



TUTORIAL – REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA

REGRAS

1. Todos os serviços deverão ser autorizados pelo PAS/UFMS;
2. O HOSPITAL no qual o beneficiário está internado deverá SOLICITAR pelo sistema de autorização online (Maida) em GUIA SP/SADT vinculada à guia de principal;
3. No ato da solicitação, deve ser anexado o formulário de solicitação de remoção em ambulância para análise da auditoria do PAS/UFMS.
4. Todo paciente removido deve ser acompanhado por relatório completo, legível e assinado (com número do CRM), que passará a integrar o prontuário no destino. Quando do recebimento, o relatório deve ser também assinado pelo médico receptor.

SOLICITAÇÃO

Etapa 1. Buscar beneficiário

menu **INTERNAÇÃO** -> **SOLICITAR EXAMES EXTERNOS**;

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Intermissão** 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

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: Clique em AVANÇAR;

Etapa 3. Selecionar Guia;

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Intermissão** 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

3 itens encontrados. Páginas:

Autorização	Tipo de guia	Prestador	Situação	Data de Recebimento	Marque
105455	Consulta de Urgência	CASSEMS CAMPO GRANDE	Aberto(a)		☐
282648	Internação Urgência	CASSEMS CAMPO GRANDE	Aberto(a)		☒
174850	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**”: Não é campo obrigatório;

“**CID**”: Não é campo obrigatório;

CAMPOS OBRIGATÓRIOS:

“**Informe o Prestador**”: Aqui deve ser informado o prestador que irá realizar a remoção;

“**Profissional Solicitante**”: Em “Médico (Nome)” colocar de preferência o médico que solicitou a transferência ou o nome do prestador que realizará o serviço;

“**Especialidade**”: Especialidade do médico solicitante OU **Ambulância – Remoção – UTI Móvel**;

“**Solicitar SP/SADT**”: No campo “**Procedimento**”, preencher conforme a especificidade do caso;

- **90580001 – REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES COM ENFERMAGEM ADULTO (até 100km) – IDA E VOLTA**;
- **90580002 – REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA AVANÇADA ADULTO COM MÉDICO E ENFERMAGEM (até 100km) – IDA E VOLTA**;
- **90580003 – REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA AVANÇADA NEONATAL COM MÉDICO E ENFERMAGEM (até 100km) – IDA E VOLTA**.

Campo “**Bilateral**”: **NÃO MARCAR**;

Campo “**Quantidade**”: **1**.

OBS.: Sempre quando houve o campo “**INSERIR**”, deve-se clicar nele. Caso contrário, não será possível avançar o fluxo.

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Urgência **Interação** 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): * ANJOS ATENDIMENTO E APOIO EMERGENCIAL LTDA. (As 4 letras iniciais)

Profissional Solicitante

Médico(Conselho): (Os 3 números iniciais)

ou Médico(Nome): ANJOS ATENDIMENTO E APOIO - 0003149 (As 7 letras iniciais)

Especialidade: * Ambulância - Remoção - UTI Móvel

Solicitar SP/SADT

Procedimento: *

Bilateral ☐

Quantidade: * 1

Inserir

90580001 - REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES ADULTO, COM ENFERMAGEM PARA SADT, NO MUNICÍPIO (até 100km) - IDA E VOLTA
90580002 - REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA AVANÇADA ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM PARA SADT, NO MUNICÍPIO (até 100km) - IDA E VOLTA
90580003 - REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA AVANÇADA NEONATAL COM MÉDICO E ENFERMAGEM PARA SADT, NO MUNICÍPIO (até 100km) - IDA E VOLTA

Avançar **Cancelar**

INTERAÇÃO

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



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

2

3

4

5

6

Avançar

Cancelar

Informações da Guia

Aut.Guia de Origem: 282648

Tipo de Guia: Exame Externo de Urgência

Dt. de Atendimento:

Especialidade: Ambulância - Remoção - UTI Móvel

Situação Atual: Solicitado(a)

Data da Situação: 03/04/2024

Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
03/04/2024 16:28	Solicitado(a)	Solicitação de exames externos de urgência.	CASSEMS CAMPO GRANDE

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR

Número do cartão: 001001149600001

Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO

Sexo: Masculino

Nascimento: 18/12/1994

Telefone:

Endereço: 47, Vila Cariota(ao lado do Buscapé Burguer, Buscapé Burguer) 79.051-400 / CAMPO GRANDE-MS

Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: ANJOS ATENDIMENTO E APOIO

Profissional Responsável:

Profissional Solicitante: ANJOS ATENDIMENTO E APOIO

Especialidade: Ambulância - Remoção - UTI Móvel

Telefone: 67 32530755

Endereço: 5550, CABREUVA 79006-410 / CAMPO GRANDE-MS

Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Consulta

Prestador: CASSEMS CAMPO GRANDE

Profissional Responsável:

Profissional Solicitante: Alynne Jatoba Simoes

Especialidade: MEDICO CLINICO

Telefone: 6733230300

Endereço: 5151, Centro(Centro,) 79002-230 / CAMPO GRANDE-MS

Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Data	Quadro clínico	Arquivo
Nenhum item encontrado.		

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

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

2

3

4

5

6

Exame solicitado com sucesso!

Autorização/Guia: 282658