



SAÚDE CONNECT 3.010

FATURAMENTO

FATURAMENTO	3
1. DIGITAR GUIAS	3
1.1 GUIA DE CONSULTA.....	4
1.2 GUIA DE SP/SADT	8
1.3 GUIA DE HONORÁRIOS.....	17
1.4 RESUMO DE INTERNAÇÃO	23
1.5 GUIA DE COMPROVANTE PRESENCIAL.....	31
1.6 CONSULTAR OU ALTERAR GUIA	34
2. LOTE DE GUIAS	37
2.1 ENVIAR LOTE DE GUIAS DIGITADAS	38
2.2 ENVIAR LOTE DE ARQUIVO XML TISS	43
2.3 CONSULTAR LOTE DE GUIAS	46
2.4 DOCUMENTO FISCAL.....	49
2.5 RECURSOS DE GLOSAS	56
2.6 GUIA DE RECURSO DE GLOSAS.....	56
2.7 RECURSO DE GLOSA POR PROTOCOLO	58
2.8 RECURSO DE GLOSA POR GUIA	59
2.9 RECURSO DE GLOSA POR PROCEDIMENTO.....	61
2.10 CONSULTAR OU ALTERAR GUIA DE RECURSO DE GLOSAS.....	62
2.11 ENVIAR OS RECURSOS DE GLOSA.....	64
3. OBSERVAÇÕES.....	Erro! Indicador não definido.
3.1 SOBRE A DIGITAÇÃO DAS GUIAS DE FATURAMENTO:	30
3.2 SOBRE OS PARÂMETROS DAS GUIAS DE FATURAMENTO:	Erro! Indicador não definido.
3.3 PARÂMETROS DE ENVIO DE ARQUIVOS XML:.....	Erro! Indicador não definido.
4. AUXILIARES DE PREENCHIMENTO	65
4.1 AUTOCOMPLETES DE PRESTADOR E BENEFICIÁRIO.....	65
4.2 AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO.....	65
4.3 AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS.....	66

FATURAMENTO

Nesta funcionalidade o prestador poderá digitar as guias no ato do atendimento ou em um momento posterior ao mesmo, para que sejam incluídas em um lote para faturamento. Poderá também utilizar a funcionalidade de envio de arquivo XML, caso possua sistema próprio para digitação das guias.

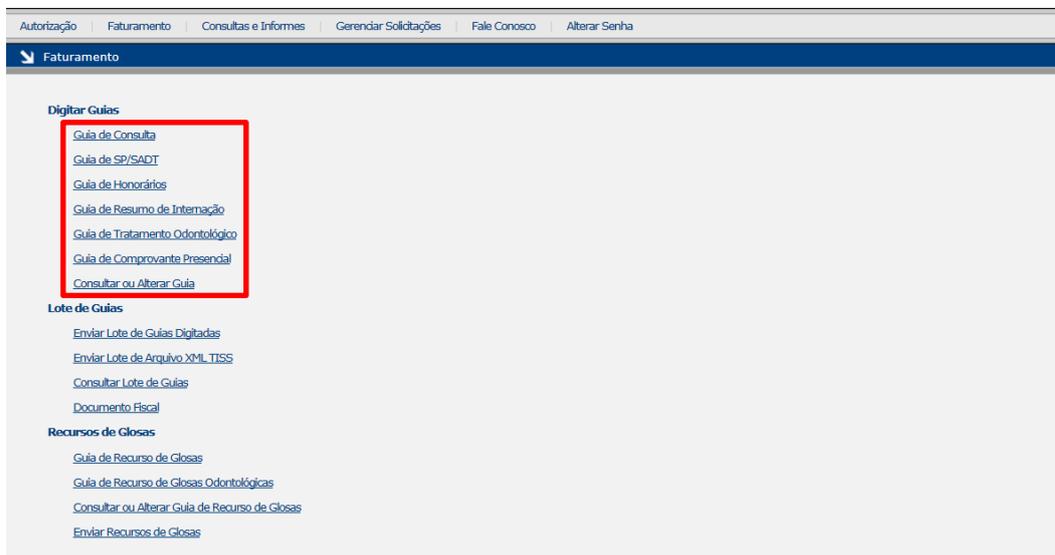
1. DIGITAR GUIAS

Para registrar o atendimento de uma consulta médica já realizada o prestador deverá escolher a opção [Guia de Consulta](#) que será utilizada exclusivamente para consultas eletivas em consultório. Poderá ser utilizada por profissional de saúde de nível superior não sendo exclusiva da atividade médica. Caso a consulta médica tenha necessitado de autorização deverá ser utilizada a [Guia de SP/SADT](#).

Clicar em FATURAMENTO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu FATURAMENTO a tela abaixo será exibida:



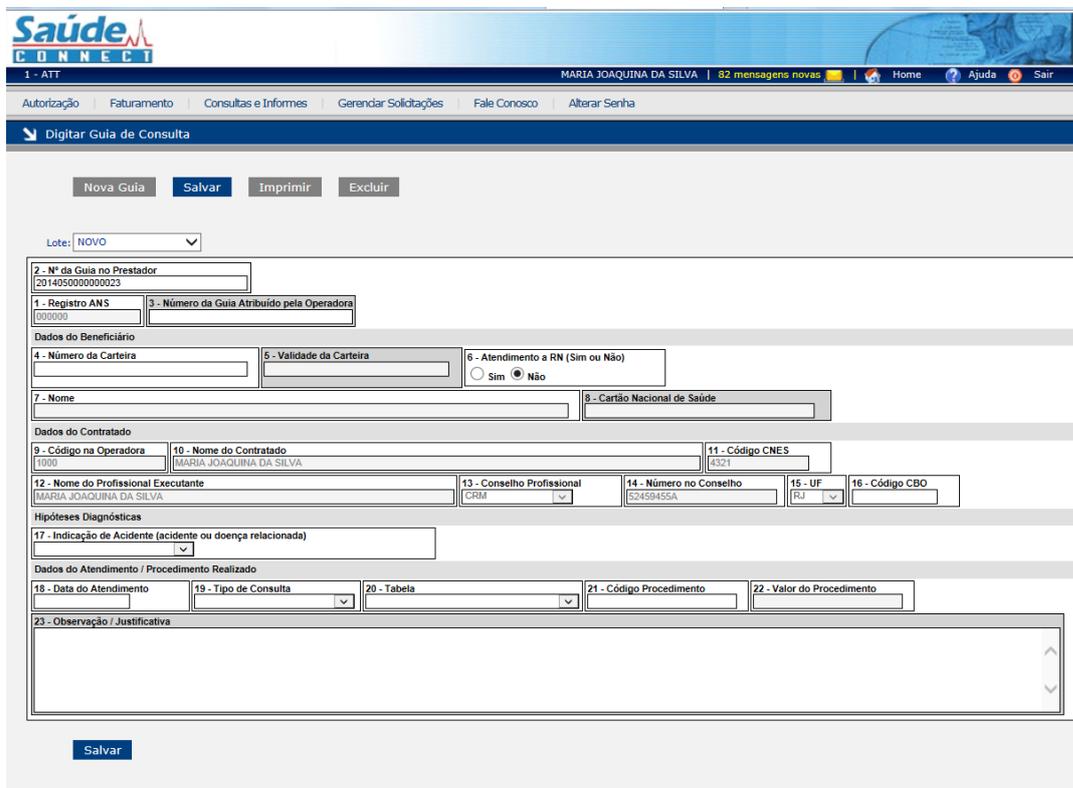
O prestador deverá optar pelo tipo de guia a ser digitada ([Guia De Consulta](#), [Guia De SP/SADT](#), [Guia De Honorários](#), [Resumo De Internação](#), [Guia De Tratamento Odontológico](#)¹, [Guia De Comprovante Presencial](#) e/ou [Consultar Ou Alterar Guia](#)).

Todas as guias estarão no padrão TISS.

¹ Será abordado em outro manual.

1.1 GUIA DE CONSULTA

Se optar pela **Guia de Consulta** a tela a seguir será exibida para informar os dados do atendimento:



The screenshot shows the 'Saúde Connect' web interface for entering a consultation guide. The page title is '1 - ATT' and the user is logged in as 'MARIA JOAQUINA DA SILVA'. The navigation menu includes 'Autorização', 'Faturamento', 'Consultas e Informes', 'Gerenciar Solicitações', 'Fale Conosco', and 'Alterar Senha'. The main heading is 'Digitar Guia de Consulta'. Below the heading are buttons for 'Nova Guia', 'Salvar', 'Imprimir', and 'Excluir'. A dropdown menu for 'Lote:' is set to 'NOVO'. The form contains the following fields:

- 2 - Nº da Guia no Prestador: 201405000000023
- 1 - Registro ANS: 000000
- 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: [Empty]
- 4 - Número da Carteira: [Empty]
- 5 - Validade da Carteira: [Empty]
- 6 - Atendimento a RN (Sim ou Não): Sim Não
- 7 - Nome: [Empty]
- 8 - Cartão Nacional de Saúde: [Empty]
- 9 - Código na Operadora: [Empty]
- 10 - Nome do Contratado: MARIA JOAQUINA DA SILVA
- 11 - Código CNES: [Empty]
- 12 - Nome do Profissional Executante: MARIA JOAQUINA DA SILVA
- 13 - Conselho Profissional: CRM
- 14 - Número no Conselho: [Empty]
- 15 - UF: RJ
- 16 - Código CBO: [Empty]
- 17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada): [Empty]
- 18 - Data do Atendimento: [Empty]
- 19 - Tipo de Consulta: [Empty]
- 20 - Tabela: [Empty]
- 21 - Código Procedimento: [Empty]
- 22 - Valor do Procedimento: [Empty]
- 23 - Observação / Justificativa: [Empty text area]

A 'Salvar' button is located at the bottom of the form.

PREENCHIMENTO DA GUIA:

1 - Registro ANS: Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Gerado pelo sistema.

2 - Nº da Guia no Prestador: Número que identifica a guia no prestador de serviços. Gerado pelo sistema.

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: Número que identifica a guia atribuído pela operadora.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

4 - Número da Carteira: Número da carteira do beneficiário na Operadora.

5 - Validade da Carteira: Validade. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

6 - Atendimento a RN (Sim ou Não): Indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável, nos termos do Art. 12, inciso III, alínea a, da Lei 9.656, de 03 de junho de 1998.

7 – Nome: Nome do beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

8 - Cartão Nacional de Saúde: Número do Cartão Nacional de Saúde do Beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

DADOS DO CONTRATADO

9 - Código na Operadora: Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

10 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

11 - Código CNES: Código do prestador executante no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS). Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

12 - Nome do Profissional Executante: Nome do profissional que executou o Procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente.

13 - Conselho Profissional: Código do conselho profissional do executante do procedimento, conforme tabela de domínio. Esses campos são preenchidos automaticamente.

14 - Número no Conselho: Número de registro do profissional executante no respectivo Conselho Profissional. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

15 – UF: Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do executante do procedimento, conforme tabela de domínio. Esses campos são preenchidos automaticamente.

16 - Código CBO²: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio.

² O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO](#).

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada): Indica se o atendimento foi devido a acidente ocorrido com o beneficiário ou doença relacionada, conforme tabela de domínio:

- Trabalho
- Trânsito
- Outros Acidentes
- Não Acidentes

DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO

18 - Data do Atendimento: Data em que o atendimento/procedimento foi realizado.

19 - Tipo de Consulta: Código do tipo de consulta realizada, conforme tabela de domínio:

- **Primeira:** Consulta inicial do beneficiário com o prestador habilitado.
- **Segmento:** Consulta eletiva realizada em consultório para continuidade do tratamento e/ou acompanhamento do beneficiário no mesmo prestador.
- **Pré-Natal:** Consulta realizada durante o período de gravidez.
- **Por Encaminhamento:** Consulta realizada quando o beneficiário é encaminhado por outro profissional.

20 – Tabela: Código da tabela utilizada para identificar os procedimentos realizados ou itens assistenciais utilizados, conforme tabela de domínio.

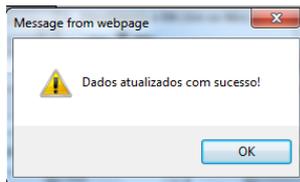
21 - Código Procedimento³: Código identificador do procedimento realizado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

22 - Valor do Procedimento: Valor unitário do procedimento realizado. Calculado pelo sistema.

23 - Observação / Justificativa: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Após o preenchimento da guia clicar em “**Salvar**”, não havendo inconsistências a mensagem de Dados Atualizados será exibida:

³ O campo **Código Procedimento** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS](#).

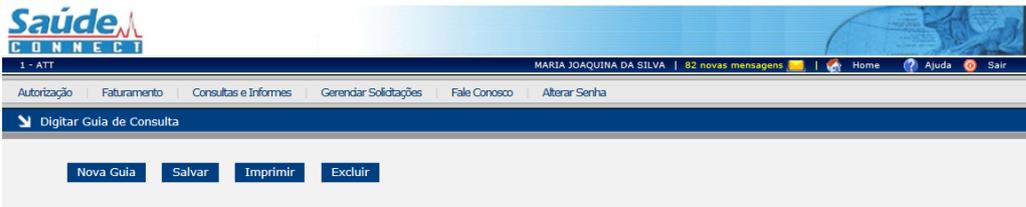


Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção “**Imprimir**”.

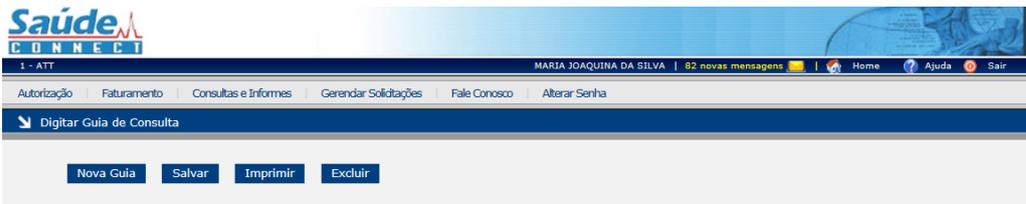


Guia de Consulta					
att/PS Informática			2- Nº Guia no Prestador 2014050000000022		
1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira 00027300		5 - Validade da Carteira 30/06/2019		6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	
7 - Nome Sergio Albuquerque Gonzales			8 - Cartão Nacional de Saúde attas3		
Dados do Contratado					
9 - Código na Operadora 1000		10 - Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA		11 - Código CNES 4321	
12 - Nome do Profissional Executante MARIA JOAQUINA DA SILVA		13-Conselho Profissional 6	14-Número no Conselho 52459455A	15-UF RJ	16-Código CBO 225120
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2					
18 - Data do Atendimento 07/05/2014		19 - Tipo de Consulta 2	20 - Tabela	21 - Código Procedimento 110101128	22 - Valor Procedimento 42,00
23 - Observação / Justificativa					
24 - Assinatura do Profissional Executante			25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		

Para digitar uma nova guia do mesmo tipo clicar no ícone “**Nova Guia**”.

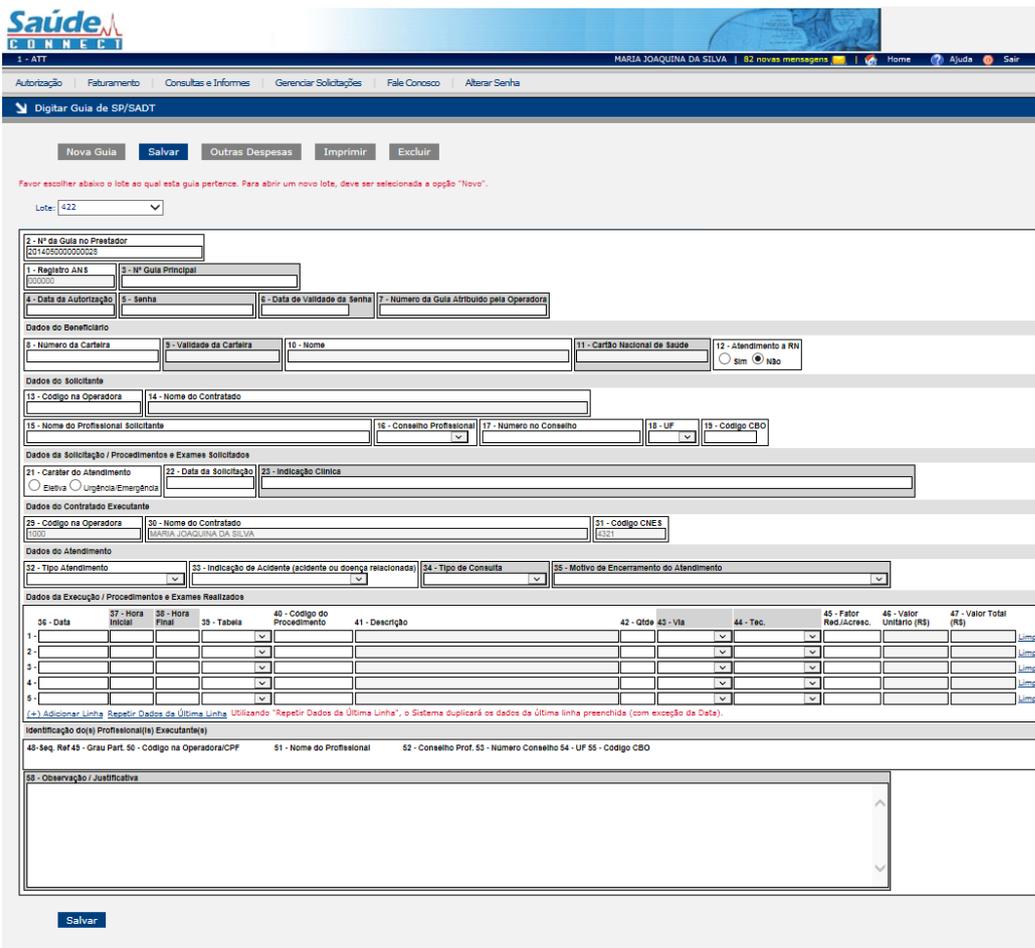


Para excluir uma guia clicar no ícone “Excluir”.



1.2 GUIA DE SP/SADT

Se optar pela **Guia de SP/SADT** a tela a seguir será exibida para informar os dados do atendimento:



Favor escolher abaixo o lote ao qual esta guia pertence. Para abrir um novo lote, deve ser selecionada a opção "Novo".

Lote: 422

2 - Nº da Guia no Prestador
031420000000000000

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha
7 - Numero da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Numero da Carteira
9 - Validade da Carteira
10 - Nome
11 - Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN
 Sim Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante
16 - Conselho Profissional
17 - Número no Conselho
18 - UF
19 - Código CBO

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
 Eletiva Urgência/Emergência

22 - Data da Solicitação
23 - Indicação Clínica

Dados do Contratado Executante

28 - Código na Operadora
29 - Nome do Contratado
MARIA JOAQUINA DA SILVA

31 - Código CNES
0321

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

1 -	26 - Data	27 - Hora Inicial	28 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
1-													limpar
2-													limpar
3-													limpar
4-													limpar
5-													limpar

(+) Adicionar Linha Repetir Dados da Última Linha Utilizando "Repetir Dados da Última Linha", o Sistema duplicará os dados da Última linha preenchida (com exceção de Data).

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Prof. 53 - Número Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Observação / Justificativa

Salvar

PREENCHIMENTO DA GUIA:

1 - Registro ANS: Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Gerado pelo sistema.

2 - Nº da Guia no Prestador: Número que identifica a guia no prestador de serviços. Gerado pelo sistema.

3 - Nº Guia Principal: Número da guia principal.

4 - Data da Autorização: Data em que a autorização para realização do atendimento/procedimento foi concedida pela operadora.

5 - Senha: Senha de autorização emitida pela operadora.

6 - Data de Validade da Senha: Data de validade da senha de autorização do procedimento.

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: Número que identifica a guia atribuído pela operadora.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira: Número da carteira do beneficiário na Operadora.

9 - Validade da Carteira: Validade. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

10 - Nome: Nome do beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

11 - Cartão Nacional de Saúde: Número do Cartão Nacional de Saúde do Beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

12 - Atendimento a RN (Sim ou Não): Indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável, nos termos do Art. 12, inciso III, alínea a, da Lei 9.656, de 03 de junho de 1998.

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Código na Operadora: Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

14 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

15 - Nome do Profissional Executante: Nome do profissional que executou o Procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente.

16 - Conselho Profissional: Código do conselho profissional do executante do procedimento, conforme tabela de domínio. Esses campos são preenchidos automaticamente.

17 - Número no Conselho: Número de registro do profissional executante no respectivo Conselho Profissional. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

18 – UF: Sigla da Unidade Federativa do Conselho Profissional do executante do procedimento, conforme tabela de domínio. Esses campos são preenchidos automaticamente.

19 - Código CBO⁴: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio.

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

21 - Caráter do Atendimento: Código do caráter do atendimento, conforme tabela de domínio:

- **Eletivo:** Diz-se do procedimento realizado de forma programada antecipadamente, não envolvendo situação de urgência ou emergência.
- **Urgente:** Diz-se do procedimento realizado de forma não programada antecipadamente, devido à situação de urgência ou emergência.

22 - Data da Solicitação: Data em que o profissional solicitando os procedimentos ou itens assistenciais.

23 - Indicação Clínica: Indicação clínica do profissional embasando a solicitação.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

29 - Código na Operadora: Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

30 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

⁴ O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO](#).

31 - Código CNES: Código do prestador executante no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS). Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

DADOS DO ATENDIMENTO

32 - Tipo do Atendimento: Código do tipo de atendimento, conforme tabela de domínio:

- **Remoção:** Quando se tratar do deslocamento do beneficiário utilizando-se uma unidade móvel apropriada de uma unidade de atendimento para outra.
- **Pequena Cirurgia:** Quando se tratar de procedimento cirúrgico de pequeno porte, que, devido à sua baixa complexidade, pode também ser realizado fora do ambiente hospitalar.
- **Terapia:** Quando se tratar de atendimento a beneficiário utilizando qualquer método de tratamento de caráter eletivo, urgência ou emergência.
- **Consulta:** Quando se tratar de consulta de referência, ou seja, consulta realizada por indicação de outro profissional, de mesma especialidade ou não, para continuidade de tratamento.
- **Exames (Englobando exames Radiológicos):** Quando se tratar de solicitação de realização de exames, ou seja, métodos auxiliares realizados com o objetivo de diagnosticar, rastrear, definir ou acompanhar determinada patologia suspeita ou já conhecida.
- **Atendimento Domiciliar:** Quando se tratar de atendimento em que o beneficiário é atendido fora do âmbito médico-hospitalar, ou seja, em seu domicílio.
- **SADT Internado:** Quando se tratar de beneficiário em regime de internação que necessite realizar exames ou terapias.
- **Quimioterapia:** Quando se tratar de beneficiário que irá realizar um tratamento com medicação aplicada por via venosa ou oral que agirá no corpo inteiro, com emprego de substância química para curar uma doença clinicamente manifestada ou limitar sua evolução.
- **Radioterapia:** Quando se tratar de beneficiário que irá realizar um tratamento com radiações em uma determinada região do corpo, para curar uma doença clinicamente manifestada ou limitar sua evolução.
- **Terapia Renal Substitutiva (TRS):** Quando se tratar de beneficiário que irá realizar procedimentos de hemodiálise.
- **Pronto Socorro:** Quando se tratar de atendimento realizado em um Pronto Socorro.
- **Pequenos atendimentos:** Quando se tratar de beneficiário que sofreu acidente de baixa gravidade.
- **Saúde Ocupacional:** Quando se tratar de atendimento para emissão do ASO (Atestado de Saúde Ocupacional).
 - Admissional

- Demissional
- Periódico
- Retorno ao Trabalho
- Mudança de Função
- Promoção a Saúde
- Beneficiário Novo
- Assistência a Demitidos.

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada): Indica se o atendimento foi devido a acidente ocorrido com o beneficiário ou doença relacionada, conforme tabela de domínio:

- Trabalho
- Trânsito
- Outros Acidentes
- Não Acidentes

34 - Tipo de Consulta: Código do tipo de consulta realizada, conforme tabela de domínio:

- **Primeira:** Consulta inicial do beneficiário com o prestador habilitado.
- **Segmento:** Consulta eletiva realizada em consultório para continuidade do tratamento e/ou acompanhamento do beneficiário no mesmo prestador.
- **Pré-Natal:** Consulta realizada durante o período de gravidez.
- **Por Encaminhamento:** Consulta realizada quando o beneficiário é encaminhado por outro profissional.

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento: Código do motivo de encerramento da internação, conforme tabela de domínio:

- Óbito com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente.
- Óbito com declaração de óbito fornecida pelo Instituto Médico Legal - IML.
- Óbito com declaração de óbito fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbito - SVO.

DADOS DA EXECUÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS⁵

36 – Data: Data em que o profissional solicitando os procedimentos ou itens assistenciais.

37 - Hora Inicial: Horário inicial da realização do procedimento.

38 - Hora Final: Horário final da realização do procedimento.

⁵ Esse campo é de preenchimento obrigatório.

39 - Tabela: Código da tabela utilizada para identificar os procedimentos realizados ou itens assistenciais utilizados, conforme tabela de domínio.

40 - Código Procedimento⁶: Código identificador do procedimento realizado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

41 – Descrição: Descrição do procedimento realizado.

42 – Qtde: Quantidade realizada do procedimento.

43 – Via: Código da via de acesso utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

- Única.
- Mesma Via.
- Diferentes Vias.

44 – Tec.: Código da técnica utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

- Convencional.
- Videolaparoscopia.
- Robótica.

45 - Fator Red./Acresc: Fator de redução ou acréscimo sobre o valor do procedimento realizado ou item assistencial utilizado.

46 - Valor Unitário (R\$): Valor unitário do procedimento realizado. Calculado pelo sistema.

47 – Valor Total (R\$): Valor total dos itens assistenciais utilizados, considerando a quantidade do item assistencial, o valor unitário e o fator de redução ou acréscimo.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROFISSIONAL(IS) EXECUTANTE(S)⁷

48-Seq. Ref.: Sequencial referencial para ordenar os profissionais executantes.

49 - Grau Part.: Grau de participação do profissional que atuou no procedimento citado.

- Cirurgião.
- Primeiro Auxiliar.
- Segundo Auxiliar.

⁶ O campo **Código Procedimento** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS](#).

⁷ Esse campo só será habilitado após o preenchimento do campo de **DADOS DA EXECUÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS** e o usuário clicar em "**Salvar**".

- Terceiro Auxiliar.
- Quarto Auxiliar.
- Instrumentador.
- Anestesista.
- Auxiliar de Anestesia.
- Consultor.
- Perfusionista.
- Pediatra na sala de parto.
- Auxiliar SADT.
- Clínico.
- Intensivista.

50 - Código na Operadora/CPF: Código na Operadora ou CPF do profissional que executou o procedimento.

51 - Nome do Profissional: Nome do profissional que executou o procedimento.

52 - Conselho Prof.: Código do conselho do profissional que executou o procedimento, conforme tabela de domínio:

- **CRAS:** Centro de Referência da Assistência Social.
- **COREN:** Conselho Regional de Enfermagem.
- **CRF:** Conselho Regional de Farmácia.
- **CRFA:** Conselho Regional de Fonoaudiologia.
- **CREFITO:** Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
- **CRM:** Conselho Regional de Medicina.
- **CRN:** Conselho Regional de Nutricionistas.
- **CRO:** Conselho Regional de Odontologia.
- **CRP:** Conselho Regional de Psicologia.
- **OUT:** Outros.

53 - Número Conselho: Número de registro do profissional solicitante no respectivo Conselho Profissional.

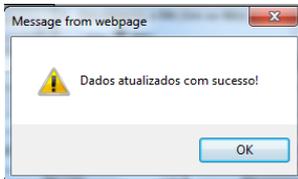
54 – UF: Unidade Federativa

55 - Código CBO⁸: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio respectiva.

⁸ O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO.](#)

58 - Observação / Justificativa: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Após o preenchimento da guia clicar em “**Salvar**”, não havendo inconsistências a mensagem de Dados Atualizados será exibida:



Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção “**Imprimir**”.



att/PS Informática										2- Nº Guia no Prestador 201405000000035																																																																																					
1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal			4 - Data da Autorização 08/05/2014		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha 09/05/2014		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																																				
8 - Número da Carteira 00027300			9 - Validade da Carteira 30/06/2019		10 - Nome Sergio Albuquerque Gonzaes			11 - Cartão Nacional de Saúde ataf53		12 - Atendimento a RN N																																																																																					
13 - Código na Operadora 1000			14 - Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA																																																																																												
15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA JOAQUINA DA SILVA				16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 52468455A		18 - UF RJ	19 - Código CBO 225/20	20 - Assinatura do Profissional Solicitante																																																																																					
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 08/05/2014		23 - Indicação Clínica																																																																																											
39 - Tabela 1		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição				27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1												2												3												4												5																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																				
1																																																																																															
2																																																																																															
3																																																																																															
4																																																																																															
5																																																																																															
29 - Código na Operadora 1000			30 - Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA							31 - Código CNES 4321																																																																																					
32 - Tipo de Atendimento 01		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados</th> </tr> <tr> <th>36 - Data</th> <th>37 - Hora Inicial</th> <th>38 - Hora Final</th> <th>39 - Tabela</th> <th>40 - Código do Procedimento</th> <th>41 - Descrição</th> <th>42 - Qtd.</th> <th>43 - Via</th> <th>44 - Tec.</th> <th>45 - Fator Red./Acresc.</th> <th>46 - Valor Unitário R\$</th> <th>47 - Valor Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 08/05/2014</td> <td>10:00</td> <td>a 12:00</td> <td>22</td> <td>40501100</td> <td>Arcaça dentária (por arcaça)</td> <td>1,00</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1,00</td> <td>23,17</td> <td>23,17</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário R\$	47 - Valor Total R\$	1 08/05/2014	10:00	a 12:00	22	40501100	Arcaça dentária (por arcaça)	1,00	1	2	1,00	23,17	23,17	2												3												4												5											
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																																																																																															
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário R\$	47 - Valor Total R\$																																																																																				
1 08/05/2014	10:00	a 12:00	22	40501100	Arcaça dentária (por arcaça)	1,00	1	2	1,00	23,17	23,17																																																																																				
2																																																																																															
3																																																																																															
4																																																																																															
5																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)</th> </tr> <tr> <th>48 - Seq Ref</th> <th>49 - Grau Part.</th> <th>50 - Código na Operadora/CPF</th> <th>51 - Nome do Profissional</th> <th>52 - Conselho Profissional</th> <th>53 - Número do Conselho</th> <th>54 - UF</th> <th>55 - Código CBO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>00</td> <td>1</td> <td>EMIR MENDONCA LIMA VERDE</td> <td>6</td> <td>1</td> <td>RJ</td> <td>225103</td> </tr> </tbody> </table>												Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												48 - Seq Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO	1	00	1	EMIR MENDONCA LIMA VERDE	6	1	RJ	225103																																																								
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																																																																																															
48 - Seq Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO																																																																																								
1	00	1	EMIR MENDONCA LIMA VERDE	6	1	RJ	225103																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">56 - Data de Realização de Procedimentos em Série</th> </tr> <tr> <th>1- / /</th> <th>2- / /</th> <th>3- / /</th> <th>4- / /</th> <th>5- / /</th> <th>6- / /</th> <th>7- / /</th> <th>8- / /</th> <th>9- / /</th> <th>10- / /</th> <th>11- / /</th> <th>12- / /</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>												56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												1- / /	2- / /	3- / /	4- / /	5- / /	6- / /	7- / /	8- / /	9- / /	10- / /	11- / /	12- / /																																																												
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série																																																																																															
1- / /	2- / /	3- / /	4- / /	5- / /	6- / /	7- / /	8- / /	9- / /	10- / /	11- / /	12- / /																																																																																				
58 - Observação / Justificativa																																																																																															
59 - Total Procedimentos (R\$) 23,17		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00		61 - Total de Materiais (R\$) 0,00		62 - Total de OPME (R\$) 0,00		63 - Total Medicamentos (R\$) 0,00		64 - Total Gases Medicinais (R\$) 0,00		65 - Total Geral (R\$) 23,17																																																																																			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																							

Para digitar uma nova guia do mesmo tipo clicar no ícone “Nova Guia”.

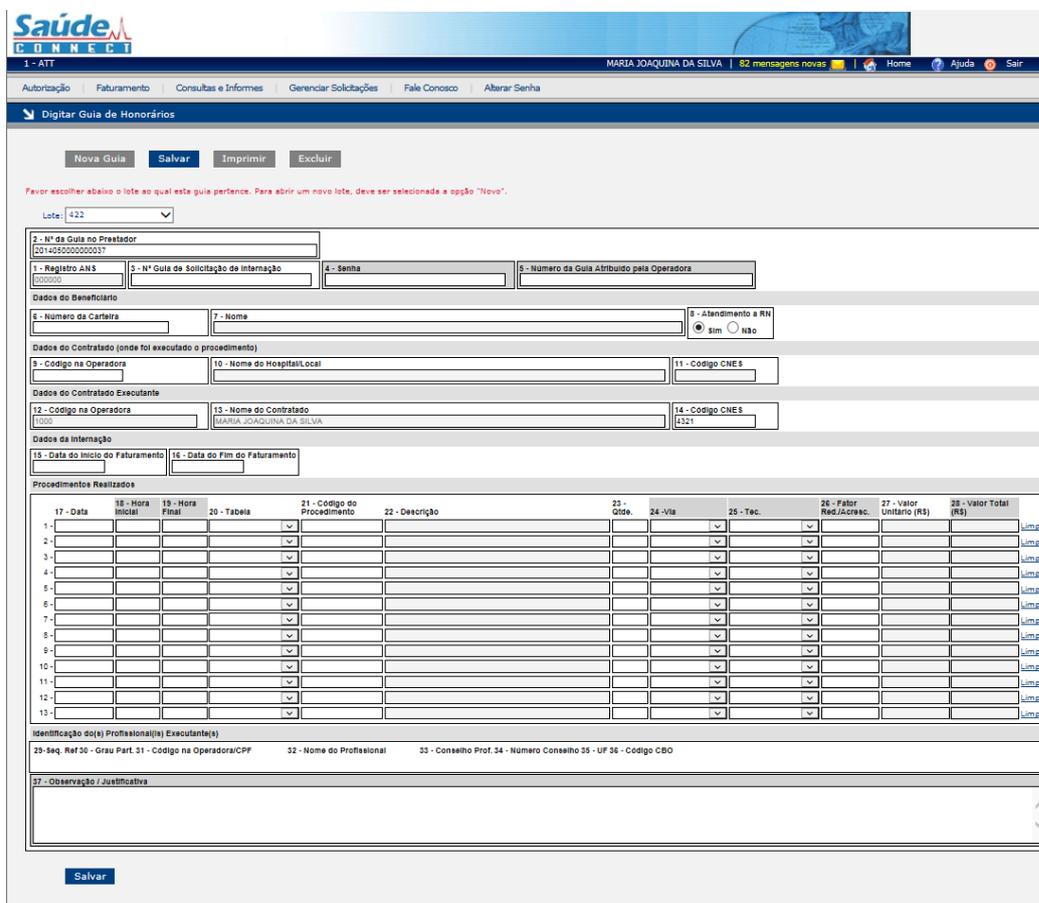


Para excluir uma guia clicar no ícone “Excluir”.



1.3 GUIA DE HONORÁRIOS

Se optar pela **Guia de Honorários** a tela a seguir será exibida para informar os dados sempre que houver honorários profissionais relativos:



1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA 82 mensagens novas Home Ajuda Sair

Autorização Faturamento Consultas e Informes Gerenciar Solicitações Fale Conosco Alterar Senha

➤ Digitar Guia de Honorários

Nova Guia Salvar Imprimir Excluir

Favor escolher abaixo o lote ao qual esta guia pertence. Para abrir um novo lote, deve ser selecionada a opção "Novo".

Lote: 422

2 - Nº da Guia no Prestador
2014050000000037

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia de Solicitação de Internação

4 - Senha

5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

6 - Número da Carteira

7 - Nome

8 - Atendimento a RN
 sim não

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Hospital/Local

11 - Código CNE S

Dados do Contratado Executante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado
MARIA JOAQUINA DA SILVA

14 - Código CNE S
4321

Dados da Internação

15 - Data do Início do Faturamento

16 - Data do Fim do Faturamento

Procedimentos Realizados

17 - Data	18 - Hora Inicial	19 - Hora Final	20 - Tabela	21 - Código do Procedimento	22 - Descrição	23 - Qtd.	24 - Via	25 - Tec.	26 - Fator Reg./Acresc.	27 - Valor Unitário (R\$)	28 - Valor Total (R\$)	
1:												limpar
2:												limpar
3:												limpar
4:												limpar
5:												limpar
6:												limpar
7:												limpar
8:												limpar
9:												limpar
10:												limpar
11:												limpar
12:												limpar
13:												limpar

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

29 - Seq. Ref. 30 - Grau Part. 31 - Código na Operadora/CPF

32 - Nome do Profissional

33 - Conselho Prof. 34 - Número Conselho 35 - UF 36 - Código CBO

37 - Observação Justificativa

Salvar

PREENCHIMENTO DA GUIA:

1 - Registro ANS: Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Gerado pelo sistema.

2 - Nº da Guia no Prestador: Número que identifica a guia no prestador de serviços. Gerado pelo sistema.

3 - Nº Guia de Solicitação de Internação: Número da guia principal.

4 - Senha: Senha de autorização emitida pela operadora.

5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: Número que identifica a guia atribuído pela operadora.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

6 - Número da Carteira: Número da carteira do beneficiário na Operadora.

7 - Nome: Nome do beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

8 - Atendimento a RN (Sim ou Não): Indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável, nos termos do Art. 12, inciso III, alínea a, da Lei 9.656, de 03 de junho de 1998.

DADOS DO SOLICITANTE

9 - Código na Operadora: Código identificador do prestador autorizado junto a operadora, conforme contrato estabelecido.

10 - Nome do Hospital/Local: Nome do hospital / local para onde está sendo solicitada a internação do beneficiário.

11 - Código CNES: Código do prestador autorizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS).

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

12 - Código na Operadora: Código identificador do prestador solicitante junto a operadora, conforme contrato estabelecido.

13 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

14 - Código CNES: Código do prestador autorizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS).

DADOS DA INTERNAÇÃO

15 - Data do Início do Faturamento: Hora do início do faturamento.

16 - Data do Fim do Faturamento: Data final do faturamento apresentado nesta guia.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS⁹

17 – Data: Data em que o profissional solicitando os procedimentos ou itens assistenciais.

18 - Hora Inicial: Horário inicial da realização do procedimento.

19 - Hora Final: Horário final da realização do procedimento.

20 - Tabela: Código da tabela utilizada para identificar os procedimentos realizados ou itens assistenciais utilizados, conforme tabela de domínio.

21 - Código Procedimento¹⁰: Código identificador do procedimento realizado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

22 – Descrição: Descrição do procedimento realizado.

23 – Qtde: Quantidade realizada do procedimento.

24 – Via: Código da via de acesso utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

- Única.
- Mesma Via.
- Diferentes Vias.

25 – Tec.: Código da técnica utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

- Convencional.
- Videolaparoscopia.
- Robótica.

26 - Fator Red./Acresc: Fator de redução ou acréscimo sobre o valor do procedimento realizado ou item assistencial utilizado.

27 - Valor Unitário (R\$): Valor unitário do procedimento realizado. Calculado pelo sistema.

28 – Valor Total (R\$): Valor total dos itens assistenciais utilizados, considerando a quantidade do item assistencial, o valor unitário e o fator de redução ou acréscimo.

⁹ Esse campo é de preenchimento obrigatório.

¹⁰ O campo **Código Procedimento** dispõe de recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS](#).

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROFISSIONAL(IS) EXECUTANTE(S)¹¹

29-Seq. Ref.: Sequencial referencial para ordenar os profissionais executantes.

30 - Grau Part.: Grau de participação do profissional que atuou no procedimento citado.

- Cirurgião.
- Primeiro Auxiliar.
- Segundo Auxiliar.
- Terceiro Auxiliar.
- Quarto Auxiliar.
- Instrumentador.
- Anestesista.
- Auxiliar de Anestesia.
- Consultor.
- Perfusionista.
- Pediatra na sala de parto.
- Auxiliar SADT.
- Clínico.
- Intensivista.

31 - Código na Operadora/CPF: Código na Operadora ou CPF do profissional que executou o procedimento.

32 - Nome do Profissional: Nome do profissional que executou o procedimento.

33 - Conselho Prof.: Código do conselho do profissional que executou o procedimento, conforme tabela de domínio:

- **CRAS:** Centro de Referência da Assistência Social.
- **COREN:** Conselho Regional de Enfermagem.
- **CRF:** Conselho Regional de Farmácia.
- **CRFA:** Conselho Regional de Fonoaudiologia.
- **CREFITO:** Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
- **CRM:** Conselho Regional de Medicina.
- **CRN:** Conselho Regional de Nutricionistas.
- **CRO:** Conselho Regional de Odontologia.
- **CRP:** Conselho Regional de Psicologia.
- **OUT:** Outros.

¹¹ Esse campo só será habilitado após o preenchimento do campo de **PROCEDIMENTOS REALIZADOS** e o usuário clicar em "Salvar".

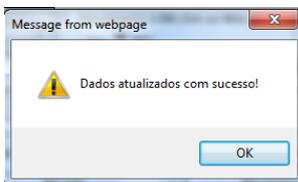
34 - Número Conselho: Número de registro do profissional solicitante no respectivo Conselho Profissional.

35 – UF: Unidade Federativa

36 - Código CBO¹²: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio respectiva.

37 - Observação / Justificativa: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Após o preenchimento da guia clicar em **“Salvar”**, não havendo inconsistências a mensagem de Dados Atualizados será exibida:



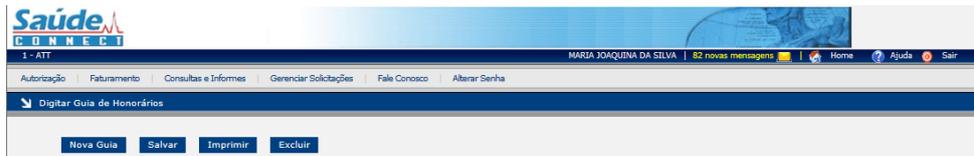
Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção **“Imprimir”**.



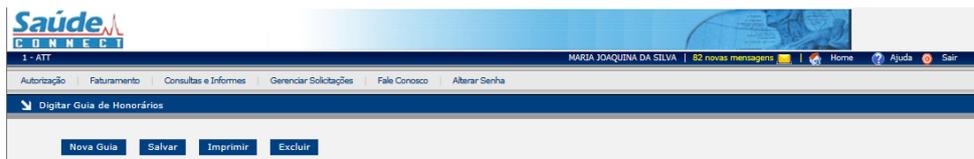
¹² O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO.](#)

att/PS Informática		GUIA DE HONORÁRIOS			2 - Nº da Guia no Prestador: 201405000000037						
1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia de Solicitação de Internação 2014330	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora								
Dados do Beneficiário		7 - Nome Sergio Albuquerque Gonzales		8 - Atendimento a RN S							
6 - Número da Carteira 00027300											
Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)											
9 - Código na Operadora 1015	10 - Nome do Hospital/Local HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU		11 - Código CNES 3333333								
Dados do Contratado Executante											
12 - Código na Operadora 1000	13 - Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA		14 - Código CNES 4321								
Dados da Internação											
15 - Data do Início do Faturamento 08/05/2014		16 - Data do Fim do Faturamento 08/05/2014									
Procedimentos Realizados											
17 - Data	18 - Hora Inicial	19 - Hora Final	20 - Tabela	21 - Código do Procedimento	22 - Descrição	23 - Qtd.	24 - Via	25 - Tec.	26 - Fator Red./Acess.	27 - Valor Unitário (R\$)	28 - Valor Total (R\$)
1- 01/05/2014	12:00	12:00	22	40801160	Arcada dentária (por arcada)	1,00	1	1	1,00	23,17	23,17
2-											
3-											
4-											
5-											
6-											
7-											
8-											
9-											
10-											
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq Ref 1 01	49 - Grau Part. 1	50 - Código na Operadora/CPF 1	51 - Nome do Profissional EMIR MENDONÇA LIMA VERDE		52 - Conselho Profissional 8	53 - Número do Conselho 1	54 - UF RJ	55 - Código CBO 225103			
37 - Observação / Justificativa										38 - Valor Total dos Honorários (R\$) 23,17	
39 - Data da emissão		40 - Assinatura do Profissional Executante									

Para digitar uma nova guia do mesmo tipo clicar no ícone **“Nova Guia”**.

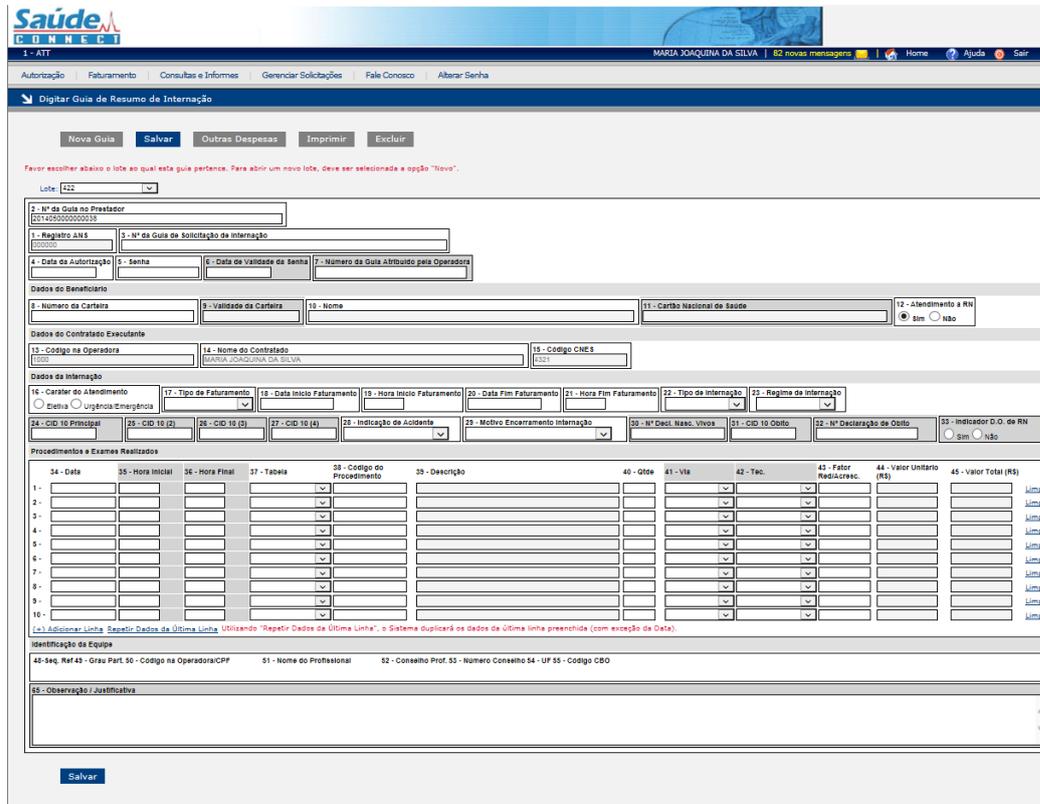


Para excluir uma guia clicar no ícone **“Excluir”**.



1.4 RESUMO DE INTERNAÇÃO

Se optar pela **Guia de Resumo de Internação** a tela a seguir será exibida para informar os dados do atendimento:



The screenshot shows a web browser window with the URL 'saudeconnect.com.br'. The page title is 'Digitar Guia de Resumo de Internação'. The form contains the following sections:

- Header:** '1 - ATT', 'MARIA JOAQUINA DA SILVA', '82 novas mensagens', 'Home', 'Ajuda', 'Sair'.
- Navigation:** 'Autorização', 'Faturamento', 'Consultas e Informes', 'Gerenciar Solicitações', 'Fale Conosco', 'Alterar Senha'.
- Buttons:** 'Nova Guia', 'Salvar', 'Outras Despesas', 'Imprimir', 'Excluir'.
- Form Fields:**
 - 1 - Registro ANS (dropdown)
 - 2 - Nº da Guia no Prestador (text)
 - 3 - Nº da Guia de Solicitação de Internação (text)
 - 4 - Data da Autorização (date)
 - 5 - Senha (text)
 - 6 - Data de Validade da Senha (date)
 - 7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora (text)
 - 8 - Nome do Beneficiário (text)
 - 9 - Numero da Carteira (text)
 - 10 - Validade da Carteira (date)
 - 11 - Cartão Nacional de Saúde (text)
 - 12 - Atendimento a RN (radio buttons: Sim, Não)
 - 13 - Código na Operadora (text)
 - 14 - Nome do Contratado (text)
 - 15 - Código CNE 4 (text)
 - 16 - Caracter do Atendimento (radio buttons: Eletiva, Urgência/Emergência)
 - 17 - Tipo de Faturamento (dropdown)
 - 18 - Data Inicio Faturamento (date)
 - 19 - Hora Inicio Faturamento (time)
 - 20 - Data Fim Faturamento (date)
 - 21 - Hora Fim Faturamento (time)
 - 22 - Tipo de Internação (dropdown)
 - 23 - Regime de Internação (dropdown)
 - 24 - CID 10 Principal (text)
 - 25 - CID 10 (2) (text)
 - 26 - CID 10 (3) (text)
 - 27 - CID 10 (4) (text)
 - 28 - Indicação de Acidente (dropdown)
 - 29 - Motivo Encerramento Internação (dropdown)
 - 30 - Nº Decl. Nasc. Vivos (text)
 - 31 - CID 10 Obito (text)
 - 32 - Nº Declaração de Obito (text)
 - 33 - Indicador D.O. de RN (radio buttons: Sim, Não)
- Table: Procedimentos e Exames Realizados**

34 - Data	35 - Hora Inicial	36 - Hora Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtoe	41 - Via	42 - Tec.	43 - Fator Medicocrec.	44 - Valor Unitário (R\$)	45 - Valor Total (R\$)	Limpar
1 -												Limpar
2 -												Limpar
3 -												Limpar
4 -												Limpar
5 -												Limpar
6 -												Limpar
7 -												Limpar
8 -												Limpar
9 -												Limpar
10 -												Limpar
- Footer:** '44 - Seq. Ref 43 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF', '51 - Nome do Profissional', '52 - Conselho Prof. 53 - Numero Conselho 54 - UF 55 - Código CBO', '56 - Observação / Justificativa'.

PREENCHIMENTO DA GUIA:

1 - Registro ANS: Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Gerado pelo sistema.

2 - Nº da Guia no Prestador: Número que identifica a guia no prestador de serviços. Gerado pelo sistema.

3 - Nº da Guia de Solicitação de Internação: Número da guia principal.

4 - Data da Autorização: Data em que a autorização para realização do atendimento/procedimento foi concedida pela operadora.

5 - Senha: Senha de autorização emitida pela operadora.

6 - Data de Validade da Senha: Data de validade da senha de autorização do procedimento.

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: Número que identifica a guia atribuído pela operadora.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira: Número da carteira do beneficiário na Operadora.

9 - Validade da Carteira: Validade. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

10 – Nome: Nome do beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

11 - Cartão Nacional de Saúde: Número do Cartão Nacional de Saúde do Beneficiário. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do Número da Carteira.

12 - Atendimento a RN (Sim ou Não): Indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável, nos termos do Art. 12, inciso III, alínea a, da Lei 9.656, de 03 de junho de 1998.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

13 - Código na Operadora: Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

14 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

15 - Código CNES: Código do prestador autorizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS).

DADOS INTERNAÇÃO

16 - Caráter do Atendimento: Código do caráter do atendimento, conforme tabela de domínio:

- **Eletivo:** Diz-se do procedimento realizado de forma programada antecipadamente, não envolvendo situação de urgência ou emergência.
- **Urgente:** Diz-se do procedimento realizado de forma não programada antecipadamente, devido à situação de urgência ou emergência.

17 - Tipo de faturamento: Código do tipo do faturamento apresentado nessa guia, conforme tabela de domínio:

- Parcial
- Final

- Complementar
- Total

18 - Data do Início do Faturamento: Data do início do faturamento apresentado nesta guia.

19 - Hora Início Faturamento: Hora do início do faturamento.

20 - Data Fim Faturamento: Data final do faturamento apresentado nesta guia.

21 - Hora Fim Faturamento: Hora do final do faturamento.

22 - Tipo de Internação: Código do tipo de internação, conforme tabela de domínio:

- Clínica
- Cirúrgica
- Obstétrica
- Pediátrica
- Psiquiátrica

23 - Regime de Internação: Regime da internação de acordo com tabela de domínio:

- Hospitalar.
- Hospital Dia
- Domiciliar

24 - CID 10 Principal: Código do diagnóstico principal de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - 10ª revisão.

25 - CID 10 (2): Código do diagnóstico secundário de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - 10ª revisão.

26 - CID 10 (3): Código do terceiro diagnóstico de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - 10ª revisão.

27 - CID 10 (4): Código do quarto diagnóstico de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - 10ª revisão.

28 - Indicação de Acidente: Indica se o atendimento é devido a acidente ocorrido com o beneficiário ou doença relacionada, conforme tabela de domínio.

- Trabalho.
- Trânsito.
- Outros Acidentes.
- Não Acidente.

29 - Motivo Encerramento Internação: Clicar para escolher e informar o motivo da alta hospitalar. Estes motivos foram estabelecidos conforme padrão TISS.

30 - Nº Decl. Nasc. Vivos: Número da declaração de nascido vivo, que é o documentobase do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos do Ministério da Saúde (SINASC/MS)

31 - CID 10 Óbito: Código do diagnóstico de óbito do paciente de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - 10ª revisão

32 - Nº Declaração de Óbito: Número da declaração de óbito, que é o documento-base do Sistema de Informações sobre Mortalidade do Ministério da Saúde (SIM/MS).

33 - Indicador D.O. de RN: Indica se a declaração de óbito é do recém-nato durante a internação da mãe.

PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS¹³

34 – Data: Data em que o profissional solicitando os procedimentos ou itens assistenciais.

35 - Hora Inicial: Horário inicial da realização do procedimento.

36 - Hora Final: Horário final da realização do procedimento.

37 - Tabela: Código da tabela utilizada para identificar os procedimentos realizados ou itens assistenciais utilizados, conforme tabela de domínio.

38 - Código Procedimento¹⁴: Código identificador do procedimento realizado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

39 – Descrição: Descrição do procedimento realizado.

40 – Qtde: Quantidade realizada do procedimento.

41 – Via: Código da via de acesso utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

- Única.
- Mesma Via.
- Diferentes Vias.

42 – Tec.: Código da técnica utilizada para realização do procedimento, conforme tabela de domínio:

¹³ Esse campo é de preenchimento obrigatório.

¹⁴ O campo **Código Procedimento** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS](#).

- Convencional.
- Videolaparoscopia.
- Robótica.

43 - Fator Red./Acresc: Fator de redução ou acréscimo sobre o valor do procedimento realizado ou item assistencial utilizado.

44 - Valor Unitário (R\$): Valor unitário do procedimento realizado. Calculado pelo sistema.

45 – Valor Total (R\$): Valor total dos itens assistenciais utilizados, considerando a quantidade do item assistencial, o valor unitário e o fator de redução ou acréscimo.

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE¹⁵

48-Seq. Ref.: Sequencial referencial para ordenar os profissionais executantes.

49 - Grau Part.: Grau de participação do profissional que atuou no procedimento citado.

- Cirurgião.
- Primeiro Auxiliar.
- Segundo Auxiliar.
- Terceiro Auxiliar.
- Quarto Auxiliar.
- Instrumentador.
- Anestesista.
- Auxiliar de Anestesia.
- Consultor.
- Perfusionista.
- Pediatra na sala de parto.
- Auxiliar SADT.
- Clínico.
- Intensivista.

50 - Código na Operadora/CPF: Código na Operadora ou CPF do profissional que executou o procedimento.

51 - Nome do Profissional: Nome do profissional que executou o procedimento.

52 - Conselho Prof.: Código do conselho do profissional que executou o procedimento, conforme tabela de domínio:

¹⁵ Esse campo só será habilitado após o preenchimento do campo de **PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS** e o usuário clicar em "**Salvar**".

- **CRAS:** Centro de Referência da Assistência Social.
- **COREN:** Conselho Regional de Enfermagem.
- **CRF:** Conselho Regional de Farmácia.
- **CRFA:** Conselho Regional de Fonoaudiologia.
- **CREFITO:** Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
- **CRM:** Conselho Regional de Medicina.
- **CRN:** Conselho Regional de Nutricionistas.
- **CRO:** Conselho Regional de Odontologia.
- **CRP:** Conselho Regional de Psicologia.
- **OUT:** Outros.

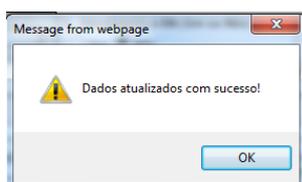
53 - Número Conselho: Número de registro do profissional solicitante no respectivo Conselho Profissional.

54 – UF: Unidade Federativa

55 - Código CBO¹⁶: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio respectiva.

65 - Observação / Justificativa: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Após o preenchimento da guia clicar em “**Salvar**”, não havendo inconsistências a mensagem de Dados Atualizados será exibida:



Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção “**Imprimir**”.



¹⁶ O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO.](#)



att/PS Informática 2- Nº da Guia no Prestador: 201405000000038

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

1- Registro ANS 000200	3- Número da Guia de Solicitação de Internação 2014330
2- Data de Autorização 08/05/2014	4- Tipo de Solicitação de Serviço 00/05/2014
5- Número da Guia Atribuída para Operadora	

Dados do Beneficiário

8- Número da Carteira 00027300	9- Validade da Carteira 30/06/2019	10- Nome Sergio Albuquerque Goncalves	11- Código Nacional de Saúde ata5a3	12- Abandono e RN N
-----------------------------------	---------------------------------------	--	--	------------------------

Dados do Contratado Executante

13- Código da Operadora 1000	14- Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA	15- Código CNES 4321
---------------------------------	---	-------------------------

Dados da Internação

16- Código de Anamnese 1	17- Tipo de Faturamento 2	18- Data do Início do Faturamento 08/05/2014	19- Hora de Início do Faturamento 12:00	20- Data do Fim do Faturamento 08/05/2014	21- Hora do Fim do Faturamento 13:00	22- Tipo de Internação 4	23- Regime de Internação 1		
24- CID 10 Principal 2	25- CID 10 (2) 2	26- CID 10 (3) 2	27- CID 10 (4) 2	28- Indicação de Atividade (ocorre ou doença relacionada) 2	29- Motivo de Encerramento da Internação 12	30- Nº Desc. Nasc. Vivos 1	31- CID 10 Óbito 1	32- Nº Declaração de Óbito 1	33- Indicado D.O. de Ns

Procedimentos e Exames Realizados

34- Data	35- Hora Inicial	36- Hora Final	37- Tabela	38- Código do Processamento	39- Descrição	40- Obs.	41- Via	42- Tcc	43- Fator Red/Arcac	44- Valor Unitário (R\$)	45- Valor Total (R\$)
1 - 08/05/2014	12:00	a 13:00	22	40801160	Arcada dentária (por arcada)		1,00	1	1,00	23,17	23,17
2 -	a										
3 -	a										
4 -	a										
5 -	a										
6 -	a										
7 -	a										
8 -	a										
9 -	a										
10 -	a										

Identificação da Equipe

46- Seq. Prof 1	47- Grau Prof. 02	48- Código da Operadora/CNPJ 1	49- Nome do Profissional EMIR MENDONCA LIMA VERDE	50- Conselho Prof. 6	51- Número Conselho 1	52- UF RJ
--------------------	----------------------	-----------------------------------	--	-------------------------	--------------------------	--------------

Resumo Financeiro

54- Total de Procedimentos (R\$) 23,17	55- Total de Extras (R\$) 0,00	56- Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00	57- Total de Honorários (R\$) 0,00	58- Total de OPMs (R\$) 0,00	59- Total de Medicamentos (R\$) 0,00	60- Total de Serviços Medicais (R\$) 0,00	61- Total Geral (R\$) 23,17
---	-----------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------	---	--	--------------------------------

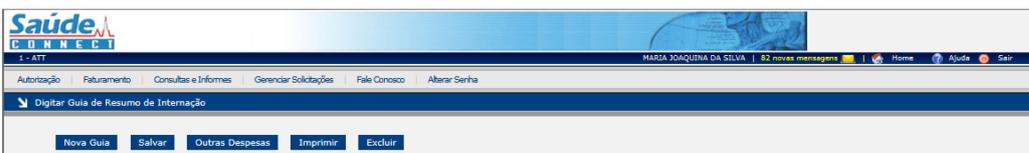
62- Data de assinatura do contratado
63- Assinatura do contratado
64- Assinatura (opc) Autorizadora de Operadora

65- Observação / Justificativa

Para digitar uma nova guia do mesmo tipo clicar no ícone **“Nova Guia”**.



Para excluir uma guia clicar no ícone **“Excluir”**.



1.5 ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

Caso o prestador opte pelas guias SP/SADT ou RESUMO DE INTERNAÇÃO existirá o botão OUTRAS DESPESAS. Este botão apresenta o Anexo de Outras Despesas, que é utilizada para digitação de materiais e medicamentos, diárias e taxas, OPME e Gases Medicinais.

Digitar Anexo de Outras Despesas

Utilize o botão "Novas Despesas" para criar um novo conjunto de Despesas associados à Guia Principal. Utilize os botões de navegação para percorrer entre as Despesas associadas à Guia Principal.

Página 0 de 0 << < > >>

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 2015255
----------------------------	--

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 1015	4 - Nome do Contratado HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU	5 - Código CNES 0027508
---------------------------------	--	----------------------------

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unid. Medida	14 - Fator Red./Acres. Unitário (R\$)	15 - Valor Unitário (R\$)	16 - Valor Total (R\$)
Diárias	13/04/2016			18 - TUSS - Ta	40403017	1		1	108,00	
20 - Descrição: Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula										
20 - Descrição:										
20 - Descrição:										
20 - Descrição:										

6 - CD: Código de Despesa, podendo ser uma das opções:

Gases Medicinais
Materiais
Medicamentos
Diárias
Taxas e Aluguéis
OPME

7 - Data: Data de utilização

8 - Hora Inicial: Hora inicial de utilização

9 - Hora Final: Hora final de utilização

10 - Tabela: Tabela TUSS de referência

11 - Código: Código de referência do item

12 - Qtde.: Quantidade utilizada

13 - Unidade de Medida: Unidade de medida do item, quando se aplicar

14 - Fator Red./Acres.: Fator de redução ou de acréscimo do valor do item. Entre 0 e 1 representa redução, 1 representa valor normal, e maior que 1 representa acréscimo.

15 - Valor Unitário (R\$): Valor unitário do item

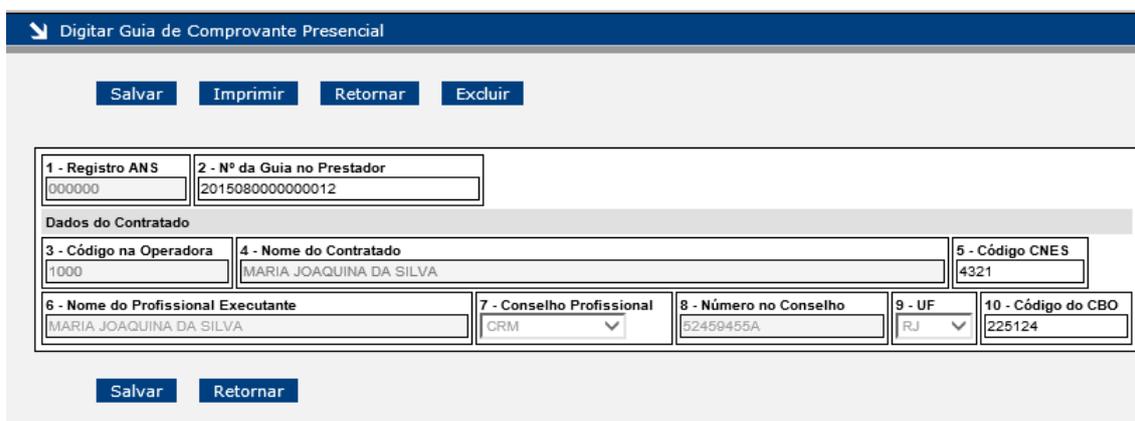
16 - Valor Total (R\$): Valor total do item

17 - Registro ANVISA do material, 18 - Referência do material no fabricante e 19 - Nº autorização de funcionamento da empresa: Referências do material, quando se tratar de OPME

20 – Descrição: Descrição do item

1.6 GUIA DE COMPROVANTE PRESENCIAL

Se optar pela **Guia de Comprovante Presencial** a tela a seguir será exibida para informar os dados do atendimento:



<input type="button" value="Salvar"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Retornar"/> <input type="button" value="Excluir"/>									
1 - Registro ANS		2 - Nº da Guia no Prestador							
000000		2015080000000012							
Dados do Contratado									
3 - Código na Operadora			4 - Nome do Contratado				5 - Código CNES		
1000			MARIA JOAQUINA DA SILVA				4321		
6 - Nome do Profissional Executante				7 - Conselho Profissional		8 - Número no Conselho		9 - UF	10 - Código do CBO
MARIA JOAQUINA DA SILVA				CRM		52459455A		RJ	225124
<input type="button" value="Salvar"/>					<input type="button" value="Retornar"/>				

PREENCHIMENTO DA GUIA:

1 - Registro ANS: Registro da operadora de plano privado de assistência à saúde na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Gerado pelo sistema.

2 - Nº da Guia no Prestador: Número que identifica a guia no prestador de serviços. Gerado pelo sistema.

Dados do CONTRATADO

3 - Código na Operadora: Código identificador do prestador contratado executante junto a operadora, conforme contrato estabelecido. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

4 - Nome do Contratado: Razão Social, nome fantasia ou nome do prestador contratado da operadora que executou o procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

5 - Código CNES: Código do prestador executante no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde (CNES/MS). Esses campos são preenchidos automaticamente de acordo com o usuário logado.

6 - Nome do Profissional Executante: Nome do profissional que executou o Procedimento. Esses campos são preenchidos automaticamente.

7 – Conselho Prof.: Código do conselho do profissional que executou o procedimento, conforme tabela de domínio:

- **CRAS:** Centro de Referência da Assistência Social.
- **COREN:** Conselho Regional de Enfermagem.
- **CRF:** Conselho Regional de Farmácia.
- **CRFA:** Conselho Regional de Fonoaudiologia.
- **CREFITO:** Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
- **CRM:** Conselho Regional de Medicina.
- **CRN:** Conselho Regional de Nutricionistas.
- **CRO:** Conselho Regional de Odontologia.
- **CRP:** Conselho Regional de Psicologia.
- **OUT:** Outros.

8 - Número Conselho: Número de registro do profissional solicitante no respectivo Conselho Profissional.

9 – UF: Unidade Federativa

10 - Código CBO¹⁷: Código na Classificação Brasileira de Ocupações do profissional executante do procedimento, conforme tabela de domínio respectiva.

Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção “**Imprimir**”.



¹⁷ O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE/EXECUTANTE E CBO.](#)

Relatório Processado

Relatório processado: clique no link abaixo para visualizá-lo.
[Relatório Guia de Comprovante Presencial \(40 KB\)](#)

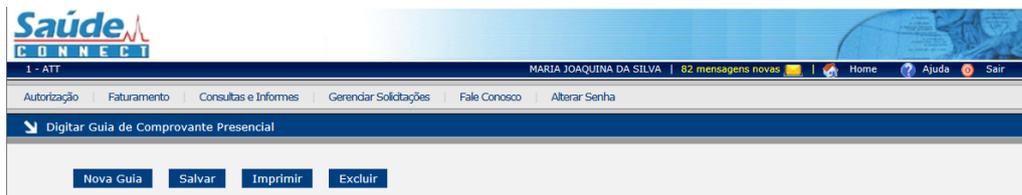
att/PS Informática		GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL			2- Nº Guia no Prestador: 201405000000039	
1 - Registro ANS 000000						
3 - Código na Operadora 1000		4 - Nome do Contratado MARIA JOAQUINA DA SILVA			5 - Código CNES 4321	
6 - Nome do Profissional Executante MARIA JOAQUINA DA SILVA				7 - Conselho Profissional 6	8 - Número no Conselho 52456455A	9 - UF RJ
10 - Código CBO 223120						
Beneficiários						
11 - Data do atendimento	12 - Número da carteira	13 - Nome do Beneficiário	14 - Número da Guia Principal	15 - Assinatura		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
16 - Data	17 - Assinatura do Contratado					

Para digitar uma nova guia do mesmo tipo clicar no ícone “Nova Guia”.



The screenshot shows the top navigation bar with the user name 'MARIA JOAQUINA DA SILVA' and '82 mensagens novas'. Below the navigation bar, there are buttons for 'Nova Guia', 'Salvar', 'Imprimir', and 'Excluir'.

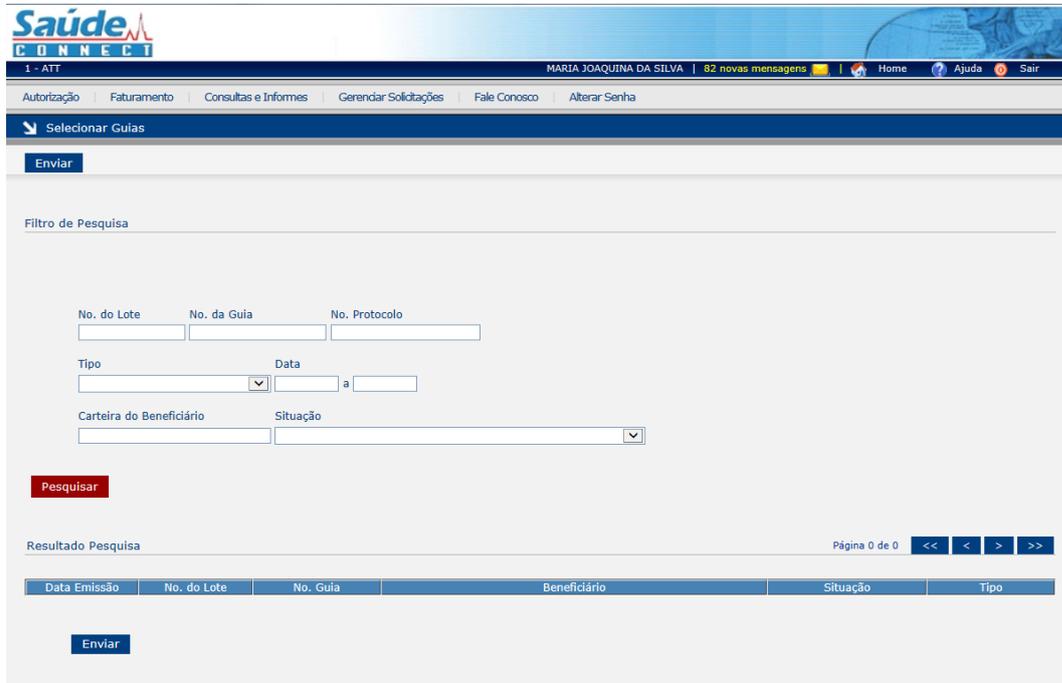
Para excluir uma guia clicar no ícone “Excluir”.



This screenshot is identical to the previous one, showing the same interface with the 'Excluir' button highlighted.

1.7 CONSULTAR OU ALTERAR GUIA

Se optar por **Consultar ou Alterar Guia** uma tela de pesquisa será exibida para o usuário selecionar a Guia a ser consultada/alterada:



FILTRO DE PESQUISA:

O filtro de pesquisa possibilita selecionar um ou vários critérios de pesquisa simultaneamente e os resultados desta pesquisa são imediatamente apresentados na tela. Poderá ser preenchido um ou mais critérios para recuperar a guia do beneficiário. Seguem os critérios de pesquisa:

Nº do Lote: Número atribuído pelo prestador ao enviar um conjunto de guias para a operadora.

Nº da Guia: Número da guia que deseja consultar/alterar.

Nº Protocolo: Número atribuído pela operadora ao lote de guias encaminhado pelo prestador.

Tipo de Guia: Identificador do tipo de guia a que se refere o cancelamento conforme tabela de domínio:

- Consulta.
- SP/SADT.
- Honorários.
- Resumo de Internação.
- Tratamento Odontológico.
- Comprovante Pessoal.

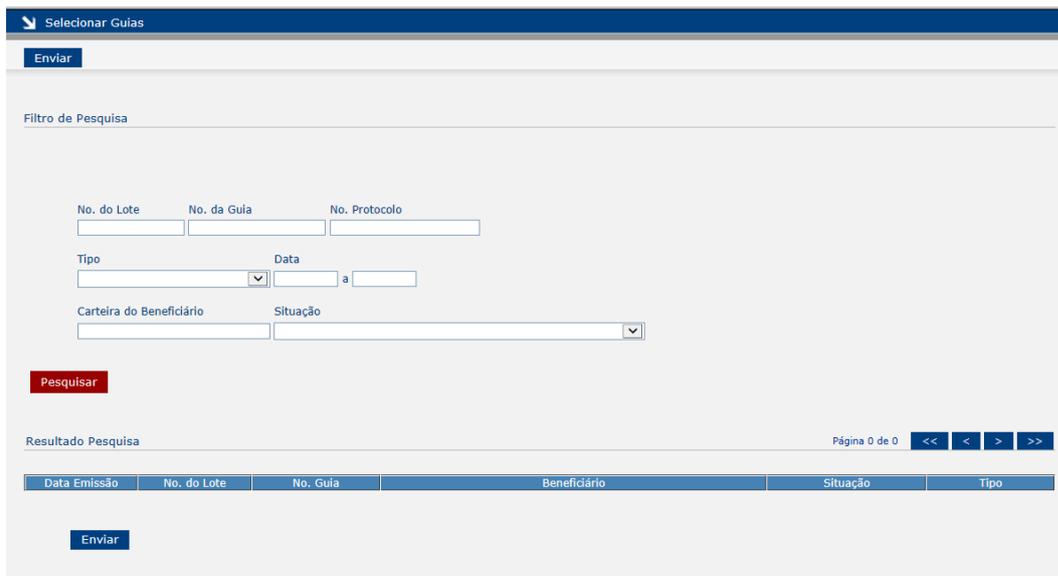
Data: Digitar a data/período em que ocorreu o atendimento que deseja consultar/alterar.

Carteira: Digitar o número de identificação constante na carteira do plano de saúde do beneficiário.

Situação da Guia: Identificar a situação da guia que deseja consultar/alterar:

- Cancelado
- Aprovado Parcialmente
- Em Digitação
- Fechado
- Validação em execução
- Validação com sucesso
- Validação com erros
- Encerrado sem pagamento
- Recebido
- Em Analise
- Liberado Para Pagamento
- Encerrado Sem Pagamento
- Analisado e Aguardando Liberação Para o Pagamento
- Pagamento Efetuado
- Guia Cancelada

Pesquisar: Clicar para realizar a pesquisa sobre as eventuais guias que possam existir dentro dos parâmetros informados.



Após clicar em “**Pesquisar**” o sistema relacionará como resultado da pesquisa os seguintes campos: -Data do atendimento, Número da carteira, Nome do beneficiário, Senha de autorização, Número da guia, Tipo da guia e Situação da guia.

Selecionar Guias

Enviar

Filtro de Pesquisa

No. do Lote No. da Guia No. Protocolo

Tipo Data

 a

Carteira do Beneficiário Situação

Pesquisar

Resultado Pesquisa
Página 1 de 85 << < > >>

Data Emissão	No. do Lote	No. Guia	Beneficiário	Situação	Tipo
20/08/2014	999999999999	3086	00001800: CLAUDIO AUGUSTO VIAJNA	Em análise	Consulta
20/08/2014	999999999999	3077	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Em análise	Consulta
03/09/2014	3054000116	000944132331	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000116	0005468800040	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000116	000020664602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000116	000020134602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000115	000944132331	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000115	0005468800040	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000115	000020664602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000115	000020134602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000114	000944132331	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000114	0005468800040	00001801: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000114	000020664602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000114	000020134602330	000027300: João Paulo de Lima	Em análise	SP/SADT
03/09/2014	3054000113	000944132331	000027300: Lara Paixao de Lima	Em análise	SP/SADT

Selecionar a guia que deseja consultar/alterar e clique em **Enviar**:

Depois de clicar em “**Enviar**” a guia selecionada abrirá:

Digitar Guia de Consulta

Salvar
Imprimir
Retornar
Excluir

Lote: 999999999999 Protocolo: 99999455

2 - Nº da Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira 5 - Validade da Carteira 6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)
 Sim Não

7 - Nome 8 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora 10 - Nome do Contratado 11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante 13 - Conselho Profissional 14 - Número no Conselho 15 - UF 16 - Código CBO

Hipóteses Diagnósticas

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

18 - Data do Atendimento 19 - Tipo de Consulta 20 - Tabela 21 - Código Procedimento 22 - Valor do Procedimento

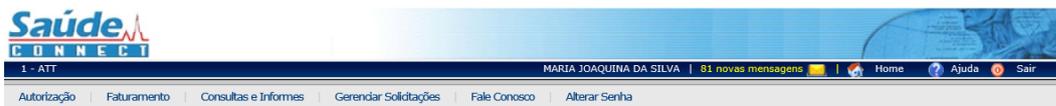
23 - Observação / Justificativa

As ações necessárias serão tomadas e, ao final, deve-se clicar em “**Salvar**” e depois em “**Retornar**” para voltar à tela de **CONSULTAR OU ALTERAR GUIA**.

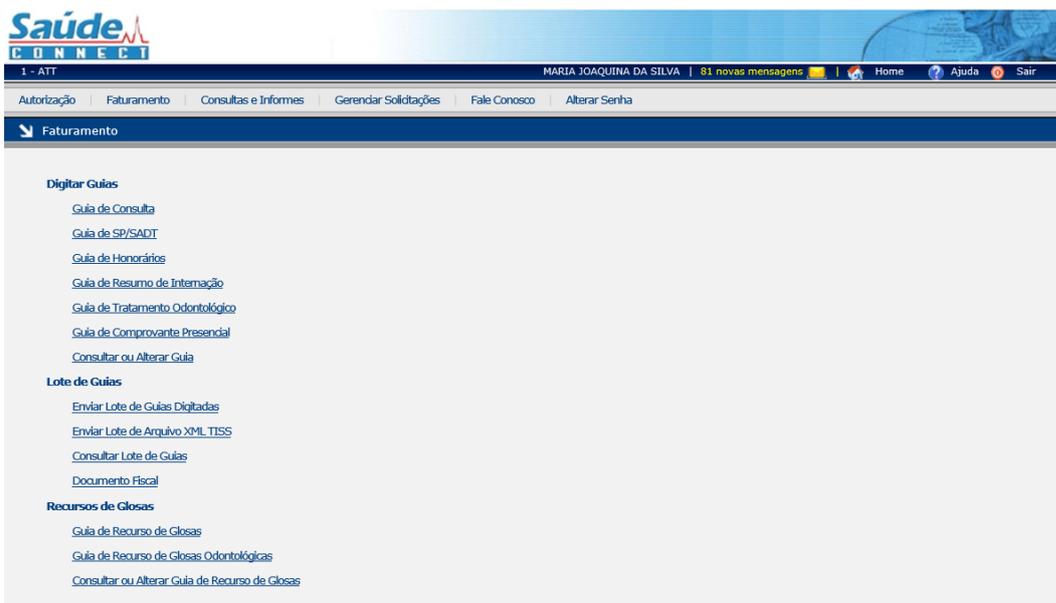
2. LOTE DE GUIAS

Ao término da digitação de todas as guias desejadas, o prestador deverá encaminhar os lotes para a Operadora. Fica a critério do prestador a formação dos lotes, se mensal, semanal, por tipo de guia.

Clicar em FATURAMENTO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu FATURAMENTO a tela abaixo será exibida:



2.1 ENVIAR LOTE DE GUIAS DIGITADAS

Clicando na opção “**Enviar Lote de Guias Digitadas**” a tela a seguir será exibida:



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 81 novas mensagens | Home Ajuda Sair

Autorização Faturamento Consultas e Informes Gerenciar Solicitações Fale Conosco Alterar Senha

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input checked="" type="checkbox"/>	418	14	Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	417	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	415	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	406	2	Validação com erros	

Fechar Lote Relação de Guias Detalhamento de Guias

Para enviar as guias para a Operadora selecione o lote que deseja enviar. Porém, antes de enviar, deve-se realizar a conferência das guias. Para isso clicar na opção “**Relação de Guias**”.



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 81 novas mensagens | Home Ajuda Sair

Autorização Faturamento Consultas e Informes Gerenciar Solicitações Fale Conosco Alterar Senha

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input checked="" type="checkbox"/>	418	14	Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	417	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	415	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	406	2	Validação com erros	

Fechar Lote Relação de Guias Detalhamento de Guias



Processando Relatório...

Processando
Relatório de Guias
Aguarde...



Relatório Processado

Relatório processado: clique no link abaixo para visualizá-lo.
[Relação de Guias \(49 KB\)](#)

Relação de Guias				
			Data de Geração: 17/04/2014 17:16	
			Página 1 de 1	
Operadora: 000000 - ATT		Prestador: 1000 - MARIA JOAQUINA DA SILVA		
Número do Lote: 418		Número do Protocolo: <LOTE ABERTO>		
Número da Guia	Tipo de Guia	Número da Carteira	Nome do Usuário	Valor (R\$)
2014040000000044	Honorários	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	0,00
2014220	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	98,88
2014221	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	34,61
2014222	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	80,00
2014223	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	138,88
2014224	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	178,88
2014227	Consulta	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	42,00
2014228	Consulta	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	42,00
2014229	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	138,88
2014231	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	138,88
2014232	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	118,65
2014233	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	138,88
2014234	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	80,00
2014237	SP/SADT	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	280,16
Total de Guias: 14				Valor Total: R\$ 1.510,70

Em “**Detalhamento de Guias**” pode-se ver as guias que estão no lote com mais informações do que as encontradas na “Relação de Guias”.



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 81 mensagens novas | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerenciar Solicitações | Fale Conosco | Alterar Senha

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
→	418	14	Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	417	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	415	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	406	2	Validação com erros	

Fechar Lote | Relação de Guias | Detalhamento de Guias



Saúde CONNECT

Processando Relatório...

Processando
Relatório de Detalhamento de Guias
Aguarde...

Relatório Processado

Relatório processado: clique no link abaixo para visualizá-lo.
[Relatório de Detalhamento de Guias \(52 KB\)](#)

DETALHAMENTO DE GUIAS DO LOTE

Registro ANS 000000	Nome da operadora ATT	CNPJ operadora 42654409555980			
Código Prestador 1000	Nome MARIA JOAQUINA DA SILVA			Código CNES 4321	
Número do Lote 418	Data de envio	Número do Protocolo <LOTE ABERTO>	Valor Informado 84,00		
RELAÇÃO DE GUIAS					
Número da Guia 201404000000044	Tipo de Guia Honorários	N. Carteira 00027300	Nome do Beneficiário Sergio Albuquerque Gonzales	Data Atend. 16/04/2014	Conselho Prof CRM 52459455A/33
Data realização 01/04/2014	Tabela 22	Procedimento 31602037 - Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neu		Qtde 1	Valor Cobrado não informado
Total				1	
Número da Guia 2014220	Tipo de Guia SP/SADT	N. Carteira 00027300	Nome do Beneficiário Sergio Albuquerque Gonzales	Data Atend. 16/04/2014	Conselho Prof CRM 52459455A/33
Data realização 16/04/2014	Tabela 22	Procedimento 10106014 - Aconselhamento genético		Qtde 1	Valor Cobrado não informado
Total				1	
Número da Guia 2014221	Tipo de Guia SP/SADT	N. Carteira 00027300	Nome do Beneficiário Sergio Albuquerque Gonzales	Data Atend. 16/04/2014	Conselho Prof CRM 52459455A/33
Data realização 16/04/2014	Tabela 22	Procedimento 20101074 - Avaliação nutricional (inclui consulta)		Qtde 1	Valor Cobrado não informado
Total				1	

Após conferência das guias, clicar na opção **“Fechar Lote/Validar”**.



1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 81 mensagens novas | Home Ajuda Sair

Autorização Faturamento Consultas e Informes Gerenciar Solicitações Fale Conosco Alterar Senha

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input checked="" type="checkbox"/>	418	14	Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	417	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	415	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	406	2	Validação com erros	

Fechar Lote Relação de Guias Detalhamento de Guias



1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 81 mensagens novas | Home Ajuda Sair

Autorização Faturamento Consultas e Informes Gerenciar Solicitações Fale Conosco Alterar Senha

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input checked="" type="checkbox"/>	418	14	Fechado	
<input type="checkbox"/>	417	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	415	1	Validação com erros	
<input type="checkbox"/>	406	2	Validação com erros	

Validar Relação de Guias Detalhamento de Guias

Não havendo inconsistências, a situação do lote será alterada automaticamente para “Recebido” e será gerado o número do protocolo do envio.

Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input checked="" type="checkbox"/>	678		2 Recebido	99998876
<input type="checkbox"/>	51		2 Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	50		2 Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	44		1 Validação com erros	

Guia de Comprovante Presencial

Número da Guia de Comprovante Presencial:*

[Incluir Anexo](#)

Após a validação com sucesso, são exibidas as seguintes opções:

Imprimir Protocolo: Imprime o protocolo do envio do lote.

Protocolo de Recebimento					Data: 13/04/2016 Hora: 03:00 Página: 1 de 1
Dados da Operadora					
Registro ANS	Nome da operadora	CNPJ da operadora			
000000	ATT	00.402.552/0001-26			
Dados do prestador					
Código na Operadora	Nome	Código CNES			
1015	HOSPITAL DAS CLINICAS DE NOVA IGUAÇU	027596-6			
Dados do lote					
Data de envio do lote	Número do lote	Origem	Número do protocolo	Valor do Protocolo	
13/04/2016	678	Digitação	99998876	R\$ 38,00	

1a via

Associar Documento Fiscal: Nesta opção o prestador poderá associar uma NOTA FISCAL, um RPA ou algum outro documento fiscal relativo ao lote em questão.

Guia de Comprovante Presencial: Caso haja uma ou mais guias de comprovante presencial associado ao lote de cobrança, o mesmo pode ser carregado por esta funcionalidade, informando o número da guia e carregando o documento escaneado.

Guia de Comprovante Presencial

Número da Guia de Comprovante Presencial:*

[Incluir Anexo](#)

Caso haja inconsistências na validação do lote, será exibido um quadro apresentando resumo das inconsistências encontradas, e será gerado um “**Relatório de Inconsistências**” onde estas serão identificadas para que o prestador realize o acerto nas devidas guias e reenvie o lote novamente.

↩ Enviar Lote de Guias Digitadas

Lotes Abertos:

	Lote	Guias	Situação	Protocolo
<input type="checkbox"/>	678		2 Recebido	99998876
<input type="checkbox"/>	51		2 Em Digitação	
<input type="checkbox"/>	50		2 Em Digitação	
<input checked="" type="checkbox"/>	44		1 Validação com erros	

Relação de Guias Detalhamento de Guias Relatório de Inconsistências

Filtros para Relatório de Inconsistências:

Ordenação do Relatório: Filtro de Inconsistências:
Aplicar Filtro ao Relatório

Inconsistências Encontradas:

Foram encontradas inconsistências após a execução da validação do lote de guias.

- ✘ 1 Inconsistência grave.
- ⚠ 0 Inconsistências de alerta.

As inconsistências poderão ser do tipo “**Grave**” e do tipo “**Alerta**”. As inconsistências graves impedirão que o arquivo seja enviado. As inconsistências de alerta serão informativas, não impedindo o envio do arquivo (neste caso haverá um botão “Enviar” para enviar o lote com inconsistência de alerta).

Relatório de Inconsistências: exibe um relatório com detalhes das inconsistências encontradas.



Relatório de Inconsistências

Tipo de Inconsistências: G - Graves
A - Alertas

Prestador: 1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU

Lote: 44

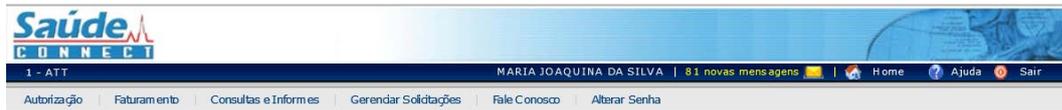
Guia: 20156115 - Sergio Albuquerque Gonzales

1) G - Envio de Lote de Guias fora do período contratado

2.2 ENVIAR LOTE DE ARQUIVO XML TISS

Para o prestador que digitar as guias de atendimento em seu próprio sistema há a opção de encaminhar os arquivos XML para a Operadora através do Saúde Connect.

Clicar em FATURAMENTO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu FATURAMENTO a tela abaixo será exibida:



Clicar na opção “**Enviar Lote de Arquivo XML TISS**” e a tela a seguir será exibida. Clicar em “**Browser**” para que o prestador possa localizar o arquivo em seu diretório.



Depois de localizado e selecionado o arquivo, clicar em “Enviar”;

Enviar Lote por Arquivo XML TISS

Selecionar Arquivo XML TISS:

Caminho do Arquivo:

Após clicar em **“Enviar”** a tela abaixo será exibida com o arquivo na situação **“Fechado”**. Clicar na opção **“Validar”** para que sejam validadas as informações constantes nas guias. Neste momento o sistema acionará todas as regras de auditoria definidas pela Operadora.

Enviar Lote por Arquivo XML TISS

Selecionar Arquivo XML TISS:

Caminho do Arquivo:

Lotes de Arquivo XML TISS:

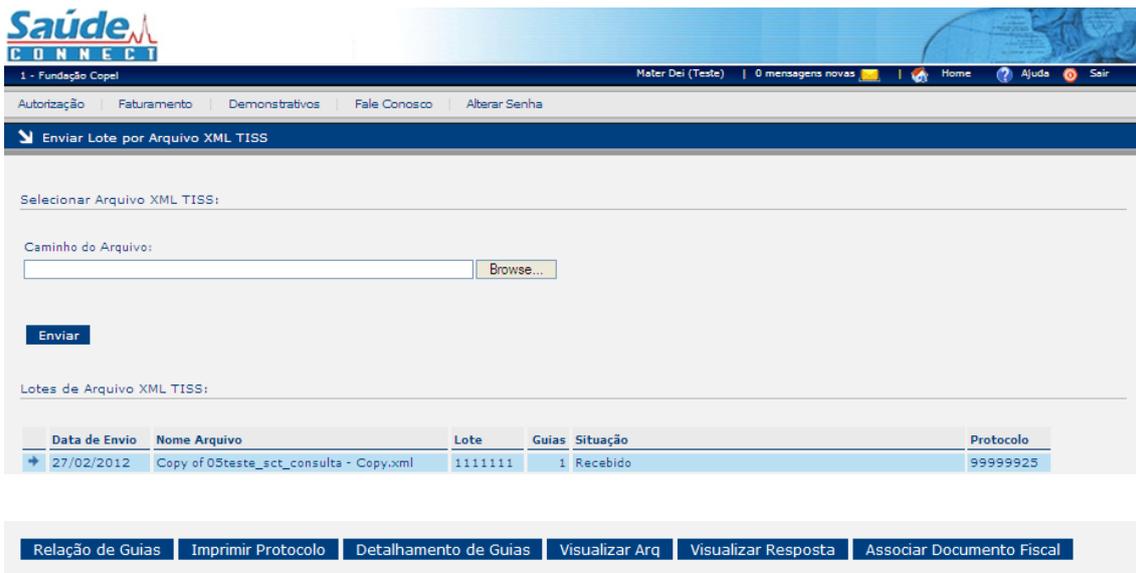
Data de Envio	Nome Arquivo	Lote	Guias	Situação	Protocolo
27/02/2012	Copy of 05teste_sct_consulta - Copy.xml	1111111	1	Fechado	

Se houver algum erro no arquivo XML, ou o número do lote já constar no sistema, ou algum outro erro grave, o arquivo ficará na situação **“Arquivo recebido inválido! Clique aqui para visualizar a relação de erros”**

10/05/2012	teste_sct_spsadt.xml		0	Arquivo recebido inválido! Clique aqui para visualizar a relação de erros.	
------------	----------------------	--	---	--	--

Ao clicar no link **“Clique aqui para visualizar a relação de erros”** Serão exibidos os erros em formato .pdf. Se o prestador preferir, poderá ver os erros em formato XML clicando em **“Visualizar Resposta”**.

Ao clicar em **“Validar”**, não havendo inconsistências, a situação do lote será alterada para **“Recebido”** e estarão disponíveis para a impressão a **“Relação de Guias”** (relatório constando todos os atendimentos referentes ao lote enviado), o **“Imprimir Protocolo”** (um número de identificação para que o prestador acompanhe toda a tramitação do lote de guias junto à Operadora), o **“Detalhamento de Guias”** além da possibilidade de **“Visualizar Arq.”**, **“Visualizar Resposta”** e **“Associar Documento Fiscal”**.



Selecione Arquivo XML TISS:

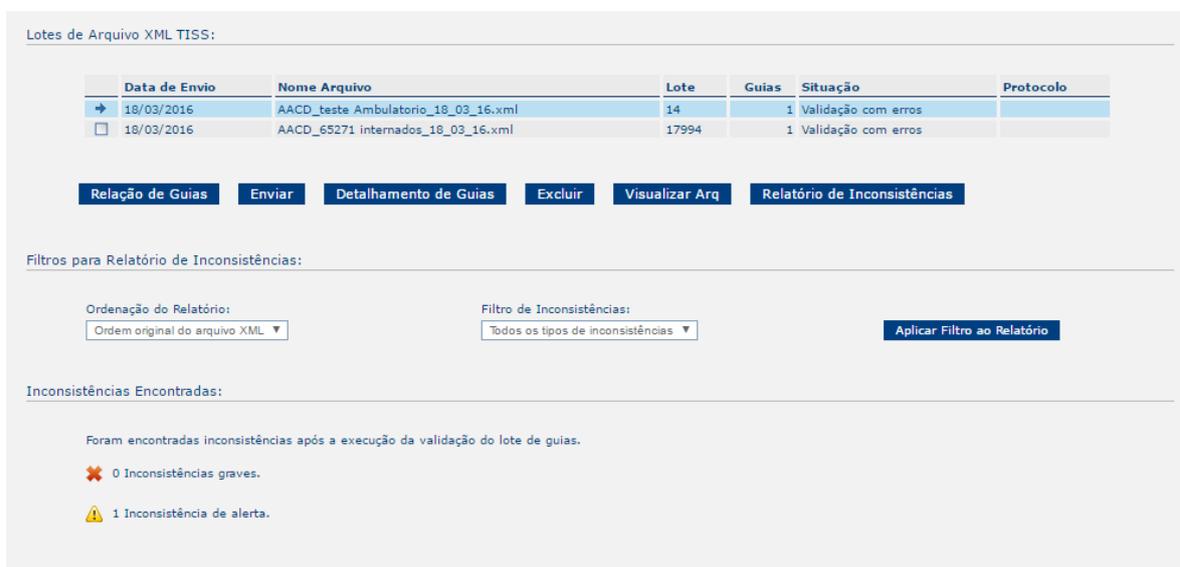
Caminho do Arquivo:

Lotes de Arquivo XML TISS:

Data de Envio	Nome Arquivo	Lote	Guias	Situação	Protocolo
27/02/2012	Copy of 05teste_sct_consulta - Copy.xml	1111111	1	Recebido	99999925

Ver item anterior 2.1 para detalhes das opções “Relação de Guias”, “Imprimir Protocolo”, “Detalhamento de Guias” e “Associar Documento Fiscal”.

Havendo inconsistências, na situação do lote aparecerá uma mensagem de “Validação com Erros”.



Lotes de Arquivo XML TISS:

Data de Envio	Nome Arquivo	Lote	Guias	Situação	Protocolo
18/03/2016	AACD_teste Ambulatorio_18_03_16.xml	14	1	Validação com erros	
18/03/2016	AACD_65271 internados_18_03_16.xml	17994	1	Validação com erros	

Filtros para Relatório de Inconsistências:

Ordenação do Relatório:
 Filtro de Inconsistências:

Inconsistências Encontradas:

Foram encontradas inconsistências após a execução da validação do lote de guias.

- 0 Inconsistências graves.
- 1 Inconsistência de alerta.

Caso haja inconsistências na validação do lote, será exibido um quadro apresentando resumo das inconsistências encontradas, e será gerado um “Relatório de Inconsistências” onde estas serão identificadas para que o prestador realize o acerto nas devidas guias e reenvie o arquivo XML do lote novamente.

Para reenviar o mesmo lote sem alterar seu número, será necessário que o anterior seja excluído, clicando em “**Excluir**”.

As inconsistências poderão ser do tipo “**Grave**” e do tipo “**Alerta**”. As inconsistências graves impedirão que o arquivo seja enviado. As inconsistências de alerta serão informativas, não impedindo o envio do arquivo (neste caso haverá um botão “**Enviar**” para enviar o lote com inconsistência de alerta).

Relatório de Inconsistências: exibe um relatório com detalhes das inconsistências encontradas.



Relatório de Inconsistências

Tipo de Inconsistências: G - Graves
A - Alertas

Prestador: 1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU

Lote: 44

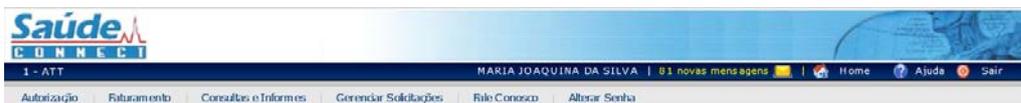
Guia: 20156115 - Sergio Albuquerque Gonzales

1) G - Envio de Lote de Guias fora do período contratado

2.3 CONSULTAR LOTE DE GUIAS

Nesta funcionalidade o prestador poderá consultar a situação de todos os lotes de guias presentes no sistema.

Clicar em FATURAMENTO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu FATURAMENTO a tela abaixo será exibida:

Faturamento

Digitar Guias

- [Guia de Consulta](#)
- [Guia de SP/SAD T](#)
- [Guia de Honorários](#)
- [Guia de Resumo de Internação](#)
- [Guia de Tratamento Odontológico](#)
- [Guia de Comprovante Presencial](#)
- [Consultar ou Alterar Guia](#)

Lote de Guias

- [Enviar Lote de Guias Digitadas](#)
- [Enviar Lote de Arquivo XML TISS](#)
- [Consultar Lote de Guias](#)
- [Documento Fiscal](#)

Recursos de Glosas

- [Guia de Recurso de Glosas](#)
- [Guia de Recurso de Glosas Odontológicas](#)
- [Consultar ou Alterar Guia de Recurso de Glosas](#)

Clicando na opção **“Consultar Lote de Guias”** e a tela a seguir será exibida. O prestador poderá consultar o lote através da situação do mesmo, conforme descrito abaixo.

Consultar Lote de Guias

Filtros

Data a No. do Lote No. do Protocolo Situação

Pesquisar

Lotes/Protocolos Página 1 de 1 << < > >>

Lote	Data/Hora Envio	Situação	Valor Cobrado	Origem	Protocolo	Doc. Fiscal
<input type="checkbox"/> 678	13/04/2016 14:59	Recebido	38,00	Digitação	99998876	
<input type="checkbox"/> 3029	18/12/2014 14:35	Recebido	0,00	Arquivo Xml	99999201	
<input type="checkbox"/> 4	26/03/2014 15:03	Recebido	836,10	Digitação	99999625	

Mover Guias

Caso o prestador não escolha a situação do lote, ao clicar em **“Pesquisar”** aparecerão na tela todos os lotes enviados por ele.

Consultar Lote de Guias

Filtros

Data a No. do Lote No. do Protocolo Situação

Pesquisar

Lotes/Protocolos Página 1 de 3 << < > >>

Lote	Data/Hora Envio	Situação	Valor Cobrado	Origem	Protocolo	Doc. Fiscal
<input type="checkbox"/> 51		Em Digitação	76,00	Digitação		
<input type="checkbox"/> 50		Em Digitação	0,00	Digitação		
<input type="checkbox"/> 49	28/03/2016 10:52	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	0,00	Digitação	99998883	
<input type="checkbox"/> 301322541	24/02/2016 09:57	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	11.141,00	Arquivo Xml	99998885	
<input type="checkbox"/> 48	12/11/2015 10:43	Em análise	38,00	Digitação	99998950	
<input type="checkbox"/> 47	04/11/2015 16:10	Em análise	38,00	Digitação	99998973	
<input type="checkbox"/> 46	04/11/2015 16:22	Em análise	38,00	Digitação	99998972	
<input type="checkbox"/> 45	20/10/2015 14:27	Em análise	42,00	Digitação	99999039	
<input type="checkbox"/> 44		Validação com erros	0,00	Digitação		
<input type="checkbox"/> 43	04/11/2015 17:32	Em análise	38,00	Digitação	99998971	
<input type="checkbox"/> 678	13/04/2016 14:59	Recebido	38,00	Digitação	99998876	
<input type="checkbox"/> 42	04/09/2015 10:28	Em análise	268,00	Digitação	99999050	
<input type="checkbox"/> 41	01/07/2015 17:30	Em análise	6,64	Digitação	99999060	
<input type="checkbox"/> 40	01/07/2015 17:26	Em análise	38,00	Digitação	99999061	
<input type="checkbox"/> 501297	08/05/2015 09:56	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	33,49	Arquivo Xml	99999106	
<input type="checkbox"/> 39	11/06/2015 17:14	Em análise	113,00	Digitação	99999077	
<input type="checkbox"/> 38	06/07/2015 08:13	Liberado para pagamento	38,00	Digitação	99999059	
<input type="checkbox"/> 37	04/09/2015 10:21	Em análise	76,00	Digitação	99999052	

Os lotes ainda poderão ser filtrados pela data de envio ou número do lote ou do protocolo.

Consultar Lote de Guias

Filtros

Data a No. do Lote No. do Protocolo Situação

Pesquisar

Lotes/Protocolos Página 1 de 1 << < > >>

Lote	Data/Hora Envio	Situação	Valor Cobrado	Origem	Protocolo	Doc. Fiscal
<input type="checkbox"/> 49	28/03/2016 10:52	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	0,00	Digitação	99998883	
<input type="checkbox"/> 678	13/04/2016 14:59	Recebido	38,00	Digitação	99998876	

Mover Guias

Nesta mesma tela o prestador poderá selecionar um lote, visualizar detalhes deste e seus respectivos relatórios.

Lotes/Protocolos Página 1 de 1 << < > >>

Lote	Data/Hora Envio	Situação	Valor Cobrado	Origem	Protocolo	Doc. Fiscal
<input type="checkbox"/> 678	13/04/2016 14:59	Recebido	38,00	Digitação	99998876	
<input type="checkbox"/> 3029	18/12/2014 14:35	Recebido	0,00	Arquivo Xml	99999201	
<input checked="" type="checkbox"/> 4	26/03/2014 15:03	Recebido	836,10	Digitação	99999625	

Detalhes do Lote

Prestador: 1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU CNPJ: 86.703.105/0001-22 Município: ABARRACAMENTO UF: RJ

Lote: 4 Protocolo: 99999625 Número de Guias: 14 Valor Cobrado: 836,10

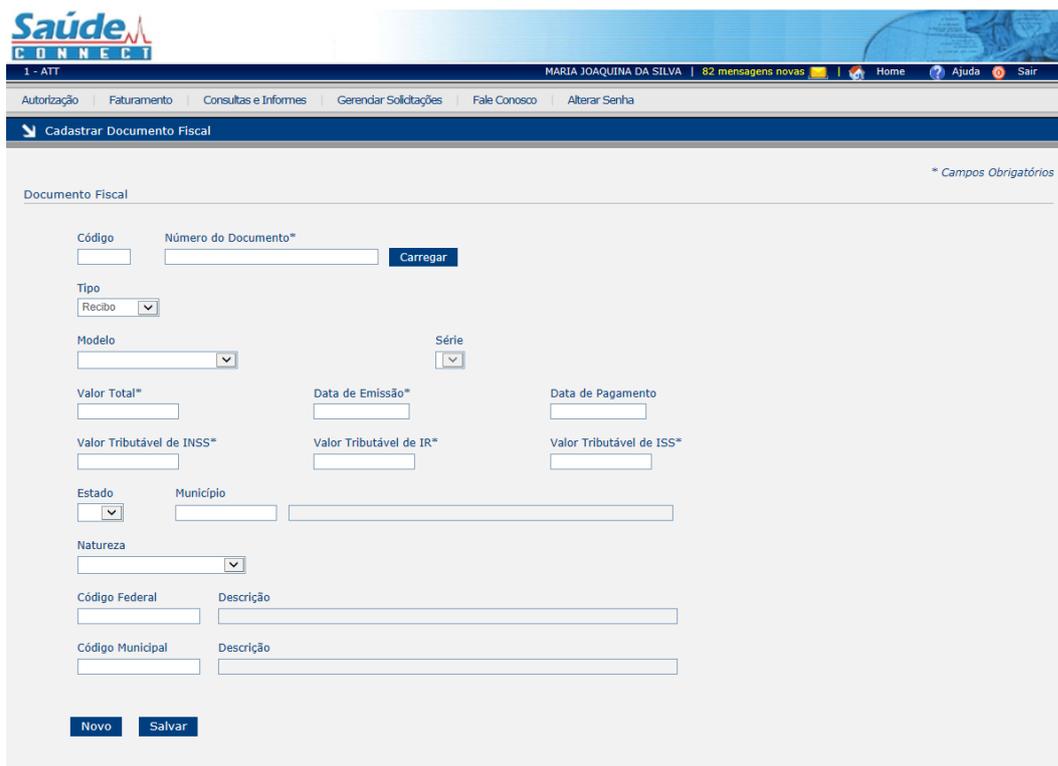
Observações: Foram encontradas 0 inconsistências graves e 0 alertas no lote.

Relação de Guias **Detalhamento de Guias** **Protocolo de Recebimento** **Mover Guias**

2.4 DOCUMENTO FISCAL

Optando pelo menu “Documento Fiscal” o prestador poderá informar dados de recibos e/ou notas fiscais. Onde para no primeiro caso é gerado Recibo de Pagamento Autônomo (RPA).

Nessa funcionalidade a tela a seguir será exibida.



The screenshot shows the 'Cadastrar Documento Fiscal' form. At the top, there is a navigation bar with the user's name 'MARIA JOAQUINA DA SILVA' and a notification count '82 mensagens novas'. The main form area is titled 'Documento Fiscal' and includes a note '* Campos Obrigatórios'. The form contains several input fields and dropdown menus: 'Código' and 'Número do Documento*' (with a 'Carregar' button), 'Tipo' (set to 'Recibo'), 'Modelo' and 'Série' (both dropdowns), 'Valor Total*', 'Data de Emissão*', and 'Data de Pagamento' (all text boxes), 'Valor Tributável de INSS*', 'Valor Tributável de IR*', and 'Valor Tributável de ISS*' (all text boxes), 'Estado' and 'Município' (dropdowns), 'Natureza' (dropdown), and 'Código Federal', 'Descrição', 'Código Municipal', and 'Descrição' (text boxes). At the bottom, there are 'Novo' and 'Salvar' buttons.

PREENCHIMENTO DO CADASTRO

Código¹⁸: Informar o código do documento a ser cadastrado. Este campo é preenchido automaticamente pelo sistema.

Número do Documento: Informar o número de identificação do documento a ser cadastrado (Ex.: Número da Nota Fiscal ou Recibo).

Tipo: Selecionar o tipo de documento a ser cadastrado.

Modelo¹⁹: Informar modelo do documento fiscal a ser cadastrado.

Série²⁰: Informar série do documento fiscal a ser cadastrado.

¹⁸ Para informar o **Código do Documento Fiscal**, os demais dados devem ser cadastrados previamente. Somente depois de “**Salvar**” todas as informações o campo será editável.

¹⁹ Os modelos de documento variam de acordo com o “**Tipo**”.

Descrição da Listagem **Tipo** > Modelo > Série:

- **Recibo**

- Dispensados de Utilizar NF
 - Não há
- Outros Doctos. (P. Jurídica)
 - R-Recibo p/ Docto. / Série OT
 - B-Nota Balcão p/ Docto. OT
 - O-Orçamento p/ Docto. OT
 - P-Pedido p/ Docto. OT
 - S-Ordem de Serviço p/ Docto. OT
 - C-Contrato p/ Docto. OT
 - D-Duplicata p/ Docto. OT
 - F-Fatura p/ Docto. OT
 - Q-Tiquete p/ Docto OT
 - T-Outros p/ Docto OT
- RPA ou Recibo (P. Física)
 - Não há
- Recibo
 - Não há
- Extrato
 - Não há
- Fatura
 - Não há

- **Nota Fiscal**

- NF Serviços
 - Série A / Docto. / Série S
 - Série B / Docto. / Série S
 - Série C / Docto. / Série S
 - Série D / Docto. / Série S
 - Série E / Docto. / Série S
- NF Serviços-Fatura
 - U-Série Única p/ Docto. SF ST
- NF Serv-Conhec Trans
 - U-Série Única p/ Docto. SF ST
- NF Venda/Serviços Mod1
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF

²⁰ A série do documento variam de acordo com o "Modelo".

- Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- NF Venda/Serviço M1 Fatura
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- NF Venda/Serviços M1A
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- NF Venda/Serviço M1A-Fatura
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- NF Venda/Serviço Transporte
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF

- Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- NF Vend/Serv Trans-Fatura
 - Sér 1 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 2 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 3 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 4 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 5 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 6 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 7 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 8 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
 - Sér 9 Docto V1, VF, 1A, 1F, TP, TF
- Cupom Fiscal
 - Não há
- NF Avulsa
 - Não há
- NF de Outro Município
 - Não há
- NF Simplificada de Serviço
 - Série A / Docto. / Série S
 - Série B / Docto. / Série S
 - Série C / Docto. / Série S
 - Série D / Docto. / Série S
 - Série E / Docto. / Série S
- Nota Fiscal Eletrônica
 - Não há

Valor Total: Valor total expresso no documento fiscal a ser cadastrado.

Data Emissão: Data de emissão do documento fiscal a ser cadastrado.

Data de Pagamento: Data de pagamento registrada no documento fiscal a ser cadastrado.

Valor Tributável de INSS: Recolhimento pertinente a Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).

Valor Tributável de IR: Recolhimento de Imposto de Renda (IR).

Valor Tributável de ISS: Recolhimento de Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISS/ISSQN).

Estado: Unidade Federativa.

Município: Cidade.

Natureza: Natureza/Origem do documento fiscal a ser cadastrado:

- Sem dedução
- Com dedução
- Isenta de ISSQN
- Devolução/Simples Remessa
- Não incidência
- Imune
- Construção Civil
- Regime de Estimativa
- Sociedade Profissional
- Microempresa
- Depósito/Decisão Judicial
- Incentivo à Cultura
- Inscrito na PBH
- Turismo/Fundos
- Intermediação/Publicidade
- Não tributável
- Intermed. /Public. - Isento

Código Federal: Código representativo dos estados brasileiros segundo IBGE.

Código Municipal: Código representativo dos municípios brasileiros segundo IBGE.

Após o preenchimento da guia clicar em “**Salvar**”, não havendo inconsistências a mensagem de Dados Atualizados será exibida:

Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 82 novas mensagens | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerenciar Solidações | Fale Conosco | Alterar Senha

Cadastrar Documento Fiscal

* Campos Obrigatórios

Documento Fiscal

Código: 41 Número do Documento*: 1

Tipo: Nota Fiscal

Modelo: NF Serviços Série: Série A pl Docto./Série S

Valor Total*: 199,9900 Data de Emissão*: 04/04/2014 Data de Pagamento:

Valor Tributável de INSS*: 11,0000 Valor Tributável de ICMS*: 12,0000

Estado: Município:

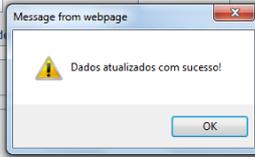
Natureza: Sem dedução

Código Federal Descrição:

Código Municipal Descrição:

Lotes Associados

Lote	Qtd. de Guias	Situação	Remover Lote
413	5	Encerrado sem pagamento	



Se o prestador desejar imprimir a guia deverá utilizar a opção “Imprimir RPA”.

Lotes Associados

Lote	Qtd. de Guias	Situação	Remover Lote
413	5	Encerrado sem pagamento	

Saúde CONNECT

Processando Relatório...

 Processando Recibo de Pagamento a Autônomo (RPA) Aguarde...

Saúde CONNECT

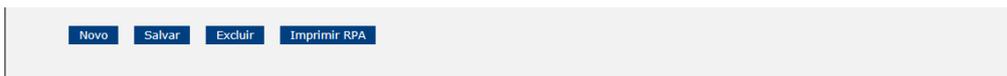
Relatório Processado

Relatório processado: clique no link abaixo para visualizá-lo.
[Recibo de Pagamento a Autônomo \(RPA\) \(63 KB\)](#)

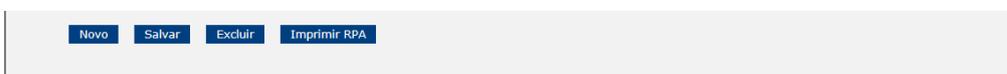
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		FATURA: _____																																						
		F. CAIXA: _____																																						
NOME DA EMPRESA ATT	CNPJ 00.402.552/0001-26																																							
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços: _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____ a importância de R\$ _____ (____). Conforme discriminado abaixo:																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Salário Base</th> <th>Taxa</th> <th>Valores para INSS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Número de Inscrição</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No ISSQN:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No INSS:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No CPF:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Documento de Identidade</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Número</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Órgão Emissor</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Data do Preenchimento</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Localidade</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>	Salário Base	Taxa	Valores para INSS	Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)			<small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small>			Número de Inscrição			No ISSQN:			No INSS:			No CPF:			Documento de Identidade			Número	Órgão Emissor					Data do Preenchimento			Localidade	Data					Especificação: I. Valor do serviço prestado: R\$ _____ Soma: R\$ _____ Descontos: II. Renda Fonte: R\$ _____ III. _____ R\$ _____ IV. _____ R\$ _____ Valor Líquido: R\$ _____ Nome Completo _____ MARIA JOAQUINA DA SILVA _____ Assinatura _____
Salário Base	Taxa	Valores para INSS																																						
Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)																																								
<small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small>																																								
Número de Inscrição																																								
No ISSQN:																																								
No INSS:																																								
No CPF:																																								
Documento de Identidade																																								
Número	Órgão Emissor																																							
Data do Preenchimento																																								
Localidade	Data																																							

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		FATURA: _____																																						
		F. CAIXA: _____																																						
NOME DA EMPRESA ATT	CNPJ 00.402.552/0001-26																																							
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços: _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____ a importância de R\$ _____ (____). Conforme discriminado abaixo:																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Salário Base</th> <th>Taxa</th> <th>Valores para INSS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Número de Inscrição</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No ISSQN:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No INSS:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No CPF:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Documento de Identidade</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Número</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Órgão Emissor</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Data do Preenchimento</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Localidade</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>	Salário Base	Taxa	Valores para INSS	Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)			<small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small>			Número de Inscrição			No ISSQN:			No INSS:			No CPF:			Documento de Identidade			Número	Órgão Emissor					Data do Preenchimento			Localidade	Data					Especificação: I. Valor do serviço prestado: R\$ _____ Soma: R\$ _____ Descontos: II. Renda Fonte: R\$ _____ III. _____ R\$ _____ IV. _____ R\$ _____ Valor Líquido: R\$ _____ Nome Completo _____ MARIA JOAQUINA DA SILVA _____ Assinatura _____
Salário Base	Taxa	Valores para INSS																																						
Carreiro (VR. Base para Cálculo do INSS)																																								
<small>Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)</small>																																								
Número de Inscrição																																								
No ISSQN:																																								
No INSS:																																								
No CPF:																																								
Documento de Identidade																																								
Número	Órgão Emissor																																							
Data do Preenchimento																																								
Localidade	Data																																							

Para cadastrar um novo documento fiscal clicar no ícone “**Novo**”.



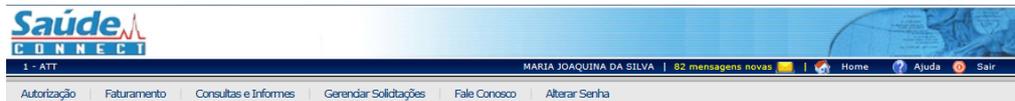
Para excluir uma guia clicar no ícone “**Excluir**”.



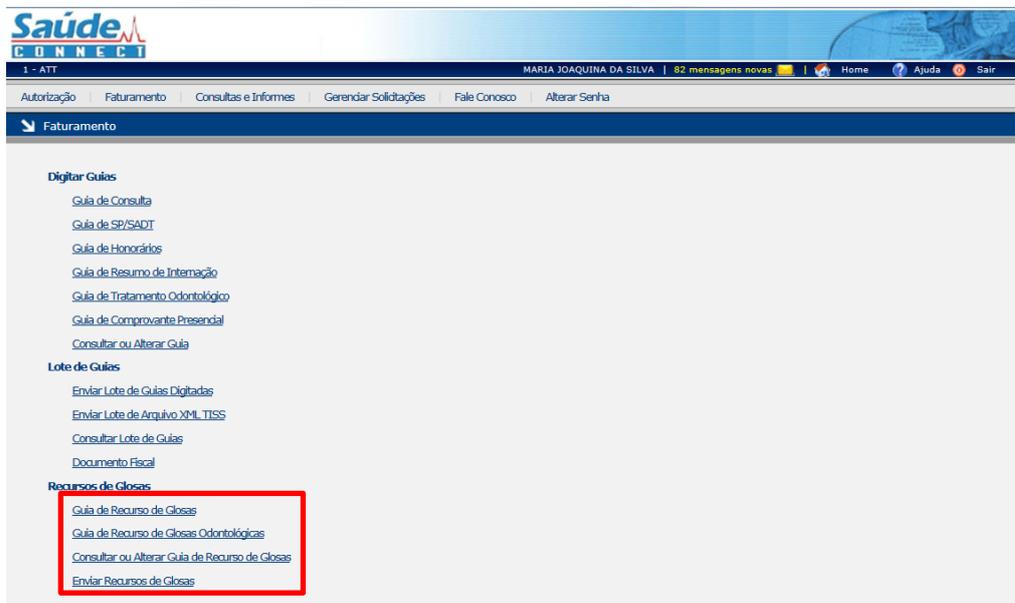
2.5 RECURSOS DE GLOSAS

Neste menu o operador poderá tratar sobre os assuntos de Glosas.

Clicar em FATURAMENTO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu FATURAMENTO a tela a seguir será exibida:

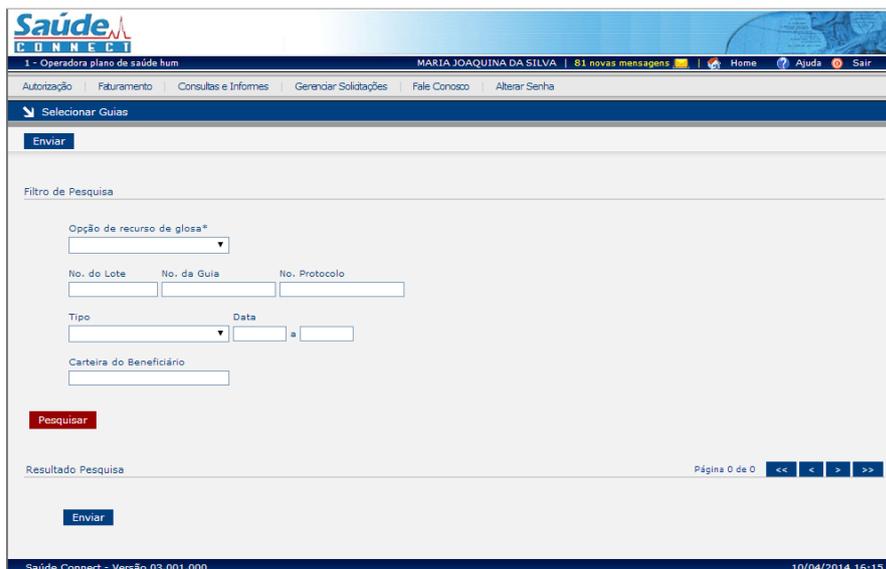


Nessa tela estarão disponíveis as funcionalidades [Guia de Recurso de Glosas](#), Guia de Recurso de Glosas Odontológicas, [Consultar ou Alterar Guia de Recurso de Glosas](#) e Enviar Recurso de Glosas.

2.6 GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

Nesta funcionalidade o prestador poderá digitar a guia para recorrer às glosas impostas pela operadora.

Clicando na opção “**Guia de Recurso de Glosas**” então a tela a seguir será exibida.



FILTRO DE PESQUISA:

O filtro de pesquisa possibilita selecionar um ou vários critérios de pesquisa simultaneamente e os resultados desta pesquisa são imediatamente apresentados na tela. Poderá ser preenchido um ou mais critérios para recuperar a guia do beneficiário. Seguem os critérios de pesquisa:

Opção de recurso de glosa: Tipos de recursos utilizados:

- **Recurso de Protocolo:** Permite o prestador recursar o lote e todo o seu conteúdo de uma só vez.
- **Recurso de Guia:** Permite o prestador recursar uma ou mais guias, de um mesmo lote, com todos os seus procedimentos.
- **Recurso de Procedimento:** Permite o prestador recursar um ou mais procedimentos que foram glosados de uma mesma guia

Nº do Lote: Número atribuído pelo prestador ao enviar um conjunto de guias para a operadora.

Nº da Guia: Número da guia que deseja consultar/alterar.

Nº Protocolo: Número atribuído pela operadora ao lote de guias encaminhado pelo prestador.

Tipo de Guia: Identificador do tipo de guia a que se refere o cancelamento conforme tabela de domínio:

- Consulta.
- SP/SADT.
- Honorários.
- Resumo de Internação.

- Tratamento Odontológico.
- Comprovante Pessoal.

Data: Digitar a data/período em que ocorreu o atendimento que deseja consultar/alterar.

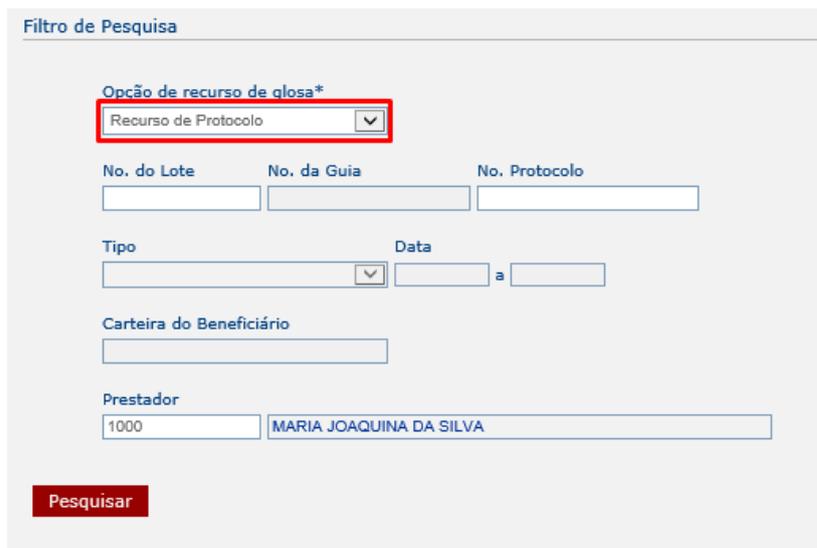
Carteira: Digitar o número de identificação constante na carteira do plano de saúde do beneficiário.

Carteira do Beneficiário: Número da carteira do beneficiário na Operadora.

Pesquisar: Clicar para realizar a pesquisa sobre as eventuais guias que possam existir dentro dos parâmetros informados.

2.7 RECURSO DE GLOSA POR PROTOCOLO

Na tela de seleção de guias selecionar “Recurso de Protocolo” no campo “Opção de recurso de glosa*” e clicar em “Pesquisar”.



Selecionar o protocolo a ser recusado e clicar em Enviar

Resultado Pesquisa Página 1 de 1 << < > >>

No. do Lote	Situação	Prestador
7	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
6	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU

Enviar

A tela exibirá os campos do recurso, conforme imagem abaixo:

2 - Nº da Guia no Prestador 201412000000002				
1 - Registro ANS 00000	3 - Nome da Operadora ATT	4 - Objeto do Recurso Recurso de Protocolo	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Contratado				
6 - Código na Operadora 1015	7 - Nome do Contratado HOSPITAL DAS CLINICAS DE NOVA IGUAÇU			
Dados do Recurso do Protocolo				
8 - Número do Lote 7	9 - Número do Protocolo 69999021	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo)	

O prestador deverá preencher os campos pertinentes ao lote e clicar em “**Salvar**”. Caso tenha sido preenchida corretamente, a mensagem de “**Dados atualizados com sucesso**” será exibida na tela.

2.8 RECURSO DE GLOSA POR GUIA

Na tela de seleção de guias selecionar “Recurso de Guia” no campo “Opção de recurso de glosa*” e clicar em “Pesquisar”.

Filtro de Pesquisa

Opção de recurso de glosa*

Recurso de Guia

No. do Lote No. da Guia No. Protocolo

Tipo Data

Carteira do Beneficiário

Prestador

1000 MARIA JOAQUINA DA SILVA

Selecionar o protocolo a ser recursado e clicar em Enviar

Resultado Pesquisa Página 1 de 1 << < > >>

Data Emissão	No. do Lote	No. Guia	Beneficiário	Situação	Tipo	Prestador
27/03/14	6	201460	00001800: CLAUDIO AUGUSTO VIANNA	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201459	00001800: CLAUDIO AUGUSTO VIANNA	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201458	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201457	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201456	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201455	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201454	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201450	00027300: Sergio Albuquerque Gonzales	Analisado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU

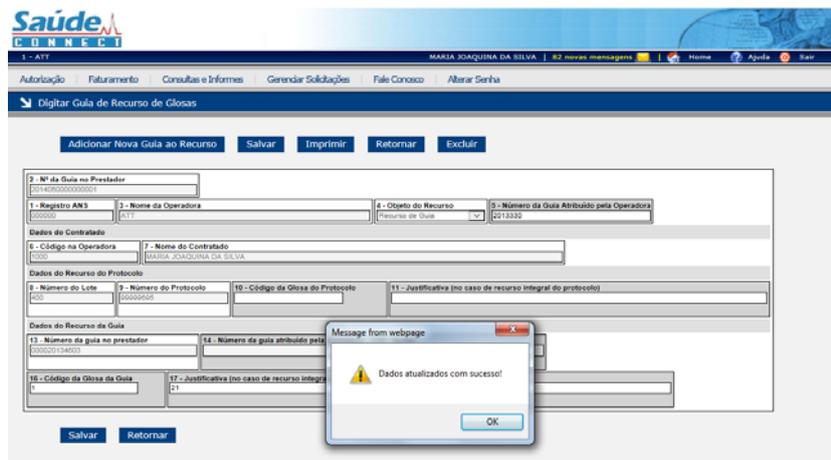
Enviar

A guia abrirá, conforme imagem abaixo:

2 - Nº da Guia no Prestador 2014120000000015				
1 - Registro ANS 000000	3 - Nome da Operadora ATT	4 - Objeto do Recurso Recurso de Guia	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Contratado				
6 - Código na Operadora 1015	7 - Nome do Contratado HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU			
Dados do Recurso do Protocolo				
8 - Número do Lote 15	9 - Número do Protocolo 00000023	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo)	
Dados do Recurso da Guia				
13 - Número da guia no prestador 201455	14 - Número da guia atribuído pela operadora	15 - Senha 201455		
16 - Código da Glosa da Guia	17 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia)			

Salvar **Retornar**

O prestador deverá preencher os campos pertinentes à guia e clicar em “Salvar”. Caso tenha sido preenchida corretamente, a mensagem de “Dados atualizados com sucesso” será exibida na tela, conforme imagem a seguir.



2.9 RECURSO DE GLOSA POR PROCEDIMENTO

Na tela de seleção de guias selecionar “Recurso de Glosa” no campo “Opção de recurso de glosa*” e clicar em “Pesquisar”.

Filtro de Pesquisa

Opção de recurso de glosa*

No. do Lote No. da Guia No. Protocolo

Tipo Data a

Carteira do Beneficiário

Prestador

Selecionar o protocolo a ser recusado e clicar em Enviar

Resultado Pesquisa Página 1 de 1 << < > >>

Data Emissão	No. do Lote	No. Guia	Beneficiário	Situação	Tipo	Prestador
27/03/14	6	201457	00027300; Sergio Albuquerque Gonzales	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201456	00027300; Sergio Albuquerque Gonzales	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201455	00027300; Sergio Albuquerque Gonzales	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201454	00027300; Sergio Albuquerque Gonzales	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU
27/03/14	6	201450	00027300; Sergio Albuquerque Gonzales	Analísado e aguardando liberação para o pagamento	SP/SADT	1015 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE NOVA IGUAÇU

Na tela de digitação, preencher os campos pertinentes ao procedimento a ser recusado na seção “Dados do recurso do procedimento ou Item Assistencial”. Caso o usuário deseje incluir um novo procedimento no recurso basta clicar em “Incluir” e inserir os dados. Para excluir o recurso clicar em “Excluir”.

Dados do Recurso do Procedimento ou Item Assistencial

19 - Data realização	20 - Data fim período	21 - Tabela	22 - Procedimento	23 - Descrição	24 - Grau de Part.	25 - Cód glosa
27/03/2014		Z2 - TUSS - P	20101082	Avaliação nutricional pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui		Excluir
27/03/2014		Z2 - TUSS - P	80070005	Materiais/Medicamentos		Excluir
27/03/2014		Z2 - TUSS - P	30800011	Abscesso subfrênico - tratamento cirúrgico		Excluir
27/03/2014		Z2 - TUSS - P	10101047	Consulta com clínico geral		Excluir

O prestador deverá preencher os campos pertinentes ao procedimento e clicar em “Salvar”. Caso tenha sido preenchida corretamente, a mensagem de “Dados atualizados com sucesso” será exibida na tela.

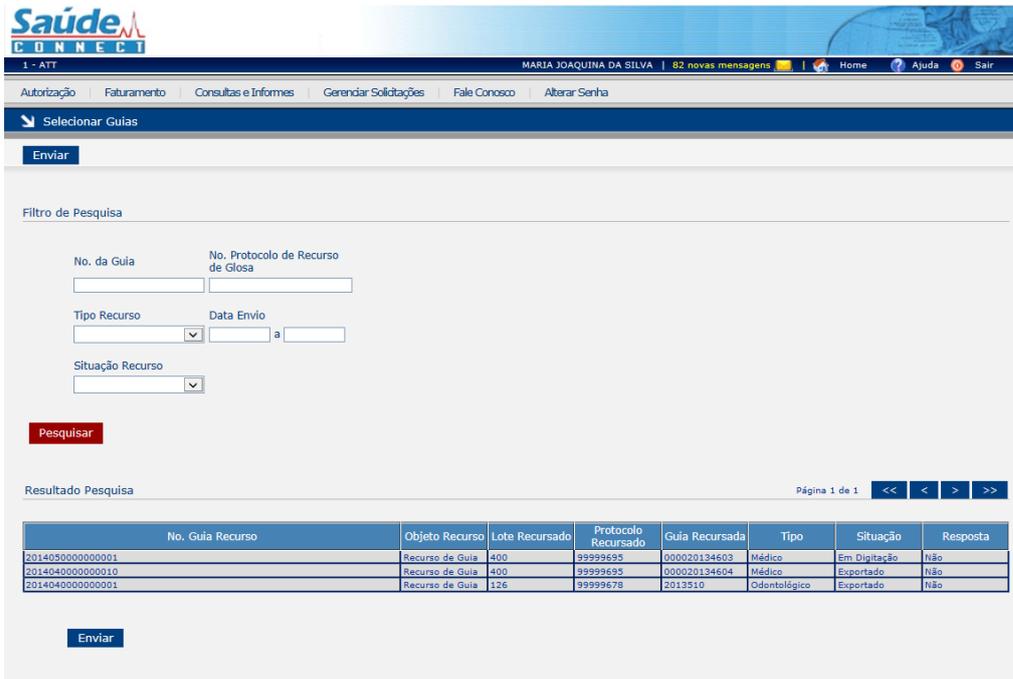
2 - Nº da Guia no Prestador 201412000000013							
1 - Registro ANS 00000	3 - Nome da Operadora ATT	4 - Objeto do Recurso Recurso de Guia	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				
Dados do Contratado							
6 - Código na Operadora 1015	7 - Nome do Contratado HOSPITAL DAS CLINICAS DE NOVA IGUAÇU						
Dados do Recurso do Protocolo							
8 - Número do Lote 8	9 - Número do Protocolo 00000023	10 - Código da Glosa do Protocolo	11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo)				
Dados do Recurso da Guia							
13 - Número da guia no prestador 001454	14 - Número da guia atribuído pela operadora	15 - Senha 001454					
16 - Código da Glosa da Guia	17 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia)						
Dados do Recurso do Procedimento ou Item Assistencial							
19 - Data realização 26 - Val. Recusado	20 - Data fim período	21 - Tabela	22 - Procedimento	23 - Descrição	24 - Grau de Part.	25 - Cód glosa	
1. 27/03/2014 100		22 - TUSS - P1	00101082	Avaliação nutricional pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui	Cirurgião	1001	Excluir
2. 27/03/2014 50		22 - TUSS - P1	80070005	Materiais/Medicamentos	Primeiro Auxiliar	1002	Excluir
3. 27/03/2014 50		22 - TUSS - P1	00808011	Abscesso subfêrnico - tratamento cirúrgico	Cirurgião	1003	Excluir
4. 27/03/2014 2000		22 - TUSS - P1	10101047	Consulta com clínico geral	Clínico	1004	Excluir
Incluir							
Salvar		Retornar					

Para realizar o recurso de glosas originadas de atendimentos odontológicos, o mesmo procedimento deve ser realizado, porém o prestador selecionará, no menu “**Faturamento**”, a parte de “**Guia de Recurso de Glosas Odontológicas**”.

2.10 CONSULTAR OU ALTERAR GUIA DE RECURSO DE GLOSAS

Nesta funcionalidade o prestador poderá consultar ou alterar as guias de recurso de glosas existentes.

Selecionando a opção “**Consultar ou Alterar Guia de Recurso de Glosas**” a tela a seguir será exibida. O prestador poderá selecionar a guia a qual deseja visualizar ou realizar a alteração, conforme descrito abaixo:



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 82 novas mensagens | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerendar Solicitações | Fale Conosco | Alterar Senha

Selecionar Guias

Enviar

Filtro de Pesquisa

No. da Guia: No. Protocolo de Recurso de Glosa:

Tipo Recurso: Data Envio: a

Situação Recurso:

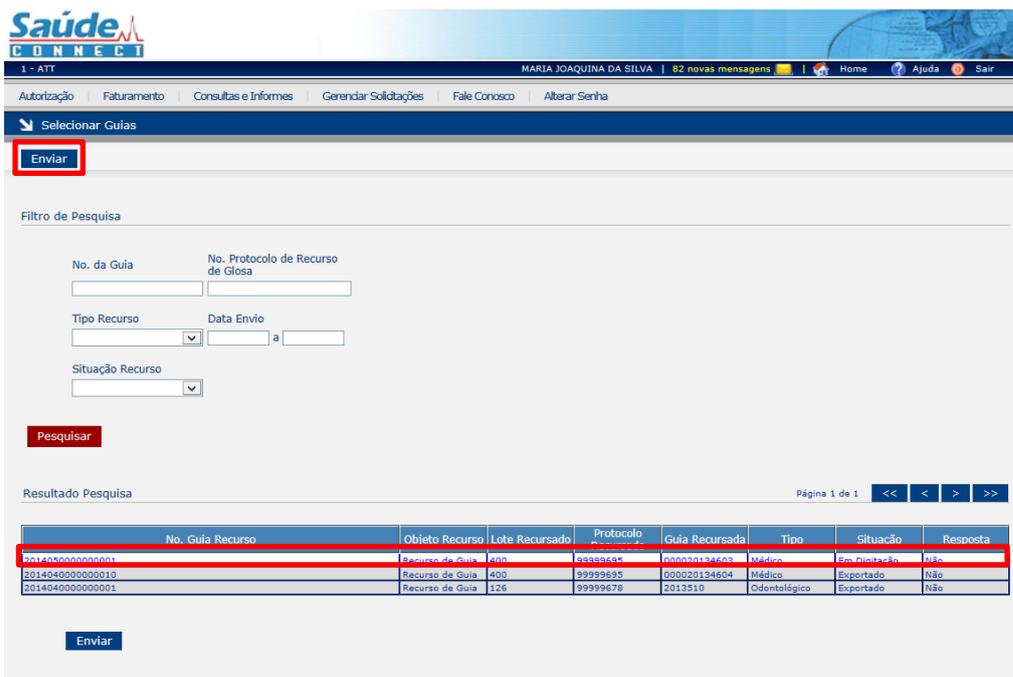
Pesquisar

Resultado Pesquisa Página 1 de 1 << < > >>

No. Guia Recurso	Objeto Recurso	Lote Recusado	Protocolo Recusado	Guia Recusada	Tipo	Situação	Resposta
2014050000000001	Recurso de Guia	400	99999695	000020134603	Médico	Em Digitação	Não
20140400000000010	Recurso de Guia	400	99999695	000020134604	Médico	Exportado	Não
20140400000000001	Recurso de Guia	126	99999678	2013510	Odontológico	Exportado	Não

Enviar

Selecione a guia desejada e clique em enviar.



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 82 novas mensagens | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerendar Solicitações | Fale Conosco | Alterar Senha

Selecionar Guias

Enviar

Filtro de Pesquisa

No. da Guia: No. Protocolo de Recurso de Glosa:

Tipo Recurso: Data Envio: a

Situação Recurso:

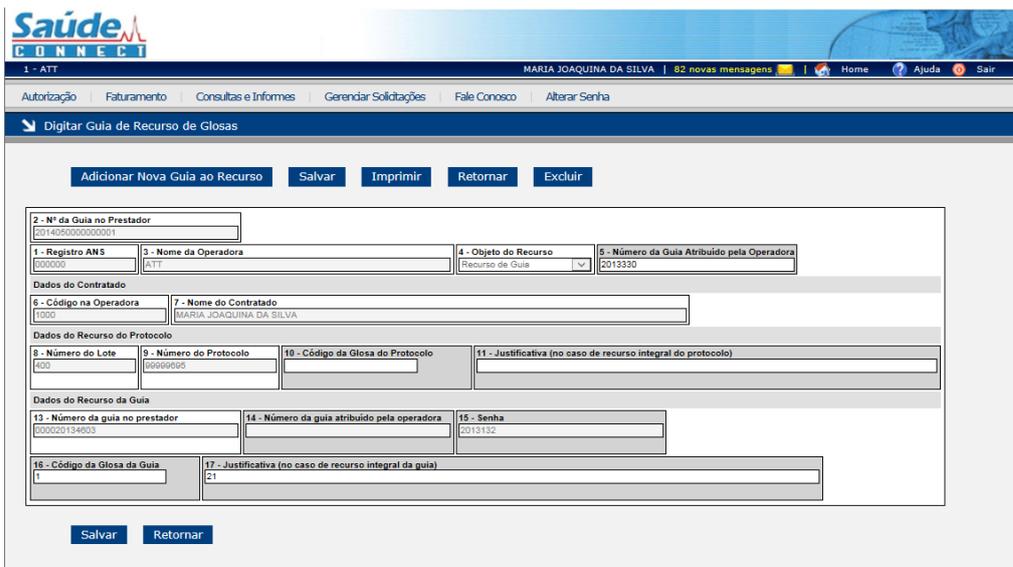
Pesquisar

Resultado Pesquisa Página 1 de 1 << < > >>

No. Guia Recurso	Objeto Recurso	Lote Recusado	Protocolo Recusado	Guia Recusada	Tipo	Situação	Resposta
2014050000000001	Recurso de Guia	400	99999695	000020134603	Médico	Em Digitação	Não
20140400000000010	Recurso de Guia	400	99999695	000020134604	Médico	Exportado	Não
20140400000000001	Recurso de Guia	126	99999678	2013510	Odontológico	Exportado	Não

Enviar

A guia então poderá ser visualizada ou alterada, conforme imagem abaixo:



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 82 novas mensagens | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerenciar Solicitações | Fale Conosco | Alterar Senha

➤ Digitar Guia de Recurso de Glosas

Adicionar Nova Guia ao Recurso | Salvar | Imprimir | Retornar | Excluir

2 - Nº da Guia no Prestador
001450203000001

1 - Registro ANS: 000000 | 3 - Nome da Operadora: ATT | 4 - Objeto do Recurso: Recurso de Guia | 5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 2013330

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 1000 | 7 - Nome do Contratado: MARIA JOAQUINA DA SILVA

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote: 400 | 9 - Número do Protocolo: 99999995 | 10 - Código da Glosa do Protocolo: | 11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo):

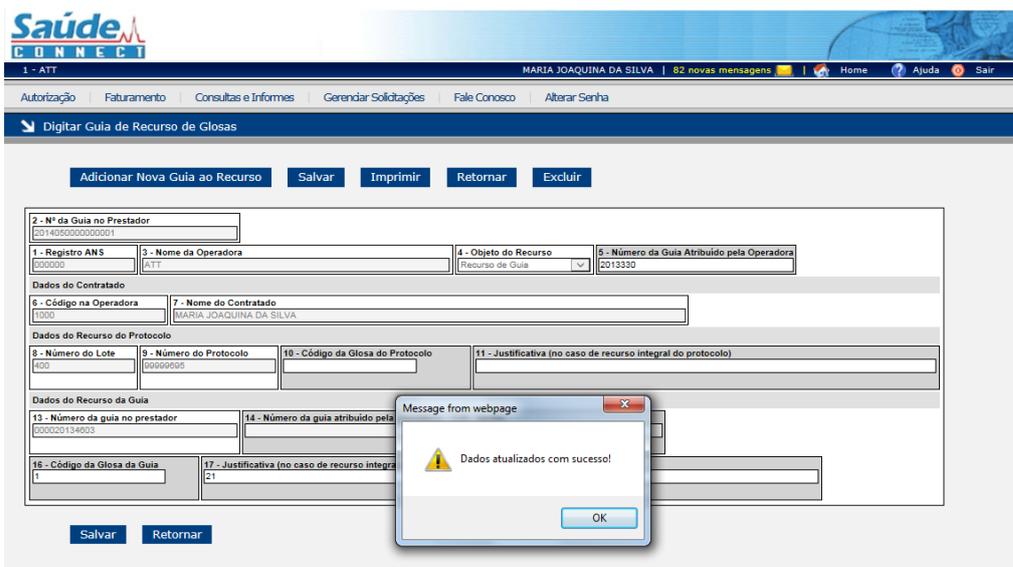
Dados do Recurso da Guia

13 - Número da guia no prestador: 000020134503 | 14 - Número da guia atribuído pela operadora: | 15 - Senha: 2013132

16 - Código da Glosa da Guia: 1 | 17 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia): 21

Salvar | Retornar

O prestador deverá realizar as devidas alterações e clicar em **“Salvar”** para confirmá-las. Caso a guia tenha sido alterada corretamente, a mensagem de **“Dados atualizados com sucesso”** será exibida na tela, de acordo com a imagem abaixo:



Saúde CONNECT

1 - ATT MARIA JOAQUINA DA SILVA | 82 novas mensagens | Home | Ajuda | Sair

Autorização | Faturamento | Consultas e Informes | Gerenciar Solicitações | Fale Conosco | Alterar Senha

➤ Digitar Guia de Recurso de Glosas

Adicionar Nova Guia ao Recurso | Salvar | Imprimir | Retornar | Excluir

2 - Nº da Guia no Prestador
001450203000001

1 - Registro ANS: 000000 | 3 - Nome da Operadora: ATT | 4 - Objeto do Recurso: Recurso de Guia | 5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 2013330

Dados do Contratado

6 - Código na Operadora: 1000 | 7 - Nome do Contratado: MARIA JOAQUINA DA SILVA

Dados do Recurso do Protocolo

8 - Número do Lote: 400 | 9 - Número do Protocolo: 99999995 | 10 - Código da Glosa do Protocolo: | 11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo):

Dados do Recurso da Guia

13 - Número da guia no prestador: 000020134503 | 14 - Número da guia atribuído pela operadora: | 15 - Senha: 2013132

16 - Código da Glosa da Guia: 1 | 17 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia): 21

Salvar | Retornar

Message from webpage

⚠ Dados atualizados com sucesso!

OK

2.11 ENVIAR OS RECURSOS DE GLOSA

Ao enviar um recurso de glosa o prestador seleciona quais guias serão enviadas para operadora, alterando a situação da guia de “Em Digitação” para “Recebido”.

Clicar no menu Faturamento > Enviar Recursos de Glosas.

Selecionar a guia de Recurso de Glosa e clicar em Enviar.

Enviar Recursos de Glosas

Guias de Recurso de Glosa em Aberto:

	Data Inclusão	Guia Recurso	Lote Recusado	Objeto Recurso	Protocolo Recurso	Tipo	Situação
→	13/04/2016	2016040000000002	301322541	Recurso de Guia		Médico	Em Digitação

Enviar

A guia enviada é exibida na tela seguinte com a situação alterada para “Recebido”, exibindo o número do protocolo gerado.

Enviar Recursos de Glosas

Guias de Recurso de Glosa em Aberto:

	Data Inclusão	Guia Recurso	Lote Recusado	Objeto Recurso	Protocolo Recurso	Tipo	Situação
→	13/04/2016	2016040000000002	301322541	Recurso de Guia	99998875	Médico	Recebido

Imprimir Protocolo

Guias/comprovantes anexados ao Recurso

[Incluir Anexo](#)

Pode ser ainda imprimir o protocolo do envio, e incluir arquivos de comprovação pertinentes ao recurso.

3. AUXILIARES DE PREENCHIMENTO

3.1 CÓDIGOS DE PRESTADOR E CARTEIRA DE BENEFICIÁRIO

Ao digitar um código de prestador ou uma carteira de beneficiário, os nomes serão preenchidos automaticamente, bem como alguma informação auxiliar.

3.2 AUTOCOMPLETE DE CBO

Para o campo Código CBO, existe opção de pesquisa pelo nome ou código.

Basta digitar o nome ou parte do nome ou parte do código. É exibido popup com os CBOs que satisfazem a pesquisa.

18 - UF	19 - Código CBO
<input type="text"/>	médico
	213150: Físico médico 225103: Médico infectologista 225105: Médico acupunturista 225106: Médico legista 225109: Médico Nefrologista

Para preencher o campo, clique no CBO desejado.

18 - UF	19 - Código CBO
<input type="text"/>	225110

3.3 AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS

Nas telas de digitação de guias, é possível preencher os dados do procedimento/item assistencial solicitado, pesquisando pelo nome ou código do procedimento.

Basta digitar o nome ou parte do nome ou parte do código no campo Código do Procedimento. É exibido popup com os procedimentos que satisfazem a pesquisa.

7 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.
			exame	X			
			128100018:	A fresco, exame			
			140310019:	A fresco, exame			
			28100018:	A fresco, exame			
			40310019:	A fresco, exame			
			40503020:	Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima uti			
			140503020:	Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima uti			
			141301048:	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame			
			41301048:	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame			
			41301064:	Calorimetria indireta (ambulatorial) exame			
			141301064:	Calorimetria indireta (ambulatorial) exame			
			180500042:	CONSULTA E EXAME - Pacote			
			80500042:	CONSULTA E EXAME - Pacote			
			40809102:	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de			
			140809102:	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de			
			141002032:	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de			
			41002032:	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de			

Para preencher os campos, clique no procedimento desejado.

7 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde
		22 - TUSS	40310019	A fresco, exame	