

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES



	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Introdução

Propósito do Manual

Este manual tem como objetivo orientar o processo operacional de solicitação de consultas, exames, procedimentos ambulatoriais e internações, demonstrando as funcionalidades do novo sistema.

Acesso ao Sistema

Navegador

Para que o sistema possa funcionar de maneira adequada, é necessário o desbloqueio de janelas pop-up (janela extra que abre o navegador ao visitar uma página web ou acessar um link e que alguns navegadores bloqueiam sua abertura).

Principais navegadores utilizados para acesso do sistema.



Mozilla Firefox



Google Chrome

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Como acessar

Acesse o site da Unimed Londrina em:

www.unimedlondrina.com.br

Atenção: Não empreste sua senha, pois o sistema possui acesso monitorado e rastreabilidade das atividades de inclusão, alteração e exclusão, qualquer atividade pode ser rastreada e será atribuída ao usuário conectado.

O acesso à área restrita do site da Unimed pode ser realizado de duas maneiras:

Primeiro: Após acesso na página inicial, escolher o menu **MÉDICO** (caso seja Secretária de Médico) ou o menu **PRESTADOR**, (caso seja Colaborador de Prestador) e seguir os passos abaixo:

1. Preencher os campos com seu Login - Disponibilizado pela Operadora.
2. Preencher com a Senha - Disponibilizada pela Operadora.
3. Clicar no botão “Entrar”.

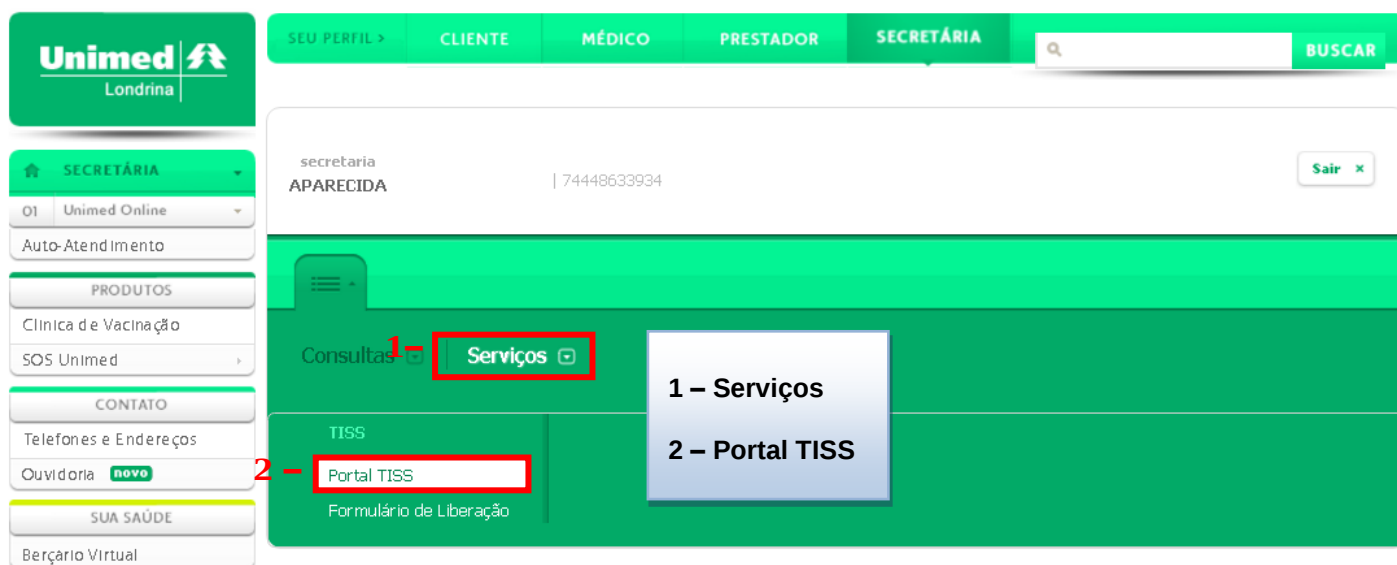
Obs.: Utilizar “Esqueci minha senha” quando não lembrar a senha fornecida pela Operadora.



	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Ao informar seu login e senha, será apresentada a área Restrita de acesso do site. Após, o sistema reconhecerá o seu perfil e disponibiliza o acesso a área correspondente.

Segundo: Após o acesso ao site, clique no menu **SERVIÇOS – Portal TISS**. Automaticamente será direcionado a Webmed.



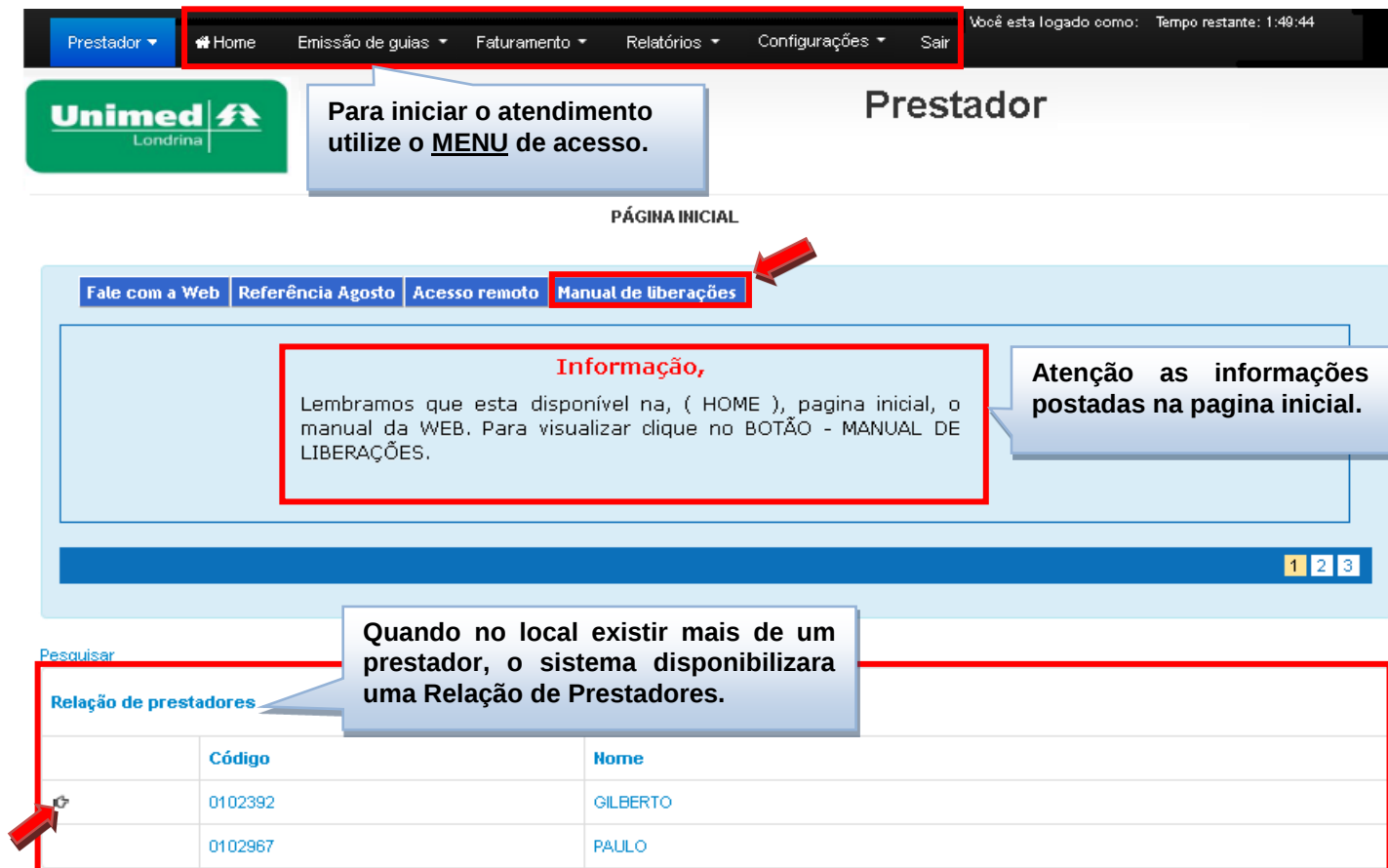
Não conseguindo acesso através do site da Unimed Londrina, o operador pode acessar através do link: <https://webmed.unimedlondrina.com.br/prestador>.



	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Acesso Página Inicial

Ao seguir os passos acima, os dados serão validados e será aberta a tela do **Portal Websolus**, onde vocês terão acesso a página inicial e a relação de prestadores.



PÁGINA INICIAL

Informação,
Lembramos que esta disponível na, (HOME), pagina inicial, o manual da WEB. Para visualizar clique no BOTÃO - MANUAL DE LIBERAÇÕES.

Atenção as informações postadas na pagina inicial.

Quando no local existir mais de um prestador, o sistema disponibilizara uma Relação de Prestadores.

Código	Nome
0102392	GILBERTO
0102967	PAULO

- **Home:** Retorna a página inicial permitindo a troca do prestador, sem precisar sair do sistema.
- **Emissão de Guias:** Realiza a emissão das guias e solicitações de pedidos para realização de procedimentos em outros locais.
- **Faturamento:** Faturamento das guias executadas pelo prestador.
- **Relatórios:** Faturas apresentadas e relação geral de glosas.
- **Sair:** Efetua a saída do sistema.

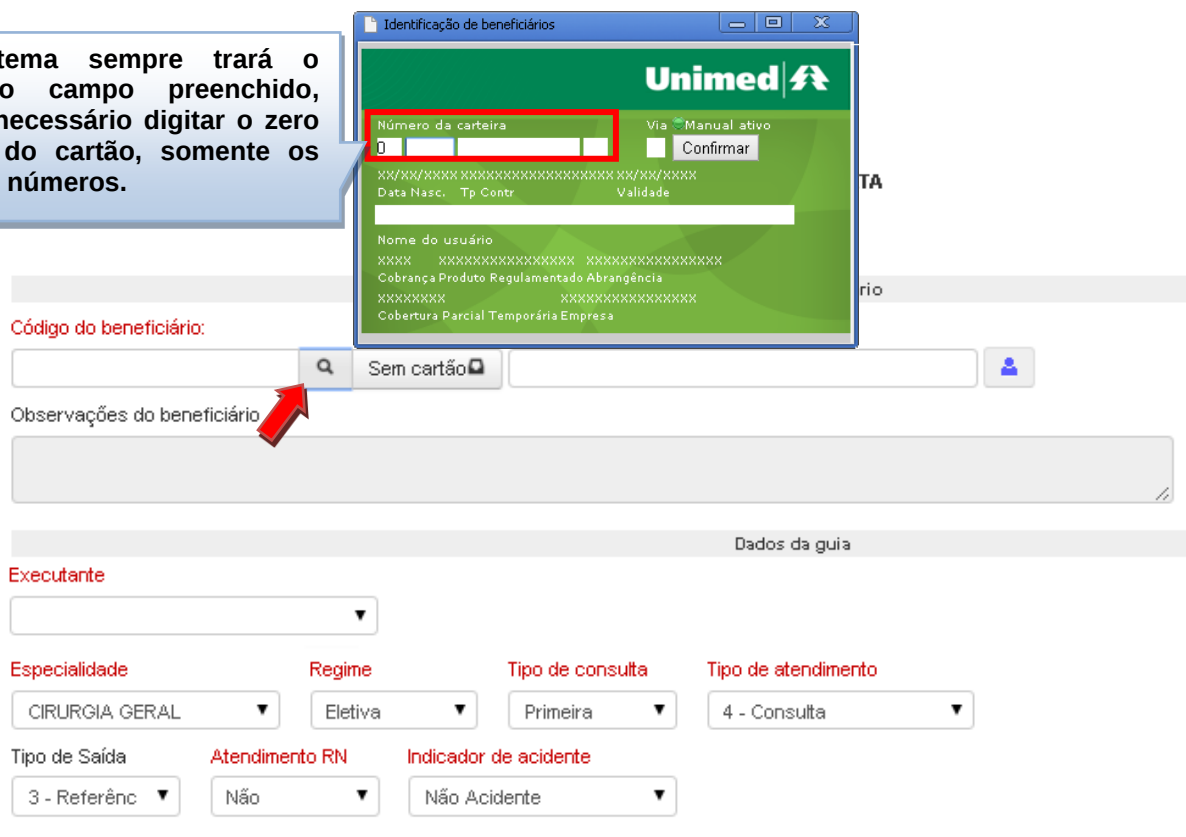
Na página inicial é possível visualizar a relação dos prestadores que o usuário tem permissão.

Para iniciar o atendimento clicar no prestador que irá realizar a consulta / procedimento. No canto superior direito da página inicial, constará o nome do prestador indicado. Para as clínicas que possuem mais de um prestador, verificar sempre se o prestador indicado é o mesmo que irá realizar a consulta / procedimento.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

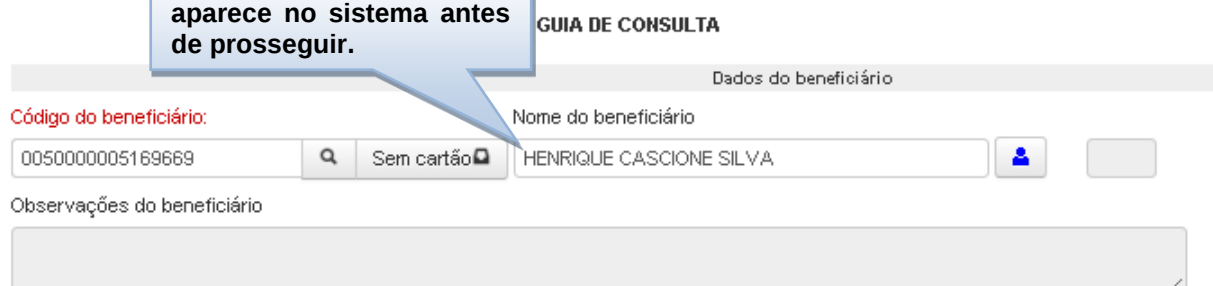
2 - Digitação do Código do Cartão: clicar no botão  (lupa), depois no botão vermelho do  **Ativar manual**, o mesmo estando ativo  **Manual ativo**, digitar os 16 dígitos do cartão, a via do mesmo e depois clicar no botão confirmar. Após realizar essa ação, o sistema carregará automaticamente os dados do beneficiário (**utilizar esta opção excepcionalmente nos casos em que houver falha na leitura do cartão ou se o beneficiário não estiver com o cartão em mãos, mas possuir apenas o código do cartão Unimed**).

O sistema sempre trará o primeiro campo preenchido, não é necessário digitar o zero iniciar do cartão, somente os demais números.



The screenshot shows the 'Identificação de beneficiários' window overlaid on the main system form. The window has a green header with the Unimed Londrina logo. It contains a 'Número da carteira' field with a red box around the first digit '0'. To the right, there's a 'Via' dropdown set to 'Manual ativo' and a 'Confirmar' button. Below these are fields for 'Data Nasc.', 'Tp Contr.', and 'Validade'. The main form in the background includes a 'Código do beneficiário' field with a search button (lupa icon) and a 'Sem cartão' button. Below this is an 'Observações do beneficiário' text area. Further down are sections for 'Executante', 'Especialidade' (set to 'CIRURGIA GERAL'), 'Regime' (set to 'Eletiva'), 'Tipo de consulta' (set to 'Primeira'), 'Tipo de atendimento' (set to '4 - Consulta'), 'Tipo de Saída' (set to '3 - Referênc'), 'Atendimento RN' (set to 'Não'), and 'Indicador de acidente' (set to 'Não Acidente').

Confira o nome que está no cartão, com nome que aparece no sistema antes de prosseguir.

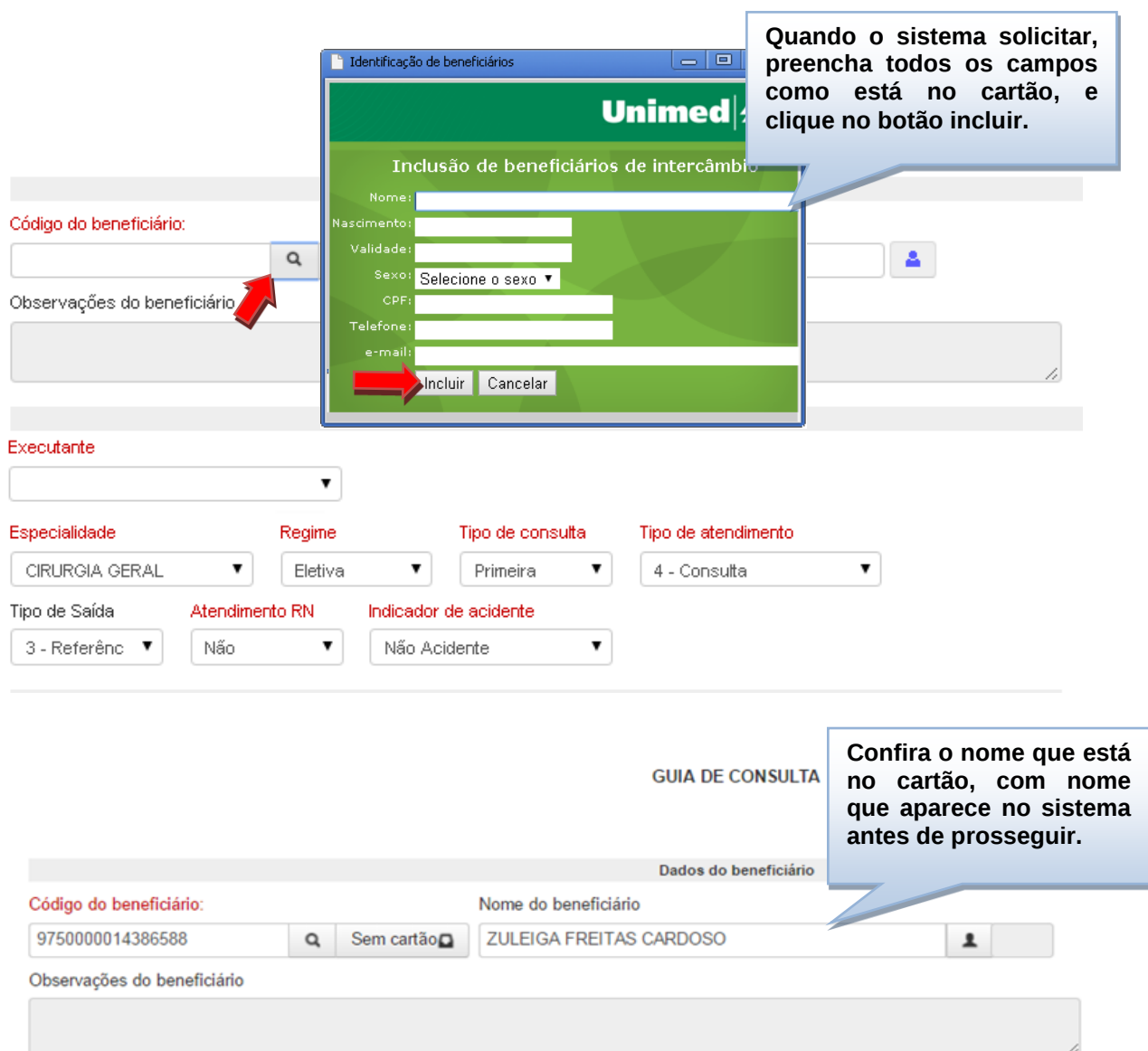


This screenshot shows the 'GUIA DE CONSULTA' window. It has a green header with the Unimed Londrina logo. The 'Código do beneficiário' field is filled with '0050000005169669'. The 'Nome do beneficiário' field is filled with 'HENRIQUE CASCIONE SILVA'. Below these fields is an 'Observações do beneficiário' text area. The window also includes a search button (lupa icon) and a 'Sem cartão' button.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Intercâmbio - Beneficiários de outras Unimed's: No primeiro atendimento dos beneficiários de outras Unimed's é obrigatório o uso do cartão, para o cadastro do beneficiário no sistema autorizador, caso o mesmo não possua o cartão este cadastro deverá ser realizado manualmente. O cadastro deverá ser realizado de acordo com as informações impressas no cartão apresentado pelo beneficiário.

Beneficiário de Intercâmbio que não esteja cadastrado irá aparecer à tela abaixo, onde deverão ser preenchidos todos os campos e após clicar no botão **INCLUIR**.



Quando o sistema solicitar, preencha todos os campos como está no cartão, e clique no botão **INCLUIR.**

Confira o nome que está no cartão, com nome que aparece no sistema antes de prosseguir.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

3 - Clientes sem Cartão Unimed Londrina – Identificar pelo nome: Para localizar o cliente Unimed Londrina sem cartão, é importante que esteja com algum documento de identificação com foto em mãos.

1-

Para facilitar a busca utilize entre o nome e sobrenome o % sem espaço.

Código do beneficiário:  Sem cartão 

Observações do beneficiário

2-

Confira os dados, e escolha o paciente correto clicando em cima do nome.

Nome: henrique%cascione%silva%

Qtde de resultados: 20

Localizar Mais filtro

Código	Nome	Plano	Dt. Nascimento	Situação	Nome da Mãe	Empresa
0050000005169669	Henrique Cascione	470	28/12/1981	Ativo	VILMA CACHONE SILVA	UNIMED DE LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Executante

Especialidade

Regime

Tipo de Saída

Atendimento RN

Indicador de

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES		MW-MP
			Revisão: 02
			Data: 05/05/2017

Obs: A busca pelo nome somente é válida para pacientes **Unimed Londrina**, e sempre que o beneficiário for identificado pelo **nome** e possuir dois ou mais Planos de Saúde (Tipos de Contratos), será necessário confirmar com o mesmo em qual Plano de Saúde deverá ser realizada a liberação.

Veja exemplo abaixo:

Nome:

Qtde de resultados:

Localizar [Mais filtros...](#)

Código	Nome	Plano	Dt. Nascimento	Situação	Nome da Mãe	Empresa
0050000005931439	Franceane Aparecida Mateus Cascione	COLAB 10%BAS	13/06/1983	Ativo	CELINA DE MORAES MATEUS	UNIMED DE LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
9946238510009008	Franceane Aparecida Mateus Cascione	EVENTUAL NAC	13/06/1983	Ativo	CELINA DE MORAES MATEUS	UNIMED SEGURADORA S/A

Para verificar mais informações dos (as) beneficiários (as), o Portal Websolus disponibiliza a **Consulta de Beneficiário / Elegibilidade**.

Para acessar é necessário clicar no botão Elegibilidade identificado na imagem abaixo.

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:
Nome do beneficiário:

Sem cartão



	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Ao clicar no botão, o sistema irá trazer a tela a seguir.

A busca pelo beneficiário poderá ser pelo nome (clicando na aba **sem cartão**) ou pelo cartão (clicando no botão **lupa**).

CONSULTA DE BENEFICIÁRIO / ELEGIBILIDADE

Código do beneficiário: Sem cartão Q

Procedimento:

Natureza: ▼

Regime: ▼

Consultar elegibilidade

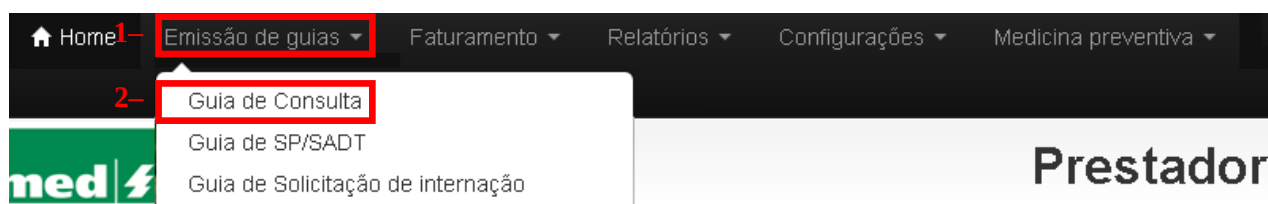
Para realizar a consulta,
informe o número do
cartão.

Ao identificar o beneficiário, clicar no **Consultar elegibilidade**, nesse momento o sistema irá trazer as informações detalhadas do Plano de Saúde do beneficiário em questão.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de guias - Guia de Consulta (Emitindo uma Guia de Consulta Eletiva)

Opção utilizada para emissão de guias de consultas em Consultório – Consulta Eletiva.



1. Menu: Clique em **Emissão de guias**.

2. Sub Menu: Clique em **Guia de consulta**.

Preencher todos os campos obrigatórios e conforme a necessidade, de acordo com descrição dos termos utilizados. Os campos de preenchimento obrigatório aparecem descritos no sistema em **vermelho**.

Executante: Nome do profissional que irá executar a consulta.

Especialidade: Campo preenchido automaticamente de acordo com o profissional indicado, se o profissional tiver mais de uma especialidade, este campo poderá ser alterado.

Regime: Consultas realizadas em consultório são preenchidas automaticamente como **Eletivas**.

Tipo de consulta: **Primeira** (primeiro atendimento prestado ao beneficiário) ou, **Seguimento** (continuidade de atendimento decorrente de tratamento iniciado em consulta anterior) ou, **Pré-natal** (atendimento prestado à gestante) ou, **Por encaminhamento** (atendimento prestado por encaminhamento de outro especialista).

Tipo de Atendimento: Preenchido automaticamente como **Consulta**.

Atendimento RN (Recém-Nascido): Indica se o paciente que está sendo atendido é um recém-nascido utilizando o contrato do responsável. Se **SIM**, habilitará os campos data de nascimento e nome que devem ser preenchidos com os dados do RN (recém-nascido), somente permitido o uso desta opção para recém-nascido com menos de 30 dias, sem cartão próprio. Usar **NÃO** quando o atendimento for prestado ao próprio beneficiário.

Indicador de acidente: Indica se o atendimento foi devido a **Acidente ou doença relacionada ao trabalho / Trânsito / Outros / Não Acidente**.

Observações/Justificativa da Guia: Informações sobre o plano do cliente que fica registrado no rodapé da guia, quando a mesma for impressa. Campo de utilização da operadora.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

GUIA DE CONSULTA

Dados do beneficiário

Código do beneficiário: Nome do beneficiário:

Observações do beneficiário:

Foto não disponível

Dados da guia

Executante:

Especialidade: Regime: Tipo de consulta: Tipo de atendimento:

Tipo de Saída: Atendimento RN: Indicador de acidente:

Auditoria / Intercâmbio

42455075	Liberada	cliente
42511298	Liberada	cliente
50049799	Liberada	cliente

[Anexos](#)

[Observação / Justificativa da guia](#)

Autorizar

Após conferir todos os campos, clique no botão Autorizar.

Emissão de guias - Mensagens apresentadas na autorização

Se a guia for autorizada, o sistema apresentará a seguinte informação:

Beneficiário Unimed Londrina
Apresentará desta forma:



Guia gerada



Guia **53994352** gerada com sucesso, para o código **0050000031388534**.

Beneficiário Intercâmbio
Apresentará desta forma:



Guia gerada



Guia **53994140** gerada com sucesso, porém está sendo encaminhada para a unimed origem em virtude de se tratar de um paciente de intercâmbio. Acompanhe o andamento da mesma em janela ao lado.

Emissão de guias - Mensagens apresentadas na autorização em custo

O sistema oferece a liberação em custo para alguns tipos de contratos nos seguintes casos:

- Quando o cliente excede o limite contratual de consultas e procedimentos.
- Nos casos de clientes que não possuem cobertura contratual para o procedimento solicitado.
- Em todas as liberações de clientes novos que estão em carência contratual para atendimento de consultas e procedimentos

Após solicitar a liberação do atendimento o sistema faz a leitura do contrato e verifica se esta dentro de algum critério acima informado. Identificado o motivo o sistema informa a mensagem a abaixo:


Emissão de guia



Autorização não concedida, porém enviada para análise. Número: 53991734.

* 41101278 - Procedimento sem cobertura contratual

Liberar em Custo
OK

Para liberar em custo, clique no botão **Liberar em Custo**. Caso não aceite a liberação em custo clique no botão OK.

Ao clicar no botão Liberar em Custo o sistema direciona para tela de confirmação de cobrança.


Prestador

COBRANCA EM CUSTO

Guia	Procedimento	Descrição	Motivo	Valor de tabela
53991734	41101278	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	Procedimento sem cobertura contratual	835,29

C.P.F.:
034.882.564-12

Confirmar
voltar

Valor do procedimento a ser cobrado na próxima fatura do contrato.

Para autorizar a liberação em custo, é necessário informar o CPF do paciente ou de algum dependente do plano e clicar no botão CONFIRMAR.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de Guias - Guia de SP/SADT

Opção utilizada para emissão de guias de procedimentos ambulatoriais, exames e procedimentos, quando solicitados e executados pelo mesmo médico.



1. Menu: clique em **Emissão de guias**.

2. Sub Menu: clique em **Guia de SP/SADT**.

Preencher todos os campos obrigatórios e conforme a necessidade, de acordo com a descrição dos termos utilizados. Os campos de preenchimento obrigatório aparecem descritos no sistema em **vermelho**.

Solicitante: Nome do profissional que está solicitando o procedimento.

Executante: Nome do profissional que irá executar o procedimento.

Especialidade: Campo preenchido automaticamente de acordo com o profissional indicado, se o profissional tiver mais de uma especialidade, este campo poderá ser alterado.

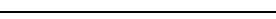
Regime: Caráter da solicitação **Eletiva** ou **Urgente**.

Atendimento RN (Recém-Nascido): Indica se o paciente que está sendo atendido é um recém-nascido utilizando o contrato do responsável. Se **SIM**, habilitará os campos data de nascimento e nome que devem ser preenchidos com os dados do RN (recém-nascido), somente permitido o uso desta opção para recém-nascido com menos de 30 dias, sem cartão próprio. Usar **NÃO** quando o atendimento for prestado ao próprio beneficiário.

Indicador de acidente: Indica se o atendimento foi devido a **Acidente ou doença relacionada ao trabalho / Trânsito / Outros / Não Acidente**.

Hipótese diagnóstica: Explicação para justificar a solicitação do procedimento a ser realizado.

Pacotes: procedimentos com codificação acordada através de pacote.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Obs: Caso o código do pacote esteja amarrado ao **EXECUTANTE**, o mesmo virá automaticamente (Deve-se verificar sempre se o sistema trouxe o mesmo, caso contrário deverá ser digitado).

Taxas: uso de taxas inerentes ao procedimento solicitado.

Ex: Taxa de Vídeo.

OPMEs: uso de órteses, próteses e materiais especiais inerentes ao procedimento solicitado.

Anexos: utilizado para incluir arquivos / documentos / laudos de exames
As opções acima citadas, como Pacotes / Taxas / Materiais e Medicamentos / OPMEs deverão ser identificadas o Código / Descrição / Quantidade, podendo variar de acordo com o perfil do local de atendimento.

AUTORIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS

Dados do beneficiário

Código do beneficiário: 0050000005169669 Nome do beneficiário: HENRIQUE CASCIONE SILVA Foto não disponível

Informe o solicitante e escolha o executante.

Solicitante: ADEMIR INOCENTE Executante: ADEMIR INOCENTE

Especialidade: CIRURGIA GERAL Regime: Eletiva Tipo de atendimento: 5 - Exame

Tipo de Saída: 1 - Retorno Atendimento RN: Não Indicador de acidente: Não Acidente

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

Hipótese diagnóstica: DOR ABDOMINAL AGUDA

Para prosseguir, é necessário informar a indicação clínica.

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1
		1
		1

Informe o código do procedimento (exame) e quantidade solicitada.

Pacotes

Taxas

OPMEs

Anexos

Observação / Justificativa da guia

Para finalizar a liberação clique em Autorizar.

Autorizar

Obs.: Acima do campo da quantidade de exames, existe o **botão favoritos** . Ao clicar sobre o botão aparecem os exames que já foram liberados anteriormente. Caso queira utilizá-lo é só clicar em cima do exame desejado que o sistema adiciona no campo dos procedimentos.

Após escolher os exames desejados feche a tela.

Dados da guia

Solicitante
TACITO MORAES REGO

Executante
TACITO MORAES REGO

Especialidade
DEMAIS MEDICOS COOP

Regime
Eletiva

Tipo de atendimento

Tipo de Saída
3 - Referência

Atendimento RN
Não

Indicador de acidente
Não Acidente

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

Hipótese diagnóstica

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade	
40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	
		1	
		1	
		1	
		1	

Pacotes

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação / Justificativa da guia

Solus Computação - Google Chrome

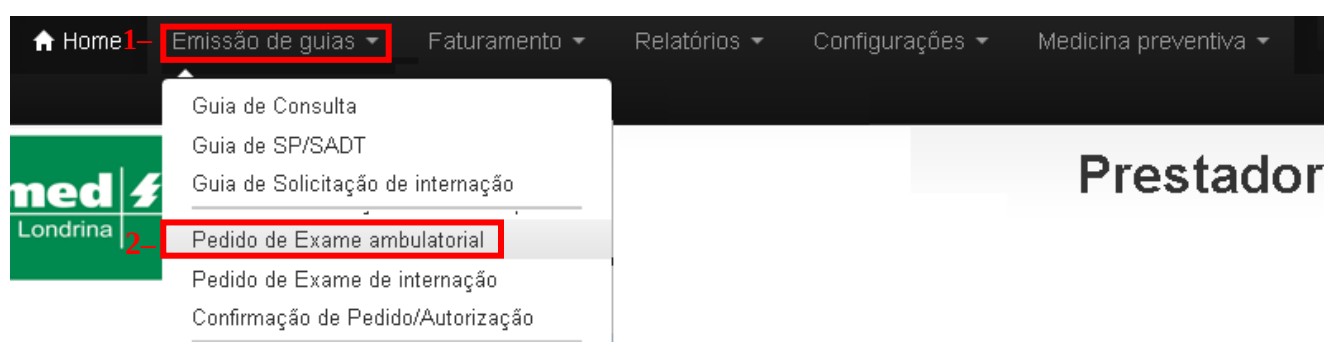
https://websolus.unimedlondrina.com.br/prestador/localizaFav

Código	Nome
40316521	Tireoestimulante, Hormonio (tsh) - Pesquisa E/ou Dosagem
40304361	Hemograma Com Contagem de Plaquetas Ou Fracos (eritrograma, Leucograma, Plaquetas)
40302040	Glicose - Pesquisa E/ou Dosagem
40301583	Colesterol (hdl) - Pesquisa E/ou Dosagem
40301150	Acido Urico - Pesquisa E/ou Dosagem
40302547	Triglicerideos - Pesquisa E/ou Dosagem

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de Guias-Pedido de Exame e Procedimento Ambulatorial

Opção utilizada para emissão de pedido de exames ambulatoriais, a serem realizados nos prestadores credenciados, ou seja, exames e procedimentos solicitados pelo médico que prestou o atendimento, mas que não irão realizar o exame ou procedimento em seu consultório.



1. Menu: clique em **Emissão de guias**.

2. Sub Menu: clique em **Pedido de Exames e Procedimentos Ambulatoriais**.

Preencher todos os campos obrigatórios e conforme a necessidade, de acordo com descrição dos termos utilizados. Os campos de preenchimento obrigatório aparecem descritos no sistema em **vermelho**.

Num mesmo **PEDIDO** poderão ser gerados vários exames diferentes, como por exemplo: Exames laboratoriais, Ultrassom, Raios-X, Tomografia, Ressonância, etc, desde que seja o mesmo solicitante.

Se a solicitação for de médicos diferentes, os **PEDIDOS** deverão ser gerados separadamente.

De um único **PEDIDO** poderá originar várias **GUIAS**, pois em cada **PRESTADOR** que o paciente for, ao confirmar o **PEDIDO** e colocar o nome do **EXECUTANTE**, o mesmo se tornará uma **GUIA** com número diferente da do **PEDIDO**.

O **PRESTADOR**, no momento de confirmar o **PEDIDO** só irá enxergar os exames/procedimentos que ele pode realizar.

No **PEDIDO** não há o campo para colocar o Pacote, por isso quando o **PRESTADOR/EXECUTANTE** for confirmar o **PEDIDO**, caso haja **PACOTE**, o mesmo deverá digitá-lo na confirmação.

A validade do **PEDIDO** também é de 60 dias a contar da data de emissão.

PEDIDO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:

Nome do beneficiário:

Observações do beneficiário:

Dados da guia

Solicitante:

Contratado:

Nº da guia referenciada:

Regime:

Tipo de atendimento:

Tipo de Saída:

Atendimento RN:

Indicador de acidente:

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica:

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade	Excluir
40901122 Pesquisar	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA,		
40304370 Pesquisar	HEMOSEDIMENTACAO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
40308391 Pesquisar	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	X
40805018 Pesquisar	RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	1	X

Materiais e Medicamentos

Anexos

Observação / Justificativa da guia

Nos campos Solicitante e Contratado repete o nome do médico. Somente será informado o local de realização quando o pedido for confirmado.

Além da Hipótese Diagnóstica, informe neste campo as observações clínicas que são importantes para realização do exame.

Os exames devem ser solicitados todos juntos conforme imagem.

Após preencher todos os campos obrigatórios clique em Gerar Pedido.

Se o pedido de exame foi gerado com sucesso, o sistema apresentará a seguinte informação:

Pedido gerado

 **Pedido de exame nº 50126202 gerado com sucesso, para o código 0050000005169669.**

Clique no botão Imprimir para visualizar o Protocolo de autorização.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Ao clicar no botão imprimir o sistema trará o Protocolo de autorização/Pedido de exame.

Obs: Caso o médico ou a Secretária queira imprimir somente o **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO** para entregar ao paciente, poderá fazê-lo com carimbo e assinatura do médico.

Se a opção for fazer a solicitação no impresso de SP/SADT, a Secretária deverá inserir as informações no sistema e ao gerar o número do **PROTOCOLO**, o mesmo poderá ser anotado a caneta, no canto direito superior do impresso de SP/SADT.

		Protocolo de Autorização/ Pedido de Exame		Nº 50126202
Situação		Data de emissão 13/02/2016 16:22	Data de validade 13/04/2016 00:00	
Dados do Beneficiário				
Código 0050000005169669	Nome HENRIQUE CASCIONE SILVA			
Dados do Atendimento				
Solicitante PAULO CESAR FONSECA		Executante		
CID	Especialidade	Eletiva/Urgência Eletiva		
Procedimentos				
Tabela 1- 22 2- 22 3- 22 4- 22 5- 22 6- 22 7- 22	Procedimento 40301087 40301419 40301842 40302040 40304361 40316572 40901122	Descrição ACIDO FOLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITROCITOS CALCIO IONICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM FERRO SERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFE		Qtde 1 1 1 1 1 1 1
Observações				
Observação				
É necessário Carimbo e Assinatura do Médico.				
Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante		Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		

Nos casos dos beneficiários da Unimed Londrina – Singular 005, ao gerar o **PEDIDO DE EXAME**, se forem exames/procedimentos que necessitam de análise, os mesmos serão encaminhados para a Unimed.

Nos casos dos beneficiários de Intercâmbio – Todas as Singulares diferentes de 005, o **PEDIDO DE EXAME** não será encaminhado para a Unimed de Origem do beneficiário, esse **PEDIDO** só será enviado para a Unimed de Origem no **PRESTADOR EXECUTANTE**, no momento da confirmação do pedido, assim que se tornar uma guia.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Se os exames/procedimentos solicitados no **PEDIDO** precisarem de análise, o sistema apresentará a seguinte informação:

Pedido gerado



Pedido **50126129** gerado com sucesso, porém enviada para análise.

Nova Autorização

OK

Atenção

Se a guia não for gerada ou não autorizada, o sistema apresentará um alerta  constando as informações e orientações.

Emissão de guia



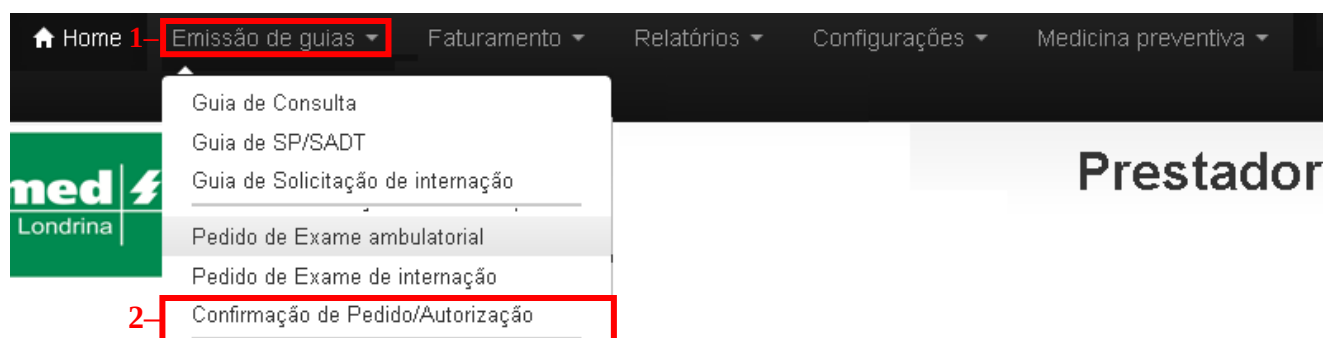
Autorização não concedida, porém enviada para auditoria médica, protocolo número: 116594288.

* 40805018 - Procedimento excedeu quantidade máxima por guia

OK

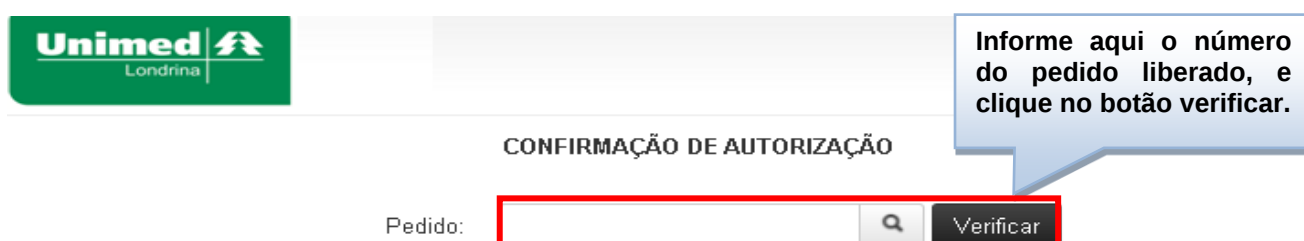
Emissão de Guias - Confirmação de Pedido/Autorização

Este menu será utilizado para executar os procedimentos previamente autorizados pela operadora, nos prestadores de serviços credenciados.

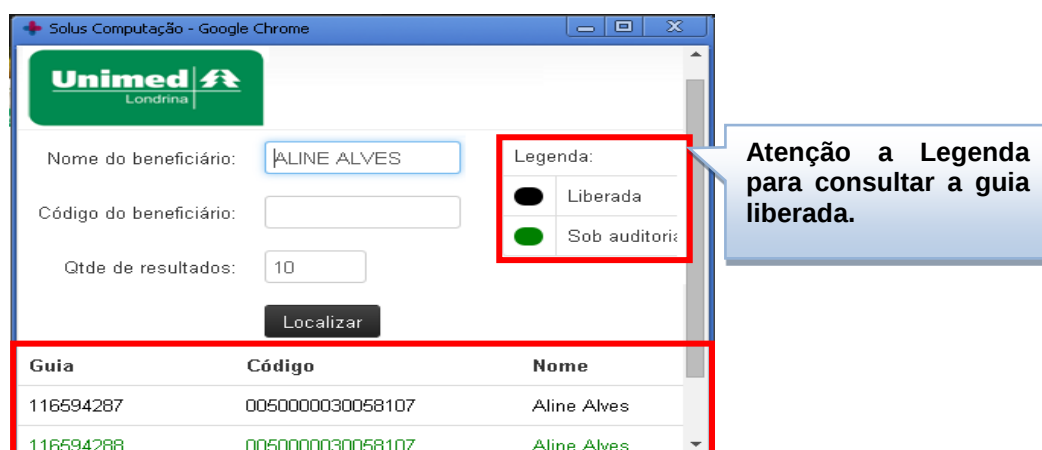


1- Menu: clique em emissão de guias

2- Sub Menu: clique em confirmação de pedido/autorização



Confirmação de Autorização: Preencher este campo de acordo com o número que consta no protocolo gerado pelo médico solicitante ou clicar no botão (lupa) para pesquisar por beneficiário os pedidos disponíveis para realização no prestador.



Guia	Código	Nome
116594287	0050000030058107	Aline Alves
116594288	0050000030058107	Aline Alves

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Autorização:

116594300

Emissão:

29/10/2015 17:00

Validade:

28/11/2015

Beneficiário:

ALINE ALVES

Solicitante:

ADEMIR INOCENTE

1- Executante:

Selecione o prestador executante

Especialidade:

Natureza:

Eletiva

Procedimentos

	Código	Procedimento	Qtde
2-	40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1
	40901769	US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	1

Pacotes

Materiais e Medicamentos

Hipótese diagnóstica

C.I.D.

Hipótese diagnóstica

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Observação:

3-

Confirmar autorização

1- Escolha o executante (local de realização).

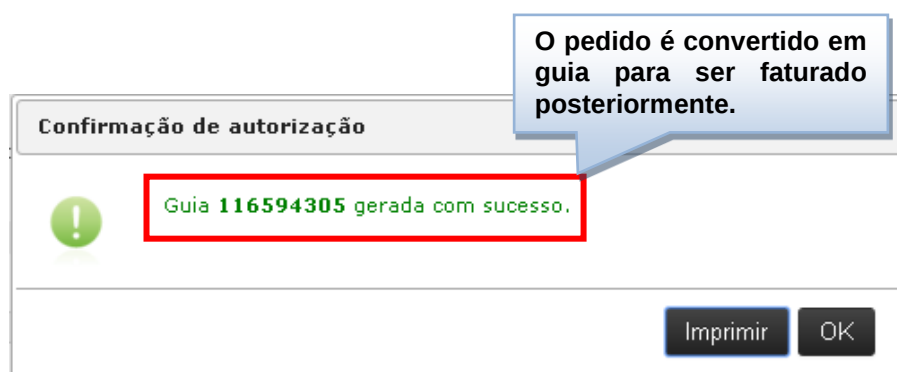
2- Quando estiver autorizado mais de um exame, e houver a necessidade de realizar os exames em datas diferentes, ou o beneficiário optar por realizar apenas um dos procedimentos, selecionar o exame que será realizado.

Sendo assim o beneficiário poderá realizar os demais exames outro dia ou em outro local de sua preferência utilizando o mesmo número do pedido, onde irá conter somente o exame que não foi selecionado.

3- Clique em confirmar autorização para transformar o pedido em guia.

	MANUAL DO AUTORIZADOR	MW-MP
	MÉDICOS E PRESTADORES	Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Se todos os campos estiverem preenchidos corretamente, se o beneficiário estiver com o plano regularizado, o procedimento estiver dentro da validade correta, o pedido será convertido em guia e o sistema emite a seguinte mensagem:



Se ocorrer alguma crítica, o sistema apresentará um alerta  constando as informações e orientações.

Emissão de Guias – Liberação de guia de Consulta de Pronto Socorro

Para realizar as liberações das guias, é necessário acessar o menu EMISSÃO DE GUIAS – Guias de SP/SADT.

- Se a liberação for para beneficiários da Unimed Londrina é necessário liberar o código 60023252 – Taxa por uso/sessão de sala de consultório PA / P.S., na aba de TAXAS.
- Se a liberação for para beneficiários de Intercâmbio não é necessário liberar o código da taxa de pronto socorro.

Dados do beneficiário

Código do beneficiário: 005000005169689

Nome do beneficiário: HENRIQUE CASCIONE SILVA

Observações do beneficiário

Identifique o Beneficiário utilizando o botão Lupa.

Dados da guia

Solicitante: Romário Mendes

Executante: ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFIC

Especialidade: INTERNACOES CIRURGIC

Nº da guia referenciada

Regime: Urgente

Tipo de atendimento: 11 - Pronto Socorro

Atendimento RN: Não

Indicador de acidente: Não Acidente

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

Hipótese diagnóstica: dor de cabeça

Clique no Botão Lupa e informe o solicitante. No campo Executante selecione o Hospital.

- Informe o regime URGENTE
- Tipo de atendimento: PRONTO SOCORRO.

Intercâmbio

88603	Liberada	ciente
88605	Liberada	ciente
88660	Liberada	ciente
88681	Liberada	ciente

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
10101039	CONSULTA, EM PRONTO SOCORRO	1
		1
		1
		1
		1

+ Adicionar Procedimento

Preencha o campo Procedimentos com o Código da guia de consulta em Pronto Socorro.

Pacotes

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação / Justificativa da guia

Emissão de Guias – Liberação de exames realizados no Pronto Socorro junto com a Consulta de Pronto Socorro

Para realizar as liberações dos exames, é necessário acessar o menu EMISSÃO DE GUIAS – Guias de SP/SADT. Atenção ao preenchimento correto de todos os campos obrigatórios.

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:

Nome do beneficiário

005000005169669

Sem cartão

HENRIQUE CASCIONE SILVA

Observações do beneficiário

Dados da guia

Solicitante

Executante

Romario Mendes

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF

Especialidade

Nº da guia referenciada

Regime

Tipo de atendimento

INTERNACOES CIRURGIC

50178800

Urgente

11 - Pronto Socorro

Atendimento RN

Indicador de acidente

Não

Não Acidente

Hipótese diagnóstica

dor de cabeça

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
40805018	RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	1
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, F	1
40901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	1

Pacotes

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação / Justificativa da guia

Auditoria / Intercâmbio

88730	Liberada	ciente
88732	Liberada	ciente
88775	Liberada	ciente
88780	Liberada	ciente
88805	Liberada	ciente
88821	Liberada	ciente
88822	Liberada	ciente
88831	Liberada	ciente

Informe o número da guia referenciada (Guia de Consulta), para prosseguir com a liberação dos exames.

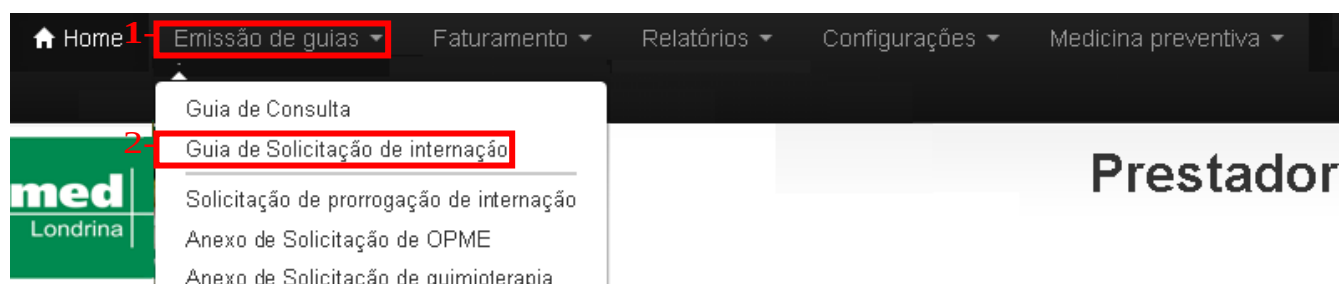
Autorizar

Obs.: Caso os exames sejam realizados por um Prestador executante terceirizado, eles devem ser gerados como Pedido de exame ambulatorial.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de Guias - Guia de Solicitação de internação

Opção utilizada para solicitar internações dos consultórios médicos, e nos Hospitais credenciados a Unimed Londrina.



1. Menu: Clique em **Emissão de guias**.

2. Sub Menu: Clique em **Guia de solicitação de internação**.

Preencher todos os campos obrigatórios e conforme a necessidade, de acordo com descrição dos termos utilizados. Os campos de preenchimento obrigatório aparecem descritos no sistema em **vermelho**.

Atenção no preenchimento correto da **Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica**.

Para análise da auditoria médica é necessário anexar laudos de exames, protocolos e o pedido médico na Solicitação de Internação.

Se for liberar um procedimento cirúrgico com utilização de OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) é necessário escolher o **SIM** na aba de **previsão de uso de OPME**.

Na liberação da guia de internação, seja direto do consultório médico ou do hospital executante, o preenchimento dos campos abaixo deverão ser da seguinte forma:

- **Solicitante:** Nome do médico que solicitou o internamento ou procedimento cirúrgico.
- **Executante:** Nome do Hospital onde será realizado o internamento ou procedimento.
- **Local de atendimento:** Nome do Hospital onde será realizado o internamento ou procedimento.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Segue o que deve ser liberado em cada aba do sistema:

- **Aba PROCEDIMENTOS:** Deverão ser liberados os códigos dos procedimentos.
- **Aba TAXAS:** Deverá ser liberada a acomodação dos clientes, como também as taxas de vídeo e equipamentos negociados.
- **Aba MATERIAIS E MEDICAMENTOS:** Deverão ser liberados os materiais e medicamentos que não são OPME.
- **Aba OPMEs:** Deverão ser liberados todos os materiais de alto custo. Sendo necessário o preenchimento dos campos obrigatórios em vermelho.
- **Aba ANEXO:** É para anexar documentos necessários para análise da auditoria.

Os códigos das Acomodações utilizadas pela Unimed Londrina e pelas Unimed's de Intercâmbio são:

- **Diária de Apartamento Simples: Código 60000554**
- **Diária de Quarto Coletivo de 02 Leitos com Banheiro Privativo: Código 60000805**
- **Diária de U.T.I.: Código 60001038**
- **Diária de Internamento Psiquiátrico Apartamento: Código 60000570**
- **Diária de Internamento Psiquiátrico Enfermaria: Código 60034416**

SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Dados do beneficiário

Código do beneficiário: **Nome do beneficiário:**

Observações do beneficiário

Dados da guia

Solicitante

Executante

Local de Atendimento

Especialidade

Natureza

Regime

Regime Internação

Atendimento RN

Indicação

Internacao clinica

Eletiva

Urgente

Dados complementares da Internação

Data sugerida para internação

Previsão de uso de OPME

Previsão de uso de quimioterápico

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

Hipótese diagnóstica

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
31003079 Q	APENDICECTOMIA	1 x
Observações do procedimento 1- NECESSARIO INDICACAO CLINICA 2- NECESSARIO LAUDO DE EXAMES DE IMAGEM RX OU USG OU TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA MAGNETICA OK		

Taxas

Código	Descrição	Quantidade
60000805 Q	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1 x

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Nenhum arquivo selecionado

Sempre anexar os laudos e as justificativas antes de concluir a solicitação.

Observação / Justificativa da guia

Autorizar

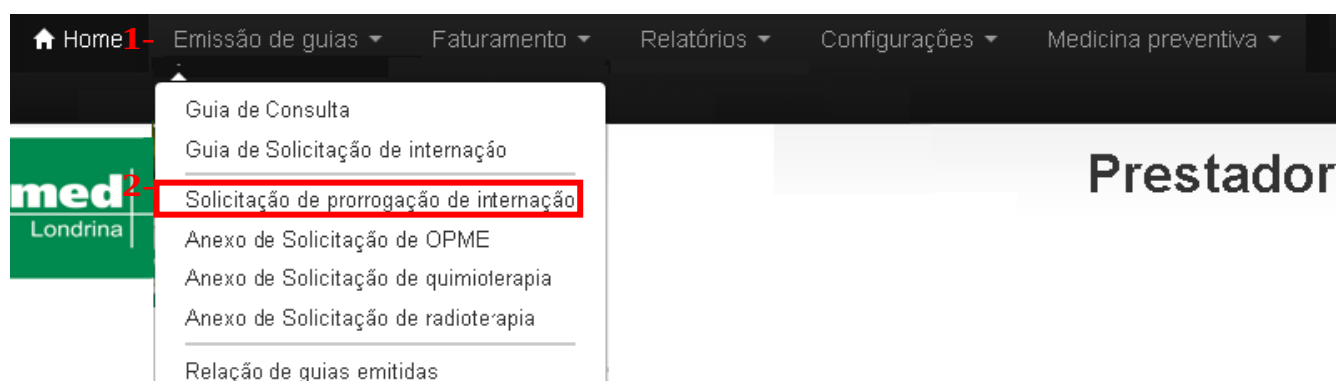
Informe o médico solicitante. Nos campos Executante e Local de Atendimento escolha o hospital onde paciente ficara internamento.

A mensagem informa os laudos que são necessários anexar junto da liberação.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de Guias - Solicitação de Prorrogação de Internação

Deverão ser liberadas no menu da prorrogação de internação as solicitações de prorrogações de diárias, os acréscimos dos procedimentos, a solicitação de mudança de procedimentos, os exames que serão realizados tendo o Hospital como Prestador Executante, acréscimo ou troca de OPME e etc.



1. Menu: Clique em **Emissão de guias**.

2. Sub Menu: Clique em **Solicitação de prorrogação de Internação**.

PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Contratado:

Guia principal:

Informe o número da guia principal para solicitar a prorrogação e clique em Localizar.

PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Contratado:

Guia principal:

Dados do beneficiário

Nome do beneficiário:

Plano:

Foto não disponível

No campo Executante informe o Hospital.

Outras informações

Solicitante:

Executante:

Especialidade: Regime Internação:

Natureza: Procedimento já realizado?:

Atendimento RN:

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

C.I.D.:

Hipótese diagnóstica:

Descreva as observações necessárias para análise técnica médica.

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
		1
		1

Pacotes

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

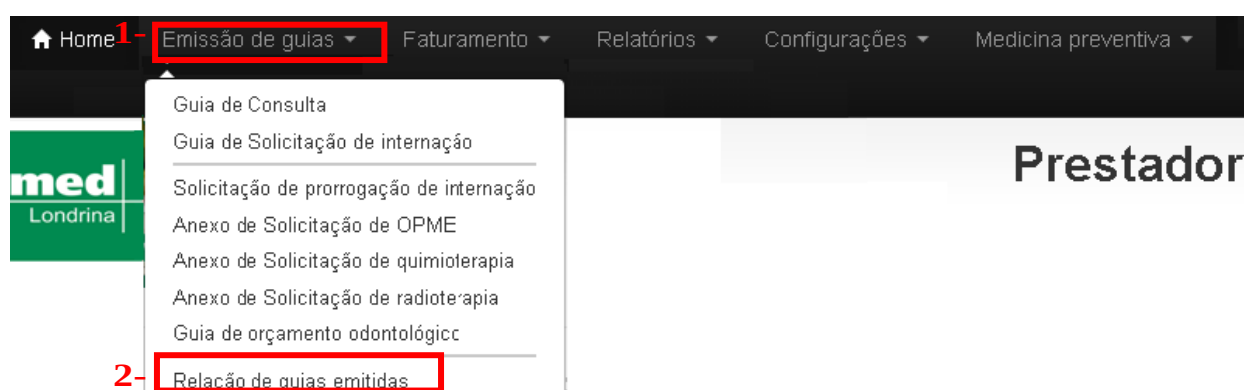
Informe no campo correspondente os códigos dos procedimentos complementares

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Emissão de Guias - Relação de Guias Emitidas

Este menu permite a visualização de todas as guias geradas pelo sistema, as guias autorizadas, não autorizadas, negadas e também as guias que estão sob análise da auditoria e aguardando retorno da Unimed origem do beneficiário.

Será através desse menu que acontecerão as trocas de informações entre o médico/prestador solicitante e a Unimed e as informações sobre as negativas de procedimentos.



1. Menu: Clique em **Emissão de guias**

2. Sub Menu: Clique em **Relação de guias emitidas**

Para utilização correta do menu é necessário preencher os campos de acordo com a necessidade de visualização.

Ex: Conforme figura a seguir, selecionando o período e clicar em listar autorizações, o sistema apresentará todas as guias emitidas no período selecionado.

Para visualizar guias antigas altere a data.

RELACAO DE AUTORIZAÇÕES

Executante:

Período entre: a

Nº da Autorização:

Senha da Autorização:

Código do beneficiário:

Regime de atendimento:

Tipo:

C.I.D.:

Tipo de autorização:

Faturamento:

Tipo de Atendimento:

Operador:

Formato do relatório:

Ordenação:

Listar autorizações

Através da legenda é possível identificar a situação em que a guia se encontra pela cor.

Legenda:

	Liberada
	Faturada
	Sob auditoria
	Negada/Canceladas
	Sob auditoria na unimed origem
	Negada na unimed origem
	Cancelada na unimed origem
	Pedido de insistência solicitada e já enviada a unimed origem.
	Aguardando autorização / da empresa
	Aguardando confirmação
	Guia com setor de OPME
	Guia parcialmente liberada

Meses liberados para busca de guias:

Para verificar guias liberados por paciente informe o número do cartão sem o primeiro zero.

Alterando o formato do relatório é possível visualizar informações de negativa e os procedimentos da guia.

Após cada alteração dos filtros é necessário clicar em listar autorizações.

Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Tipo	
5254774	08/11/16 02:15	005000001414183	CECILIA LUIZ	ASSOCIACAO LONDRINA	PRONTO SOCORRO	  
5254847	08/11/16 07:48	00500000094046	AMELIA DE PAULA	ASSOCIACAO LONDRINA	PRONTO SOCORRO	 
5254926	08/11/16 08:35	097000001106958	SERGIO TAKESHI	ASSOCIACAO LONDRINA	OUTRAS TERAPIAS	  

Quantidade 15

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES		MW-MP
			Revisão: 02
			Data: 05/05/2017

Clique no botão desejado para ver as informações da guia.

Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Tipo	
53723350	27/03/17 07:50	005000003112324	REGINALDO	FERNANDES LTDA	EXAME AMBULATORIAL	    
53723375	27/03/17 07:53	032000006995066	FERNANDA DANIELA	FERNANDES LTDA	EXAME AMBULATORIAL	 

Através desta relação haverá o acesso as seguintes opções:



Imprimir guia – realiza a impressão da guia no padrão TISS (ícone disponível quando guia liberada ou faturada).



Editar guia – clicando no botão editar guias será possível trocar mensagens entre a operadora e o prestador solicitante, **solicitar pedido de exame, solicitação de internação ou solicitação de SP/SADT**, onde os dados do beneficiário que passou pela consulta, já virão carregados.



Cancelar guia – cancelamento da guia.



Mensagem guia – Sinaliza o momento em que a guia possui uma mensagem.



Anexo na Guia – Informativo de anexo na guia.

Obs.: Não será possível cancelar as guias depois de pagas, e não será possível trocar mensagens com a Unimed depois que a guia estiver autorizada ou cancelada.

Guia em auditoria:

Verificar as mensagens e responder o auditor quando solicitado.

Autorização: 41763307

Status: **Sob auditoria**

Emissão: 05/11/2015 09:00

Beneficiário: HENRIQUE CASCIONE SILVA

Executante: ADEMIR INOCENTE

Solicitante: ADEMIR INOCENTE

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Regime: Eletiva

Acompanhe o Status da solicitação.

Procedimentos

Código	Descrição	Qtd Soli.	Qtd	Situação
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0003	0003	

Anexos

Mensagens

Inserir mensagem Solicitação de Quimioterapia Solicitação de Internação Solicitação de SP/SDT Alterar guia Voltar

Clique em Inserir mensagem para responder o auditor.

Autorização: 41763217

Status: **Liberada**

Emissão: 04/11/2015 08:44

Beneficiário: HENRIQUE CASCIONE SILVA

Executante: ADEMIR

Solicitante: ADEMIR

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Regime: Eletiva

Após autorização o Status e situação da guia são alterados.

Procedimentos

Código	Descrição	Qtd Soli.	Qtd	Situação
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0003	0003	Liberado

Anexos

Mensagens

Auditor: 04/11/2015 09:37

Mensagem teste na guia 41763217

☐ Visualizado

Após ler a mensagem, clique em visualizado.

Após Anexar um arquivo, clique no botão Alterar guia.

Solicitação Quimioterapia Solicitação Radioterapia Solicitação de Internação Solicitação de SP/SDT **Alterar guia** Voltar

Caso seja solicitado relatório médico sobre algum procedimento durante análise da guia, para anexá-lo, siga os passos abaixo:

- **Identificar a guia**
- **Editar guia**
- **Buscar arquivo**
- **Anexar arquivo**
- **Clicar no botão Alterar guia**

Guias Negadas

As guias são negadas por motivos de técnicos e administrativos. Para visualizar o motivo altere o campo **Formato do relatório de Sintético para Analítico** e clique em listar autorizações. Desta forma será possível verificar o motivo da negativa. Após verificar o motivo da negativa, é possível dar insistência em guias negadas, para isso clique no botão Editar.

Obs: É importante que haja coerência quanto o pedido de insistência, de Guias negadas por motivos administrativos como:

Contrato Cancelado, Beneficiário Inativo, Beneficiário fora da área de cobertura Prestador não autorizado para executar o procedimento. Não deve ser solicitada insistência em guias negadas por motivos administrativos.

O prazo para a insistência é de 5 (cinco) dias, após é necessário gerar outra solicitação caso tenha um dado novo para análise.

1-

Formato do relatório: Analítico

Altere o formato de relatório de Sintético para Analítico e visualize o motivo da negativa.

2-

Ordenação: Data de emissão

Altere o formato de relatório de Sintético para Analítico e visualize o motivo da negativa.

2-

Listar autorizações

Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Tipo	
5257315	10/11/16 07:24	005000000117898	MARIA GERALDO	CENTRO DE DIAGNOSTICO	PRONTO SOCORRO	
Data de Liberação: 10/11/2016 Data de Validade: 09/01/2017						
40201120 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA						
40201120 - Prestador não autorizado para executar o procedimento						

Motivo da negativa.

Para solicitar uma insistência clique no botão Editar.

Quantidade 1

Imprimir

Gerar arquivo

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Autorização: 525731	Tipo de doença:
Status: Negada	Tempo da doença: 0
Emissão: 10/11/2016 07:24	Hipótese diagnóstica: troca de gastrostomia
Beneficiário: MARIA	Indicador de acidente:
Executante: CENTRO DE DIAGNOSTICO AVANÇADO	Tipo de atendimento:
Solicitante: PEDRO	Tipo de saída:
Especialidade: RADIOLOGICO	C.I.D.: Q
Regime: Urgência	
Emitido Por: HILMARA	

Procedimentos Código 40201120 Anexos Mensagens	Mensagem Informe o motivo da insistência e clique em inserir Inserir Cancelar	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Qtd</th> <th>Qtd</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Soli.</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0001</td> <td>0001</td> </tr> </tbody> </table>		Qtd	Qtd		Soli.			0001	0001
	Qtd	Qtd									
	Soli.										
	0001	0001									

Insistência	Solicitação Quimioterapia	Solicitação Radioterapia	Pedido Exame	Solicitação de Internação	Solicitação de SP/SADT	Alterar guia	Voltar
--------------------	---------------------------	--------------------------	--------------	---------------------------	------------------------	--------------	--------

Após clicar em Insistência abra uma caixa de diálogo que deverá ser preenchida. Depois de informar o motivo clique no botão Inserir.

Após a solicitação de insistência o status será alterado, e a guia é reenviada a Unimed para ser analisada.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Faturamento

Importante que o faturamento seja feito ao menos uma vez ao dia, preferencialmente no final de cada dia, lembrando que o médico não receberá pelo procedimento realizado se não houver o faturamento (retorno da guia).

Faturamento – Simplificado

O faturamento simplificado é utilizado para o envio de guias ao setor de contas médicas para serem faturadas, podendo ser enviadas várias guias de uma vez.

(Utilizados para consultas, exames e procedimentos que não necessitam acrescentar taxas, pacotes, materiais e medicamentos no momento do faturamento)



1- Menu: clique em faturamento

2- Sub menu: clique em simplificado

Contratado: A & M URO SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA S/S LTDA

1- Executante: Todos os prestadores ▼

2- Período entre: 30/10/2015 e 30/10/2015

Número da autorização:

C.I.D.: Todas as guias ▼

3- Tipo: Todas as guias ▼

Regime: Todas as guias ▼

4- Ordenação: Data de emissão ▼

5- **Listar autorizações**

Para trazer guias anteriores altere a data

1- Executante: indicar o prestador.

2- Período: Campo preenchido automaticamente com a data do dia.

3- Tipo: é um filtro que auxilia a busca, que poderá ser preenchido de acordo com a necessidade da pesquisa realizada.

4- Ordenação: é um filtro que auxilia a busca, que poderá ser preenchido de acordo com a necessidade da pesquisa realizada. Podendo buscar somente pelo período e clicando em Listar autorizações.

5- Listar autorizações: Ao clicar, aparecerão todas as guias a serem faturadas.

Clique me marcar todas para selecionar todas as guias

Marcar todas Desmarcar todas

Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Tipo
☐ 5254896	08/11/16 08:29	0050000001500964	DELANO DE SOI	GILBERTO	Procedimento
☐ 5255130	08/11/16 09:58	0050000030918521	LAIS MANOELA	GILBERTO	Procedimento
☐ 5255082	08/11/16 09:38	0050000001225076	TEREZINHA LOU	GILBERTO	Procedimento

Quantidade: 5

Após selecionar as guias clique em Faturar guias marcadas

Faturar guias marcadas

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

- Se não houver nenhum tipo de ocorrência aparecerá a seguinte mensagem:

FATURAMENTO SIMPLIFICADO

Guias faturadas com sucesso! Clique [aqui](#) para imprimir o protocolo.

Período de faturamento:

Contratado:

UNIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA

Executante:

Todos os prestadores ▼

Período entre:

29/10/2015

e

30/10/2015

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Faturamento - Detalhado

O faturamento detalhado é utilizado para o envio de guias ao setor de contas médicas para serem faturadas, enviando apenas uma guia por vez.

(Utilizados para exames e procedimentos que necessitam cobrar taxas, pacotes e materiais e medicamentos que não foram liberados junto com a guia, divisão de pagamento de honorários, custo e filme).



1- Menu: clique em faturamento

2- Sub menu: clique em detalhado

Informe o número da guia para efetuar o retorno detalhado.

FATURAMENTO DETALHADO

Contratado: A & M URO SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA S/S LTDA

Número da autorização:

Listar autorizações

Clique em Listar autorizações para prosseguir.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Dados do beneficiário

Beneficiário: ADRIANA DANIELE

Plano: 470-PLANO EMPRESARIAL PARTICIPATIVO AMBULATORIAL HOSPITALAR BA

Dados do atendimento

Informe data e hora de atendimento.

Data de atendimento: Hora inicial: Hora final:

Tipo do atendimento: ☐ 1 - Remoção ☐ 2 - Pequena cirurgia ☐ 3 - Terapias ☐ 4 - Consulta ☒ 5 - Exame

- ☐ 6 - Atendimento Domiciliar
- ☐ 7 - SADT Internado
- ☐ 8 - Quimioterapia
- ☐ 9 - Radioterapia
- ☐ 10 - TRS Terapia Renal Substitutiva
- ☐ 11 - Pronto Socorro
- ☐ 12 - Ocupacional
- ☐ 13 - Pequeno atendimento (sutura, gesso e outros)
- ☐ 14 - Saúde Ocupacional - Admissional
- ☐ 15 - Saúde Ocupacional - Demissional
- ☐ 16 - Saúde Ocupacional - Periódico
- ☐ 17 - Saúde Ocupacional - Retorno ao trabalho
- ☐ 18 - Saúde Ocupacional - Mudança de função
- ☐ 19 - Saúde Ocupacional - Promoção a saúde
- ☐ 20 - Saúde Ocupacional - Beneficiário novo
- ☐ 21 - Saúde Ocupacional - Assistência a demitidos

Indicador de acidente: ☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho ☐ 1 - Acidente ou doença relacionada ao trânsito ☐ 2 - Outros ☒ 3 - Não acidente

Tipo de Saída: ☒ 1 - Retorno ☐ 2 - Retorno SADT ☐ 3 - Referência ☐ 4 - Internação ☐ 5 - Alta

Tipo de doença: Tempo da doença:

Hipótese diagnóstica

CIDs: M54 CID (2) CID (3) CID (4)

Procedimentos

Código	Descrição	Via	Quantidade	Grau
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGE	Ún	1	00

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Clique na opção desejada para incluir Taxas, Materiais e Medicamentos.

Para concluir o retorno clique em Faturar guia.

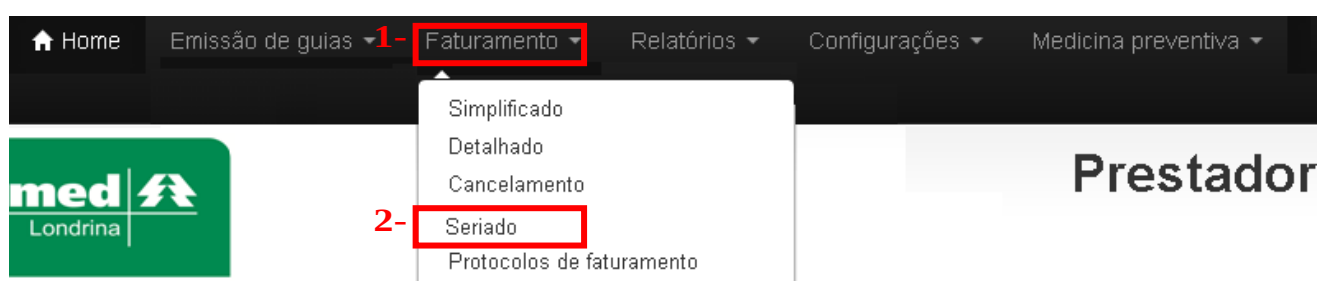
Faturar guia

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Faturamento - Seriado

Este menu será utilizado para executar as sessões de terapias previamente autorizadas pela operadora, como Acupuntura, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutricionista, Psicologia e Terapia Ocupacional.

Depois de confirmado o atendimento, realizar o faturamento seriado.



1- Menu: clique em faturamento

2- Sub Menu: clique em seriado

FATURAMENTO SERIADO

Previsão de pagamento:

Informe o número da guia liberada.

Caso não tenha o número da guia liberada, clique no botão (lupa) para buscar a guia.

UNIDADE DE LONDRINA

Número da autorização:

Listar autorizações

Após informar a guia clique em Listar autorizações.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Dados do beneficiário

Beneficiário:

Plano:

Dados do atendimento

Data de atendimento: Hora inicial: Hora final:

Tipo do atendimento:

- ☒ 1 - Remoção ☐ 2 - Pequena cirurgia ☒ 3 - Terapias ☐ 4 - Consulta ☐ 5 - Exame
- ☐ 6 - Atendimento Domiciliar
- ☐ 7 - SADT Internado ☐ 8 - Quimioterapia ☐ 9 - Radioterapia ☐ 10 - TRS Terapia Renal Substitutiva
- ☐ 11 - Pronto Socorro
- ☐ 12 - Ocupacional ☐ 13 - Pequeno atendimento (sutura, gesso e outros)
- ☐ 14 - Saúde Ocupacional - Admissional
- ☐ 15 - Saúde Ocupacional - Demissional ☐ 16 - Saúde Ocupacional - Periódico
- ☐ 17 - Saúde Ocupacional - Retorno ao trabalho
- ☐ 18 - Saúde Ocupacional - Mudança de função ☐ 19 - Saúde Ocupacional - Promoção a saúde
- ☐ 20 - Saúde Ocupacional - Beneficiário novo
- ☐ 21 - Saúde Ocupacional - Assistência a demitidos

Tipo de Saída: ☐ 1 - Retorno ☐ 2 - Retorno SADT ☐ 3 - Referência ☐ 4 - Internação ☒ 5 - Alta

Hipótese diagnóstica

CIDs:

Indicação Clínica:

Hipótese diagnóstica:

Procedimentos

Código	Descrição	Autorizado	Utilizado	Quantidade
☒ 20103077	ATAXIAS	1	0	1

**O sistema informa:
Quantidade Autorizada.
Quantidade Utilizada.**

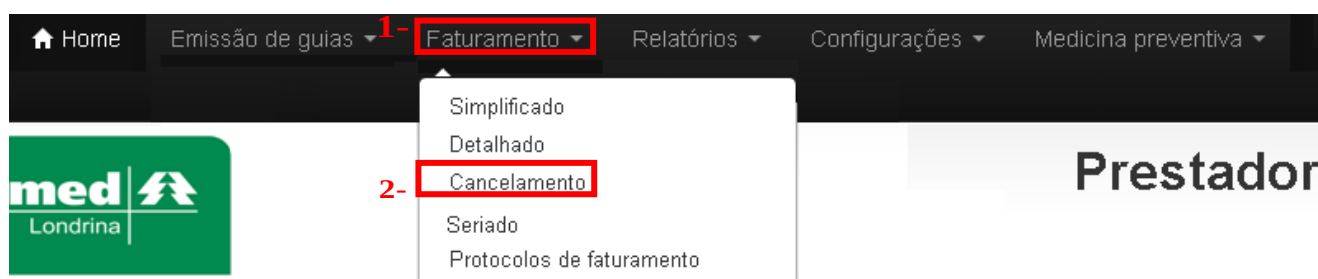
**Limite de sessão
retornada por dia.**

Todos os campos selecionados são de preenchimento **obrigatório**.

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Faturamento - Cancelamento

Este menu permite o cancelamento do faturamento para os casos em que seja necessário realizar o cancelamento de uma determinada guia ou alterar algum dado que foi preenchido errado no faturamento.



1- Menu: clique em faturamento

2- Sub menu: clique em cancelamento

CANCELAMENTO DO FATURAMENTO

Contratado:

Número da autorização:

Remover do faturamento

Número da autorização: Preencher com o número da guia gerada na emissão, clicar em Remover do faturamento.

Obs.: Quando for faturamento Seriado (para os casos de terapias) cada vez que for clicado em Remover do faturamento vai cancelar o faturamento da última guia gerada, por isso é necessário atentar para não realizar o cancelamento de guias que não são necessárias.

CANCELAMENTO DO FATURAMENTO

Guias removida do faturamento com sucesso! Clique [aqui](#) para imprimir o protocolo.

Contratado:

Número da autorização:

Remover do faturamento

	MANUAL DO AUTORIZADOR MÉDICOS E PRESTADORES	MW-MP
		Revisão: 02
		Data: 05/05/2017

Faturamento - Protocolos de Faturamento

Nessa opção é apresentada uma lista com todos os protocolos gerados durante todos os processos das solicitações realizadas.

Relatórios - Relação Geral de Glosas

Nesse sub menu é possível consultar glosas dos procedimentos realizados.

Menu Sair

Recomendamos que sempre que não for utilizar o sistema, clique em “sair”, não basta fechar a janela, pois se o navegador permanecer aberto, outro usuário pode acessar novamente o sistema e sua sessão estará ativa.

Plano de Contingência

Em caso de falta de energia, indisponibilidade do acesso ao sistema web. Entrar em contato com o SAC, Serviço de Atendimento ao Cliente, no número 08004006100, ou com a central de suporte Web nos números 3375-6284 / 3375-6285.