



EXAME EXTERNO DE URGÊNCIA

Etapa 1. Menu **INTERNAÇÃO** -> **SOLICITAR EXAMES EXTERNOS**.

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Urgência | **Internação** | Cirurgia Ambulatorial | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / BUSCAR BENEFICIÁRIO

1. Buscar Beneficiário 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Informar Exames 5. Conferir Dados 6. Imprimir Comprovante

Informar CPF:

CPF do Beneficiário:

Número do cartão do Beneficiário:

Avançar Cancelar

INTERNAÇÃO

- SOLICITAR INTERNAÇÃO DE URGÊNCIA
- SOLICITAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- CONFIRMAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- SOLICITAR PRORROGAÇÃO
- SOLICITAR PROCEDIMENTOS
- SOLICITAR EXAMES EXTERNOS**
- REGISTRAR ALTA
- OUTRAS OPÇÕES

Etapa 2. **SELECIONAR BENEFICIÁRIO**

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Urgência | **Internação** | Cirurgia Ambulatorial | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / SELECIONAR BENEFICIÁRIO

1. Buscar Beneficiário 2. **Selecionar Beneficiário** 3. Selecionar Guia 4. Informar Exames 5. Conferir Dados 6. Imprimir Comprovante

Selecione o Beneficiário

Um item encontrado. Páginas:

Número do Cartão	Nome	Tipo	Marque
00100114900001	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Titular	☒

Avançar Cancelar

INTERNAÇÃO

- SOLICITAR INTERNAÇÃO DE URGÊNCIA
- SOLICITAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- CONFIRMAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- SOLICITAR PRORROGAÇÃO
- SOLICITAR PROCEDIMENTOS
- SOLICITAR EXAMES EXTERNOS
- REGISTRAR ALTA
- OUTRAS OPÇÕES

Etapa 3. **SELECIONAR GUIA**

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Urgência | **Internação** | Cirurgia Ambulatorial | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / SELECIONAR GUIA

1. Buscar Beneficiário 2. Selecionar Beneficiário 3. **Selecionar Guia** 4. Informar Exames 5. Conferir Dados 6. Imprimir Comprovante

Segurado: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO

Guias para seleção

4 itens encontrados. Páginas:

Autorização	Tipo de guia	Prestador	Situação	Data de Recebimento	Marque
279433	Guia de Consulta	COORDLMS	Confirmado(a)		☐
105455	Consulta de Urgência	CASSEMS CAMPO GRANDE	Aberto(a)		☐
219425	Internação Urgência	CASSEMS CAMPO GRANDE	Aberto(a)		☒
174050	Guia de Consulta	CLINICA MORENINHA LTDA	Confirmado(a)		☐

Avançar Cancelar

INTERNAÇÃO

- SOLICITAR INTERNAÇÃO DE URGÊNCIA
- SOLICITAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- CONFIRMAR INTERNAÇÃO ELETIVA
- SOLICITAR PRORROGAÇÃO
- SOLICITAR PROCEDIMENTOS
- SOLICITAR EXAMES EXTERNOS
- REGISTRAR ALTA
- OUTRAS OPÇÕES

Etapa 4. **INFORMAR EXAMES**

Quadro Clínico (Descrição do quadro): Campo NÃO obrigatório;

CID: Campo NÃO Obrigatório;

INFORME O PRESTADOR: Aqui deve ser informado corretamente o prestador que realizará o procedimento;

Profissional Solicitante: Aqui deve ser informado o profissional que solicitou o exame;

Especialidade: Aqui é informada a especialidade do médico solicitante;

SOLICITAR SP/SADT: Nesse menu, os procedimentos são solicitados com suas respectivas quantidades.

OBS.: Sempre que houver o “botão” **INSERIR**, deve-se clicar nele para adicionar a opção desejada. Caso contrário, será impossível seguir com o fluxo.



Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Internação** Cirurgia Ambulatorial Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / INFORMAR EXAMES

1. Buscar Beneficiário 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. **Informar Exames** 5. Conferir Dados 6. Imprimir Comprovante

Informe o quadro clínico

Quadro Clínico:

Adicionar CID

Descrição: **Inserir**

Informe o Prestador

Prestador(Razão Social): (Até 4 letras iniciais)

Profissional Solicitante

Médico(Conselho): (Até 3 números iniciais)
ou
Médico(Nome): (Até 7 letras iniciais)

Especialidade: * MEDICO CLINICO

Solicitar SP/SADT

Procedimento: * 40101010 - Ecg Convencional De Até 12 Derivacoes
Bilateral ☐
Quantidade: * 1

Inserir

Código	Descrição	Bilateral	Nível	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Opções
40101010	Ecg Convencional De Até 12 Derivacoes	Não	1	1	R\$ 26,78	R\$ 26,78	Excluir

Avançar **Cancelar**

Etapa 5. CONFERIR DADOS

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Internação** Cirurgia Ambulatorial Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / CONFERIR DADOS

1. Buscar Beneficiário 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Informar Exames 5. **Conferir Dados** 6. Imprimir Comprovante

Informações da Guia

Aut. Guia de Origem: 279435
Tipo de Guia: Exame Externo de Urgência
Dt. de Atendimento:
Especialidade: MEDICO CLINICO
Situação Atual: Autorizado(a)
Data da Situação: 26/03/2024
Retrativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
26/03/2024 11:26	Autorizado(a)	Solicitação de exames externos de urgência.	CASSEMS CAMPO GRANDE

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 901001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Via Carlião (ao lado do Buscapê Burger). Buscapê Burger) 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: CENTRO RADIOLOGICO CAMPO GRANDE
Profissional Responsável:
Profissional Solicitante: ALEXANDRINO MARQUES NIETO
Especialidade: MEDICO CLINICO
Telefone: 6733180100
Endereço: 2843, Centro(Centro), 79002-072 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Consulta

Prestador: CASSEMS CAMPO GRANDE
Profissional Responsável:
Profissional Solicitante: JOAO CANDIDO DA SILVA
Especialidade: MEDICO CLINICO
Telefone: 673320300
Endereço: 5151, Centro(Centro), 79002-230 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Quadro clínico

Nenhum item encontrado.

Procedimentos

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Bilateral	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Unitário	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Situação	Valor Total Apresentado	Informações detalhadas
40101010	Ecg Convencional De Até 12 Derivacoes	1	1	Não	Não	Não	1	1	R\$ 26,78	R\$ 26,78	R\$ 8,03	R\$ 18,75	Autorizado(a)	R\$ 0,00	Não disponível

Guia solicitada.

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Internação** Cirurgia Ambulatorial Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / IMPRIMIR COMPROVANTE

1. Buscar Beneficiário 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Informar Exames 5. Conferir Dados 6. **Imprimir Comprovante**

Exame solicitado com sucesso!

Autorização/Guia: 279435