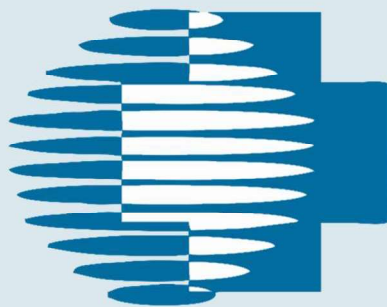




PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA À SAÚDE
PAS UFMS

TUTORIAL CONSULTA NUTRICIONISTA



Versão 08.08.2024



REGRAS

1. A CONSULTA DE NUTRIÇÃO deve ser lançada no sistema MAIDA pelo prestador que a realizará;
2. As **CONSULTAS DE NUTRIÇÃO NÃO PRECISAM SER CONFIRMADAS**;

SOLICITAÇÃO

Menu **CONSULTA ELETIVA** -> **SOLICITAR CONSULTA**;

Etapa 1. **Buscar Beneficiário**;

Etapa 2. **Selecionar Beneficiário**: Clique em AVANÇAR;

Etapa 5. **Informar Dados**;

IMPORTANTE. O campo “**PROFISSIONAL**” deve estar preenchido devidamente com o nome do(a) nutricionista e, no campo “**ESPECIALIDADE**”, deve ser selecionado “**NUTRIÇÃO**” para que o fluxo funcione corretamente.



Etapa 6. Conferir Dados;

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR CONSULTA / **CONFIRMAR DADOS**

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

Informações da Guia

Tipo de Guia: Consulta
Dt. de Abandono: 24/04/2024
Especialidade: NUTRICAÇÃO
Situação Atual: Confirmado(a)
Data da Situação: 24/04/2024
Retrativa: Não
Tipo de Consulta: Primeira Consulta

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
24/04/2024 15:10	Confirmado(a)	Guia de Consulta confirmada automaticamente durante o agendamento.	EASI EXERCICIO ALIMENTACAO E SAUDE INTEGRAL LTDA
24/04/2024 15:10	Agendado(a)	Agendada no Prestador.	EASI EXERCICIO ALIMENTACAO E SAUDE INTEGRAL LTDA

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47. Via Carolina lado do Buscapé Burrueri 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: EASI EXERCICIO ALIMENTACAO E SAUDE INTEGRAL LTDA
Profissional Responsável: FERNANDA SPOTT DE OLIVEIRA BOZA MEHECOZI
Especialidade: NUTRICAÇÃO
Telefone:
Endereço: 302. Via Planalto 79000-170 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Procedimentos

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Valor Unitário	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Situação	Valor Total Apresentado	Informações detalhadas
00100010	Consulta de Nutrição	1	1	Não	Não	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 15,00	R\$ 42,00	Confirmado(a)	R\$ 60,00	Não disponível

Detalhamento dos centros de custo:

Última atualização:

Classificação	Valor apurado
---------------	---------------

Valores

Valor Total da Guia: R\$ 60,00
Valor Total de Co-participação: R\$ 15,00
Valor Total Prestador: R\$ 42,00

Autenticação

Autenticação: 1815842617

Avançar

Etapa 7. Imprimir Comprovante;

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR CONSULTA / **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**

Consulta Confirmado(a) com sucesso!

Autorização/Guia: 289291

Imprimir Guia

Pronto! Consulta solicitada e confirmada.



EXEMPLO DE GUIA

PAS UFMS		GUIA DE CONSULTA		2 - Nº 289290	
1 - Registro ANS 999999		3 - Data da Emissão da Guia 24/04/2024			
DADOS DO BENEFICIÁRIO					
4 - Número da Carteira 001001149600001		5 - Plano PAS UFMS - PAS UFMS		6 - Validade da Carteira 04/12/2024	
7 - Nome SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO				8 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
DADOS DO CONTRATADO					
9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.522.704/0001-48		10 - Nome do Contratado CCOR - CLINICA DO COR, MARISTELA OGATHA		11 - Código CNES 3870863	
12 - T.Log.	13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento Rua Quinze de Novembro	16 - Município CAMPO GRANDE	17 - UF MS	18 - Código IBGE 5002704	19 - CEP 79002-141
20 - Nome do Profissional Executante MARCIO RODRIGO SOUZA PRADO		21 - Conselho Profissional CRM	22 - Número no Conselho 6242	23 - UF MS	24 - Código CBO S 225120
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS					
25 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		26 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D -		27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	
28 - CID 10 Principal		29 - CID 10 (2)		30 - CID 10 (3)	
				31 - CID 10 (4)	
DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO					
32 - Data do Atendimento 24/04/2024		33 - Código da Tabela 1		34 - Código do Procedimento 10101012	
35 - Valor Co-part. 30,00					
36 - Tipo de Consulta 1		37 - Tipo de Saída 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta			
38 - Observações					
39 - Data e Assinatura do Médico			40 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)		

O Campo 39 – Data e Assinatura do Médico e o Campo 40 – Data e Assinatura do Beneficiário devem estar devidamente assinados.



COMO VISUALIZAR A GUIA?

Menu **RELATÓRIOS** -> **ATENDIMENTO** -> **VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA**.

A imagem mostra a interface de um sistema web. No topo, há uma barra de menu com opções: Principal, Consulta Eletiva, Exames e Terapias, **Relatórios**, Biometria, Faturamento, Atendimento, Meu Cadastro, Suporte, Treinamento, Notícias e Sair. Abaixo, uma barra azul contém 'VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA' e 'ESCOLHER BENEFICIÁRIO'. O formulário principal tem três etapas: 1. Identificar Beneficiário, 2. Escolher Guia e 3. Imprimir Comprovante. Uma mensagem de alerta amarela diz: 'Caro usuário, ao informar uma Autorização todos os demais campos de pesquisa informados serão ignorados pela busca.' O campo 'Autorização:' está destacado com um retângulo vermelho. Abaixo dele, há campos para 'CPF do Titular:', 'Número do cartão do beneficiário:', 'Tipo:' (menu suspenso com 'Todas'), 'Data Inicial:' e 'Data Final:'. Botões 'Avançar' e 'Cancelar' estão no canto inferior direito. À direita, um menu lateral 'ATENDIMENTO' contém: ATENDIMENTO, RELATÓRIO DE GUIAS DE HONORÁRIO, RELATÓRIO DE PERÍCIA FISCAL, **VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA** (destacado com um retângulo vermelho), ACOMPANHAMENTO DE INTERNADOS, REGISTROS DE NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS, LISTAGEM DE GUIAS, RELATÓRIO DE GUIAS DE INTERNAÇÃO, CONSULTAR NÚMERO DO CARTÃO DO BENEFICIÁRIO, FATURAMENTO, ACOMPANHAMENTO DE PROFISSIONAIS, PROCEDIMENTO, REGULAÇÃO e RECURSO DE GLOSA.

OBS. O campo "**Autorização**" é o local onde deve ser colocado o número da guia que você quer pesquisar. Caso não possua o número da guia, pode realizar a pesquisa por outros meio, como por exemplo: por CPF, por número da Carteirainha, por Tipo de Guia e por Data.