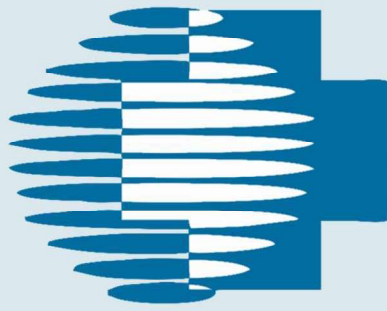




PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA À SAÚDE
PAS UFMS

TUTORIAL TRATAMENTOS SERIADOS



Versão 12.08.2024



SOLICITAÇÃO

Menu **EXAMES E TERAPIAS** -> **SOLICITAR TERAPIAS SERIADAS**;

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. **Informar Dados**;



Campos:

- 2.1. “Tipo de Atendimento”: preenchido automaticamente > Terapia Seriada
- 2.2. “Especialidade”: informar conforme a especialidade do procedimentos que será solicitado
- 2.3. “Informe o Profissional”: são 2 formas para informar: pelo número do conselho **OU** pelo nome do profissional
- 2.4. “CID”
- 2.5. “Informe os Procedimentos”
- 2.6. “Quadro Clínico”
- 2.7. “Anexar Arquivo”: o nome do arquivo não pode ser muito pequeno ou muito grande.

Etapa 3. Visualizar Dados;

SOLICITAR TERAPIAS SÉRIADAS / VISUALIZAR DADOS

1 Buscar Beneficiário 2 Informar Dados 3 Visualizar Dados 4 Imprimir Guia

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Tipo de Guia: Guia SP/SADT
Dt. de Atendimento: 12/08/2024
Especialidade: FISIOTERAPIA
Tratamento Seriado:
Situação Atual: Solicitado(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 12:18	Solicitado(a)	Guia SP/SADT solicitada pelo prestador	ORTOTRAUMA

Etapa de conferência apenas. Clique no campo “Avançar”.



Etapa 4. Solicitação de guia realizada com sucesso!!

Principal

Consulta Eletiva

Exames e Terapias

Urgência

Cirurgia Ambulatorial

Oncológico

Honorários

Relatórios

Biometria

Faturamento

Atendimento

Meu Cadastro

Suporte

Treinamento

Notícias

Sair

SOLICITAR TERAPIAS SÉRIADAS / IMPRIMIR GUIA

1

2

3

4

Solicitação de Guia Realizada com Sucesso!

Autorização/Guia: 328631

Informações da Guia

Autorização: 328631

Tipo de Guia: Guia SP/SADT

DI de Atendimento: 12/08/2024

Especialidade: FISIOTERAPIA

Tratamento Seriado

Situação Atual: Solicitado(a)

Data da Situação: 12/08/2024

Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 12:18	Solicitado(a)	Guia SP/SADT solicitada pelo prestador	ORTOTRAUMA

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 Buscapê Burger, Buscapê Burger) 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS

Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: ORTOTRAUMA

Profissional Responsável:

Profissional Solicitante: JOAO CANDIDO DA SILVA

Especialidade: FISIOTERAPIA

Telefone: 6733251119

Endereço: 1111, CentroRoyal Park, J 79002-231 / CAMPO GRANDE-MS

Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Tratamento

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
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes

Data: 12/08/2024

Quadro clínico: TESTE

Arquivo: [screencapture.homologacao.infoware-cl-br-ufmsRelease-ItensFluxoAcliar-do-2024-08-12-11_13_042024748153218130091.png.png](#)

CID Registradas

Código	Descrição
99999999	TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS

SP/SADT - Tratamento Seriado

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
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 6,00	R\$ 14,00	Solicitado(a)	Detalhes

Histórico de Ocorrências

Arquivos anexados a solicitação

Download: [screencapture.homologacao.infoware-cl-br-ufmsRelease-ItensFluxoAcliar-do-2024-08-12-11_13_042016016596639165492.png.png](#)

PDF: [PEQUIDO MÉDICO](#)

Valores

Valor Total Apresentado: R\$ 200,00

Valor Total da Guia: R\$ 200,00

Valor Total de Co-participação: R\$ 60,00

Valor Total Prestador: R\$ 140,00

Autenticação

Autenticação: -753645949

4

Programa de Assistência à Saúde - PAS/UFMS
Avenida Costa e Silva, s/nº - Cidade Universitária Fone: (67) 3345-7122
CEP 79070-900 - Campo Grande - MS



CONSULTAR GUIA

Após a solicitação, a guia irá para a análise da auditoria, que pode autorizar, negar ou deixar pendente. Para consulta a situação da guia, siga o seguinte fluxo:

Menu **RELATÓRIOS** → **ATENDIMENTO** → **VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA.**

✓ Insira o número da guia que deseja pesquisar no campo “Autorização”.

A imagem mostra a interface de um sistema web. No topo, há uma barra de menu com opções: Principal, Consulta Eletiva, Exames e Terapias, Urgência, Cirurgia Ambulatorial, Oncológico, Honorários, **Relatórios** (destacado), Biometria, Faturamento, Atendimento, Meu Cadastro, Suporte, Treinamento, Notícias, Sair. Abaixo, há uma barra de sub-menu com: **VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA** (destacado), ESCOLHER BENEFICIÁRIO. Abaixo disso, há uma barra de etapas: 1. Identificar Beneficiário (destacado), 2. Escolher Guia, 3. Imprimir Comprovante. O formulário principal contém um aviso amarelo: "Caro usuário, ao informar uma Autorização todos os demais campos de pesquisa informados serão ignorados pela busca." Abaixo do aviso, há campos para: Autorização (com o valor 328631), CPF do Titular, Número do cartão do beneficiário, Tipo (menu suspenso com "Todas" selecionado), Data inicial e Data Final (com ícones de calendário). No canto inferior direito do formulário, há botões "Avançar" e "Cancelar". À direita, há um menu lateral com opções: ATENDIMENTO (destacado), RELATÓRIO DE GUIAS DE HONORÁRIO, RELATÓRIO DE PERÍCIA FINAL, VISUALIZAR/IMPRIMIR GUIA (destacado), 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. Duas setas vermelhas apontam para o menu lateral e o formulário.



Imprimir Guia

Informações da Guia

Autorização: 328631
Tipo de Guia: Guia SP/SADT
Dt. de Atendimento: 12/08/2024
Especialidade: FISIOTERAPIA
Tratamento Seriado:
Situação Atual: Autorizado(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 12:31	Autorizado(a)	Todos os procedimentos foram autorizados para esta guia SP/SADT	UFMS-PAS
12/08/2024 12:18	Solicitado(a)	Guia SP/SADT solicitada pelo prestador	ORTOTRAUMA

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
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: ORTOTRAUMA
Profissional Responsável:
Profissional Solicitante: JOAO CANDIDO DA SILVA
Especialidade: FISIOTERAPIA
Telefone: 6733351119
Endereço: 1111, Centro(Royal Park,) 79002-231 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Tratamento

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Bilateral	Quant.	Quant. Autorizada	Situação	Informações detalhadas
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Realizado(a)	Detalhes

Data	Quadro clínico	Arquivo
12/08/2024	TESTE	screencapture-homologacao-infoway-pi-br-ufmsRelease-JHeatFlowAction-do-2024-08-12-11_13_048924748153218130091.png.png

Guias de Confirmação

Autorização	Segurado	Prestador	Situação	Tipo	Valor Total
328632	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	ORTOTRAUMA	Confirmado(a)	Guia SP/SADT	R\$ 20,00

CID Registrados

Código	Descrição
9999999	TESTE DO SISTEMA apenas pelo PAS/UFMS

SP/SADT - Tratamento Seriado

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Bilateral	Quant.	Quant. Autorizada	Situação	Informações detalhadas
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Realizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	Autorizado(a)	Detalhes

Histórico de Ocorrências

Arquivos anexados a solicitação

[Download screencapture-homologacao-infoway-pi-br-ufmsRelease-JHeatFlowAction-do-2024-08-12-11_13_042018018898639185402.png.png](#) - PEDIDO MÉDICO

Valores

Valor Total Apresentado:
Valor Total da Guia: R\$ 200,00
Valor Total de Co-participação: R\$ 60,00
Valor Total Prestador: R\$ 140,00

Autenticação

Autenticação: -753645949

Imprimir Guia



CONFIRMAR/EXECUTAR GUIA

Menu **EXAMES E TERAPIAS** -> **CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS**.

- ✓ Insira o número da Guia de Solicitação (Guia Mãe) no campo “Autorização”.

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

CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS / BUSCAR GUIA

1. Buscar Guia 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Atualizar dados 5. Recadastrar Digital 6. Escolher Procedimentos 7. Conferir Dados 8. Imp. Comprovante

Este fluxo possibilita a Confirmação de Serviço Auxiliar Diagnóstico e Terapia (SP/SADT).

Filtrar guia por:

Autorização da Guia: 328631

CPF do Beneficiário:

Número do cartão do Beneficiário:

Avançar Cancelar

EXAMES E TERAPIAS

- SOLICITAR EXAMES
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS ATENDIMENTO
- CONFIRMAR EXAMES**
- CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS**
- SOLICITAR TERAPIAS SERIADAS
- CANCELAR EXAMES

Etapa 3. Selecionar Guia;

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

CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS / SELECIONAR GUIA

1. Buscar Guia 2. Selecionar Beneficiário **3. Selecionar Guia** 4. Atualizar dados 5. Recadastrar Digital 6. Escolher Procedimentos 7. Conferir Dados 8. Imp. Comprovante

Selecione a Guia

Um item encontrado. Páginas:

Autorização	Tipo de Guia	Beneficiário	Situação	Data	Marque
328631	Guia SP/SADT	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Autorizado(a)	12/08/2024	☒

Avançar Cancelar

EXAMES E TERAPIAS

- SOLICITAR EXAMES
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS ATENDIMENTO
- CONFIRMAR EXAMES
- CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS**
- SOLICITAR TERAPIAS SERIADAS
- CANCELAR EXAMES

Etapa 6. Escolher Procedimentos;

- ✓ Informe a data em que o procedimento será executado no campo “Data de Realização”;
- ✓ Marque um procedimento para ser executado, conforme a imagem;
- ✓ Clique no campo “Avançar”.

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

CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS / ESCOLHER SP/SADT(S)

1. Buscar Guia 2. Selecionar Beneficiário 3. Selecionar Guia 4. Atualizar dados 5. Recadastrar Digital **6. Escolher Procedimentos** 7. Conferir Dados 8. Imp. Comprovante

Data de Realização: 12/08/2024

Selecione os procedimentos para confirmar

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

10 itens encontrados. Páginas:

Código	Descrição	Bilateral	Quantidade	Marque
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☒
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	Não	1	☐

Selecione os pacotes para confirmar

Nenhum item encontrado.

Código Descrição Bilateral Quantidade Marque

Nenhum item encontrado.

Avançar Cancelar

EXAMES E TERAPIAS

- SOLICITAR EXAMES
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS
- SOLICITAR EXAMES COM MATERIAIS ATENDIMENTO
- CONFIRMAR EXAMES
- CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS**
- SOLICITAR TERAPIAS SERIADAS
- CANCELAR EXAMES



Etapa 7. Conferir Dados: Etapa de verificação apenas. Clique no campo “Avançar”.

CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS / CONFERIR DADOS

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 Selecionar Guia 4 Atualizar dados 5 Recadastrar Digital 6 Escolher Procedimentos 7 Conferir Dados 8 Impr. Comprovante

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Aut. Guia de Origem: 328632
Tipo de Guia: Guia SP/SADT
Dt. de Atendimento: 12/08/2024
Especialidade: FISIOTERAPIA
Tratamento Seriado:
Situação Atual: Confirmado(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 12:38	Confirmado(a)	Confirmada no Prestador	ORTOTRAUMA

Etapa 8. Guia confirmada/executado com sucesso!!

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

CONFIRMAR TERAPIAS SERIADAS / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO

1 Buscar Guia 2 Selecionar Beneficiário 3 Selecionar Guia 4 Atualizar dados 5 Recadastrar Digital 6 Escolher Procedimentos 7 Conferir Dados 8 Impr. Comprovante

SP/SADT(s) confirmado(s) com sucesso!
Autorização/Guia: 328632

Imprimir Guia

Informações da Guia

Autorização: 328632
Aut. Guia de Origem: 328632
Tipo de Guia: Guia SP/SADT
Dt. de Atendimento: 12/08/2024
Especialidade: FISIOTERAPIA
Tratamento Seriado:
Situação Atual: Confirmado(a)
Data da Situação: 12/08/2024
Retroativa: Não

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
12/08/2024 12:41	Confirmado(a)	Confirmada no Prestador	ORTOTRAUMA
12/08/2024 12:38	Confirmado(a)	Confirmada no Prestador	ORTOTRAUMA

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Vila Carlota(lao 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: ORTOTRAUMA
Profissional Responsável:
Profissional Solicitante: JOAO CANDIDO DA SILVA
Especialidade: FISIOTERAPIA
Telefone: 6733251119
Endereço: 1111, Centro(Royal Park,) 79002-231 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Tratamento

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
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	RS 20,00	RS 20,00	RS 6,00	RS 14,00	Confirmado(a)	Detalhes

SP/SADT - Tratamento Seriado

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
90560034	Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)	1	3	Não	Não	Não	1	1	RS 20,00	RS 20,00	RS 6,00	RS 14,00	Confirmado(a)	Detalhes

Histórico de Ocorrências

Valores

Valor Total Apresentado:
Valor Total da Guia: RS 20,00
Valor Total de Co-participação: RS 6,00
Valor Total Prestador: RS 14,00

Autenticação

Autenticação: -752329788

Imprimir Guia

OBS. ANOTE O NÚMERO DA GUIA QUE FOI GERADO, porque ele será utilizado no momento do faturamento quando você criar seus lotes.



ASSINATURA

1. DO BENEFICIÁRIO:

- ✓ Imprima a Guia de Autorização (Guia Mãe) e colha assinatura do beneficiário conforme os atendimentos forem sendo realizados:

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										Nº 328631	
1 - Registro ANS 999999	3 - Nº Guia Principal 328631	4 - Data da Autorização 12/08/2024	5 - Senha 328631	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia 12/08/2024						
8 - Número da Carteira 001001149600001		9 - Plano PAS UFMS - PAS UFMS	10 - Validade da Carteira 04/12/2024	11 - Nome SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO		12 - Número Cartão Nacional de Saúde					
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE											
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 37.527.256/0001-61	14 - Nome do Contratado ORTOTRAUMA			15 - Código CNES 2022							
16 - Nome do Profissional Solicitante JOAO CANDIDO DA SILVA		17 - Conselho Profissional CRM		18 - Número no Conselho 2795		19 - UF MS	20 - Código CBOS				
DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS											
21 - Data/Hora da Solicitação 12/08/2024 12:18		22 - Caracter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência / Emergência		23 - CID 10 9999999	24 - Indicação Clínica TESTE						
25 - Tabela	26 - Código do Procedimento 90560034	27 - Descrição Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)			28 - Qt. Solic. 10	29 - Qt. Autoriz. 10	30 - Valor Co-part. 6,00				
DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE											
31 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 37.527.256/0001-61	32 - Nome do Contratado ORTOTRAUMA		33 - T. Log.	34-35-36 - Logradouro - Número - Complemento Avenida Mato Grosso		37 - Município CAMPO	38 - UF	39 - Cód IBGE 5002704	40 - CEP 79002-231	41 - Código CNES 2022	
41a - Código na Operadora / CNPJ / CPF do Exec. Complementar		42 - Nome do Profissional Executante / Complementar		43 - Conselho Profissional		44 - Número no Conselho 223605		45 - Código CBO S		45a - Grau de Participação	
DADOS DO ATENDIMENTO											
46 - Tipo de Atendimento 03		47 - Indicação de Acidente 0 - para acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 -			48 - Tipo de Saída 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta						
CONSULTA REFERENCIAL											
49 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		50 - Tipo de Doença A - Anos M - Meses D - Dias									
PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS											
51 - Data	52 - Hora Inicial	53 - Hora Final	54 - Tab	55 - Código do Procedimento	55 - Código do Procedimento	57 - Qde.	58 - Via	59 - Tec	60 - % Rad. /	61 - Valor Co-part.	
63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série											
1 -		3 -		5 -		7 -		9 -			
2 -		4 -		6 -		8 -		10 -			
64 - Observações											
65 - Total Procedimentos R\$											
66 - Total Taxas e Aluguéis - R\$											
67 - Total Materiais - R\$											
68 - Total Medicamentos - R\$											
69 - Total Diárias - R\$											
70 - Total Gases Medicinais - R\$											
71 - Total Geral da Guia - R\$											
87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)				89 - Data e Assinatura do Prestador Executante			

Desta forma:

PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS										
51 - Data	52 - Hora Inicial	53 - Hora Final	54 - Tab	55 - Código do Procedimento	55 - Código do Procedimento	57 - Qde.	58 - Via	59 - Tec	60 - % Rad. /	61 - Valor Co-part.
63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série										
1 - 12/08		3 -		5 -		7 -		9 -		
2 - 13/08		4 -		6 -		8 -		10 -		
64 - Observações										
65 - Total Procedimentos R\$										
66 - Total Taxas e Aluguéis - R\$										
67 - Total Materiais - R\$										
68 - Total Medicamentos - R\$										
69 - Total Diárias - R\$										
70 - Total Gases Medicinais - R\$										
71 - Total Geral da Guia - R\$										
87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)				89 - Data e Assinatura do Prestador Executante		



2. DO PRESTADOR:

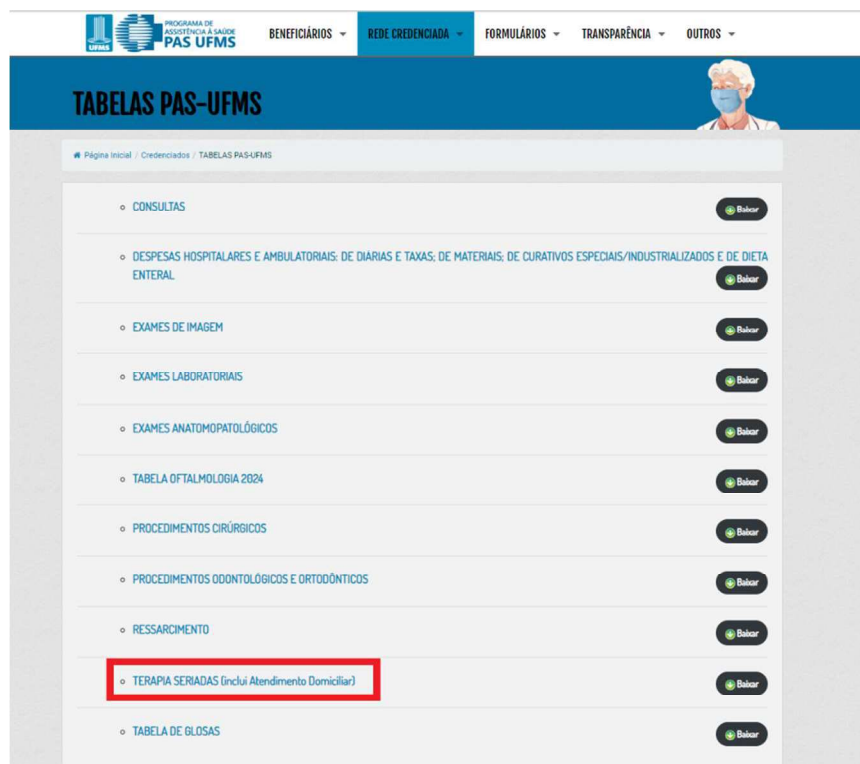
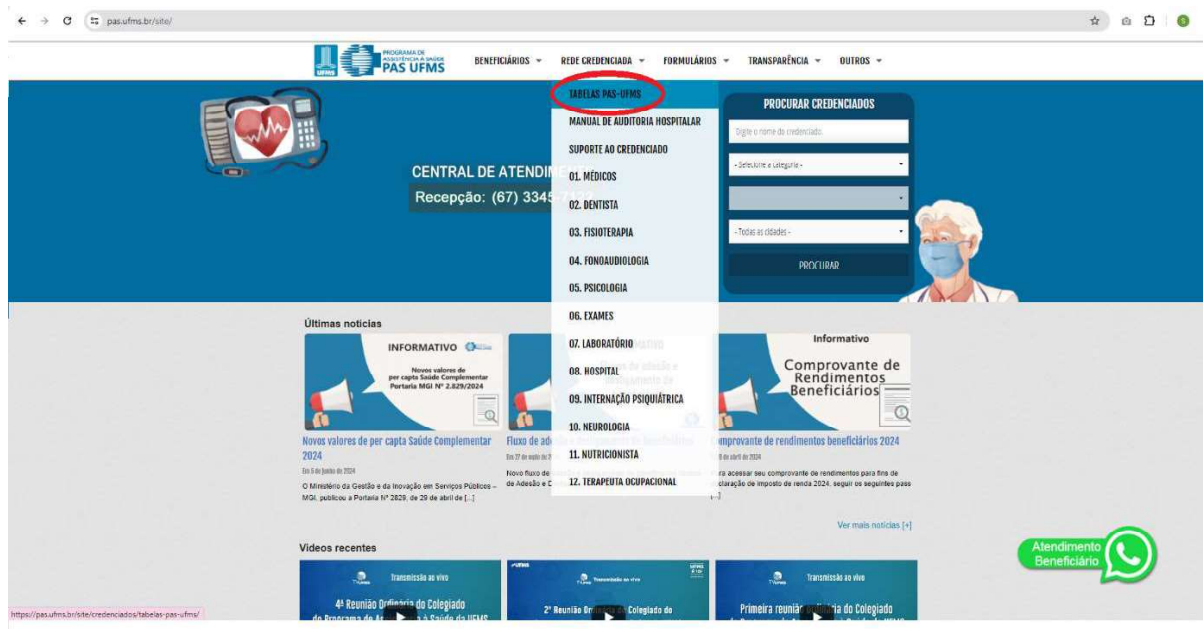
O prestador deve **ASSINAR** e **CARIMBAR** no **campo 89**.

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										2- Nº 328631	
1 - Registro ANS 999999		3 - Nº Guia Principal 328631		4 - Data da Autorização 12/08/2024		5 - Senha 328631		6 - Data Validade da Senha		7 - Data de Emissão da Guia 12/08/2024	
DADOS DO BENEFICIÁRIO											
8 - Número da Carteira 001001149000001		9 - Plano PAS UFMS - PAS UFMS		10 - Validade da Carteira 04/12/2024		11 - Nome SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO			12 - Número Cartão Nacional de Saúde		
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE											
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 37.527.256/0001-61		14 - Nome do Contratado ORTOTRAUMA				15 - Código CNES 2022					
16 - Nome do Profissional Solicitante JOAO CANDIDO DA SILVA				17 - Conselho Profissional CRM		18 - Número no Conselho 2795		19 - UF MS		20 - Código CBOS	
DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS											
21 - Data/Hora da Solicitação 12/08/2024 12:18		22 - Caracter da Solicitação E C - Clínica U - Urgência / Emergência		23 - CID 10 9999999		24 - Indicação Clínica TESTE					
25 - Tabela 90560034		26 - Código do Procedimento		27 - Descrição Fisioterapia Ortopédica (de 01 a 40 sessões)		28 - Qt. Solic. 10		29 - Qt. Autoriz. 10		30 - Valor Co-part. 6,00	
DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE											
31 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 37.527.256/0001-61		32 - Nome do Contratado ORTOTRAUMA		33 - T. Log. Avenida Mato Grosso		34-35-36 - Logradouro - Número - Complemento CAMPO		37 - Município CAMPO		38 - UF MS	
39 - Cód IBGE 5002704		40 - CEP 79002-231		41 - Código CNES 2022		42 - Número no Conselho 223605		43 - Código CBO S		44 - Grau de Participação	
DADOS DO ATENDIMENTO											
45 - Tipo de Atendimento 03 01 - Ramoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Quimioterápico 07 - SADT Internado 08 - Quimioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS				46 - Indicação de Acidente 0 - Não acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 -				47 - Tipo de Saída 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta			
CONSULTA REFERÊNCIA											
48 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica				49 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D - Dias							
PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS											
51 - Data		52 - Hora Inicial		53 - Hora Final		54 - Tab.		55 - Código do Procedimento		56 - Código do Procedimento	
57 - Qde.		58 - Via		59 - Tec.		60 - % Red./		61 - Valor Co-part.			
62 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série											
1 -		3 -		5 -		7 -					
2 -		4 -		6 -		8 -					
63 - Observações											
64 - Total Procedimentos R\$											
65 - Total Taxas e Aluguéis - R\$											
66 - Total Materiais - R\$											
67 - Total Medicamentos - R\$											
68 - Total Diárias - R\$											
69 - Total Gases Medicinais - R\$											
70 - Total Geral da Guia - R\$											
71 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				72 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)				73 - Data e Assinatura do Prestador Executante			



CÓDIGOS

Todos os códigos relacionados a tratamentos seriados encontram-se em nosso site, no menu “REDE CREDENCIADA” -> “TABELAS PAS-UFMS”.



LINK: <https://pas.ufms.br/>