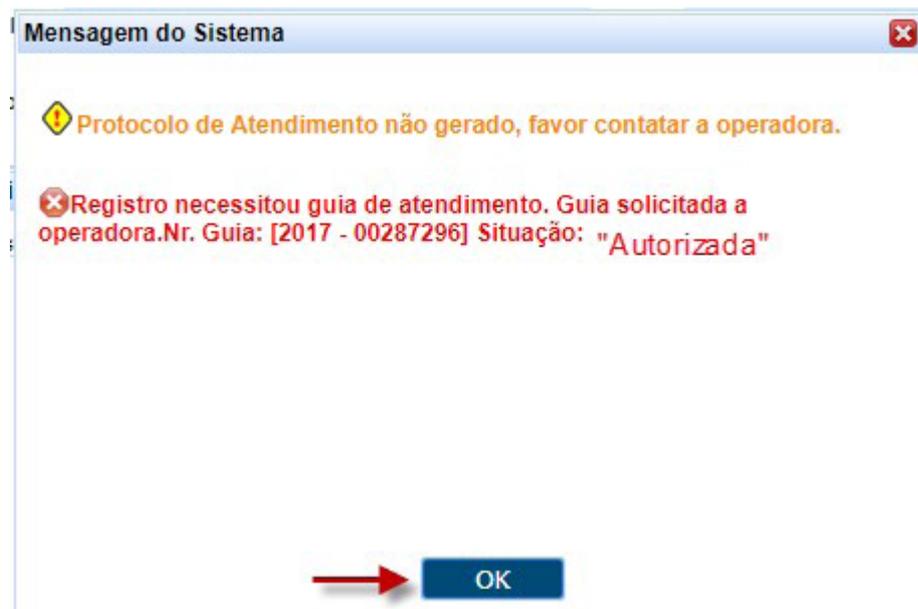
✓ **Registro de Consulta '002102576' incluído com sucesso.**

OK

Data Realização	Beneficiário	Participação
22/09/2017	- RICO	0,00
Total		R\$ 0,00

PRESTADOR GENERICOPACIENTE TESTE

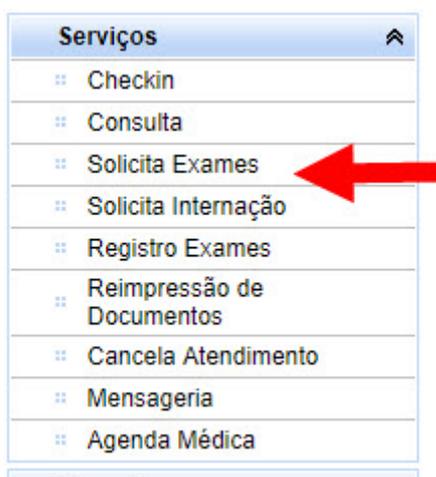
Para beneficiários de intercâmbio, deve-se atentar aos mesmo passos, porém ao confirmar será exibida a seguinte tela:



É necessário clicar em “**Consulta**” e confirmar novamente (processo semelhante ao que é realizado no WAC atualmente).

1.1.3 MENU SOLICITA EXAMES

Acessar a aba “**Solicita Exames**”



Preencher os campos 25 – cod. Proced – selecionar a quantidade e clicar em adicionar para vincular o procedimento a guia.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira: 00742200193006046
9 - Val. da Carteira: 31/12/2018
10 - Nome: LEONARDO STOCKER EILERT
11 - Nr. Cartão Nacional Saúde: 706903132211635
 Atendimento a RN

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF: 0 - Cód. na Op. 007400010999
14 - Nome do Contratado: PRESTADOR GENERICO
15 - Nome do Profissional Solicitante: PRESTADOR GENERICO
16 - Cons. Prof.: OUT
Especialidade: 074 - CLINICA MEDICA
17 - Nr. Conselho: 10999
18 - UF: RS
19 - Código CBO: 225125 Médico clínico

DADOS DA SOLICITAÇÃO

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	Adicionar
22 - Procedimentos e eves			1	

OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. Aut.	Fabricante da OPM	Valor da OPM	Última Realização
-----	------	-------------	-------------------	----------------	-----------------	---------------	-------------------	--------------	-------------------

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

Após vinculados todos os procedimentos a guia, clicar em autorizador.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

29 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF: 0 - Cód. na Op. 007400010999
30 - Nome do Contratado: PRESTADOR GENERICO

DADOS DO ATENDIMENTO

32 - Tipo de Atendimento: 5 - 05 - EXAME AMBULATORIAL(Padrão)
33 - Indicação de Acidente: 9 - Não Acidentes
34 - Tipo de C

OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa

Observação para o Auditor

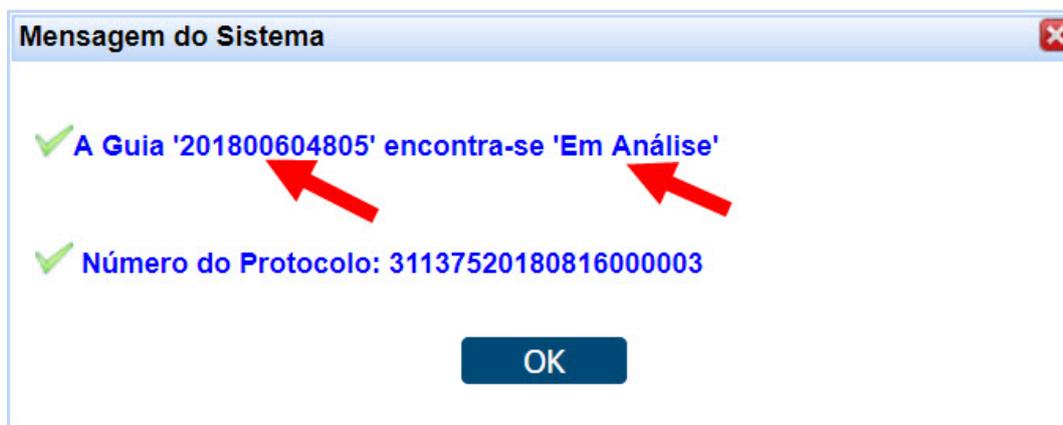
[Empty text area for Observação / Justificativa]

[Empty text area for Observação para o Auditor]

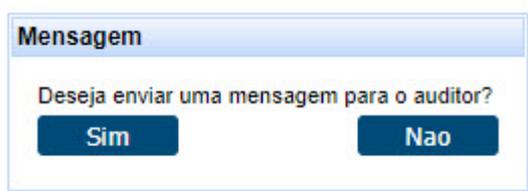
Autorizar

Voltar

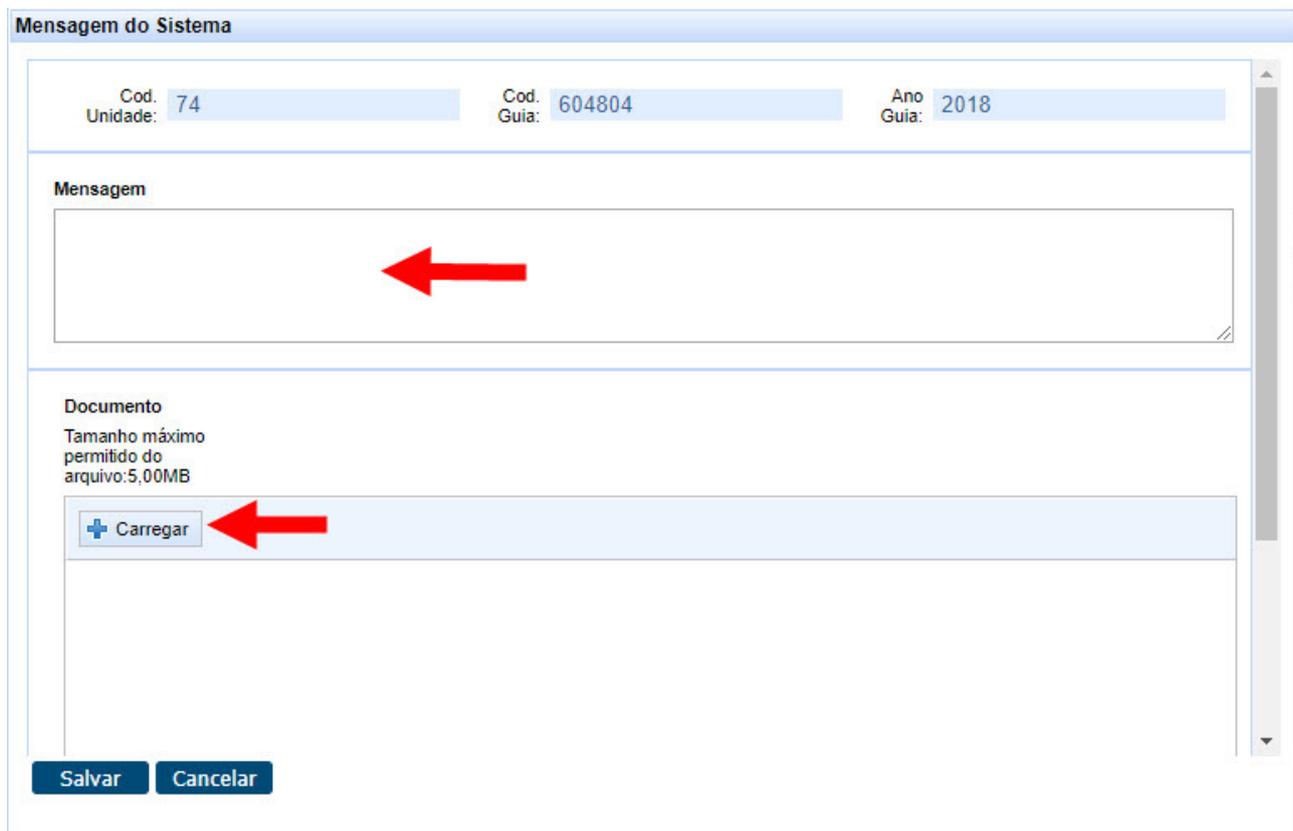
Em seguida irá aparecer o número da guia e situação.

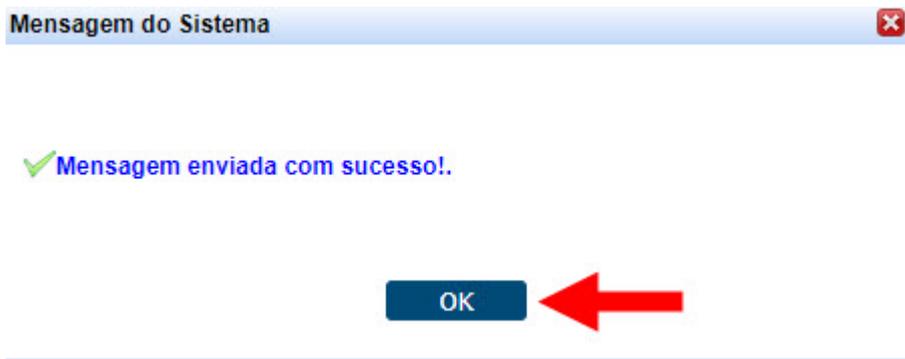


Alguns procedimentos necessitando de laudos médicos para liberação pelo Médico auditor da Unimed, é possível anexar imagens de laudos no próprio sistema e enviar uma mensagem para o médico auditor da Unimed, caso deseje realizar, quando aparecer a mensagem **“Deseja enviar uma mensagem para o auditor?”** Deve-se clicar em **“sim”**.



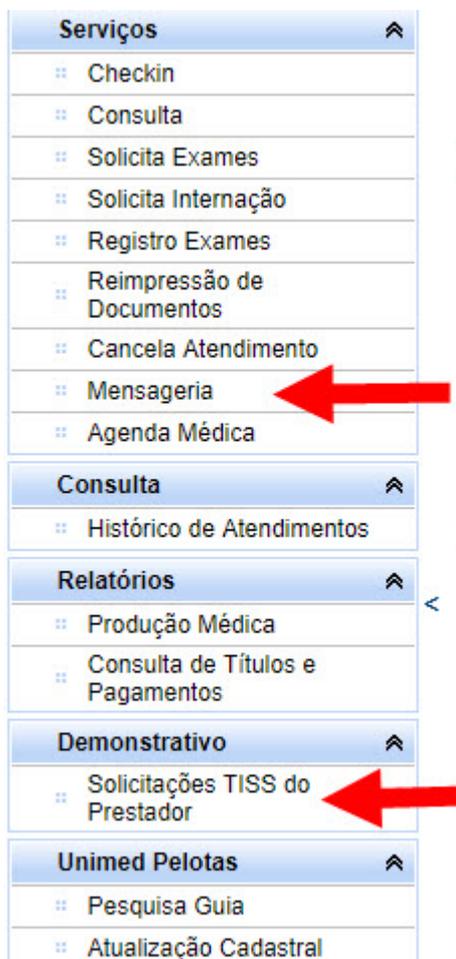
Após, preencher os dados como mensagem ou inserir um anexo de laudo médico/exame, e clicar em salvar.





Para consultar as guias em liberação, deve-se acessar a aba **“Mensageria”**.

A aba Solicitações TISS do Prestador é possível consultar para ver se a guia já foi autorizada ou enviar uma nova mensagem para o auditor.



Filtros - Guia em Auditoria Filtros - Guia Aprovada/Negada

Guia:

De: 16/07/2018

Até: 16/08/2018

Aplicar Filtro

Guia Mensagem

Unidade	Ano	Guia	Remetente	Data de Envi	
74	2018	604804	90999	16/08/201...	Visualizar

Histórico de Mensagens

90999
teste Unimed

16/08/2018 10:43

[2018-08-14_12-46-37.jpg](#) 0,15MB

CONSULTA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Prestador: **PRESTADOR GENERICO**

Tipo Pesquisa: 1 - Por Período

Período Inicial: 16/08/2018 Período Final: 16/08/2018

Pesquisar **Limpar**

SOLICITAÇÕES

				Ano Guia	Número Guia	Beneficiário	Data Solicitação	Atendimento	Alteração	Situação	Guia Princ.
				2018	604803	LEONARDO STOCKER EILERT	16/08/2018	Exames SADT	16/08/2018	Cancelada	Sim
				2018	604804	LEONARDO STOCKER EILERT	16/08/2018	Exames SADT	16/08/2018	Em Análise	Sim
				2018	604805	LEONARDO STOCKER EILERT	16/08/2018	Exames SADT	16/08/2018	Em Análise	Sim

1.1.4 MENU REGISTRO EXAMES

Funciona semelhante ao menu registro do atual WAC. No campo “5 – Senha” clique na lupa para buscar a senha de autorização do beneficiário

Registro de Exame TISS 3.03.02

2 - Num. Guia

SOLICITAÇÃO SP/SADT

1 - Registro ANS

311375

3 - Num. Guia Principal

4 - Data da Autorização

Autorização da Empresa

5 - Senha

6 - Data da Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora



DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira

0074000000000000

9 - Val. da Carteira

31/12/2018

10 - Nome

PACIENTE TESTE

11 - Nr. Cartão Nacional Saúde

705000863318954

12 - Atribuído a RN

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF

0 - Cód. na Op.

007400010999

14 - Nome do Contratado

PRESTADOR GENERICO

15 - Nome do Profissional Solicitante

PRESTADOR GENERICO

16 - Cons. Prof.

OUT

Especialidade

074 - CLINICA MEDIC.

17 - Nr. Conselho

10999

18 - UF

RS

19 - Código CBO

225125 MEDICO CLINICO 074-CI

DADOS DA SOLICITAÇÃO

21 - Caráter do Atendimento

E - Eletivo

22 - Data da Solicitação

22/09/2017 16:07

23 - Indicação Clínica

A seguinte tela será exibida:

Pesquisa de Guias

Beneficiário: PACIENTE TESTE

Data Inicial: 22/09/2017

Data final: 22/09/2017

Considera prestador:

Prestador:

Autorizadas: Pendentes: Processadas pelo Contas:

Pesquisar **Cancelar**

Após filtrar as datas desejadas, clique em “**Pesquisar**”.

Serão exibidas as senhas de autorização que este beneficiário possui, juntamente com sua situação.

Ao colocar o mouse em cima do número da “**Guia Operadora**” é possível visualizar os procedimentos disponíveis.

Pesquisa de Guias

Beneficiário: PACIENTE TESTE

Data Inicial: 19/09/2017 Data final: 22/09/2017

Considera prestador: Prestador:

Autorizadas: Pendentes: Processadas pelo Contas:

Pesquisar **Cancelar**

Guia Operadora	Prestador	Nome Prestador	Dt Autor	Sit Guia
201700286831	007400010999		22/09/2017	Autorizada

Código: 40601137 - Desc: PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO VAGINAL ON - Quant Solic: 1 - Quant Aut: 1 - Quant Realiz: 0

Clique no número da Guia para selecioná-la.

Nos dados da execução serão exibidos os procedimentos autorizados dessa guia.

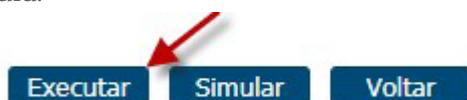
Conforme a seguir:

DADOS DA EXECUÇÃO

39-Tab. 22 - Procedimentos e evei 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	<input type="checkbox"/>	22/09/2017	16:13	16:13	22	40306488	teste	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 - Nao			

Após a seleção da guia e verificação dos campos 40 e 41, clique em “**Executar**” para registrar essa guia.



Logo será exibido o comprovante de atendimento:

Comprovante de Atendimento

Imprimir Guia: 201700286831 - Documento: 401055 - 22/09/2017

PRESTADORES

Clínica 90999 - CLINICA GENERICA
Prestador Principal 10999 - PRESTADOR GENERICO
Especialidade 74 - CLINICA MEDICA
Prestador Solicitante 007400010999 - PRESTADOR GENERICO

Mensagem do Sistema

✓ Registro de SP/SADT '201700286831 / Documento: 401055' realizado com sucesso.

OK

Data Realização	Quantidade		Participação
22/09/2017	1		0,00
Total			R\$ 0,00

PRESTADOR GENERICO PACIENTE TESTE

1.1.5 MENU REIMPRESSÃO DE DOCUMENTOS

Caso seja necessário, é possível reimprimir algum documento já registrado.

Nesse menu também está disponível o recurso de alteração do período inicial e final.

Para imprimir, clique em **“Pesquisar”** e depois no símbolo da impressora.

REIMPRESSÃO DE DOCUMENTOS

Prestador

Período Inicial

Exibir Movimentos

Pesquisar **Limpar**

Doc. ↕	Mov.	Imp	Transação ↕	Nome ↕	Carteira ↕	Data ↕
401055			1200 - EXAMES MEDICOS WEB	PACIENTE TESTE	0074000000000000	22/09/2017 16:13
2102576			1100 - CONSULTA VIA WEB	PACIENTE TESTE	0074000000000000	22/09/2017 15:51

1.1.6 MENU CANCELAR ATENDIMENTO

Esse menu será utilizado para cancelar registros ou solicitações que estarão separados, conforme a imagem:

É possível alterar as datas, de acordo com a necessidade, selecionar solicitações e/ou realizações. Para isso, clique em “**Pesquisar**”, selecione a guia no primeiro campo à esquerda e o motivo. Após, clique em “**Cancelar Selecionados**”.

CANCELAMENTO DE SOLICITAÇÕES/REALIZAÇÕES

Data Inicial: 22/09/2017 Data Final: 22/09/2017

Carteira: Nome:

Autorização: Solicitações Realizações Ambos

Exibir Movimentos

Pesquisar **Limpar**

SOLICITAÇÕES TISS

Selec	Nr. Guia	Mov.	Carteira	Nome	Data Solic.	Situação	Tipo	Princ	Motivo
<input type="checkbox"/>	201700287376		007400000000000	PACIENTE TESTE	22/09/2017	Em Análise	SADT	<input checked="" type="checkbox"/>	5 - PRESTADO

Cancelar Selecionados

REALIZAÇÕES CONSULTA/SADT

Selec	Doc.	Mov.	Nome	Carteira	Data	Transação	Motivo
<input type="checkbox"/>	401055		PACIENTE TESTE	007400000000000	22/09/2017 16:13	1200	5 - PRESTADOR CAN
<input type="checkbox"/>	2102576		PACIENTE TESTE	007400000000000	22/09/2017 15:51	1100	5 - PRESTADOR CAN

Cancelar Selecionados

Será exibida uma mensagem de confirmação do cancelamento.

1.1.7 MENU AGENDA MÉDICA

Aqui é possível visualizar os beneficiários que já tiveram suas consultas registradas no menu e também adicionar clientes particulares para controle da agenda do médico. Além disso, visualizar mensagens e remover da lista, são ações disponíveis.

MANUTENÇÃO DA AGENDA

Nome: PRESTADOR GENERICO CRM: 10999

Data Inicial: 22/09/2017 Data Final: 22/09/2017

Status: Todos Prioridade: Todos

Pesquisar **Limpar** **Adicionar**

ATENDIMENTOS

Ordem	Carteira	Nome	Convênio	Prioridade	Entrada	Status	Prestador	Rem.	Alt.
	00742200000000000	TESTE	Operadora	Médio	22/09/2017 15:51	Em atendimento	PRESTADOR GENERICO		
	00742200000000000	TESTE	Operadora	Médio	22/09/2017 09:00	Cancelado	PRESTADOR GENERICO		

Para adicionar um paciente que não fez registro de consulta anteriormente, clique em “**Adicionar**”. Conforme a imagem indica:

MANUTENÇÃO DA AGENDA

Nome: 

CRM:

Data Inicial:  Data Final: 

Status:  Prioridade: 



Será exibida a seguinte tela, onde é necessário preencher os dados do beneficiário.

Adicionar atendimento.

Tipo de registro Com carteiras

Nome

Idade

Sexo Masc Fem

Convênio

Prioridade 

Entrada

Status 

Obs para o médico



Clique em “**Salvar**”.

1.2 PASTA CONSULTA

1.2.1 MENU HISTÓRICO DE ATENDIMENTOS

Menu que lista o histórico do beneficiário que fez *Checkin*.

É possível fazer a filtragem de datas conforme necessidade e clicar em “**Buscar**”.

Marque a opção “**Somente autorizações. Não necessita senha**”.

Serão listadas as guias, como no exemplo:

Histórico de Atendimentos

Nome: CRM:

Senha:

Carteira:

De:

Nome: Até:

Somente Autorizações. Não necessita senha Somente Intercâmbio

Data Solicitação	Guia Operadora	Num Carteira	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
22/09/2017	201700287376	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Em Análise	Imprimir
22/09/2017	201700286831	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	Imprimir
12/09/2017	201700276046	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	Imprimir

1.3 PASTA RELATÓRIO

1.3.1 MENU PRODUÇÃO MÉDICA

Nesse menu é possível visualizar a produção do médico conforme filtragem de datas.

FILTROS X RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Prestador: **PRESTADOR GENERICO**

Período Inicial: 22/09/2017  Período Final: 22/09/2017 

Consulta: Analítico  Movimentos: Todos 

Tipo de Mov.: Todos  Senha:

Mov. Prestador Responsável Clínico
 Mov. Cancelados Somente Mov. com co-participação

Pesquisar **Limpar** **Imprimir**

TODOS OS TIPOS DE MOVIMENTOS

Data	Trans	Serie	Doc.	Carteira	Via Carteira	Beneficiário	Tipo de plano	Cod. Mov.	
22/09/2017 15:51	1100	web	2102576	00742200000000000	2	TESTE	I-USRC- AMBULA+HOSPITALAR+OBST	10101012	CONSU

1.4 PASTA DEMONSTRATIVO

1.4.1 MENU SOLICITAÇÕES TISS DO PRESTADOR

Através da filtragem de datas, serão exibidas todas as guias solicitadas pelo prestador que está logado no sistema.

CONSULTA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Prestador: **PRESTADOR GENERICO**

Tipo Pesquisa: 1 - Por Período 

Período Inicial: 22/09/2017  Período Final: 22/09/2017 

Pesquisar **Limpar**

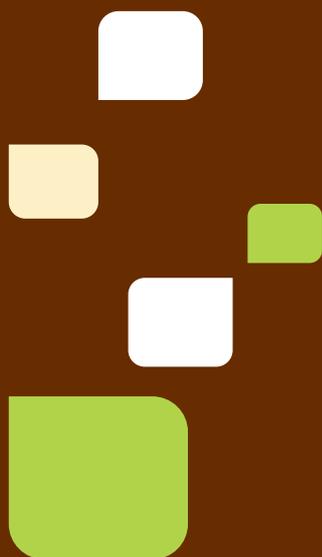
SOLICITAÇÕES

	Ano Guia	Número Guia	Beneficiário	Data Solicitação	Atendimento	Alteração	Situação	Guia Princ.
    	2017	286306	TESTE	22/09/2017	Exames SADT	22/09/2017	Cancelada	Sim
    	2017	286310	TESTE	22/09/2017	Exames SADT	22/09/2017	Cancelada	Sim
    	2017	286317	TESTE	22/09/2017	Exames SADT	22/09/2017	Cancelada	Sim
    	2017	286831	TESTE	22/09/2017	Exames SADT	22/09/2017	Autorizada	Sim
    	2017	287296	TESTE	22/09/2017	Consulta	22/09/2017	Negado conforme Unimed Origem	Sim
    	2017	287376	TESTE	22/09/2017	Exames SADT	22/09/2017	Em Análise	Sim

As setas acima, da esquerda para direita, são:

Dados adicionais, histórico da guia, consulta movimentos, imprimir protocolo e imprimir.

2. Orientações aos Cooperados



ORIENTAÇÕES AOS COOPERADOS

- Informar as senhas geradas nas solicitações de exames/procedimentos no comprovante Unimed.
- Para os cooperados que possuem mais de uma especialidade, não esquecer de selecionar a especialidade correta do atendimento.
- Cada senha poderá conter até 30 procedimentos/exames
- Quando o procedimento/exame necessitar de OPME, este deverá ser informado na aba “Anexo OPME”.
- Os beneficiários que possuem planos com pagamento de coparticipações no ato, devem dirigir-se ao setor de autorizações da Unimed Pelotas/RS para efetuar o pagamento.
- Ao solicitar exames que possuam variações (Ex.: Análises Clínicas, Imagem, etc.), você deverá marcar na caixa da esquerda a variação desejada, informar a quantidade e clicar em adicionar.
- Ao solicitar exames/procedimentos classificados como “Racionalização”, atente-se para fornecer a documentação solicitada a fim de que o processo ocorra nos prazos corretos.
- O sistema agora permite anexar documentos após finalizar a solicitação.

PRAZOS DE AUTORIZAÇÕES:

- Exames de Análises Clínicas – Até 3 dias úteis
- Internações Eletivas (Clínicas ou Cirúrgicas) e Procedimentos de Alta Comple-

xidade (PAC) – Até 10 dias úteis (mediante o recebimento da documentação necessária para iniciar o processo).

- Demais solicitações – Até 5 dias úteis

OBS: Os exames/procedimentos classificados como “Baixo Risco” serão autorizados imediatamente (independente dos prazos acima). Caso não seja autorizado no ato, entrar em contato com o setor de Autorizações para verificar o motivo.

REALIZAÇÕES DE EXAMES/PROCEDIMENTOS:

- O sistema está parametrizado para direcionar os exames realizados nos serviços próprios da Unimed Pelotas/RS para os mesmos. Caso o beneficiário opte por realizar o exame em outro prestador conveniado, deverá entrar em contato com a cooperativa, para troca de prestador.

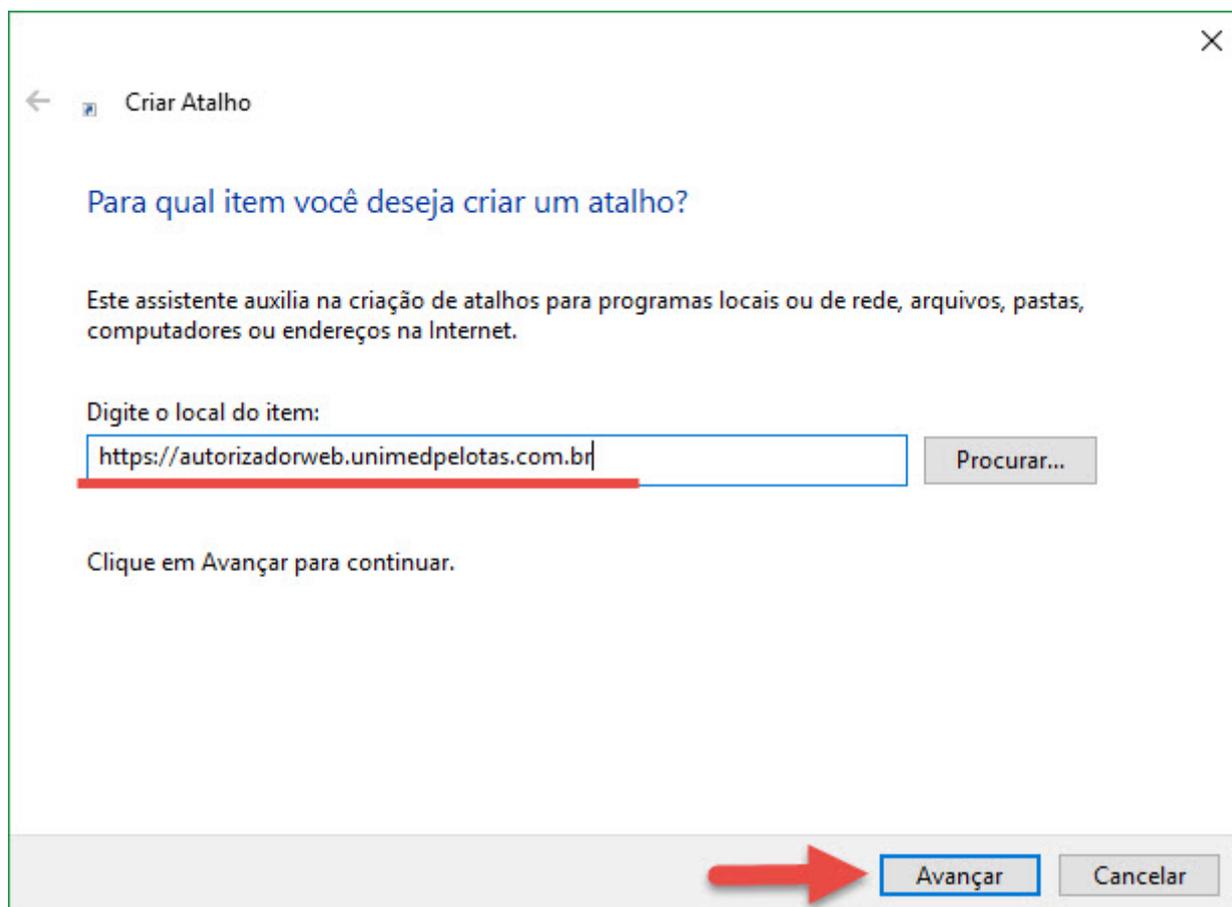
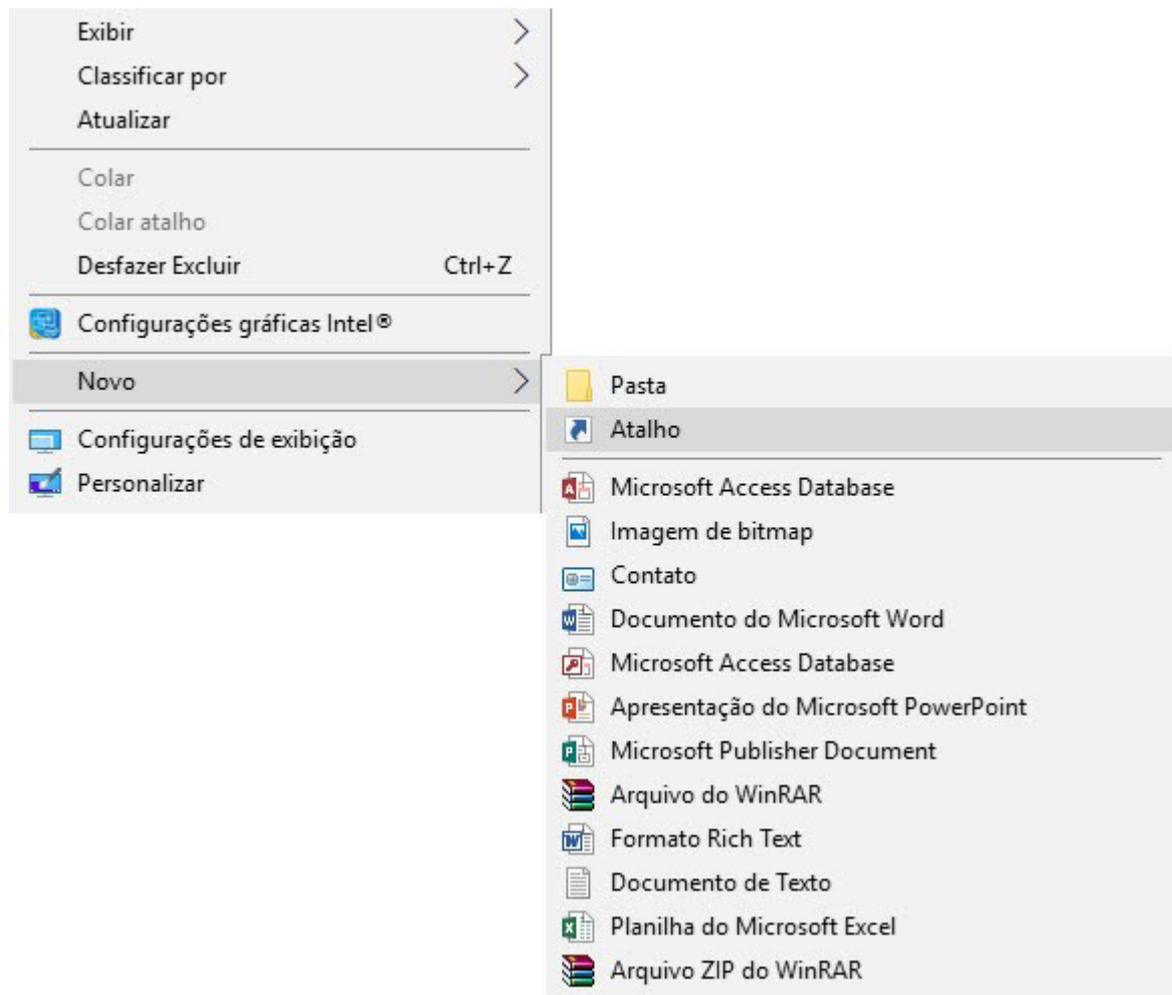
CONTIGÊNCIA:

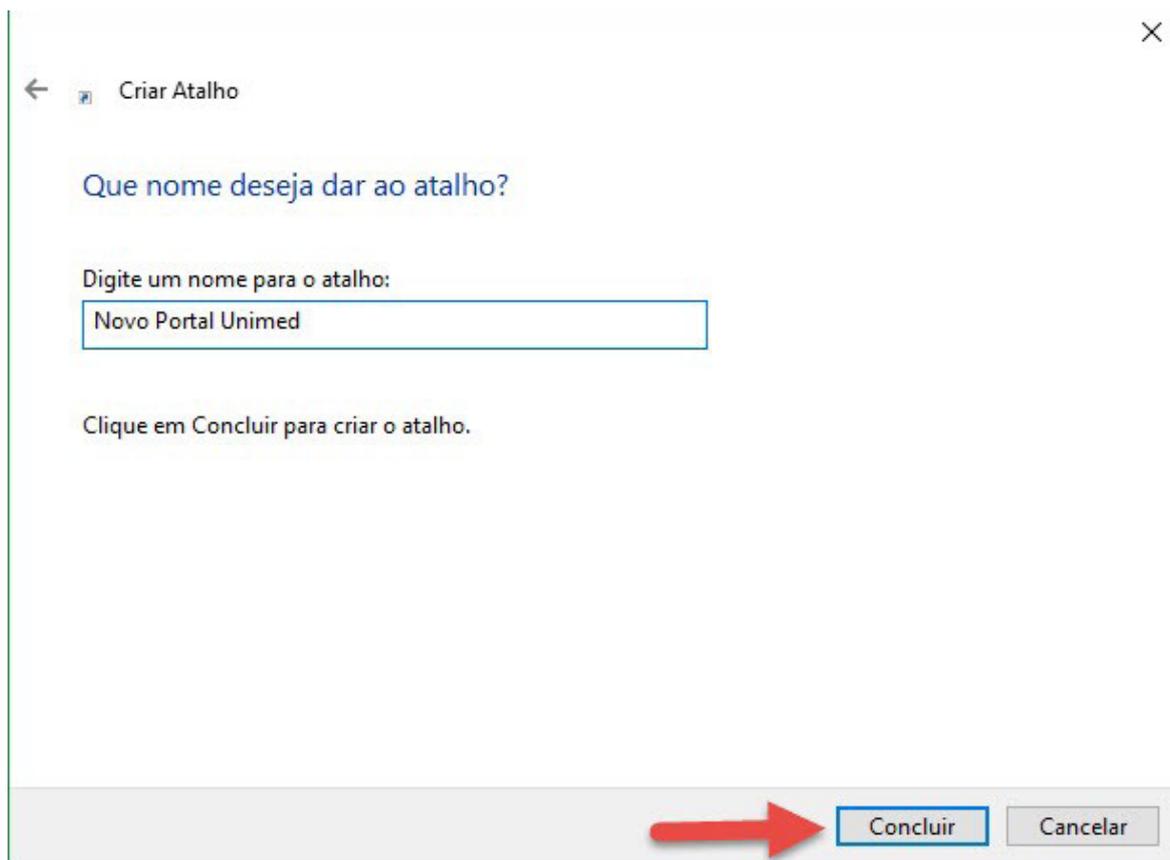
- A contingência do papel somente será permitida em caso de falta de luz, falta de internet, queda no sistema e problemas técnicos, e será obrigatório informar na guia de papel o motivo pelo qual o mesmo está sendo usado.

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA:

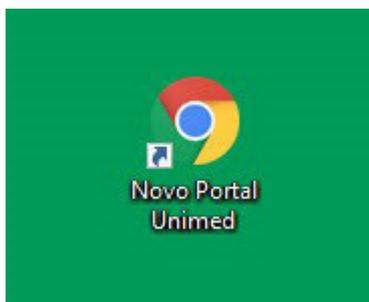
- Quando o exame/procedimento se tratar de Urgência/Emergência, deverá ser informado o campo “21 - Caráter do Atendimento” como “U - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA”.

COMO CRIAR O ATALHO PARA O NOVO SISTEMA

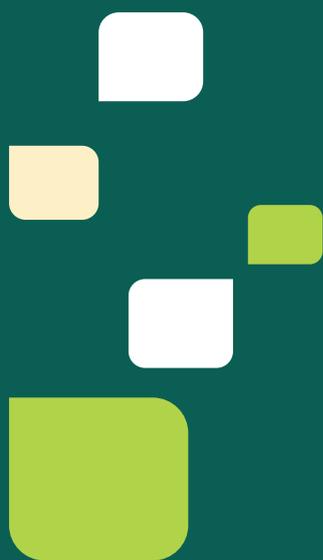




Atalho criado!



3. Acesso Perfil Médicos



O acesso do médico exige o código do prestador, a clínica e a senha (geralmente a mesma utilizada para consultar pagamentos).

Seja bem-vindo

Por favor, identifique-se para utilizar o Sistema **Autorizador Web**

Secretárias/Prestadores
 Médicos

Prestador *
10999

Clínica *
90999

Senha *
.....

Entrar

Salvar último acesso

Ao lado esquerdo serão mostrados os seguintes menus:

Serviços
:: Checkin
:: Consulta
:: Cancela Atendimento
:: Perfil Médico
Consulta
:: Histórico de Atendimentos
:: Dados Beneficiário
Relatórios
:: Produção Médica
:: Consulta de Títulos e Pagamentos
Demonstrativo
:: Demonstrativo INSS
:: Solicitações TISS do Prestador
Resultados Exames
:: Exames Laboratoriais
:: Exames Imagem
Unimed Pelotas
:: Pesquisa Guia

3.1 PASTA SERVIÇOS

3.1.1 MENU CHECKIN

Para buscar o beneficiário pelo nome, digite o código da carteira ou clique na lupa.

Identificação do Prestador

Nome: CRM:

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:   Nome:

Nascimento: Sexo:

Plano: Validade:

Telefones:



Ao lado do número da carteira, ao clicar no símbolo , serão listadas as guias que este beneficiário já possui:

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:   Nome:

Nascimento: Sexo:

Plano: Validade:

Telefones: 



Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
22/09/2017	201700287376	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	[Observações] [Executar] [Imprimir]
22/09/2017	201700286831	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	[Executar] [Imprimir]
12/09/2017	201700276046	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	[Executar] [Imprimir]

3.1.2 MENU CONSULTA

A tela do registro de consulta é semelhante ao sistema WAC utilizado atualmente. Para beneficiários Unimed Pelotas/RS: Preencha o campo 19- **“Tipo Consulta”** com a opção desejada.

Consulta TISS 3.03.02

2 - Nr Guia - Automatico

GUIA DE CONSULTA

1 - Registro ANS 311375 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora Aut. Empresa Sim

DADOS DO BENEFICIÁRIO

4 - Número da Carteira 0074000000000000 5 - Validade da Carteira /12/2018 6 - Atendimento a RN

7 - Nome PACIENTE TESTE 8 - Nr. Cartão Nacional de Saúde 705000863318954

DADOS DO CONTRATADO

9 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF 0 - Cód. na Op. 007400010999 10 - Nome do Contratado PRESTADOR GENERICO 11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante 13 - Cons. Prof. OUT ESPECIALIDADE 074 - CLINICA MEDICA

14 - Nr. Conselho 10999 15 - UF RS 16 - Código CBO 225125 MEDICO CLINIC

DADOS DO ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO REALIZADO

17 - Indicação de Acidente 9 - Não Acidentes 18 - Data do Atendimento 22/09/2017 19 - Tipo Consulta 1 - Primeira Consulta

20 - Código Tabela 22 - Procedimentos e 21 - Código Procedimento 10101012 - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORM 22 - Valor do Procedimento 0.0

23 - Observação / Justificativa

Fique atento para a parte inferior da tela, no item **“Agenda”**:

AGENDA

Adicionar beneficiário na agenda Sim Prioridade Médio

Mensagem ao Médico Inserir mensagem ao médico, caso necessário.

A opção de adicionar o beneficiário na “**Agenda**” estará previamente marcada com “**Sim**”. Essa função irá listar o beneficiário na agenda do médico. O mesmo terá acesso em seu consultório, dentro do “**Perfil Médico**”.

O campo “**Mensagem ao Médico**” sinalizado na imagem anterior corresponde ao envio de mensagens ao médico, caso necessário.

Após os dados preenchidos, clique em “**Enviar**” para confirmar a consulta.



Ao confirmar será exibido o comprovante de atendimento.

Comprovante de Atendimento

Imprimir Documento: 002102576 - 22/09/2017

PRESTADORES «

Clínica 90999 - CLINICA GENERICA
Prestador Principal 10999 - PRESTADOR GENERICO
Especialidade 74 - CLINICA MEDICA
Prestador Solicitante 007400010999 - PRESTADOR GENERICO

BENEFICIÁRIO «

Beneficiário **PACIENTE TESTE**

Mensagem do Sistema ✖

✓ **Atendimento adicionado na agenda**

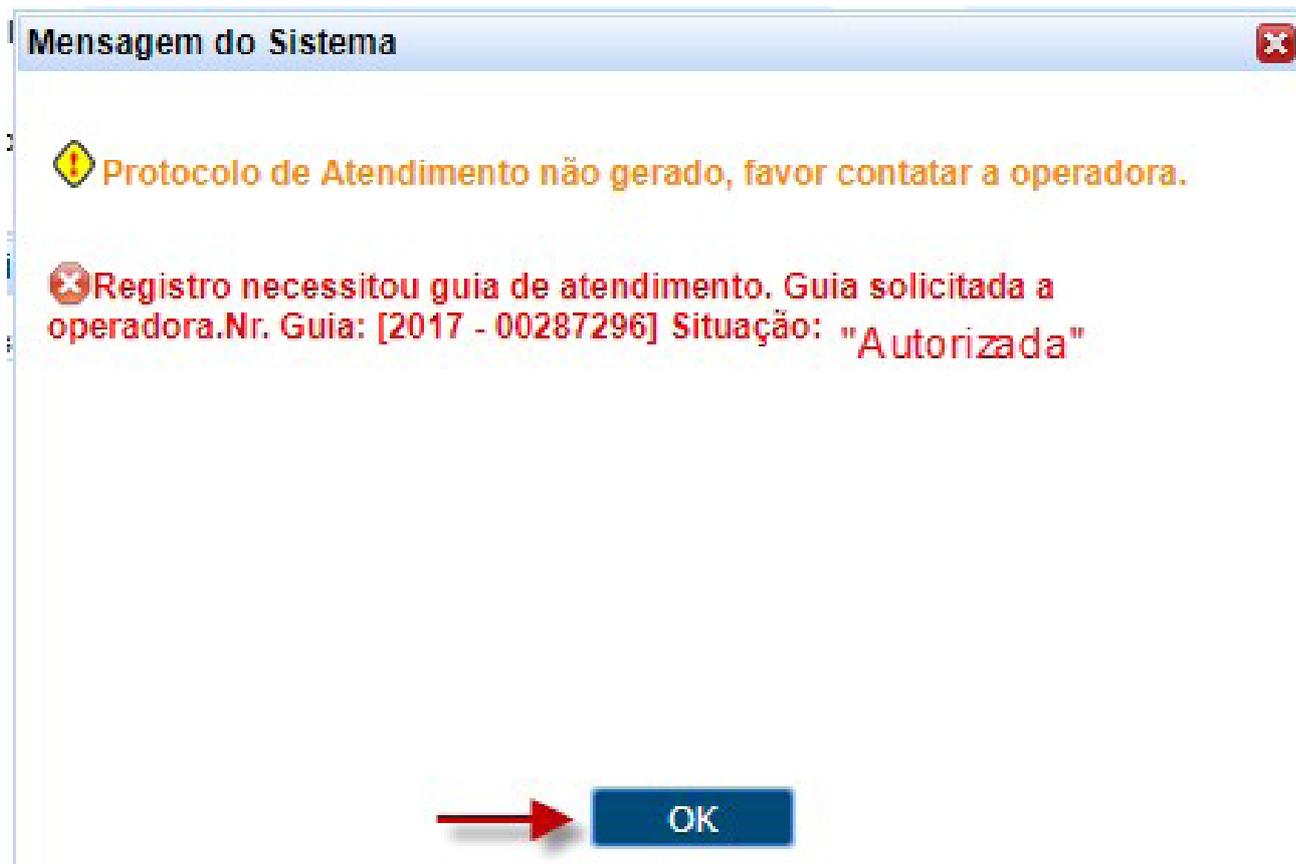
✓ **Registro de Consulta '002102576' incluído com sucesso.**

OK

Data Realização		Participação
22/09/2017	PRESTADOR GENERICO	0,00
Total		RS 0,00

PRESTADOR GENERICOPACIENTE TESTE

Para beneficiários de intercâmbio, deve-se atentar aos mesmos passos, porém ao confirmar será exibida a seguinte tela:



É necessário clicar em consulta e confirmar novamente (processo semelhante ao que é realizado no WAC atualmente).

3.1.3 MENU CANCELAR ATENDIMENTO

Esse menu será utilizado para cancelar registros ou solicitações que estarão separados, conforme a imagem:

É possível alterar as datas de acordo com a necessidade, selecionar solicitações e/ou realizações

Para isso, clique em **“Pesquisar”**, selecione a guia no primeiro campo à esquerda e o motivo. Após, clique em **“Cancelar Selecionados”**.

CANCELAMENTO DE SOLICITAÇÕES/REALIZAÇÕES

Data Inicial:  Data Final: 

Carteira: Nome: 

Autorização:

Solicitações Realizações Ambos

Exibir Movimentos

SOLICITAÇÕES TISS

Selec	Nr. Guia	Mov.	Carteira	Nome	Data Solic.	Situação	Tipo	Princ	Motivo
<input type="checkbox"/>	201700287376		007400000000000	PACIENTE TESTE	22/09/2017	Em Análise	SADT	<input checked="" type="checkbox"/>	5 - PRESTADO

REALIZAÇÕES CONSULTA/SADT

Selec	Doc.	Mov.	Nome	Carteira	Data	Transação	Motivo
<input type="checkbox"/>	401055		PACIENTE TESTE	007400000000000	22/09/2017 16:13	1200	5 - PRESTADOR CAN
<input type="checkbox"/>	2102576		PACIENTE TESTE	007400000000000	22/09/2017 15:51	1100	5 - PRESTADOR CAN

Será exibida uma mensagem de confirmação do cancelamento.

3.1.4 MENU PERFIL MÉDICO

Ao clicar no perfil médico será exibida sua agenda, de acordo com os beneficiários inseridos no momento do registro da consulta. É possível visualizar todos atendimentos do dia, ou somente os pendentes, conforme sinalização:

Agenda (2)

Pendente E Em atendimento R Realizado C Cancelado

Data: 25/09/2017

Todos P Pendentes Outras ações

Status	Nome	Idade	Checkin	Pendente	Sexo	Tipo do convênio	Prioridade
P	BENEFICIÁRIO TESTE	27	08:53	00:01	Feminino	UNIMED	Médio
P	BENEFICIÁRIO TESTE	23	08:54	00:00	Masculino	UNIMED	Médio

No campo “Observações” serão exibidas as informações inseridas no registro da consulta.

Status	Nome	Idade	Checkin	Pendente	Sexo	Tipo do convênio	Prioridade	Observações
P	BENEFICIÁRIO TESTE	27	08:58	00:00	Feminino	UNIMED	Médio	Observações

Ao clicar sobre o nome do beneficiário, será exibido seu movimento utilizado em 3, 6 ou 12 meses.

Veja o exemplo:

R Realizado A Autorizado P Pendente N Negado C Cancelado AG Agendamento Futuro

Busca histórico de realização desse serviço pelo paciente

Buscar serviço Agrupar 3 6 12 Meses Todos Exames Outras ações

Status	Código do serviço	Nome do serviço	Apelido	Data	Especialidade do solicitante	Quantidade	Código prestador	Solicitante
R	10100202	CONSULTA (RELACIONAMENTO COM O CLIENTE)		25/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10267	PRESTADOR GENERICO
R	10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID O)		25/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR GENERICO
R	10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID O)		25/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR GENERICO
C	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO VAGINAL ON COTICA		22/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR GENERICO
C	40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		22/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR GENERICO
C	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO VAGINAL ON COTICA		22/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR GENERICO
A	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO VAGINAL ON		22/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10999	PRESTADOR

Para solicitar exames, clique em **“Solicitar”**:

Perfil > Agenda > Usos do beneficiário

BENEFICIÁRIO TESTE

27 anos

Usos do beneficiário

Solicitar Finalizar atendimento Outras ações

Realizado Autorizado Pendente Negado Cancelado Agendamento Futuro

Buscar serviço Agrupar 3 6 12 Meses Todos Exames Outras ações

Status	Código do serviço	Nome do serviço	Apelido	Data	Especialidade do solicitante	Quantidade	Código prestador	Solicitante
R	10100202	CONSULTA (RELACIONAMENTO COM O CLIENTE)		25/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10267	PRESTADOR GENERICO

Clique no item 05 – **“Exame Ambulatorial”**:

SP/SADT

- 02 - PEQUENA CIRURGIA
- 04 - CONSULTA
- 05 - EXAME AMBULATORIAL
- 08 - QUIMIOTERAPIA
- 09 - RADIOTERAPIA
- 11 - PRONTO SOCORRO
- 13 - PEQUENO ATENDIMENTO (SUTURA, GESSO E OUTROS)

Terapias

- 03 - OUTRAS TERAPIAS

Internação

- 07 - INTERNACAO

Para buscar o procedimento, digite o código ou o nome.

Ao clicar no símbolo da estrela esse exame será adicionado aos seus favoritos, que ficam sempre visíveis ao lado direito da tela:

41001095

- 41001095 - TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITON)
- 41001095 - PACOTE ABDOME TOTAL
- 41001095 - PC TC ABDOME TOTAL
- 41001095 - PCT- ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR)
- 41001095 - PCT-TC ABDOME TOTAL
- 41001095 - PCT-TC ABDOME TOTAL C/CONTRASTE
- 41001095 - PCT-TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE

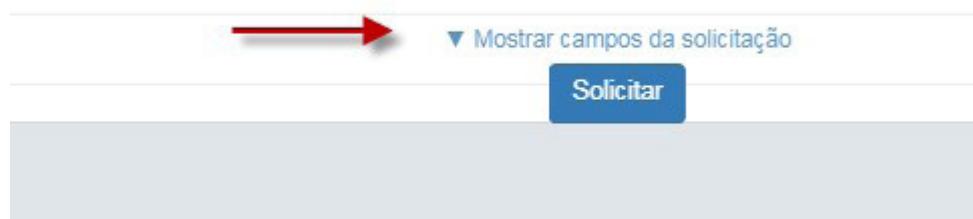
5 - TSH

Ao seleccionar o procedimento, clique no símbolo  :



As opções disponíveis, conforme a imagem são: alterar quantidade, desfavoritar ou excluir.

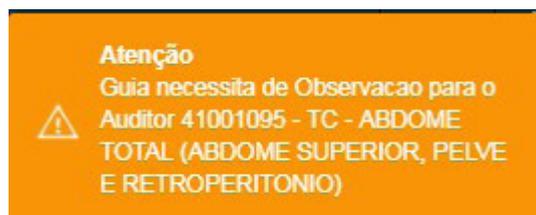
Abaixo, é possível expandir a solicitação clicando em “**Mostrar campos da solicitação**”.



Serão abertos campos de indicação clínica, observação/justificativa e observações para o auditor.



Alguns exames necessitam que o campo “**Observação para o auditor**” seja preenchido. Nesse caso, será exibida a seguinte mensagem de alerta:



Após preencher as observações para o auditor, clique em “**Enviar**”.

Observação para o auditor *

Um botão azul com o texto "Enviar" em branco. Uma seta vermelha aponta para o botão.

Abaixo serão listadas as guias solicitadas por este beneficiário.

Guias solicitadas

R Realizado A Autorizado P Pendente N Negado C Cancelado AG Agendamento Futuro E Em Execução

201700287977 - SADT ✕ Cancelar 🖨 Imprimir

41001079 - TC - TORAX - Autorizado: 0/1

Após a solicitação de exames preencha o “**Comprovante de Atendimento**” com o número gerado na tela anterior, exemplo: 201700287977 – 287977 é a senha de atendimento que o beneficiário precisa para realizar seus exames na clínica escolhida.

Após a solicitação de exames e atendimento do beneficiário clique em “**Finalizar Atendimento**”:

Perfil > Agenda > Usos do beneficiário

BENEFICIÁRIO TESTE

27 anos

Usos do beneficiário

📁 Solicitar ✓ Finalizar atendimento ⋮ Outras ações

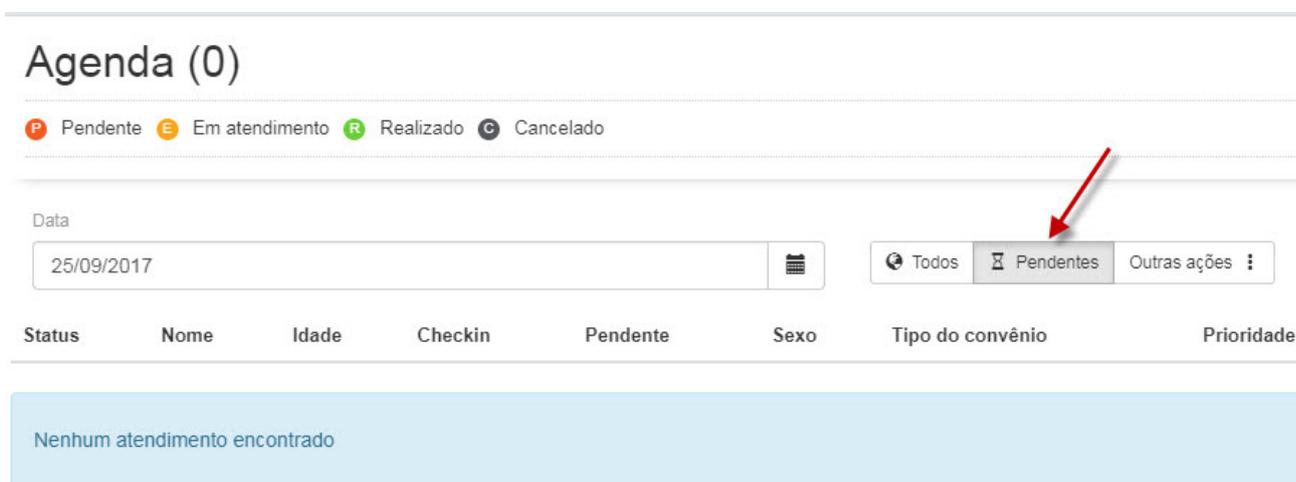
R Realizado A Autorizado P Pendente N Negado C Cancelado AG Agendamento Futuro

Buscar serviço Agrupar 3 6 12 Meses Todos Exames Outras ações

Status	Código do serviço	Nome do serviço	Apelido	Data	Especialidade do solicitante	Quantidade	Código prestador	Solicitante
R	10100202	CONSULTA (RELACIONAMENTO COM O CLIENTE)		25/09/2017	CLINICA MEDICA	1	10267	PRESTADOR GENERICO

Caso não seja finalizado o atendimento, esse beneficiário continuará na lista da agenda médica.

Abaixo, podemos ver que não temos nenhum beneficiário aguardando atendimento nesse momento.



Agenda (0)

P Pendente E Em atendimento R Realizado C Cancelado

Data: 25/09/2017

Todos P Pendentes Outras ações

Status	Nome	Idade	Checkin	Pendente	Sexo	Tipo do convênio	Prioridade
Nenhum atendimento encontrado							

Ao clicar no menu sinalizado, serão mostrados novos menus:



Menu: Agenda x

Perfil > Agenda

Agenda (0)

P Pendente E Em atendimento R Realizado C Cancelado

Data: 25/09/2017

Status	Nome	Idade	Checkin	Pendente	Sexo
Nenhum atendimento encontrado					



Perfil Médico

- 🏠 Agenda
- ★ Favoritos
- A Apelidos
- 📁 Pacote
- Relatório de produção

No menu “**Favoritos**” é possível configurar os exames para facilitar as solicitações.

Favoritos (5)

★ Favoritos A Apelidos

1 Proc. 2 Insumo 3 Pacote 4 OPME

<input type="text" value="Buscar serviço"/>		<input type="button" value="★ Desfavoritar selecionados"/> <input type="button" value="Outras ações ⋮"/>	
<input type="checkbox"/> Tipo	Descrição	Código	Apelido
<input type="checkbox"/> 1	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40301583	HDL <input type="button" value="★ Desfavoritar"/>
<input type="checkbox"/> 1	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40302040	GLICOSE <input type="button" value="★ Desfavoritar"/>
<input type="checkbox"/> 1	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	40311210	EXAME DE URINA <input type="button" value="★ Desfavoritar"/>
<input type="checkbox"/> 1	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40316491	T4 <input type="button" value="★ Desfavoritar"/>
<input type="checkbox"/> 1	tireoestimulante, hormonio (tsh)	40712524	TSH <input type="button" value="★ Desfavoritar"/>

O menu “**Apelidos**” serve para criar apelidos para os favoritos, bem como fazer edições dos que já estão cadastrados.

Apelidos (6)

★ Favoritos A Apelidos

1 Proc. 2 Insumo 3 Pacote 4 OPME

A Buscar serviço ★ Remover selecionados Outras ações

<input type="checkbox"/>	Tipo	Apelido	Descrição	Código	
<input type="checkbox"/>	1	EXAME DE URINA	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SE DIMENTOSCOPIA)	40311210	Editar Excluir Desfavoritar
<input type="checkbox"/>	1	GLICOSE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40302040	Editar Excluir Desfavoritar
<input type="checkbox"/>	1	HDL	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40301583	Editar Excluir Desfavoritar
<input type="checkbox"/>	1	T4	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	40316491	Editar Excluir Desfavoritar
<input type="checkbox"/>	3	TC ABDOME TOTAL	PC TC ABDOME TOTAL	41001095	Editar Excluir Favoritar
<input type="checkbox"/>	1	TSH	tireoestimulante, hormonio (tsh)	40712524	Editar Excluir Desfavoritar

3.1.5 MENU RELATÓRIO DE PRODUÇÃO MÉDICA

Após a filtragem de datas serão mostrados registros inclusos na produção médica.

Produção Médica (1)

Data Inicial: 25/09/2017 📅 Data Final: 25/09/2017 📅

Consulta: Analítico ▼ Movimentos: Todos ▼ Tipo de movimento: Todos ▼

Mov. Prestador Responsável clínico: Mov. Cancelados: Somente Mov. com co-participação:

🔍 Pesquisar 🧼 Limpar 🖨 Imprimir

Todos os Tipos de Movimentos

Data	Trans.	Série	Doc.	Carteira	Via	Beneficiário	Tipo de Plano	Cód. Mov.	Serviço
25/09/2017	1100	web	2102835	0074000000000000		BENEFICIÁRIO TESTE	I-USRC-AMBULA+HOSPITALAR+OBST	10101012	CONSULTA

Para voltar ao “**Autorizador**”, clique nessa opção no campo direito:

10999 - PRESTADOR GENERICO ✉ 0 👤

- 👤 Sobre
- ← Autorizador
- 🔌 Sair

3.1.6 MENU HISTÓRICO DE ATENDIMENTOS

Menu que lista o histórico do beneficiário que fez *Checkin*.

É possível fazer a filtragem de datas conforme necessidade e clicar em “**Buscar**”.

Marque a opção “**Somente autorizações. Não necessita senha**”.

Serão listadas as guias, como no exemplo:

Histórico de Atendimentos

Nome: CRM:

Senha:

Carteira:

Nome:

De:

Até:

Somente Autorizações. Não necessita senha Somente Intercâmbio

Data Solicitação	Guia Operadora	Num Carteira	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
22/09/2017	201700287376	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Em Análise	Imprimir
22/09/2017	201700286831	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	Imprimir
12/09/2017	201700276046	007422000000000000	PRESTADOR GENERICO	SADT	Autorizada	Imprimir

3.1.7 MENU DADOS BENEFICIÁRIO

Serão listadas informações pessoais do beneficiário, seus módulos e datas de carências.

Imprimir

Dados do Beneficiário

Administradora: **TESTE**
 Contratante: **TESTE**
 Tipo de Pessoa: **2 - JURIDICA**
 Situação do Crédito: **0 - NORMAL**
BENEFICIÁRIO TESTE

Beneficiário: **BENEFICIÁRIO TESTE** Modalidade: **22 - COLETIVO C/PAT REG.AREA ACAO**
 Data de Nascimento: **14/08/1990** Termo de Adesão: **193**
 Sexo: **FEMININO** Plano: **1 - NOVO UNIPEL COLETIVO**
 Responsável: **BENEFICIÁRIO TESTE** Tipo de Plano: **6 - I-USRC-AMBULA+HOSPITALAR+OBST**
 Data de Validade da Carteira: **31/12/2018** Tipo de Acomodação: **2 - ENFERMARIA**
 Data de Inclusão plano: **01/03/2013** Forma de Pagamento: **1 - PRE PAGAMENTO**
 Data da pesquisa realizada: **25/09/2017 09:39**
 Rua: **TESTE** Cidade: **PELOTAS**
 Bairro: **FRAGATA** CEP: **96040750**
 Estado: **RS**
 Telefone 1: **TESTE** Telefone 2: **TESTE**

OBSERVAÇÕES BIOMETRIA:

Nenhuma

CARÊNCIAS

Módulo	Tipo Módulo	Data Início	Data Final	Data Cancelamento	Data Carencia Urg.	Data Cai
100 CONSULTAS	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		01/03/2013	01/
103 SESSOES DE TERAPIAS - TERAPIAS I	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		30/03/2013	30/
199 ANALISES CLINICAS	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		01/03/2013	01/
200 EXAMES COMPLEMENTARES	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		27/08/2013	27/
201 EXAMES ESPECIAIS - EXAMES COM ATO MEDICO	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		27/08/2013	27/
203 FISIOTERAPIA - TERAPIAS II	N - Normal	01/03/2013	31/12/2017		27/08/2013	27/

3.2 PASTA RELATÓRIOS

3.2.1 MENU PRODUÇÃO MÉDICA

Após a filtragem de datas serão mostrados registros inclusos na produção médica.

FILTROS X RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Prestador: PRESTADOR GENERICO

Período Inicial: 25/09/2017  Período Final: 25/09/2017 

Consulta: Analítico  Movimentos: Todos 

Tipo de Mov.: Todos  Senha:

Mov. Prestador Responsável Clínico
 Mov. Cancelados Somente Mov. com co-participação

 **Pesquisar** **Limpar** **Imprimir** 

3.2.2 MENU CONSULTA DE TÍTULOS E PAGAMENTOS

Ao inserir a senha de pagamentos no campo **Senha**, serão listados títulos de pagamentos referente ao Médico Logado.

CONSULTA DE TÍTULOS

Prestador: PRESTADOR GENERICO

Senha: 

Período Inicial: 01/09/2017  Período Final: 25/09/2017 

Consulta: Título / Evento / Movimen 

 **Pesquisar** **Limpar**

3.3 PASTA DEMONSTRATIVO

3.3.1 MENU DEMONSTRATIVO INSS

Após a filtragem das datas e inserção da senha de pagamento serão listados os demonstrativos.

Demonstrativo INSS

Prestador: 10999 - PRESTADOR GENERICO

Senha:

Período Inicial: 31/08/2017 Período Final: 25/09/2017

Buscar

3.3.2 MENU SOLICITAÇÕES TISS DO PRESTADOR

Nessa tela serão exibidas todas as guias solicitadas pelo prestador que está logado no sistema conforme filtragem de datas.

CONSULTA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

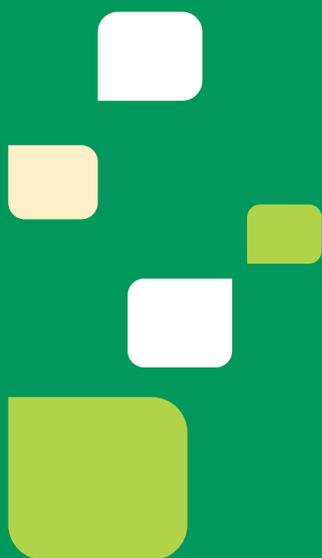
Prestador: PRESTADOR GENERICO

Tipo Pesquisa: 1 - Por Período

Período Inicial: 25/09/2017 Período Final: 25/09/2017

Pesquisar **Limpar**

ANS - nº 311375



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



www.unimedpelotas.com.br
Rua Almirante Barroso, 2309
T. (53) 3309-4900