



TUTORIAL SOLICITAR MEDICAÇÃO

INCLUSÃO PROCEDIMENTOS/MATERIAIS/MEDICAMENTOS

Conforme previsto em contrato, nas regras comerciais, item 4:

4. Os procedimentos, materiais ou outros insumos não contemplados nas tabelas do PAS/UFMS deverão ser solicitados previamente através do e-mail credenciamento.pas@ufms.br para análise de inclusão.

FLUXO

1. SOLICITAÇÃO

Menu “CIRURGIA AMBULATORIAL” -> “SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL”.

Etapa 1. **Buscar beneficiário.**

Etapa 2. **Informar Dados:** Todos os campos são obrigatórios.

OBS.: Sempre que houver o campo “**INSERIR**”, deve-se clicar nele, pois caso contrário não será possível avançar na etapa.



Etapa 3. **Inserir Procedimentos:** Todos os campos são obrigatórios, EXCETO o Profissional, que seria o profissional solicitante.

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

SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL / PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS/PACOTES

1 Buscar Beneficiário 2 Informar Dados 3 **Procedimentos Cirúrgicos/Pacotes** 4 Adicionar Anexos 5 Conferir Dados 6 Finalizar

Usuário: testpas.samari | Sair

CIRURGIA AMBULATORIAL

- SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL
- CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS

Procedimentos Cirúrgicos

Procedimento: *

Data de Realização: * 20/03/2024

Profissional: (CRM ou Nome)

Quantidade: * 1

Bilateral ☐ **Inserir**

Avançar **Cancelar**

Código	Código TUS	Nome
90570001		MAT/MED/IX - SEM HONORARIOS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL

**Caso não tenha honorário.
É NECESSÁRIO LANÇAR OS PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS ZERADOS)**

Código	Descrição	Nível	Quantidade	Profissional*	Data Realização	Opções
90174283	Tratamento hormonal da infertilidade (Por Recurso) - Ambulatorial	3	1		20/03/2024	Excluir

Nos campos abaixo deverá ser solicitado os medicamento ou materiais, conforme Brasindice ou tabela própria. (lembrando que o campo **quantidade** leva em consideração a “Apresentação do item do Brasindice”) por exemplo:

100 mg. 30 cprs. mast. = A cada cprs é 100mg, então se o valor total desse medicamento ser “R\$ 59,82” cada item fracionado por 30 cprs deverá ser R\$ 1,99. Se for solicitar 200mg, solicitará a quantidade de “2x”

Materiais

Código ou descrição: *

Data utilização:

Quantidade: *

Uso domiciliar ☐

Inserir

Medicamentos e Soluções

Código ou descrição: * Brasindice - 0000078452 - 90174283 - NORIPURUM FOLICO-TAKEDA PHA

Data utilização: 06/06/2024

Quantidade: * 2

Uso domiciliar ☐

Inserir

Descrição	Data utilização	Quantidade	Opções
90174283 - NORIPURUM FOLICO-TAKEDA PHARMA	06/06/2024	2 0	Excluir

Caso tenha “Pacote ou OPME” o campo pode ser preenchido, se não deixe vazio.

Pacotes

Pacote: *

Quantidade: *

Bilateral ☐

Data de realização:

Inserir

OPMEs

Descrição OPME: *

Quantidade: *

Motivo da Solicitação:

Inserir



Etapa 4. **Adicionar Anexos:** Não é etapa obrigatória, mas, caso existam arquivos, devem ser enviados para reforçar o pedido ao médico.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL / ADICIONAR ANEXOS

1. Buscar Beneficiário | 2. Informar Dados | 3. Procedimentos Cirúrgicos/Pacotes | **4. Adicionar Anexos** | 5. Conferir Dados | 6. Finalizar

CIRURGIA AMBULATORIAL

- SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL
- CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS

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

Anexo 1

Arquivo: Nenhum arquivo escolhido

Descrição:

Anexo 2

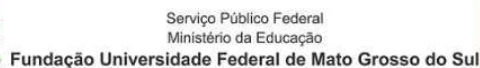
Arquivo: Nenhum arquivo escolhido

Descrição:

Anexo 3

Arquivo: Nenhum arquivo escolhido

Descrição:





2. CONFIRMAÇÃO

Menu “CIRURGIA AMBULATORIAL” -> “CONFIRMAR CIRURGIA AMBULATORIAL”

Etapa 1. **Buscar guia.**

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

Usuário: testpas.samari | Sair

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS / BUSCAR GUIA

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 Selecionar Guia 4 Confirmar Procedimentos 5 Conferir Dados 6 Impr. Comprovante

Este fluxo possibilita a Confirmação de Cirurgia Ambulatorial.

Filtrar guia por:

CPF do Beneficiário:

OU

Número do cartão do Beneficiário:

Avançar Cancelar

Etapa 2. **Selecionar beneficiário.**

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

Usuário: testpas.samari | Sair

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS / SELECIONAR BENEFICIÁRIO

1 Buscar Guia 2 **Selecionar Beneficiário** 3 Selecionar Guia 4 Confirmar Procedimentos 5 Conferir Dados 6 Impr. Comprovante

Selecione o Beneficiário

Um item encontrado. Páginas:

Número do Cartão	Nome	Produto	Tipo	Marque
	JEFERSON PEREIRA FERREIRA FILHO	PAS UFMS	Titular	☒

Avançar Cancelar

Etapa 3. **Selecionar guia:** No caso de aparecerem várias outras guias aptas a serem confirmadas, será necessário pesquisar pelo número da guia de solicitação. Por isso havíamos sugerido que a numeração fosse guardada.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS / SELECIONAR GUIA

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 **Selecionar Guia** 4 Confirmar Procedimentos 5 Conferir Dados 6 Impr. Comprovante

Selecione a Guia

Um item encontrado. Páginas:

Autorização	Tipo de Guia	Tipo SP/SADT	Beneficiário	Situação	Data	Marque
279429	Guia SP/SADT	Cirurgia Ambulatorial		Autorizado(a)	20/03/2024	☒

Avançar Cancelar



Etapa 4. **Confirmar procedimentos:** Deve ser preenchido no campo específico a data na qual ocorreu a realização do procedimento.

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

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS /

1. Buscar Guia 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. **Confirmar Procedimentos** 5. Conferir Dados 6. Impr. Comprovante

Avançar Cancelar

Data de Atendimento: * 20/03/2024

Clique em Expandir para informar os médicos responsáveis do procedimento cirúrgico

Procedimentos cirúrgicos

Código	Descrição	Data realização	Expandir
		20/03/2024	Expandir

Itens a serem confirmados

Procedimentos cirúrgicos a confirmar

Código	Descrição	Bilateral	Quantidade
		Não	1

Pacotes a confirmar

Código	Descrição	Bilateral	Quantidade
Nenhum item encontrado.			

Avançar Cancelar

Usuário: testpas.samani | Sair

CIRURGIA AMBULATORIAL

- SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL
- CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS

Etapa 5. **Conferir dados.**

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

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS / CONFERIR DADOS

1. Buscar Guia 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Confirmar Procedimentos 5. **Conferir Dados** 6. Impr. Comprovante

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Autorização: 279429
Tipo de Guia: Guia SP/SADT
Dt. de Atendimento: 20/03/2024
Especialidade: REUMATOLOGIA
Situação Atual: Aberto(a)
Data da Situação: 20/03/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
20/03/2024 17:44	Aberto(a)	Confirmada no Prestador	testpas.samani
20/03/2024 17:42	Autorizado(a)	Autorização de procedimentos	UFMS-PAS
20/03/2024 17:32	Solicitado(a)	Solicitação de guia de cirurgia ambulatorial	testpas.samani

Informações do Beneficiário

Informações do Prestador da Guia

Data	Quadro clínico	Arquivo
20/03/2024	TESTE	

CID Registrados

Código	Descrição
M05	Artrite reumatoide sero-positiva

SP/SADT - Cirurgias Ambulatoriais

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Bilateral	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Co-part.	Valor Prestador	Profissional	Porcentagem	Data De Realização	Situação	Informações detalhadas
		3	3	Não	Não	Não	1	1	R\$ 76.63	R\$ 178.79		100.00%	20/03/2024	Autorizado(a)	Detalhes

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado:
Valor Total da Guia: R\$ 255.42
Valor Total de Co-participação: R\$ 76.63
Valor Total Prestador: R\$ 178.79

Autenticação

Avançar Cancelar

Usuário: testpas.samani | Sair

CIRURGIA AMBULATORIAL

- SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL
- CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS



Etapa 6. **Imprimir guia:** A guia fica apta a impressão apenas a partir desse momento.

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

CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 Selecionar Guia 4 Confirmar Procedimentos 5 Conferir Dados 6 **Impr. Comprovante**

SP/SADT(s) confirmado(s) com sucesso!
Autorização/Guia: 279429

Imprimir Guia

Usuário: testpas.samari | Sair

CIRURGIA AMBULATORIAL

- SOLICITAR CIRURGIA AMBULATORIAL
- CONFIRMAR CIRURGIAS AMBULATORIAIS

Guia confirmada.

FECHAMENTO DA GUIA

3. FATURAMENTO

Menu “FATURAMENTO” -> “FECHAR GUIA”.

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

Usuário: testpas.samari | 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 Cirurgia Ambulatorial Oncológico Relatórios Biometria **Faturamento** Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

Usuário: testpas.samari | Sair

FECHAR GUIA / BUSCAR GUIA

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

Filtrar guia por:

Autorização da Guia:

OU

CPF do Titular:

OU

Número do cartão do Beneficiário:

Avançar Cancelar

FATURAMENTO

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

Etapa 3. **Selecionar guia:** No caso de aparecerem várias outras guias aptas a serem fechadas, será necessário pesquisar pelo número da guia de solicitação. Por isso havíamos sugerido que a numeração fosse guardada.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

FECHAR GUIA / SELECIONAR GUIA

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

Selecione a Guia

Um item encontrado. Páginas:

Autorização	Tipo de Guia	Beneficiário	Produto	Situação	Data	Valor total	Marque
279429	Guia SP/SADT		PAS UFMS	Aberto(a)	20/03/2024	R\$ 255,42	☒

Avançar Cancelar

FATURAMENTO

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



Etapa 4. Adicionar itens: Nessa etapa, podemos inserir **medicamentos, materiais, pacotes** que forem pertinentes.

OBS.: Lembrando que sempre quando aparecer o campo **"INSERIR"**, deve-se clicar nele, pois caso contrário não será possível avançar na etapa.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

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: * 279429 OBS.: Número identificador das faturas internas do prestador no arquivo TISS.

Valor total apresentado da guia: * (Valor total apresentado da guia)

Informe o médico solicitante:

Médico(Conselho): (Os 3 números iniciais)

Procedimentos Cirúrgicos

Descrição	Valor Unitário	Nível	Bilateral	Data de Realização	Horário de Realização	Quantidade	Valor Total	Valor Total Apresentado	Expandir
	R\$ 255,42	3	☐	20/03/2024	14:30 (Ex: 14:30)	1	R\$ 255,42	255,42	Expandir

Campos obrigatórios:

"Número da fatura": pode inserir o próprio número da guia de solicitação.

"Valor total apresentado da guia": Deve-se **somar o valor de tudo** que está contido na guia de cobrança dos campos Apresentados e inserir o total nesse campo.

Nos campos de cada item **"V. Total Apresentado"** estará zerado, deverá ser preenchido com valor total do item, conforme a imagem.

Inserir Materiais

Código ou descrição: *

Data utilização:

Quantidade: *

Qtd. Total Apresentada:

V. Total Apresentado:

Inserir

Descrição	Data utilização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	V. Total Apresentado	Opções
ÁLCOOL 70%	20/03/2024	10	0,04	R\$ 0,00	0,40	Excluir
LUVA PARA PROCEDIMENTOS	20/03/2024	1	0,65	R\$ 0,00	0,65	Excluir

Informar Medicamentos e Soluções

Código ou descrição: * Bransidice - 0000080608 - 90463870 - HYRIMOZ-SANDOZ - 40 mg. sol.

Data utilização: 20/03/2024

Quantidade: * 1

Qtd. Total Apresentada: 1

V. Total Apresentado:

Inserir

Descrição	Data utilização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	V. Total Apresentado	Opções
90463870 - HYRIMOZ-SANDOZ	20/03/2024	1	R\$ 5.898,82	R\$ 5.898,82	5.969,61	Excluir



Etapas 5. Conferir dados.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

FECHAR GUIA / CONFERIR DADOS

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

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Autorização: 279429
Número de Registro: 279429
Tipo de Guia: Guia SPISADT
Dt. de Atendimento: 20/03/2024
Especialidade: REUMATOLOGIA
Situação Atual: Fechado(a)
Data da Situação: 21/03/2024
Retrativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
21/03/2024 19:29	Fechado(a)	Fechamento de guia	testpas.samari
20/03/2024 17:52	Fechado(a)	Fechamento de guia	testpas.samari
20/03/2024 17:44	Aberto(a)	Confirmada no Prestador	testpas.samari
20/03/2024 17:42	Autorizado(a)	Autorização de procedimentos	UFMS-PAS
20/03/2024 17:32	Solicitado(a)	Solicitação de guia de cirurgia ambulatorial	testpas.samari

Informações do Beneficiário

Tipo:
Número do cartão:
Nome:
Sexo:
Nascimento:
Telefone:
Endereço:
Município:

Informações do Prestador da Guia

Prestador:
Profissional Responsável:
Especialidade:
Telefone:
Endereço:
Município:

Data: 20/03/2024 Quadro clínico: TESTE Arquivo:

CID Registrados

Código	Descrição
M05	Artrite reumatoide sero-positiva

SPISADT - Cirurgias Ambulatoriais

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Bilateral	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Unitário	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Profissional	Porcentagem	Data De Realização	Situação	Informações detalhadas
		3	3	Não	Não	Não	1	1	R\$ 255,42	R\$ 255,42	R\$ 76,63	R\$ 178,79		100,00%	20/03/2024	Confirmado(a)	Detalhes

Material

Código	Descrição	Apresentação	Tabela	Situação	Uso domiciliar	Data de Utilização	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total Apresentado	Informações detalhadas
99000102	ÁLCOOL 70% (ML)	-	Tabela Própria	Solicitado(a)	Não	20/03/2024	10,0	10,0	R\$ 0,04	R\$ 0,40	R\$ 0,40	Não disponível
99000126	LUA PARA PROCEDIMENTOS (QUALQUER NÚMERO)	-	Tabela Própria	Solicitado(a)	Não	20/03/2024	1,0	1,0	R\$ 0,65	R\$ 0,65	R\$ 0,65	Não disponível

Medicamentos

Código	Descrição	Apresentação	Tabela	Situação	Uso domiciliar	Data de Utilização	Quant.	Quant. Autorizada	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total Apresentado	Informações detalhadas
0000000008	HYRIMOZ	40 mg sol. inj. ct. 2 caneta preench. x 0,8 ml	Brasindice	Solicitado(a)	Não	20/03/2024	1,0	1,0	R\$ 5.898,82	R\$ 5.898,82	R\$ 5.898,82	Não disponível

Detalhamento dos centros de custo:

Última atualização:

Classificação	Valor apurado
Honorário médico	
Medicamentos	R\$ 5.898,82
Material	R\$ 1,05

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado:	R\$ 6.226,06
Valor Total da Guia:	R\$ 6.155,29
Valor Total de Co-participação:	R\$ 76,63
Valor Total Prestador:	R\$ 6.078,66

Autenticação

Autenticação:

Avançar Cancelar

Guia fechada.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

FECHAR GUIA / IMPRIMIR COMPROVANTE

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

Avançar Cancelar

Guia fechada com sucesso!

Autorização/Guia: 279429

Imprimir

FATURAMENTO

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



2. GERAÇÃO DE LOTE

Menu “FATURAMENTO” -> “GERAÇÃO DE LOTE”.

Etapa 1. Informar dados.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

GERAÇÃO DE LOTE / INFORMAR DADOS

1 Informar Dados 2 Selecionar Guias 3 Conferir Dados 4 Imprimir

Competência do Atendimento: 03/2024

Selecione o Módulo
Selecione o Módulo: Médico

Selecione o Tipo de Guia
Selecione o Tipo de Guia: Cirurgia Ambulatorial

Guias retroativas: ☐

Avançar Cancelar

Etapa 2. **Selecionar guia:** No caso apareçam várias outras guias aptas a serem incluídas no lote, será necessário pesquisar pelo número da guia de solicitação. Por isso havíamos sugerido que a numeração fosse guardada.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

GERAÇÃO DE LOTE / SELECIONAR GUIAS

1 Informar Dados 2 **Selecionar Guias** 3 Conferir Dados 4 Imprimir

Escolher Guias

Selecionar: Todos | Todos desta Página | Nenhum | Nenhum desta Página

03/2024

2 Itens encontrados. Páginas:

Autorização/Nº da guia	Tipo de Guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
279429	Cirurgia Ambulatorial	[Beneficiário]	Fechado(a)	20/03/2024	20/03/2024	R\$ 6.155,29	☒

Avançar Cancelar

Etapa 3. Conferir dados.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

GERAÇÃO DE LOTE / CONFERIR DADOS

1 Informar Dados 2 Selecionar Guias 3 **Conferir Dados** 4 Imprimir

Prestador: [Beneficiário]

Competência: 03/2024

Tipo de guia: Cirurgia Ambulatorial

Número de guias: 1

Valor Apresentado: R\$6.155,29

03/2024

Autorização/Nº da guia	Tipo de guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Apurado(R\$)
279429	Guia SP/SADT	[Beneficiário]	Fechado(a)	20/03/2024	20/03/2024	R\$ 6.155,29

Avançar Cancelar

Etapa 4. Imprimir

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

Usuário: testpas.samari | Sair

GERAÇÃO DE LOTE / IMPRIMIR

1 Informar Dados 2 Selecionar Guias 3 Conferir Dados 4 **Imprimir**

Lote(s) N° 12216 gerado(s) com sucesso.

Imprimir

Lote gerado.



CONSULTA DE GUIA

Menu “RELÁTORIOS” -> “ATENDIMENTO” -> “VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA”.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA / ESCOLHER BENEFICIÁRIO

1 Identificar Beneficiário 2 Escolher Guia 3 Imprimir Comprovante

Caro usuário, ao informar uma Autorização todos os demais campos de pesquisa informados serão ignorados pela busca.

Autorização:
CPF do Titular:
Número do cartão do beneficiário:
Tipo: Todas
Data inicial:
Data Final:

Avançar Cancelar

ATENDIMENTO
ATENDIMENTO
RELATÓRIO DE GUIAS DE HONORÁRIO
RELATÓRIO DE PERÍCIA FINAL
VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA
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
RECURSO DE GLOSA

CONSULTA DE LOTE

Menu “RELÁTORIOS” -> “FATURAMENTO” -> “VISUALIZAR/IMPRIMIR LOTE”.

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

Usuário: testpas.samari | Sair

VISUALIZAR/IMPRIMIR LOTE / ESCOLHER LOTE

1 Escolher Lote 2 Imprimir Comprovante

Caro usuário, ao informar o Número do Lote, o campo Autorização da Guia será ignorado pela busca.
Se uma Autorização da Guia for informada, serão mostrados os dados do último lote ao qual ela pertenceu.

Número do Lote:
Autorização da Guia:
Número Lote TISS:

Avançar Cancelar

FATURAMENTO
ATENDIMENTO
FATURAMENTO
EXTRATO DETALHADO DE GLOSA DO PRESTADOR(CSV)
EXTRATO DETALHADO DE RECURSO DE GLOSA
EXTRATO FINANCEIRO DO PRESTADOR
INFORMATIVO DE AUDITORIA
ANEXOS EXTRATO DETALHADO DE GLOSA
DEMONSTRATIVO TISS
VISUALIZAR/IMPRIMIR LOTE
FATURAMENTOS DETALHADOS
RELATÓRIO DE LOTES
GUIAS APTAS AO FATURAMENTO
ACOMPANHAMENTO DE PROFISSIONAIS
PROCEDIMENTO
REGULAÇÃO
RECURSO DE GLOSA



RELATÓRIO DE LOTES

Seguindo o fluxo que será demonstrado, é possível consultar todos os lotes que foram gerados de acordo com um período ou competência específica.

Menu “RELÁTORIOS” -> “FATURAMENTO” -> “RELATÓRIO DE LOTES”.

Principal

Consulta Eletiva

Exames e Terapias

Cirurgia Ambulatorial

Oncológico

Relatórios

Biometria

Faturamento

Atendimento

Meu Cadastro

Suporte

Sair

Usuário: testpas.samari | Sair

RELATÓRIO DE LOTES

Competência:

Exibir lotes: ☐

Data Inicial: até:

Selecione a Situação do Lote

Selecione a Situação do Lote: Todas, exceto Cancelado(a)

Selecione a Opção de Faturamento

Selecione a Opção de Faturamento: Todos os lotes (Faturados/ Não Faturados)

Selecione o Tipo de Guia

Selecione o Tipo de Guia: Todas, exceto Recurso de Glosa

Gerar Relatório

FATURAMENTO

ATENDIMENTO

FATURAMENTO

- EXTRATO DETALHADO DE GLOSA DO PRESTADOR(CSV)
- EXTRATO DETALHADO DE RECURSU DE GLOSA
- EXTRATO FINANCEIRO DO PRESTADOR
- INFORMATIVO DE AUDITORIA
- ANEXOS EXTRATO DETALHADO DE GLOSA
- DEMONSTRATIVO TISS
- VISUALIZAR/IMPRIMIR LOTE
- FATURAMENTOS DETALHADOS
- RELATÓRIO DE LOTES**
- GUIAS APTAS AO FATURAMENTO

ACOMPANHAMENTO DE PROFISSIONAIS

PROCEDIMENTO

REGULAÇÃO

RECURSO DE GLOSA