

DEMAIS CONTATOS ADMINISTRATIVOS:

- Relacionamento – George Colantonio - (11) 94070-0199 - **24h**
 - relacionamento@newsaudealer.com

OBJETIVO DO MANUAL

Este manual tem como objetivo o auxílio no uso do Autorizador de Guias Web V2. Ele serve para base de consulta de como efetuar todos os procedimentos dentro do sistema de emissão de guias.

SOBRE O MANUAL

Todas as funções do sistema estão abaixo explicadas separadamente para que sejam de fácil entendimento, com a ilustração das telas do sistema e as instruções para a utilização.

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos a utilização dos navegadores **GOOGLE CHROME** ou **MOZILLA FIREFOX**, pois algumas funções primordiais para o correto funcionamento não estão disponíveis no navegador Internet Explorer. Este possui incompatibilidade com vários sites e plataformas, devido ao navegador estar sendo descontinuado.

Alertamos que ao instalar complementos em seus navegadores, cria-se a possibilidade de alteração de alguma maneira o layout das páginas, ou outras interferências que podem prejudicar a utilização do sistema.

É necessário permitir a execução de Pop-Ups pelo navegador para utilização do Portal.

Caso necessário, segue link de Download dos navegadores recomendados:

Google Chrome <https://www.google.com/intl/pt-BR/chrome/>

Mozilla Firefox: <https://www.mozilla.org/pt-BR/firefox/new/>

TELA DE AUTENTICAÇÃO (LOGIN)

A tela de autenticação do sistema possui quatro campos de preenchimento: *Unidade, Usuário, Senha e Tipo de Usuário*, conforme segue:



O campo Usuário, refere-se ao Login informado no início deste manual, com 6 dígitos. Após o primeiro acesso, o sistema solicitará alteração da senha fornecida. Caso tenham algum problema de acesso, basta entrar em contato nos telefones de atendimento e será fornecida uma nova senha prontamente.

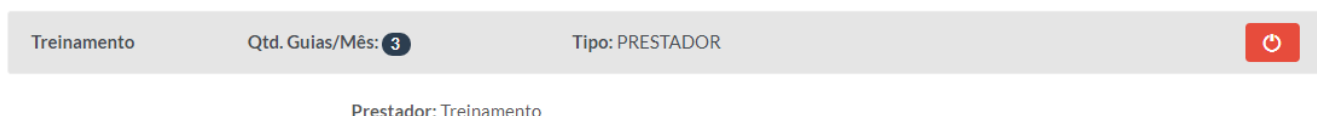
O usuário **PRESTADOR** é utilizado para emitir guias de consultas e exames no sistema, assim como confirmar os atendimentos (*atendimentos não confirmados são passíveis de glosa*).

O usuário **PRESTADOR/FINANCEIRO** serve para verificação de extrato dos atendimentos realizados (responsabilidade da diretoria / gerência).

PÁGINA INICIAL E INFORMAÇÕES BÁSICAS

Após efetuar a autenticação utilizando as senhas fornecidas, haverá um redirecionamento para a página do menu principal do sistema, com as opções de funções disponíveis para cada prestador.

No topo da página estão fixas as informações do prestador: Nome, Quantidade de Guias Emitidas, Tipo de Usuário que está logado e a opção de Sair do Portal.



O menu de opções de tarefas disponíveis é fixo à esquerda.

RESUMO DAS FUNÇÕES: PRESTADOR/FINANCEIRO

As funções disponíveis para este prestador têm o objetivo de facilitar o controle Financeiro, sendo direcionadas para visualização de relatórios e total de atendimentos prestados.

Solicitação SP/SADT

- Função inativa, não deve ser utilizada.

Extrato Pagamento

- Informações sobre o Faturamento Mensal.

Guias Emitidas

- Relatório das guias emitidas, exemplificado a seguir (Imagem 2).

Recurso de Glosa

- Atualmente o recurso de glosas é feito por e-mail, mas implantaremos essa opção futuramente, para agilizar os processos.

Relatório Confirmação de Atendimento

- Relação das guias confirmadas, exemplificado a seguir (Imagem 1).

Demonstrativo Análise de Contas

- Função em implantação, passível de erros. Indicamos que o arquivo XML seja gerado pelo sistema do próprio prestador.

Pesquisar Beneficiário

- Consultar elegibilidade dos beneficiários e número de carteirinha (Imagem 3).

RESUMO DAS FUNÇÕES: PRESTADOR

As funções do PRESTADOR variam de acordo com os serviços oferecidos, neste exemplo utilizado trata-se de Prestador com Pronto Atendimento, Internação de Urgência e/ou Eletiva, Atendimento Ambulatorial em Especialidades e Exames / Procedimentos diversos.

Consulta	➤ Geração de Guia de Atendimento Eletivo com Especialidades. Explicado adiante neste manual.
Solicitação SP/SADT	➤ Função inativa, não deve ser utilizada.
Execução de SP/SADT	➤ Geração de Guia de Exames de Baixa Complexidade / Pronto Atendimento / Urgência e Emergência. Explicado adiante.
Internação	➤ Geração de Guia de Internação Emergencial. Explicado adiante.
Guias Emitidas	➤ Idem PRESTADOR/FINANCEIRO (Imagem 2).
Confirmar Atendimento	➤ Todos atendimentos precisam ser confirmados no portal. Explicado adiante.
Impressão de Guias	➤ Modelo de Guias em Branco para preenchimento manual, caso necessário.
Recurso de Glosa	➤ Idem PRESTADOR/FINANCEIRO.
Relatório Confirmação de Atendimento	➤ Idem PRESTADOR/FINANCEIRO (Imagem 1).
Demonstrativo Análise de Contas	➤ Idem PRESTADOR/FINANCEIRO.
Pesquisar Beneficiário	➤ Idem PRESTADOR/FINANCEIRO (Imagem 3).

IMAGEM 1 – RELATÓRIO CONFIRMAÇÃO DE ATENDIMENTO

Este campo é importante para o Faturamento, pois guias não confirmadas no sistema são passíveis de Glosa. É obrigatório inserir a Data de Início e Fim do período à ser pesquisado, então serão exibidos todos os atendimentos Confirmados no período escolhido:

RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE ATENDIMENTO

Filtro

☒ Solicitante ☐ Executante Complementar

Data de Início: 01/01/2019 Data do Fim: 23/05/2019 [Mostrar](#)

[Gerar Relatório](#)

10 resultados por página Pesquisa rápida

Nº da Guia	Usuário	Beneficiário	Prestador	Solicitante	Procedimento	Data da Solicitação	Data da Confirmação	Quantidade	Biometria
167270	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL E MATERNIDADE GALILEO	10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	16/05/2019	16/05/2019	1	Não
167271	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL E MATERNIDADE GALILEO	10101039 EM PRONTO SOCORRO	16/05/2019	16/05/2019	1	Não
167428	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL NEUROCENTER	10102019 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	23/05/2019	23/05/2019	1	Não

Clicando em “Gerar Relatório” é possível visualizar e/ou imprimir um resumo das informações buscadas: Este relatório deve ser enviado junto ao Faturamento Mensal.

Relatório de Guias Confirmadas Referentes ao Período de 01/01/2019 à 23/05/2019

Guia	Usuário	Beneficiário	Prestador	Solicitante	Procedimento	Solicitação	Confirmação	Qtd.
167270	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL E MATERNIDADE GALILEO	10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1	16/05/2019	16/05/2019
167271	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL E MATERNIDADE GALILEO	10101039 EM PRONTO SOCORRO	1	16/05/2019	16/05/2019
167325	0201-00001 00	GEORGE COLANTONIO DE TAVORA	TREINAMENTO	TREINAMENTO	10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1	20/05/2019	20/05/2019
167428	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL NEUROCENTER	10102019 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	23/05/2019	23/05/2019
167426	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	TREINAMENTO	10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1	23/05/2019	23/05/2019
167427	0001-31924 00	TREINAMENTO TESTE	TREINAMENTO	HOSPITAL NEUROCENTER	10101039 EM PRONTO SOCORRO	1	23/05/2019	23/05/2019
Guia	Usuário	Beneficiário	Prestador	Solicitante	Procedimento	Solicitação	Confirmação	Qtd.

Total de Procedimentos: 6

IMAGEM 2 – GUIAS EMITIDAS

Nesta opção é possível verificar todas as guias emitidas pelo e para o Prestador até o momento (basta clicar em “Exibir”) ou filtrar de acordo com a necessidade.

Podemos buscar por Data, Beneficiário (Usuário), Número da Guia (Código) e Prestador.

Guias Emitidas

Data de Início:  Data do Fim:  Guias Confirmadas:

Código: Dígito: Nome do usuário: Localizar: 

Código da Guia: Localizar: 

Prestador:

 Exibir

10 resultados por página Pesquisa rápida

Guia	Titular	Usuário	Nome	Data Emi.	Origem	Tp. Guia	Faturada	Ações
167270	0001-31924	00	TREINAMENTO TESTE	16/05/2019	PORTAL	CONSULTAS	NAO	
167271	0001-31924	00	TREINAMENTO TESTE	16/05/2019	PORTAL	EXAMES SP/SADT	NAO	
167325	0201-00001	00	GEORGE COLANTONIO DE TAVORA	20/05/2019	PORTAL	CONSULTAS	NAO	

IMAGEM 3 – CONSULTA BENEFICIÁRIOS

Pesquisa por nome para verificar se o beneficiário está ativo em nosso sistema e qual número da carteirinha:

Consulta Beneficiarios ATIVOS



Código	Nome
0001-31924-00	TREINAMENTO TESTE

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros Anterior 1 Próximo

Utilizaremos o Beneficiário TREINAMENTO TESTE para emitir guias de consultas e exames. Os Prestadores terão acesso livre para emissão de guias e confirmação de atendimento nesse beneficiário, a qualquer momento, para que todos seus colaboradores saibam como acessar o portal e prestar atendimento aos nossos beneficiários.

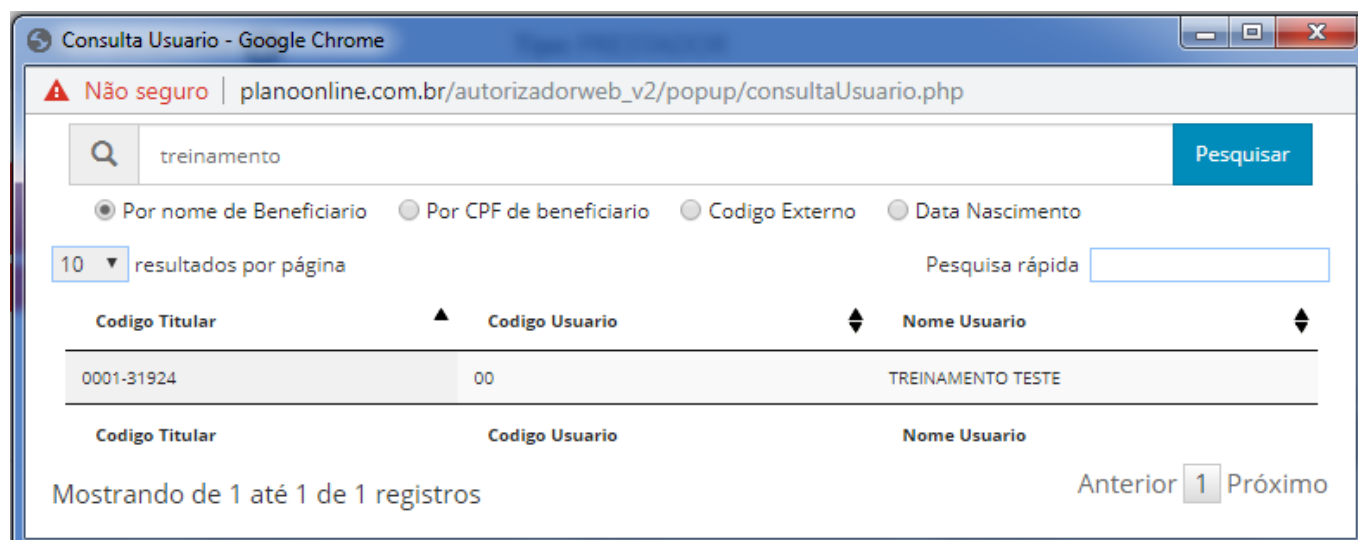
As guias geradas são apagadas semanalmente por nossa equipe, para evitar conflitos no faturamento mensal.

GERANDO GUIAS DE CONSULTA

Atendimento em Ambiente Hospitalar: o Beneficiário não poderá agendar diretamente no Hospital, esse processo é feito através de nossa Central de Agendamento, caso recebam algum contato solicitando Consulta, o beneficiário deve ser direcionado à Operadora. Todos os Beneficiários agendados pela Central deverão chegar para atendimento já com a Guia Autorizada em mãos ou emitida no sistema para impressão na hora.

Acessando a função Consulta, seremos direcionados para o preenchimento da guia. O nome e código do prestador são carregados automaticamente, com a especialidade principal selecionada (deve ser substituída pela especialidade do atendimento) e o código do procedimento conforme TUSS (10101012).

Clicando na Lupa da opção “Localizar”, à esquerda da tela, podemos pesquisar e inserir as informações corretas de: Especialidade, Usuário (Beneficiário) e Solicitante (Médico ou Prestador que realizará o atendimento), pesquisando por Nome, CPF, Data de Nascimento ou Código. A seleção é feita com um clique duplo na opção desejada, conforme:



Consulta Usuario - Google Chrome

Não seguro | planoonline.com.br/autorizadorweb_v2/popup/consultaUsuario.php

🔍 treinamento Pesquisar

☒ Por nome de Beneficiario
 ☐ Por CPF de beneficiario
 ☐ Codigo Externo
 ☐ Data Nascimento

10 resultados por página Pesquisa rápida

Codigo Titular	Codigo Usuario	Nome Usuario
0001-31924	00	TREINAMENTO TESTE

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros Anterior 1 Próximo

Ao selecionar o beneficiário (inserindo o número da carteirinha no campo “Código” ou pesquisando na lupa conforme imagem anterior), as informações de Data de Nascimento, Empresa, Plano e Cobertura serão preenchidas automaticamente.

GUIA DE CONSULTAS

Código do prestador:

000375

Nome do prestador:

TREINAMENTO

Código da especialidade:

003

Nome da especialidade:

CLINICA MEDICA

Localizar



Data de Emissão:

27/05/2019

Hora da Emissão:

13:15:43

Validade:

26/06/2019

Código:

0001-31924

Dígito:

00

Nome do usuário:

TREINAMENTO TESTE

Localizar



Data de nascimento:

01/01/1980

Empresa:

PLANO INDIVIDUAL

Plano:

ESSENCIAL COM COPARTICIPACAO

Cobertura:

06 - AMB + HOSP COM OBS

Solicitante:

000375

Solicitante:

TREINAMENTO

Localizar



Guia: Eletivo

Sim

Urgência

Não

Atend ambulatorial em puericultura?

Não

Código do procedimento:

10101012 ▼

CID:

Obs.:

Nome do procedimento:

EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELE

Nome CID:

Localizar



Tipo de acidente: Não Acidentado ▼

Tipo de Atendimento: Primeira ▼

Atendimento a RN: ☐ Não

Escolha um tipo

Primeira

Seguimento

Pré-Natal

Por encaminhamento



Salvar



Cancelar

O campo CID não é de preenchimento obrigatório para Consultas, mas o campo Tipo de Atendimento sim.

Clicando no botão Salvar, será gerada a guia do atendimento, que deve ser impressa e assinada pelo beneficiário ou responsável (favor conferir os dados preenchidos na guia). Após impressão, clicar no botão "Voltar" para confirmar o atendimento (explicado no decorrer deste manual).

		GUIA DE CONSULTA		2 - Nº da Guia : 167501	
 Imprimir  Voltar					
1 - Registro ANS 364592		3 - Nº Guia atribuído pela Operadora 167501		Especialidade da Guia CLINICA MEDICA	
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira 0001-31924-00		5 - Validade da Carteira		6 - Atendimento a RN Não	
7 - Nome TREINAMENTO TESTE				8 - Número Cartão Nacional de Saúde 898000178769438	
Dados do Contratado					
9 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 02127779000136		10 - Nome do Contratado TREINAMENTO		11 - Código CNES 7691726	
Endereço: BARTOLOMEU PERANOVICH 52 CENTRO ATIBAIA SP					
12 - Nome do Profissional Executante CRM TREINAMENTO		13 - Conselho Prof. 999999		14 - Nº no Conselho	
				15 - UF SP	
				16 - Cód CBO S	
Dados do Atendimento/Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) ☐ 0-Acid. ou doença relacionado ao Trab. 1-Trânsito 2-Outro					
18 - Data do Atendimento 27/05/2019		19 - Tipo de Consulta 1-Primeira		20 - Tabela 22	
				22- Valor Procedimento	
21 - Código de Procedimento 10101012 - EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)					

Caso tenham qualquer problema em emitir a guia de consulta, pedimos contato no 0800 580 0082 ou outros meios de atendimento para verificação do problema, ANTES de informar ao beneficiário que não será possível realizar o atendimento. Se o sistema emitir algum erro, alerta ou aviso, estamos à disposição para verificação e correção, visando evitar qualquer tipo de negativa aos beneficiários.

GERANDO GUIAS DE EXAME / URGÊNCIA: EXECUÇÃO DE SP/SADT

Para emissão de guias de Exames e Procedimentos de Baixa Complexidade, Atendimento Emergencial, Pronto Atendimento e/ou Urgências, utilizaremos sempre a função de EXECUÇÃO DE SP/SADT. Assim como na guia de consulta, os dados do Prestador já são carregados automaticamente pelo sistema.

É importante ressaltar que é imprescindível selecionar a opção de “**Guia Urgência**” para o **Pronto Atendimento**, pois essa opção elimina possíveis barreiras do sistema em casos que não podem aguardar autorização da Operadora para garantir o atendimento (ex.: beneficiário com parcela em aberto, o sistema barrará a emissão de guia de consulta eletiva, mas permitirá emissão de guia de urgência). Utilizar essa opção **APENAS** se o Prestador possuir Pronto Atendimento / Pronto Socorro e nos casos necessários.

O preenchimento do Usuário (Beneficiário) segue o mesmo padrão da emissão de guia de Consulta, podendo digitar o número da Carteirinha ou pesquisar os dados na opção “Localizar”, à direita.

GUIA DE SP/SADT

Código do prestador:

000375

Nome do prestador:

TREINAMENTO

Data de Emissão:

27/05/2019

Hora de Emissão:

16:03:00

Validade:

26/06/2019

Guia Eletivo:

Guia Urgência

Código do Beneficiário:

0001-31924

Dígito:

00

Nome do usuário:

TREINAMENTO TESTE

Localizar



Procedimentos Solicitados:

Exibir



Exibir

Data de Nascimento:

01/01/1980

Empresa:

PLANO INDIVIDUAL

Plano:

ESSENCIAL COM COPARTICIPACAO

Cobertura:

06 - AMB + HOSP COM OBS

O campo “Código do Solicitante” refere-se ao Login do Prestador, podemos selecionar o Médico que prestará atendimento ou o Prestador em si, pesquisando na opção “Localizar”. Caso o médico não seja localizado no

sistema, pode ser que não esteja cadastrado ainda, portanto será inserido futuramente.

Na guia SP/SADT é obrigatório preenchimento do campo CID.

Caso o paciente esteja internado, é possível vincular o exame à guia de Internação emitida no atendimento inicial, basta clicar na opção “Paciente Internado” e informar o número da guia no campo abaixo.

Código do solicitante:	Nome do solicitante:	Localizar
000375	TREINAMENTO	
CID:	Nome CID:	Localizar
Z000	EXAME MEDICO GERAL	

Guias de SP/SADT

☒ Sim

Guias de Quimioterapia

☐ Não

Guias de Radioterapia

☐ Não

Outros

☐ Não

Observação da Guia:

Limite de 200 Caracteres

Tipo de acidente:

Atendimento a RN:

☐ Não

Paciente Internado:

☐ Não

Nº da Guia de Internação:

Código do Procedimento:

Procedimento:

Localizar



CH:

Filme:

Quantidade

Adicionar



Alterar Quantidade

Codigo	Descrição	CH	Filme	Quantidade	Data	Excluir
--------	-----------	----	-------	------------	------	---------

 **Excluir**



Salvar



Cancelar

Preenchidos esses dados, é necessário informar qual procedimento à ser realizado. Para preencher o campo podemos informar o código TUSS do procedimento e apertar a tecla “TAB” para que carregue as informações, ou pesquisar na opção “Localizar”, pelo nome do procedimento, código TUSS ou código AMB.

Para atendimento emergencial é utilizado o código **10101039** (conforme TUSS).

Código	Descrição	CH	Filme	Código AMB
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	60	0.00000	20010010
40101029	ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	140	0.00000	20010265
40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	259	0.00000	20010036
60029145	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, INSTALAÇÃO	1	0.00000	60029145
60029153	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, INSTALAÇÃO,	1	0.00000	60029153
60029161	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, INSTALAÇÃO,	1	0.00000	60029161
60029170	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, INSTALAÇÃO,	1	0.00000	60029170
60029188	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA	1	0.00000	60029188
60029196	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA, FO	1	0.00000	60029196
60029200	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA, NA	1	0.00000	60029200

Mostrando de 1 até 10 de 836 registros

Anterior 1 2 3 4 5 ... 84 Próximo

Após selecionar o procedimento com um clique duplo, os dados serão carregados. Devemos clicar em “Adicionar”, no botão com símbolo +, para que o procedimento seja selecionado na guia.

Código do Procedimento: 40101010

Procedimento: ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES

CH: 60

Filme: 0.00000

Quantidade: 1

Alterar Quantidade

Localizar

Adicionar

Caso seja selecionado procedimento que precisa passar por **Auditoria Médica** na Operadora, o portal trará um aviso no topo da tela, conforme:

planoonline.com.br diz

Procedimento requer auditoria!

OK

planoonline.com.br diz

Mensagem: Procedimento nao autorizado, favor entrar em contato com o Plano

OK

Nestes casos é necessário enviar o pedido médico por e-mail para centraldeguias@newsaudeleader.com, onde nossos colaboradores avaliarão o pedido e informarão prazo de retorno da autorização.

Com todos os dados inseridos, devemos clicar no botão “Salvar” para emitir a guia, confirmar os dados e solicitar assinatura do Beneficiário ou Responsável:

Codigo	Descrição	CH	Filme	Quantidade	Data	Excluir
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	60	0.00000	1	27/05/2019	☐






Caso tenha sido lançado procedimento errado, basta selecionar o procedimento e clicar no botão “Excluir”.

GUIA DE PROCEDIMENTO

		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT			2-Nº da Guia: 167513		Imprimir TISS 3.03.00	
1-Registro ANS 364592	3-Nº Guia Principal(Paciente Internado)	4-Data de Autorização 27/05/2019	5-Senha 09/530	6-Data de Validade da Senha 26/06/2019	7-No da Guia atribuído pela Operadora 167513			
Dados do Beneficiário								
8-Número da Carteira 0001-31824 00	9-Validade da Carteira	10-Nome TREINAMENTO TESTE	11-Número Cartão Nacional de Saúde 898000178769438		12-Atendimento a RN Não			
Dados do Contratado Solicitante								
13 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 02127779000136			14 - Nome do Contratado TREINAMENTO					
15-Nome do Profissional Contratado TREINAMENTO	16-Conselho Profissional CRM	17-Nº no Conselho 999999	18-UF SP	19-Cód CBO S	20-Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados								
21-Carater da Solicitação E E-eletiva U-urgência/emergência		22-Data/Hora Solicitação 27/05/2019	23 - Indicação Clínica(Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)					
24-Tabela TUS	25-Código do Procedimento 40101010	26-Descrição ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES			27-Qt. Solic. 1	28-Qt Autoriz. 1		
Dados do Contratado Executante								
29-Código na Operadora / CNPJ / CPF 02127779000136		30-Nome do Contratado TREINAMENTO		Endereço BARTOLOMEU PERANOVICH 52 CENTRO ATIBAIA		31-CNES		
32 - Tipo de Atendimento 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domic. 07-SADT 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva		33 - Indicação de Acidente 0-Acidente ou Doença Relacionada ao Trabalho 1- Trânsito 2- Outros		34- Tipo de Consulta		35- Motivo do Encerramento do Atendimento 1- Retorno 2- Retorno SADT 3- Referência 4- Alta 5- Obito		
Procedimentos e Procedimentos em Série								
36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Proc.	41-Descrição	42-Qtde	43-Via	44-Tec. 45-Red./Acresc 46-Valor Unitário R\$ 47-Valor Total R\$
1-____/____/____	____:____	____:____	____	____	_____	_____	_____	_____
2-____/____/____	____:____	____:____	____	____	_____	_____	_____	_____
3-____/____/____	____:____	____:____	____	____	_____	_____	_____	_____
4-____/____/____	____:____	____:____	____	____	_____	_____	_____	_____
5-____/____/____	____:____	____:____	____	____	_____	_____	_____	_____
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)								
48- Seq	49-Grau Part	50- Codigo na Operadora/CPF	51-Nome do profissional		52-Conselho	53-No Conselho	54-UF	55-CBO
____	____	____	_____		____	____	____	____
____	____	____	_____		____	____	____	____
____	____	____	_____		____	____	____	____
____	____	____	_____		____	____	____	____
56- Data de realização de Procedimento em Série 57-Assinatura do beneficiário ou responsável								
1-____/____/____		5-____/____/____		9-____/____/____				
2-____/____/____		6-____/____/____		10-____/____/____				
3-____/____/____		7-____/____/____		11-____/____/____				
4-____/____/____		8-____/____/____		12-____/____/____				
58-Observação/Justificativa:								
59-Total Procedimento R\$	60-Total de Taxas e Aluguéis	61-Total Materiais R\$	62-Total de OPME R\$	63-Total Diárias R\$	64-Total Gases Medicamentos R\$	65-Total Geral da Guia R\$		
66-Assinatura do Responsável pela Autorização Autorização Eletrônica			67-Assinatura do Beneficiário pela Autorização			68-Assinatura do contratado		

[Voltar](#) | [Sair do sistema](#)

Entendendo os prazos da operadora

- Pronto Atendimento, Urgências e Emergências: liberação imediata
- Consultas Eletivas: conforme disponibilidade do prestador.
- Exames de Baixa Complexidade: até 3 dias uteis.
- Exames de Média Complexidade: até 10 dias uteis.
- Procedimentos de Alta Complexidade, tais como Procedimentos Cirúrgicos, Internações Eletivas, Procedimentos Oncológicos, entre outros: até 21 dias uteis.

CONFIRMAÇÃO DE ATENDIMENTO

No canto superior direito das guias é informado o Número da Guia. Após TODOS os atendimentos é necessário confirmar a guia de consulta, exame ou internação. É necessário informar a Guia e a Data do Atendimento:

Confirmação de Atendimento - (TISS 3.02.00)

Guia:

167512

Localizar



Código CID:

Nome CID:

Localizar



Data Atend:

27/05/2019



✓ Confirma

planoonline.com.br diz

Confirma o Atendimento da Guia:

OK

Cancelar

O Sistema pedirá uma confirmação:

Sucesso!

CONFIRMADO A DATA DE ATENDIMENTO DA GUIA:
167512

E exibirá um Ok da confirmação:

Rua Clóvis Soares, 200, Sala 212, Torre Japão – Alvinópolis – Atibaia/SP

GUIA DE INTERNAÇÃO

Toda internação deve ser solicitada via e-mail, com envio da documentação e contato telefônico imediato na Central de Atendimento 24h.

E-mail para envio do pedido:

centraldeguias@newsaudeleader.com

regulacao@newsaudeleader.com

relacionamento@newsaudeleader.com

Documentação necessária:

Pedido médico com Hipótese Diagnóstica, Justificativa e Diárias Solicitadas.

Resultado dos Exames realizados em P.S.

Documento do paciente e/ou informação de nome completo e número da Carteirainha.

Para esse tipo de atendimento, é liberada por e-mail a primeira diária e a Guia Autorizada é enviada ao final da Internação.

Internação eletiva requer autorização prévia pela operadora. O beneficiário deve encaminhar pedido médico e justificativa para o e-mail centraldeguias@newsaudeleader.com e aguardar retorno.

ATENDIMENTO INTERNADO

No decorrer da internação é necessário encaminhar Censo Diário pela Manhã nos e-mails citados.

Pedidos de Prorrogação devem ser encaminhados também via e-mail, com justificativa e exames, sempre antes do término da diária autorizada. Podem solicitar mais de uma diária, mas é essencial que o pedido seja enviado dentro dos prazos.

Informativo de Alta encaminhar nos dois e-mails citados, para que seja enviada a Guia Autorizada.