



TUTORIAL CONSULTA DE URGÊNCIA (PS)





SOLICITAÇÃO

Menu **URGÊNCIA** → **ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**;

Etapa 1. **Buscar Beneficiário**;

A busca pelo beneficiário pode ser realizada de 2 formas: pelo **CPF** **OU** pelo **NÚMERO DA CARTEIRINHA**. **NÃO PREENCHA OS DOIS CAMPOS**, basta apenas um. **Recomendamos buscar pelo CPF.**

Etapa 2. **Selecionar Segurado**;

Etapa 5. **Informar Dados**;

Campos:

- 2.1. "Médico": profissional que atendeu o beneficiário
- 2.2. "Especialidade": Especialidade do profissional que atendeu o beneficiário
- 2.3. "Data de Atendimento"
- 2.4. "Hora de Atendimento"
- 2.5. "CID"



Etapa 6. **Conferir Dados:** Etapa de conferência apenas. Clique em “Avançar”.

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

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO

1 Buscar Beneficiário 2 Selecionar Segurado 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Digital 5 Informar Dados 6 **Conferir Dados** 7 Imprimir Comprovante

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Tipo de Guia: Consulta de Urgência
Dt. de Atendimento: 11/08/2024
Especialidade: CLINICO GERAL
Situação Atual: Aberto(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 16:51	Aberto(a)	Consulta de Urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Etapa 7. **Consulta de Urgência solicitada com sucesso!!**

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

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO

1 Buscar Beneficiário 2 Selecionar Segurado 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Digital 5 Informar Dados 6 Conferir Dados 7 Imprimir Comprovante

Urgência confirmada com sucesso!
Autorização/Guia 328633

Informações da Guia

Autorização: 328633
Tipo de Guia: Consulta de Urgência
Dt. de Atendimento: 11/08/2024
Especialidade: CLINICO GERAL
Situação Atual: Aberto(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 16:51	Aberto(a)	Consulta de Urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Vila Carlot(ao lado do Buscapé Burger, Buscapé Burger) 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: HOSPITAL GERAL EL KADRI
Profissional Responsável: INGRID IDE KOHATSU
Especialidade: CLINICO GERAL
Telefone: 6730415050
Endereço: 295, Centro(Centro,) 79002-440 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Consulta

Procedimento: 10101039 - Em pronto socorro
Situação: Autorizado(a)

Data	Quadro clínico	Arquivo
Nenhum item encontrado.		

CID Registrados

Código	Descrição
9999999	TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS

Consulta/Exames

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Situação	Profissional	Data De Realização	Valor Unitário	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Informações detalhadas
10101039	Consulta Em Pronto Socorro	1	1	Não	Não	Autorizado(a)	INGRID IDE KOHATSU		R\$ 95,00	1	1	R\$ 95,00	R\$ 28,50	R\$ 66,50	Detalhes

Detalhamento dos centros de custo:

Última atualização:

Classificação	Valor apurado
Consultas	R\$ 95,00

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado:
Valor Total da Guia: R\$ 95,00
Valor Pago por hora/três especiais: R\$ 0,00
Valor Total de Co-participação: R\$ 28,50
Valor Total Prestador: R\$ 66,50

Autenticação

Autenticação: -750343044

Imprimir Guia



Após a solicitação, a guia fica com a situação “**ABERTO**”, ou seja, você poderá inserir exames por exemplo. Após inserir todos os procedimentos realizados (caso haja), a guia deve ser “**Fechada**”.

INSERIR PROCEDIMENTOS X INSERIR EXAMES EXTERNOS

1. SOLICITAR PROCEDIMENTOS

- ✓ O campo “**Autorização**” deve ser preenchido com o número da guia de Consulta de Urgência que foi solicitada.

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

SOLICITAR PROCEDIMENTOS INFORMAR NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Autorização:

Avançar Cancelar

URGÊNCIA

- ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
- **SOLICITAR PROCEDIMENTOS**
- SOLICITAR EXAMES EXTERNOS

Etapa 2. Adicionar Anexos;

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

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / ADICIONAR ANEXOS

1 Informar Número de Autorização 2 **Adicionar Anexos** 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Adicione até três anexos, que serão utilizados pelo regulador para avaliar a solicitação.

Anexo 1

Arquivo: Escolher arquivo screencaptu...57_19.png

Descrição: PEDIDO MÉDICO

Anexo 2

Arquivo: Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Descrição:

Anexo 3

Arquivo: Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Descrição:

Avançar Cancelar



Etapa 3. Exames Especiais/Procedimentos

O campo “**Tipo de Solicitação**” possui as opções:

- ✓ **Realização EXTERNA**: procedimento realizado por prestador terceiro (**NÃO É POSSÍVEL INDICAR O PRESTADOR**), ou seja, a guia fica solicitada “**abertamente**”, podendo qualquer prestador confirmar a execução);
- ✓ **Realização INTERNA**: procedimento realizado pelo **próprio prestador**.

Através desse fluxo, podemos solicitar os seguintes itens:

- ✓ SP/SADT: (EXAMES);
- ✓ Procedimentos Cirúrgicos e Intervencionistas;
- ✓ Solicitar Outros Honorários;
- ✓ Materiais;
- ✓ Medicamentos;
- ✓ Pacotes;
- ✓ OPME's.



No primeiro exemplo, será demonstrada a realização INTERNA.

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

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / EXAMES ESPECIAIS

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos **3 Exames Especiais/Procedimentos** 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Tipo da Solicitação: * Realização Interna **Nenhum**
Realização Externa
Realização Interna

Avançar Cancelar

Hipótese diagnóstica

Quadro Clínico: TESTE

(Neste campo, o médico assistente deverá informar um resumo da história, condições clínicas atuais do paciente e dados relevantes encontrados no exame físico.)

CID: Inserir

9999999 - TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS Excluir

Solicitar SP/SADT

Procedimento: *
Bilateral ☐
Quantidade: *

Inserir

Código	Descrição	Nível	Quantidade	Profissional*	Data Realização	Opções
40302423	Sódio, dosagem	1	1			Excluir
40302040	Glicose, glicose	1	1			Excluir
40301630	Creatinina, dosagem	1	1			Excluir
40101010	Ecg Convencional De Als 12 Derivacoes	1	1			Excluir

Solicitar Procedimentos Cirúrgicos e ou Intervencionistas

Procedimento: *
Data de Realização: *
Profissional: (CRM ou Nome)
Quantidade: *

Inserir

Solicitar Outros Honorários

Procedimento: *
Profissional: (CRM ou Nome)
Data Realização: *
Quantidade: *

☐ Valor Dobrado por Acomodação ☐ Horário Especial Inserir

Inserir Materiais

Código ou descrição: *
Data utilização: *
Quantidade: *

Inserir

Informar Medicamentos e Soluções

Código ou descrição: *
Data utilização: *
Quantidade: *

Inserir

Solicitar Pacotes

Pacote: *
Quantidade: *
Bilateral ☐
Data da realização: *

Inserir

Solicitar OPMEs

Descrição OPME: *
Quantidade: *
Motivo da Solicitação:

Inserir



Etapa 4. Conferir Dados;

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / CONFERIR DADOS

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Autorização: 328633
Tipo de Guia: Consulta de Urgência
Dt. de Atendimento: 11/08/2024
Especialidade: CLINICO GERAL
Situação Atual: Aberto(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 16:51	Aberto(a)	Consulta de Urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Etapa 5. Procedimentos solicitados com sucesso!!

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

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / IMPRIMIR COMPROVANTE

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Procedimentos solicitados com sucesso!
Autorização/Guia: 328633

Imprimir Guia

Informações da Guia

Autorização: 328633
Tipo de Guia: Consulta de Urgência
Dt. de Atendimento: 11/08/2024
Especialidade: CLINICO GERAL
Situação Atual: Aberto(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 16:51	Aberto(a)	Consulta de Urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Via Carlotão 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: HOSPITAL GERAL EL KADRI
Profissional Responsável: INGRID IDE KOHATSU
Especialidade: CLINICO GERAL
Telefone: 6730415050
Endereço: 295, Centro/Centro, 79002-440 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Consulta

Procedimento: 10101039 - Em pronto socorro
Situação: Autorizado(a)

Data	Quadro clínico	Arquivo
12/08/2024	TESTE	

CID Registrados

Código	Descrição
9999999	TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS

Consulta/Exames

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Situação	Profissional	Data De Realização	Valor Unitário	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Informações detalhadas
40301630	Creatinina, dosagem	1	1	Não	Não	Autorizado(a)			RS 6,13	1	1	RS 6,13	RS 1,84	RS 4,29	Detalhes
10101039	Consulta Em Pronto Socorro	1	1	Não	Não	Autorizado(a)	INGRID IDE KOHATSU		RS 95,00	1	1	RS 95,00	RS 28,50	RS 66,50	Detalhes
40302040	Glicose, glicose	1	1	Não	Não	Autorizado(a)			RS 6,13	1	1	RS 6,13	RS 1,84	RS 4,29	Detalhes
40101010	Ecg Convencional De Ale 12 Derivacoes	1	1	Não	Não	Autorizado(a)			RS 26,78	1	1	RS 26,78	RS 8,03	RS 18,75	Detalhes
40302423	Sódio, dosagem	1	1	Não	Não	Autorizado(a)			RS 6,13	1	1	RS 6,13	RS 1,84	RS 4,29	Detalhes

Detalhamento dos centros de custo:

Última atualização:	Classificação	Valor apurado
	Exames	RS 45,17
	Consultas	RS 95,00

Histórico de Ocorrências

Arquivos anexados a solicitação

Download screenshotcapture-homologacao-infoway-pi-br-ufmsRelease-iiHealthFlowAction-do-2024-08-12-15_57_192024-08-12T20:29:58.534Z73266892200154818344.png.png - PEDIDO MÉDICO

Valores

Valor Total Apresentado: R\$ 140,17
Valor Total da Guia: R\$ 42,05
Valor Total de Co-participação: R\$ 98,12
Valor Total Prestador: R\$ 98,12

Autenticação

Autenticação: 750203017



A guia continua na situação “**Aberta**”, permitindo que o prestador faça a inclusão de quantos procedimentos forem necessários.

OBS. Quando a solicitação é realizada utilizando o fluxo “Realização Interna”, os procedimentos são incluídos na guia principal, ou seja, não é criada uma guia “Filha” (vinculada).

Agora será demonstrada a realização EXTERNA.

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / EXAMES ESPECIAIS

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Tipo da Solicitação: Realização Externa

Avançar Cancelar

Hipótese diagnóstica

Quadro Clínico: TESTE

(Neste campo, o médico assistente deverá informar um resumo da história, condições clínicas atuais do paciente e dados relevantes encontrados no exame físico.)

CID: 9999999 - TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS **Inserir**

Solicitar SP/SADT

Procedimento:

Bilateral ☐

Quantidade:

Inserir

Código	Descrição	Nível	Quantidade	Profissional*	Data Realização	Opções
40901106	Ecodoppler cardiograma Transatorácico	3	1			Excluir

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

SOLICITAR PROCEDIMENTOS / CONFERIR DADOS

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 **Conferir Dados** 5 Imprimir Comprovante

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Aut. Guia de Origem: 320633
Tipo de Guia: Exame
Dt. de Abandono:
Especialidade:
Situação Atual: Solicitada(s)
Data da Situação: 14/06/2024
Retrativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
14/06/2024 11:04	Solicitado(a)	Solicitação de exames externos especiais.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Vila Carla (ao lado do Buscapê Burguer, Buscapê Burguer) 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador:
Profissional Responsável:
Profissional Solicitante: INGRID IDE KOHATSU
Telefone:
Endereço:
Município:

Informações do Prestador da Consulta

Prestador: HOSPITAL GERAL EL KADRI
Profissional Responsável: INGRID IDE KOHATSU
Especialidade: CLINICO GERAL
Telefone: 6730415050
Endereço: 295, Centro/Centro, 79002-440 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Data	Quadro clínico	Arquivo
14/06/2024	TESTE	

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
40901106	Ecodoppler cardiograma Transatorácico	1	3	Não	Não	Não	1	0	RS 260,74	RS 260,74	RS 78,22	RS 182,52	Solicitado(a)	RS 0,00	Não disponível

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado:
Valor Total da Guia: RS 260,74
Valor Total de Co-participação: RS 0,00
Valor Total Prestador: RS 182,52

Autenticação

Autenticação: 1811855655

Avançar Cancelar

Procedimentos solicitados com sucesso!!



SOLICITAR PROCEDIMENTOS / IMPRIMIR COMPROVANTE

1 Informar Número de Autorização 2 Adicionar Anexos 3 Exames Especiais/Procedimentos 4 Conferir Dados 5 Imprimir Comprovante

Procedimentos solicitados com sucesso!
Autorização/Guia: 328641

Informações da Guia

Autorização: 328641
Aut. Guia de Origem: 328633
Tipo de Guia: Exame
Dt. de Atendimento:
Especialidade:
Situação Atual: Solicitado(a)
Data da Situação: 14/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
14/08/2024 11:09	Solicitado(a)	Solicitação de exames externos especiais.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

OBS. Perceba que foi criada uma nova guia (Guia Filha), cujo número é **328641**, e ela fica vinculada a guia original da consulta em pronto socorro (328633).

Perceba também que não foi possível indicar especificamente o profissional que realizará esse procedimento. A guia fica “aberta” para ser executado por qualquer prestador.

2. SOLICITAR EXAMES EXTERNOS

Etapa 1. Buscar Beneficiário;

- ✓ O campo “Autorização” deve ser preenchido com o número da guia de Consulta de Urgência que foi solicitada.

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:



URGÊNCIA

• ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

• SOLICITAR PROCEDIMENTOS

• SOLICITAR EXAMES EXTERNOS

Avançar Cancelar

Etapa 2. Selecionar Beneficiário;

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
001001149600001	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Titular	☒

Avançar Cancelar



Etapa 3. Selecionar Guia;

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / SELECIONAR GUIA

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

Avançar Cancelar

Segurado: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO

Guias para seleção

6 itens encontrados. Páginas:

Autorização	Tipo de guia	Prestador	Situação	Data de Recebimento	Marque
174850	Guia de Consulta	CLINICA MORENINHA LTDA	Confirmado(a)		☐
320576	Interação Urgência	HOSPITAL GERAL EL KADRI	Aberto(a)		☐
320581	Interação Eletiva	HOSPITAL GERAL EL KADRI	Aberto(a)		☐
320565	Interação Eletiva	HOSPITAL GERAL EL KADRI	Aberto(a)		☐
320633	Consulta de Urgência	HOSPITAL GERAL EL KADRI	Aberto(a)		☒
105455	Consulta de Urgência	CASSEMS CAMPO GRANDE	Aberto(a)		☐

Avançar Cancelar

Etapa 4. Informar Exames;

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência Interação Cirurgia Ambulatorial Oncológico Relatórios Biometria Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Treinamento Notícias Sair

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / INFORMAR EXAMES

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

Avançar Cancelar

Informe o quadro clínico

Quadro Clínico: TESTE

Adicionar CID

Descrição: 9999999 - TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS Inserir Excluir

Informe o Prestador

Prestador(Paço Social): UNIDADE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EL KADRI (As 4 letras iniciais)

Profissional Solicitante

Médico(Conselho): (Os 3 números iniciais)

ou Médico(Nome): JOSE RONALDO DA SILVA - 7380 (As 7 letras iniciais)

Especialidade: CLÍNICO GERAL

Solicitar SP/SADT

Procedimento: Bilateral ☐ Quantidade: 1

Inserir

Código	Descrição	Bilateral	Nível	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Opções
40901122	Us - Abdom Total (Abdom Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	Não	3	1	R\$ 161,34	R\$ 161,34	Excluir

Avançar Cancelar

OBS. Perceba que nessa etapa do fluxo **É POSSÍVEL INDICAR ESPECIFICAMENTE QUAL PRESTADOR IRÁ REALIZAR O PROCEDIMENTO.**

Etapa 4. Conferir Dados: Etapa de conferência apenas. Clique em “Avançar”.

SOLICITAR EXAMES EXTERNOS / CONFERIR DADOS

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

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Aut. Guia de Origem: 320633

Tipo de Guia: Exame Externo de Urgência

DT. de Atendimento: 14/08/2024

Especialidade: CLÍNICO GERAL

Situação Atual: Solicitado(a)

Retrativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
14/08/2024 11:47	Solicitado(a)	Solicitação de exames externos de urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI



Etapa 4. Exame solicitado com sucesso!!

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: 328645

Informações da Guia

Autorização: 328645
Aut. Guia de Origem: 328633
Tipo de Guia: Exame Externo de Urgência
Dt. de Atendimento:
Especialidade: CLINICO GERAL
Situação Atual: Solicitada(a)
Data da Situação: 14/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
14/08/2024 11:47	Solicitado(a)	Solicitação de exames externos de urgência.	HOSPITAL GERAL EL KADRI

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149800001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Vila Carlota (ao lado do Buscapê Burguer, Buscapê Burguer) 79.051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EL KADRI
Responsável:
Profissional Solicitante: JOSE RONALDO DA SILVA
Especialidade: CLINICO GERAL
Telefone: 6730415135
Endereço: 295, Centro (1º ANDAR DO HOSPITAL EL KADRI,) 79002-440 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Consulta

Prestador: HOSPITAL GERAL EL KADRI
Profissional Responsável: INGRID IDE KOHATSU
Especialidade: CLINICO GERAL
Telefone: 6730415050
Endereço: 295, Centro (Centro,) 79002-440 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Data	Quadro clínico	Arquivo
14/08/2024	TESTE	

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	Informações detalhadas
40901122	Us - Abdom Total (Abdome Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 161,34	R\$ 161,34	R\$ 48,40	R\$ 112,94	Solicitado(a)	Detalhes

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado: R\$ 161,34
Valor Total da Guia: R\$ 161,34
Valor Total de Co-participação: R\$ 0,00
Valor Total Prestador: R\$ 161,34

Autenticação

Autenticação: -730101261

OBS. Perceba que novamente foi criada uma nova guia (Guia Filha), cujo número é **328645**, e ela fica vinculada a guia original da consulta em pronto socorro (328633).

Agora foi possível indicar o prestador executante e as informações desse prestador ficam salvas na guia. Após a autorização médica, fica a cargo do prestador executante (que foi indicado) CONFIRMAR a realização.



FECHAMENTO DA GUIA

Após a inclusão de todos os procedimentos que foram realizados, a guia deve seguir o fluxo de “FECHAMENTO”.

Menu **FATURAMENTO** → **FECHAR GUIA**

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

FATURAMENTO

- Fechar Guia**
Fechar Guia
- Cancelar lotes
Cancelamento de lotes
- Geração de Lote
Registra a entrega de um lote de guias.
- Enviar TISS
Enviar arquivo TISS
- Enviar Recurso de Glosa
Enviar arquivo de Recurso de Glosa
- Geração de Recurso de Glosa
Responsável por gerar recursos de glosa manual.

FATURAMENTO

- FECHAR GUIA**
- CANCELAR LOTES
- GERAÇÃO DE LOTE
- ENVIAR TISS
- ENVIAR RECURSO DE GLOSA
- GERAÇÃO DE RECURSO DE GLOSA

Etapa 1. Buscar Guia;

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

FECHAR GUIA **1. Buscar Guia** 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Adicionar Itens 5. Conferir Dados 6. Imprimir Comprovante

Filtrar guia por:

Autorização da Guia:

OU

CPF do Titular:

OU

Número do cartão do Beneficiário:

Avançar Cancelar

Etapa 3. Selecionar Guia;

FECHAR GUIA / SELECIONAR GUIA

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

Selecione a Guia

Um item encontrado. Páginas:

Autorização	Tipo de Guia	Beneficiário	Produto	Situação	Data	Valor total	Marcar
328633	Consulta de Urgência	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	PAS UFMS	Aberto(a)	12/08/2024	RS 140,17	☒

Avançar Cancelar

Etapa 4. Adicionar Itens;

Campos:

- ✓ “**Número da fatura**”: Coloque o número da guia;
- ✓ “**Valor total apresentado na guia**”: Aqui deve ser colocado o valor da soma dos valores dos procedimentos;
- ✓ “**Valor apresentado**”: Valor (preço) total de cada procedimento a ser informado pelo prestador.

Também existe a possibilidade de adicionar mais procedimentos, taxas, pacotes etc.



FECHAR GUIA / ADICIONAR ITENS

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 Selecionar Guia 4 Adicionar Itens 5 Conferir Dados 6 Imprimir Comprovante

Número de fatura: * 328633 (OBS.: Número identificador das faturas internas do prestador no arquivo TISS.)
Valor total apresentado da guia: * 140,17 (Valor total apresentado da guia)

Avançar Cancelar

Informe o médico responsável:

Médico(Conselho): (Os 3 números iniciais)

Procedimento de Consulta

Código	Descrição	Profissional Responsável	Quantidade	Valor Apresentado
40302423	Sódio, dosagem		1	6,13
40101010	Ecg Convencional De Ale 12 Derivacoes		1	26,78
40301630	Creatinina, dosagem		1	6,13
40302040	Glicose, glicose		1	6,13
10101039	Consulta Em Pronto Socorro	INGRID IDE KOHATSU	1	95,00

Outros Honorários

Procedimento: *
Profissional: * (As 4 letras iniciais)
Quantidade: *

Inserir

SADT

Procedimento: *

Bilateral ☐

Quantidade: *

V. Total Apresentado: *

Inserir

Código	Descrição	Nível	Profissional Responsável	Bilateral	Valor Unitário	V. Total Apresentado	Quantidade	Valor Total	Opções
40302423	Sódio, dosagem	1		Não	6,13	6,13	1	RS 6,13	Excluir
40101010	Ecg Convencional De Ale 12 Derivacoes	1		Não	26,78	26,78	1	RS 26,78	Excluir
40301630	Creatinina, dosagem	1		Não	6,13	6,13	1	RS 6,13	Excluir
40302040	Glicose, glicose	1		Não	6,13	6,13	1	RS 6,13	Excluir

Taxas

Taxa: *

Quantidade: *

Qtđ. Total Apresentada: *

V. Total Apresentado: *

Inserir

Gasoterapias

Gasoterapia: *

Horas e Minutos: * (HH:MM)

Qtđ. total apresentada(hor e minutos): *

V. Total Apresentado: *

Inserir

Pacotes

Pacote: *

Quantidade: *

Bilateral ☐

Data da realização: *

Qtđ. Total Apresentada: *

V. Total Apresentado: *

Inserir

Inserir Materiais

Código ou descrição: *

Data utilização: *

Quantidade: *

Qtđ. Total Apresentada: *

V. Total Apresentado: *

Inserir

Informar Medicamentos e Soluções

Código ou descrição: *

Data utilização: *

Quantidade: *

Qtđ. Total Apresentada: *

V. Total Apresentado: *

Inserir

OPMEs

Descrição OPME: *

Quantidade: *

Qtđ. Total Apresentada: *

V. Total Apresentado: *

Motivo da Solicitação: *

Inserir

Observações: *

