



SAÚDE CONNECT 3.010

AUTORIZAÇÃO

ODONTOLOGIA

AUTORIZAÇÃO ODONTOLOGIA.....	2
1. GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	2
2. ENCERRAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	7
3. PLANO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	9
4. REALIZAR TRATAMENTO DO PLANO ODONTOLÓGICO	10
5. ANEXO SITUAÇÃO INICIAL	13
6. VERIFICAR ELEGIBILIDADE	15
7. CONSULTAR / ALTERAR GUIA.....	16
8. CANCELAR GUIA	21
9. CONTINUAR GUIA NÃO CONCLUÍDA	26
AUXILIARES DE PREENCHIMENTO.....	30
1. AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE E CBO	30
2. AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS.....	31

AUTORIZAÇÃO ODONTOLOGIA

Nesta funcionalidade o prestador poderá solicitar autorização para realização de atendimento odontológico ao paciente.

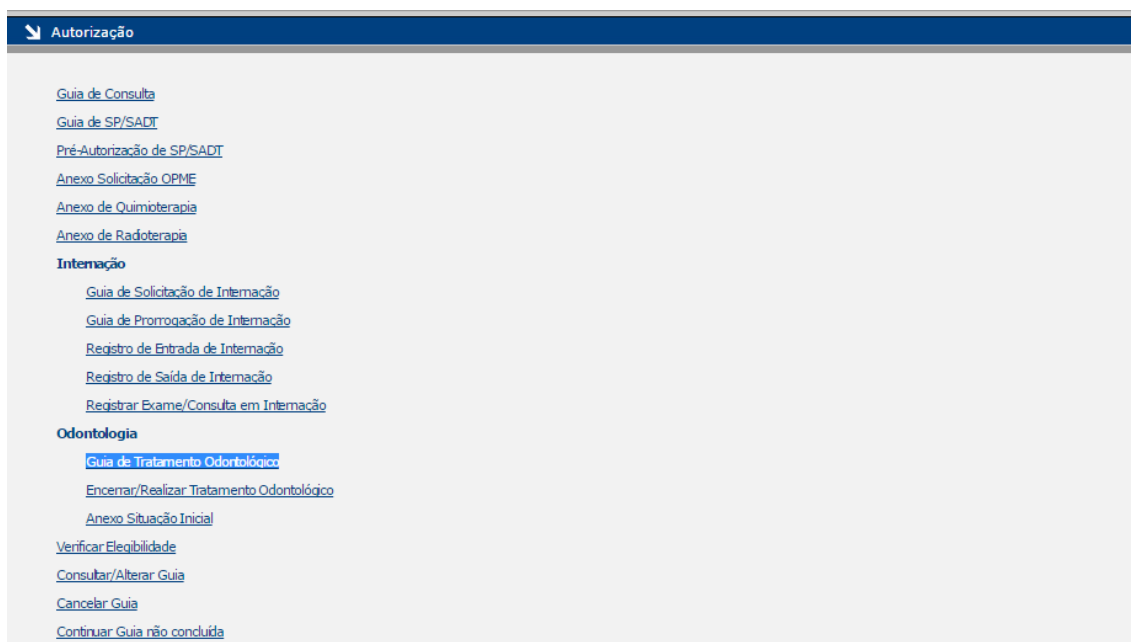
1. GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Para registrar a solicitação de procedimentos odontológicos, o prestador deverá escolher a opção Guia de Tratamento Odontológico.

Clicar em AUTORIZAÇÃO para exibir o menu na tela:



Na tela abaixo clicar em Guia de Tratamento Odontológico:



Informar na tela a seguir os dados solicitados para a realização do atendimento:



A captura de tela mostra a interface do sistema 'Guia de Tratamento Odontológico'. No topo, há uma barra azul com o título. Abaixo, o formulário 'Dados do Atendimento' contém campos para 'Prestador*' (com o valor 1000) e 'Carteira*' (com o valor 00027300). À direita, os dados do beneficiário são exibidos: 'MARIA JOAQUINA DA SILVA', 'Sergio Albuquerque Gonzales', 'Idade: 44' e 'Sexo: Masculino'. Um botão 'Continuar' está na base esquerda. No canto superior direito, uma legenda indica '* Campos Obrigatórios'.

Prestador: Número do prestador a quem o beneficiário está ligado. Este será preenchido automaticamente de acordo com o usuário logado.

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

Continuar: Clicar e o sistema irá executar as Regras de Elegibilidade (caso haja).

Havendo inconsistências, estas serão exibidas na tela com a guia em uma das situações abaixo, definidas pela operadora:

- **“Em análise – Elegibilidade”** – A operadora está verificando a solicitação devido à elegibilidade do beneficiário.
- **“Negada pelo Sistema – Elegibilidade”** – A autorização foi negada automaticamente pelo sistema por falta de elegibilidade do beneficiário.
- **“Negada pela Operadora – Elegibilidade”** – A autorização foi negada diretamente pela operadora por falta de elegibilidade do beneficiário.

Não havendo inconsistências, será exibida a tela a seguir para continuação do atendimento.

Guia de Tratamento Odontológico

* Campos Obrigatórios

Dados do Beneficiário

00027300 Sergio Albuquerque Gonzales Idade:46 Sexo:Masculino Atendimento a RN*: ☐ Sim ☒ Não

Dados do Responsável pelo Tratamento

Código na Operadora*
1000

Nome Contratado*
MARIA JOAQUINA DA SILVA

Número do CRO*
52459455A

UF*
RJ

Nome do Profissional Solicitante*
MARIA JOAQUINA DA SILVA

Código CBO*
225120

Dados do atendimento

Tipo de Atendimento*

Procedimentos Solicitados

Tabela*

Código Procedimento*

Descrição do Procedimento

☒ Dente ☐ Região

Fases
☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P

Qtde Solicitada*

Valor Solicitado

Adicionar Procedimento

Observações

Solicitado por: **MARIA JOAQUINA DA SILVA** Aprovado por:

Anexos

Não incluir arquivos com mais de 10MB

Browse... Incluir Anexo

Concluir Gerar Plano de Tratamento Cancelar Guia

Aparecerá a identificação do beneficiário: Número da Carteira, Nome, Idade e sexo. Deverá também ser informado se o atendimento será para recém-nascido ou não.

DADOS DO CONTRATADO

Código na Operadora e Nome do Contratado: Código e nome do contratado solicitante na operadora. Esses campos são preenchidos automaticamente.

Número do Conselho, UF, Nome do Profissional Solicitante: Dados do profissional solicitante. Para prestadores Pessoal Física, essas informações são preenchidas automaticamente. Para prestadores Pessoa Jurídica, devem ser informados os dados do profissional solicitante.

Código CBO¹: Classificação Brasileira de Ocupações em Saúde.

DADOS DO ATENDIMENTO:

-Tipo de Atendimento: Clicar para registrar uma das opções:

- Tratamento Odontológico
- Exame Radiológico
- Ortodontia
- Urgência/Emergência
- Auditoria

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS:

Tabela: Tabela de referência do procedimento ou item assistencial solicitado.

Código do Procedimento²: Código identificador do procedimento ou item assistencial solicitado pelo prestador, conforme tabela de domínio.

Descrição do Procedimento: Descrição do procedimento ou item assistencial solicitado pelo prestador. Este campo será preenchido automaticamente pelo sistema após a digitação do código do procedimento.

Dente / Região: Escolher a opção desejada e em seguida escolher o dente/região pertencente ao procedimento.

Faces: Informar a face do dente, caso seja informado "Dente" no campo anterior.

Quantidade Solicitada: Informar a quantidade do procedimento a ser autorizada.

Valor Solicitado: Caso o campo esteja bloqueado, será calculado e preenchido automaticamente. Senão, poderá ser preenchido manualmente, ou poderá ser deixado em branco (campo não obrigatório).

Observações: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Anexos: Campo utilizado para upload de arquivos anexos à autorização, utilizados para auxiliar ou comprovar informações da liberação.

¹ O campo **Código CBO** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUXILIARES DE PREENCHIMENTO](#).

² O campo **Código do Procedimento** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes ver [AUXILIARES DE PREENCHIMENTO](#).

Não havendo inconsistências após clicar em **“Concluir”**, a tela abaixo será exibida com a guia na situação de **“Autorizado”**, com todos os dados preenchidos anteriormente, juntamente com o número e a senha da guia e as seguintes opções: **“Imprimir Guia”**, **“Encerrar Tratamento”**, **“Situação Inicial”** e **“Cancelar Guia”**.

Observações

Situação: **Autorizado**

Número da guia: **201670**

Senha: **201670**

Solicitado por: **att - Usuário master**

Aprovado por: **Sistema**

Imprimir Guia

Encerrar Tratamento

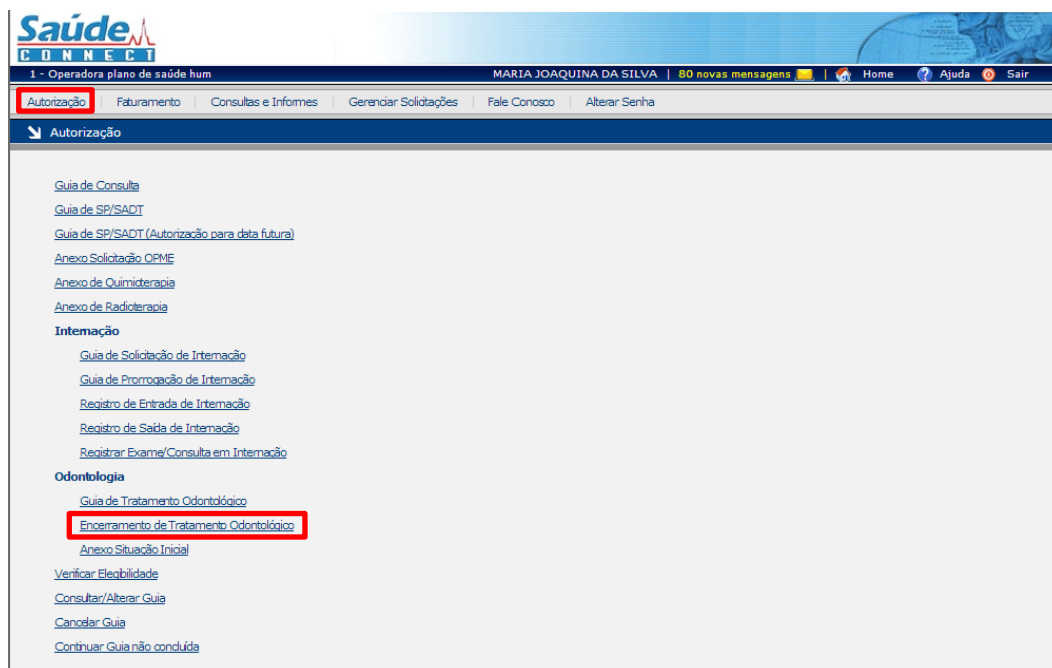
Situação Inicial

Cancelar Guia

2. ENCERRAMENTO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Pode ser acionado pela opção **“Encerrar tratamento”**, na Guia de Tratamento Odontológico, ou pelo menu **“Encerramento de Tratamento Odontológico”**.

Selecionar **“Encerramento de Tratamento Odontológico”** na guia principal.



Selecionar a Guia desejada e clicar em **“Enviar”**:

Seleção de Guia - Encerrar Tratamento Odontológico

Enviar **Cancelar**

Filtro Pesquisa

Senha: Nº da Guia: Período do Atendimento: a

Carteira: Beneficiário:

Tipo de Guia: Situação da Guia:

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 1 de 2 [<<](#) [<](#) [>](#) [>>](#)

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
18/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131274	20131274	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
11/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131270	20131270	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
11/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131261	20131261	Atendimento de Odontologia	Aprovada
11/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131249	20131249	Atendimento de Odontologia	Aprovada
16/10/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2013888	2013888	Atendimento de Odontologia	Aprovada
11/10/2013	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA	2013829	2013829	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
10/10/2013	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA	2013826	2013826	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
10/10/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2013821	2013821	Atendimento de Odontologia	Aprovada
10/10/2013	000133	VIRGINIA LUCIA RODRIGUES	2013817	2013817	Atendimento de Odontologia	Aprovada

Será exibida a seguinte tela:

Encerramento de Tratamento Odontológico
* Campos Obrigatórios

Dados do Atendimento

Beneficiário: 00027300 - Sergio Albuquerque Gonzales Idade: 44 Sexo: Masculino Número da Guia: **20131274**
Profissional Executante: MARIA JOAQUINA DA SILVA - /52459455A, 33 - CBO: 225105

Dados do Encerramento

*A Data de Encerramento deverá ser informada apenas para Faturamento Total.
*Pelo menos uma Data de Realização deve ser informada.

Data de Encerramento: Tipo de Atendimento*: Tratamento Odontológico Tipo de Faturamento*:

Procedimentos Solicitados

Tabela*	Código Procedimento*	Descrição do Procedimento*	☐ Dente ☒ Região	Faces	Qtd. Solicitada*	Qtd Autorizada	Valor Solicitado	Valor Autorizado	Data de Realização	Código Glosa
22 - TUSS - Pri	10106057	Avaliação geriátrica global (inclui consulta)	11 - Incisivo Central Superior Di	☒ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P	1,0000	1,0000	34,61	34,61		
22 - TUSS - Pri	20104022	Aplicação de hipossensibilizante - em consult	HASD - Hemi-Arco Superior Dire	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P	1,0000	0,0000	6,59	0,00		

Procedimento não autorizado

Observações

Confirmar Retornar

Data de Encerramento: Informar a data prevista de término do tratamento odontológico, caso seja escolhido no Tipo de Faturamento - Total. Para Faturamento Parcial, este campo deverá ser deixado em branco.

É possível neste momento Informar o tipo de atendimento: Clicar para registrar uma das opções:

- Tratamento Odontológico
- Exame Radiológico
- Ortodontia
- Urgência/Emergência
- Auditoria

Procedimentos Solicitados: Para cada procedimento que estiver sendo encerrado, informar a Data de Realização. Quando todos os procedimentos tiverem a Data de Realização informada, então o Tratamento será considerado encerrado.

Observações: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Confirmar: Clicar para confirmar o encerramento do tratamento ou procedimentos selecionados.

Retornar: Clicar para retornar para a guia principal.

3. PLANO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Para registrar um plano de tratamento odontológico, o prestador deverá seguir os mesmos passos iniciais da opção Guia de Tratamento Odontológico. A diferença será que em vez de clicar no botão Concluir, no final da guia, deverá clicar em Gerar Plano de Tratamento.



The screenshot shows a web interface with two main sections: 'Observações' and 'Anexos'. The 'Observações' section has a large text area for notes. Below it, there are fields for 'Solicitado por:' (filled with 'MARIA JOAQUINA DA SILVA') and 'Aprovado por:'. The 'Anexos' section includes a warning 'Não incluir arquivos com mais de 10MB', a file selection area with a 'Browse...' button, and an 'Incluir Anexo' link. At the bottom, there are three buttons: 'Concluir', 'Gerar Plano de Tratamento', and 'Cancelar Guia'.

Também, para que seja um plano efetivo, é essencial que haja mais de um item de procedimento na solicitação.

Preencher todos os dados da solicitação e informar dois ou mais itens de procedimento.

Clicar em Gerar Plano de Tratamento.

Não havendo inconsistências, a tela abaixo será exibida com a guia na situação de **“Autorizado”**, com todos os dados preenchidos anteriormente, juntamente com o número da guia e as seguintes opções: **“Realizar Tratamento”**, **“Situação Inicial”** e **“Cancelar Guia”**.

Procedimentos Solicitados

Tabela*	Código Procedimento*	Descrição do Procedimento	☒ Dente ☐ Região	Faces
22 - TUSS - Pro	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou	-	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P
Qtde Solicitada*	Qtde Autorizada	Valor Solicitado	Valor Autorizado	
1,0000	1,0000			

Tabela*	Código Procedimento*	Descrição do Procedimento	☒ Dente ☐ Região	Faces
22 - TUSS - Pro	10101039	Em pronto socorro	-	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P
Qtde Solicitada*	Qtde Autorizada	Valor Solicitado	Valor Autorizado	
1,0000	1,0000			

Observações

Situação: **Autorizado** Número da guia: **201593**

Solicitado por: **att - Usuário master** Aprovado por: **Sistema**

4. REALIZAR TRATAMENTO DO PLANO ODONTOLÓGICO

Para realizar um atendimento do plano de tratamento odontológico, e gerar uma Guia de Tratamento Odontológico (GTO), o prestador deverá clicar em Realizar Tratamento.

Situação: **Autorizado** Número da guia: **201593**

Solicitado por: **att - Usuário master** Aprovado por: **Sistema**

É exibida a tela com os procedimentos do plano que podem ser incluídos na geração da guia de atendimento (GTO).

Realizar Tratamento Odontológico

* Campos Obrigatórios

Dados do Atendimento

Beneficiário: 00027300 - Sergio Albuquerque Gonzales Idade: 46 Sexo: Masculino Número da Guia: **201593**

Profissional Executante: MARIA JOAQUINA DA SILVA - /52459455-A, 33 - CBO: 225125

Dados de Realização do Tratamento

*Pelo menos uma Data de Realização deve ser informada.

Data de Encerramento Tipo de Atendimento* Tipo de Faturamento*

Procedimentos Solicitados

Tabela*	Código Procedimento*	Descrição do Procedimento	☒ Dente ☐ Região	Faces	Qtde Solicitada*	Qtde Autorizada	Valor Solicitado	Valor Autorizado	Data de Realização
22 - TUSS - Pro	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou	-	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P	1,0000	1,0000			
22 - TUSS - Pro	10101039	Em pronto socorro	-	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P	1,0000	1,0000			

Observações

Guias de Atendimento do Plano de Tratamento

N. Guia	Data Registro	Situação	Senha

Confirmar Retornar

Na tela Realizar Tratamento Odontológico, deverá ser informado:

Data de Encerramento: Informar a data prevista de término do tratamento odontológico, caso seja escolhido no Tipo de Faturamento – Total, ou caso esteja emitindo a última guia de atendimento do plano.

É possível neste momento Informar o tipo de atendimento: Clicar para registrar uma das opções:

- Tratamento Odontológico
- Exame Radiológico
- Ortodontia
- Urgência/Emergência
- Auditoria

Procedimentos Solicitados: Para cada procedimento que estiver sendo executado, informar a Data de Realização. Somente os procedimentos com a data informada serão incluídos na guia de atendimento.

Observações: Campo utilizado para adicionar quaisquer observações sobre o atendimento ou justificativas que julgue necessário.

Procedimentos Solicitados

Tabela*

22 - TUSS - Pro

Código Procedimento*

10101012

Descrição do Procedimento

Consulta em consultório (no horário normal ou

Dente ☒ Região ☐

-

Faces

☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P

Qtde Solicitada*

1,0000

Qtde Autorizada

1,0000

Valor Solicitado

Valor Autorizado

Data de Realização

11/04/2016

Tabela*

22 - TUSS - Pro

Código Procedimento*

10101039

Descrição do Procedimento

Em pronto socorro

Dente ☒ Região ☐

-

Faces

☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P

Qtde Solicitada*

1,0000

Qtde Autorizada

1,0000

Valor Solicitado

Valor Autorizado

Data de Realização

Observações

Guias de Atendimento do Plano de Tratamento

N. Guia

Data Registro

Situação

Senha

Confirmar

Retornar

Clicar em Confirmar para gerar a guia de atendimento (GTO).

Os procedimentos selecionados são incluídos na nova GTO gerada e a mesma é listada na tela Realizar Tratamento Odontológico. Será informado o número da guia e a situação.

Observações

Guias de Atendimento do Plano de Tratamento

N. Guia

Data Registro

Situação

Senha

201679

11/04/2016

Aprovada

201679

[Ir para a Guia](#)

Confirmar

Retornar

Ao clicar no número da guia, ou no link Ir para a Guia, é redirecionado para a tela Guia de Tratamento Odontológico, onde é exibida a situação da autorização, o número da guia, o

número da senha (caso a situação do atendimento seja Autorizado), e o número da guia principal do Plano de Tratamento.

Guia de Tratamento Odontológico

* Campos Obrigatórios

Dados do Beneficiário

00027300
Sergio Albuquerque Gonzales
Idade:46
Sexo:Masculino
Atendimento a RN*: ☐ Sim ☒ Não

Dados do Responsável pelo Tratamento

Código na Operadora*
1000

Nome Contratado*
MARIA JOAQUINA DA SILVA

Número do CRO*
52459455-A

UF*
RJ

Nome do Profissional Solicitante*
MARIA JOAQUINA DA SILVA

Código CBO*
225125

Dados do atendimento

Tipo de Atendimento*
Tratamento Odontológico

Procedimentos Solicitados

Tabela*
22 - TUSS - Pro

Código Procedimento*
10101012

Descrição do Procedimento
Consulta em consultório (no horário normal ou

☒ Dente ☐ Região

Fases
☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P

Qtde Solicitada*
1,0000

Qtde Autorizada
1,0000

Valor Solicitado

Valor Autorizado

Observações

Situação: **Autorizado**
Número da guia: **201679**
Senha: **201679**
Número da guia principal: **201593**

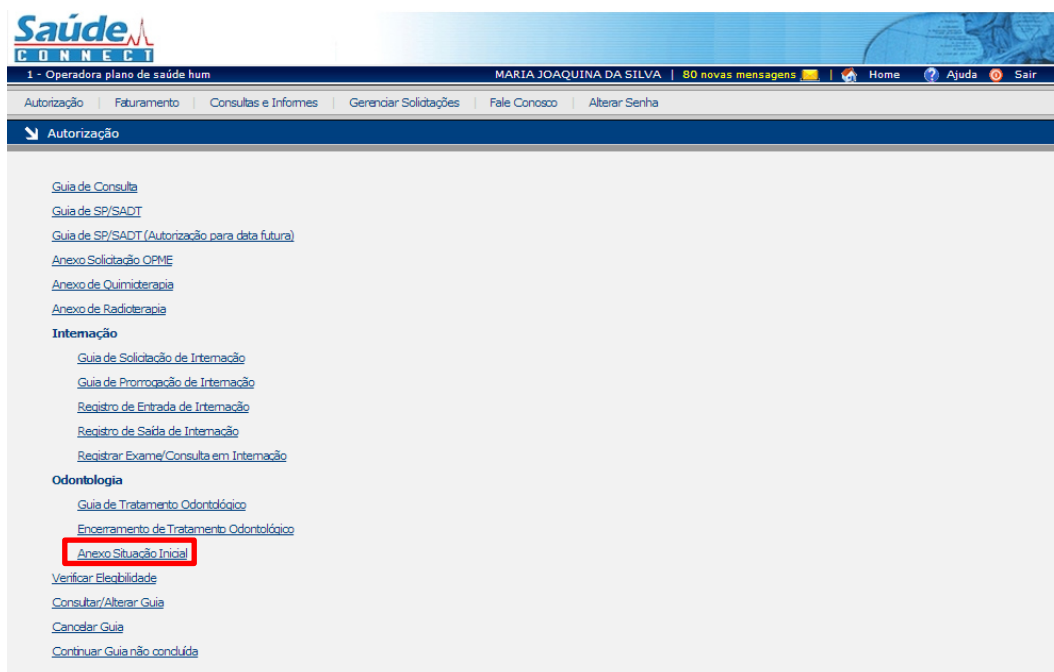
Solicitado por: **MARIA JOAQUINA DA SILVA**
Aprovado por: **Sistema**

Retornar
Imprimir Guia
Situação Inicial
Cancelar Guia

Não havendo inconsistências, será exibida com a guia na situação de “**Autorizado**”, e as seguintes opções: “**Retornar**”, “**Imprimir Guia**”, “**Situação Inicial**” e “**Cancelar Guia**”.

5. ANEXO SITUAÇÃO INICIAL

Pode ser acionado pela opção “Situação Inicial”, na Guia de Tratamento Odontológico, ou pelo menu “Anexo Situação Inicial”.



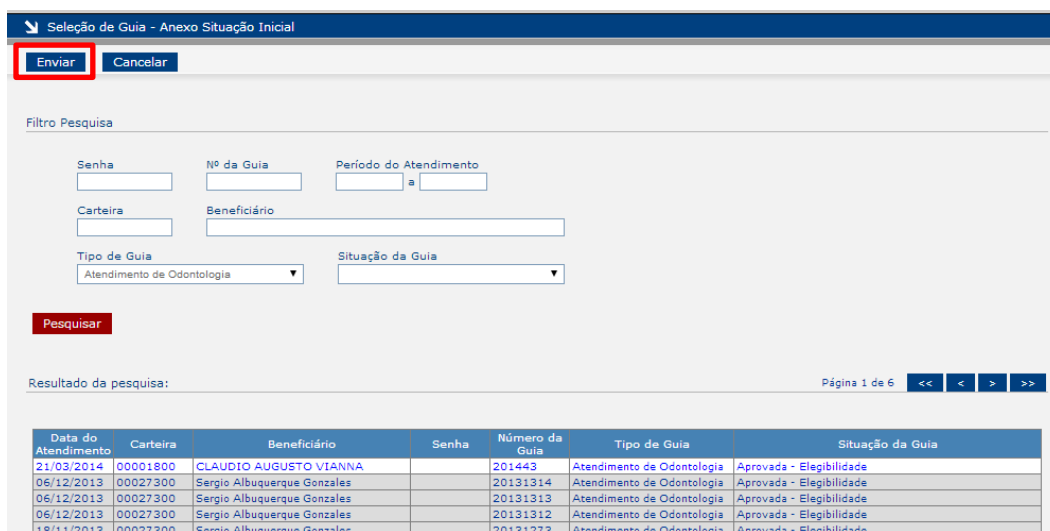
Saúde CONNECT

1 - Operadora plano de saúde hum MARIA JOAQUINA DA SILVA 80 novas mensagens Home Ajuda Sair

Autorização

[Guia de Consulta](#)
[Guia de SP/SADT](#)
[Guia de SP/SADT \(Autorização para data futura\)](#)
[Anexo Solicitação OPME](#)
[Anexo de Quimioterapia](#)
[Anexo de Radioterapia](#)
Intimação
[Guia de Solicitação de Intimação](#)
[Guia de Promoção de Intimação](#)
[Registro de Entrada de Intimação](#)
[Registro de Saída de Intimação](#)
[Registrar Exame/Consulta em Intimação](#)
Odontologia
[Guia de Tratamento Odontológico](#)
[Encerramento de Tratamento Odontológico](#)
[Anexo Situação Inicial](#)
[Verificar Elegibilidade](#)
[Consultar/Alterar Guia](#)
[Cancelar Guia](#)
[Continuar Guia não concluída](#)

Após selecionar a Guia desejada clicar em Enviar



Seleção de Guia - Anexo Situação Inicial

Enviar **Cancelar**

Filtro Pesquisa

Senha Nº da Guia Período do Atendimento a
 Carteira Beneficiário
 Tipo de Guia Situação da Guia
 Atendimento de Odontologia

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 1 de 6 << < > >>

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
21/03/2014	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA		201443	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131314	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131313	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131312	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
18/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131273	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade

Será exibida a tela a seguir:

Anexo Guia de Tratamento Odontológico - Situação Inicial

* Campos Obrigatórios

Dados do Beneficiário

00001800 CLAUDIO AUGUSTO VIANNA Idade: 49 anos Sexo: Masculino

Situação Inicial

Situação Inicial	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼
Permanentes	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Decíduos				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
Decíduos				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
Permanentes	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Situação Inicial	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼

Sinais clínicos de doença periodontal? Alteração dos tecidos moles

☒ Sim ☐ Não ☐ Sim ☒ Não

Observação / Justificativa

Situação: **Aprovada - Elegibilidade** Número da Guia Principal: **201443** Número da Guia:

Situação Inicial: Situação dentária inicial do paciente, referente a cada elemento dentário de acordo com a tabela de domínio.

Ex.: Ausente, Extração Indicada, Hígido, Cariado e Restaurado.

Informar, ainda, se há sinais clínicos de doença periodontal ou alteração dos tecidos moles.

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

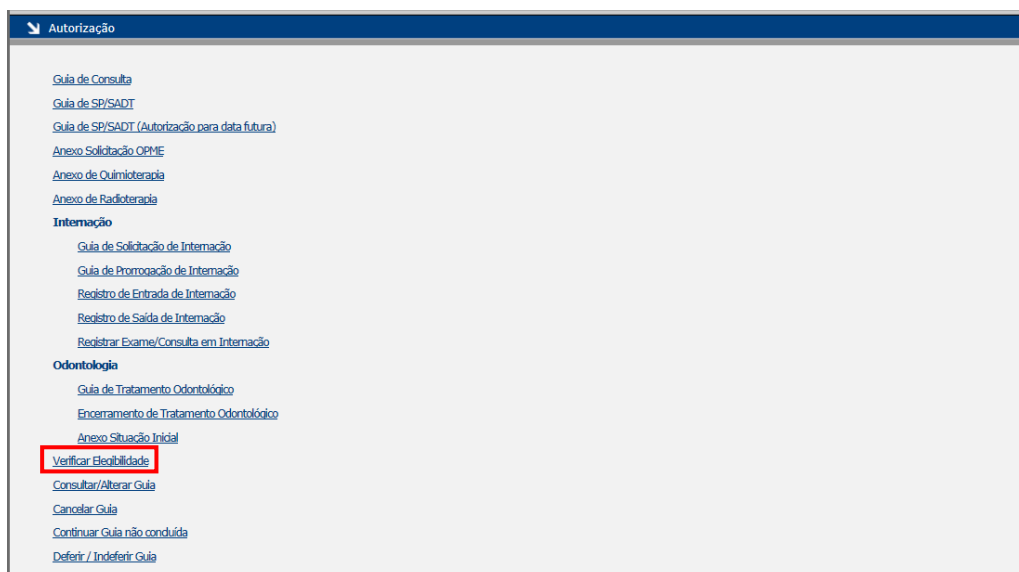
6. VERIFICAR ELEGIBILIDADE

Para verificar a elegibilidade de um beneficiário no plano de saúde, deve-se escolher a opção **“Verificar Elegibilidade”**.

Clicar em AUTORIZAÇÃO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu **AUTORIZAÇÃO** a tela abaixo será exibida:

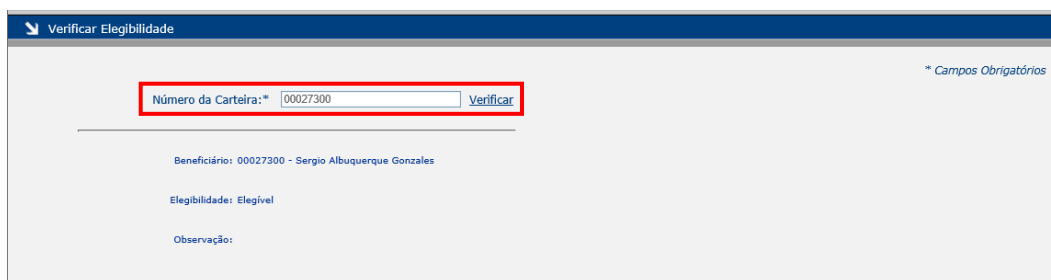


Clicar em “**Verificar Elegibilidade**” e a tela a seguir será exibida:



Para verificar a elegibilidade de um beneficiário informe o **Número da Carteira**³ e clique em “**Verificar**”.

Será exibida a informação, como na tela a seguir:



7. CONSULTAR / ALTERAR GUIA

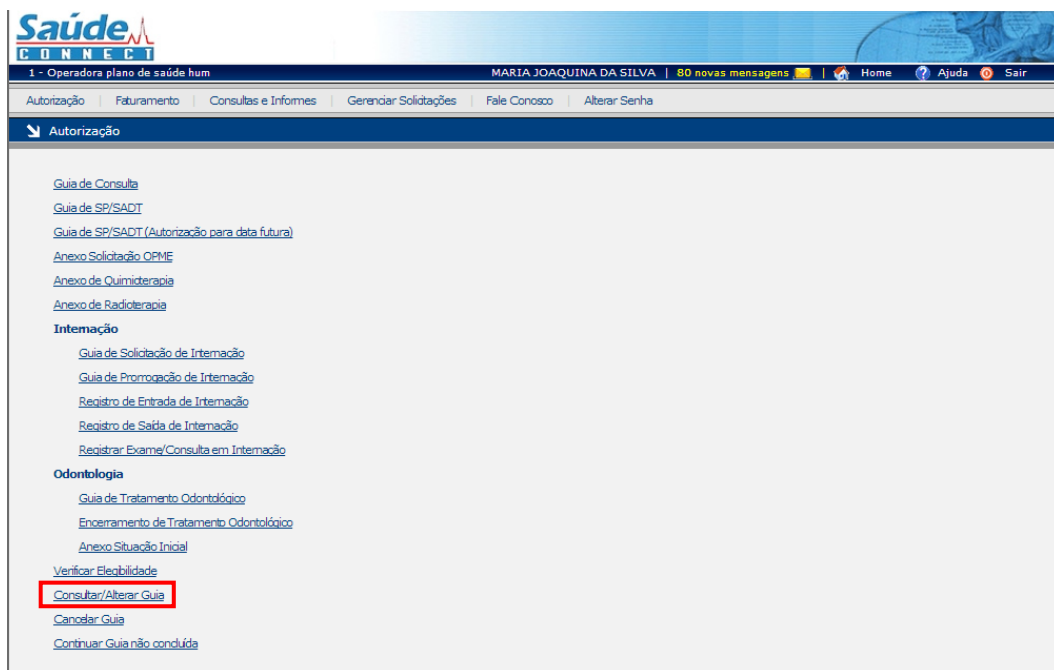
Para consultar ou alterar guias o prestador deverá escolher a opção “**Consultar/Alterar Guia**”. Esta opção permite consultar todas as guias existentes para o beneficiário referente ao seu atendimento e/ou alterá-las.

³ O campo **Número da Carteira** dispõe do recurso de auto complete, para maiores detalhes recomendamos ver AUXILIARES DE PREENCHIMENTO.

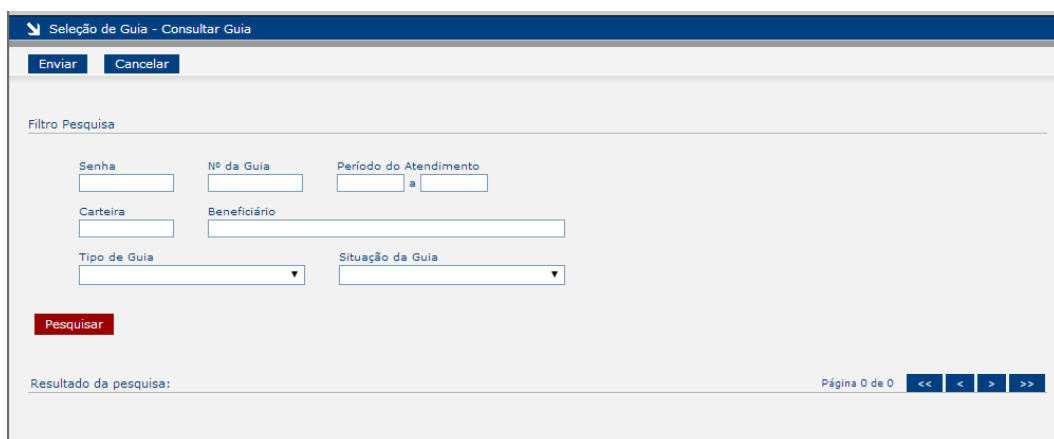
Clicar em AUTORIZAÇÃO para exibir o menu na tela.



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



Clicar em “Consultar/Alterar Guia” e a tela a seguir será exibida:



Seleção de Guia - Consultar Guia

Enviar Cancelar

Filtro Pesquisa

Senha Nº da Guia Período do Atendimento a

Carteira Beneficiário

Tipo de Guia Situação da Guia

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 0 de 0 << < > >>

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:

Senha: Digitar a senha informada pela operadora referente à guia que deseja consultar/alterar.

Nº da Guia: Digitar o número da guia que deseja consultar/alterar.

Período do Atendimento: Digitar a data em que ocorreu o atendimento que deseja consultar/alterar.

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

Beneficiário: Digitar o nome do beneficiário.

Tipo de Guia: Clicar para escolher e informar o tipo de guia que deseja consultar/alterar.

Situação da Guia: Clicar para escolher e informar a situação da guia que deseja consultar/alterar.

Pesquisar: Clicar para realizar a pesquisa sobre as eventuais guias que possam existir para o beneficiário.

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
- Situação da guia

Seleção de Guia - Consultar Guia

Enviar **Cancelar**

Filtro Pesquisa

Senha Nº da Guia Período do Atendimento a

Carteira Beneficiário

Tipo de Guia Situação da Guia

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 1 de 12 << < > >>

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201496	Atendimento de Odontologia	Cancelada
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201494	Atendimento de Odontologia	Negada pelo Sistema
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201493	Atendimento de Odontologia	Negada pelo Sistema
21/03/2014	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA		201443	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131314	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131313	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131312	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
05/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131310	20131310	Atendimento de Odontologia	Encerrada
19/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131276	20131276	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
18/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131274	20131274	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente

Selecionar a guia que deseja consultar/alterar:

Seleção de Guia - Consultar Guia

Enviar **Cancelar**

Filtro Pesquisa

Senha Nº da Guia Período do Atendimento a

Carteira Beneficiário

Tipo de Guia Situação da Guia

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 1 de 12 << < > >>

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201496	Atendimento de Odontologia	Cancelada
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201494	Atendimento de Odontologia	Negada pelo Sistema
10/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		201493	Atendimento de Odontologia	Negada pelo Sistema
21/03/2014	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA		201443	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131314	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131313	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131312	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
05/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131310	20131310	Atendimento de Odontologia	Encerrada
19/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131276	20131276	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente
18/11/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	20131274	20131274	Atendimento de Odontologia	Aprovada Parcialmente

Após selecionar clicar em **“Enviar”** e neste momento será exibida a tela a seguir constando a guia selecionada, com os dados preenchidos para que o prestador possa decidir por consultá-la ou alterá-la.



0 mensagens novas
Home
Ajuda
Sair

Autorização
Faturamento
Regulação
Painel de Controle
Consultas e Informes
Gerenciar Solicitações
Apoio
Fale Conosco
Alterar Senha

Guia de Tratamento Odontológico

* Campos Obrigatórios

Dados do Beneficiário

00001800 CLAUDIO AUGUSTO VIANNA Idade: 49 Sexo: Masculino Atendimento a RN*: ☐ Sim ☒ Não

Dados do Contratado

Código na Operadora*	Nome Contratado*
1000	MARIA JOAQUINA DA SILVA
Número do CRO*	UF*
52459455A	RJ
Nome do Profissional Solicitante*	Código CBO*
MARIA JOAQUINA DA SILVA	

Dados do atendimento

Tipo de Atendimento*

Procedimentos Solicitados

Tabela*	Código Procedimento*	Descrição do Procedimento*	☒ Dente ☐ Região	Faces
			-	☐ O ☐ L ☐ M ☐ V ☐ D ☐ I ☐ P
Qtd. Solicitada*	Valor Solicitado			

[Adicionar Procedimento](#)

Observações

Considerações

Anexos

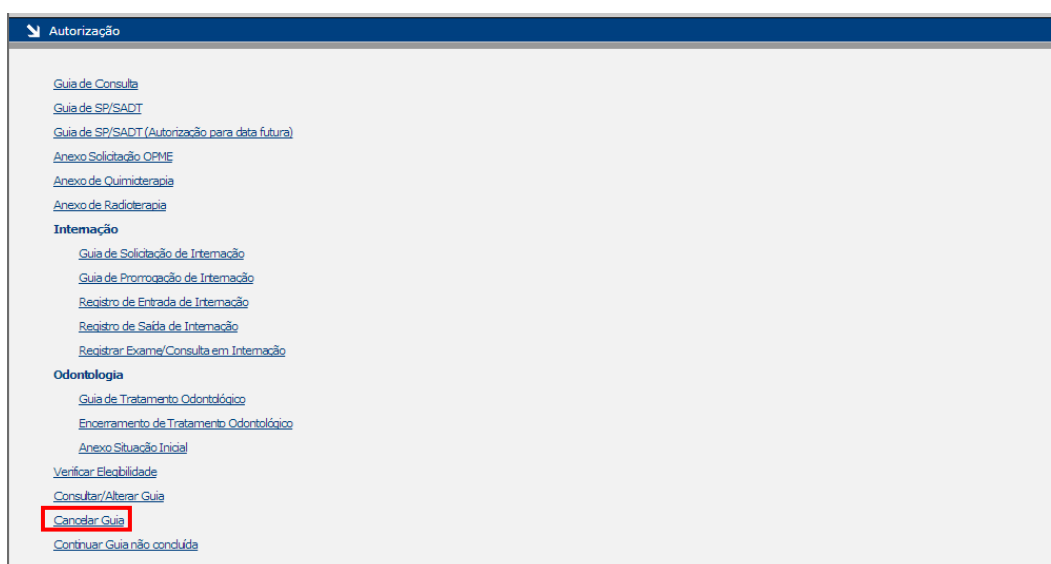
8. CANCELAR GUIA

Para cancelar uma guia o prestador deverá escolher a opção Cancelar Guia. Esta opção permite cancelar qualquer guia existente para o beneficiário referente ao seu atendimento e que ainda não foi faturada ou negada.

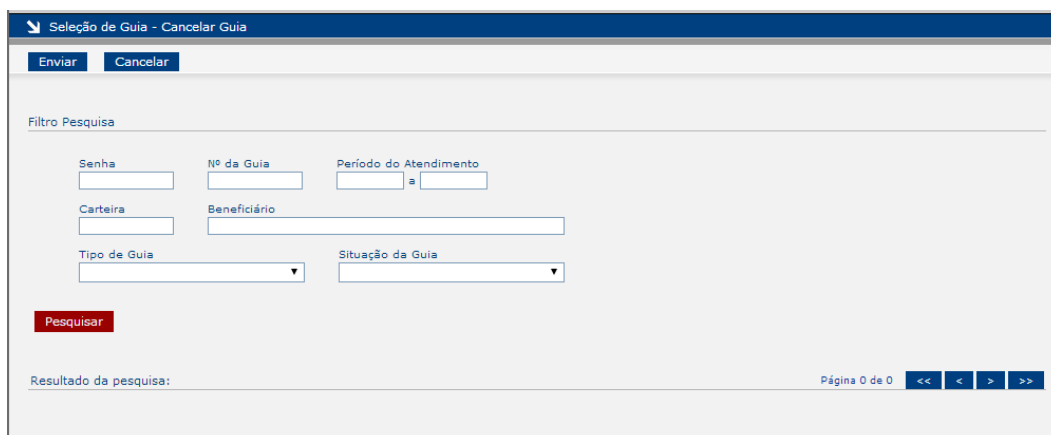
Clicar em AUTORIZAÇÃO para exibir o menu na tela.



Ao clicar no menu AUTORIZAÇÃO a tela abaixo será exibida:



Clicar em “**Cancelar Guia**” e 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:

Senha: Digitar a senha informada pela operadora referente à guia que deseja cancelar.

Nº da Guia: Digitar o número da guia que deseja cancelar.

Período do Atendimento: Digitar a data em que ocorreu o atendimento que deseja cancelar.

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

Beneficiário: Digitar o nome do beneficiário.

Tipo de Guia: Clicar para escolher e informar o tipo de guia que deseja cancelar.

Situação da Guia: Clicar para escolher e informar a situação da guia que deseja cancelar.

Pesquisar: Clicar para realizar a pesquisa sobre as eventuais guias que possam existir para o beneficiário.

Após clicar em “**Pesquisar**” o sistema relacionará como resultado da pesquisa os seguintes campos:

- Data do atendimento do beneficiário
- Número da carteira
- Nome do beneficiário
- Senha de autorização
- Número da guia
- Tipo da guia
- Situação da guia

Selecionar a guia que deseja cancelar e clicar em Enviar.



1 - ATT
0 mensagens novas
Home
Ajuda
Sair

Autorização
Faturamento
Regulação
Painel de Controle
Consultas e Informes
Gerenciar Solicitações
Apoio
Fale Conosco
Alterar Senha

Seleção de Guia - Cancelar Guia

Enviar

Cancelar

Filtro Pesquisa

Senha

Nº da Guia

Período do Atendimento

Carteira

Beneficiário

Tipo de Guia

Situação da Guia

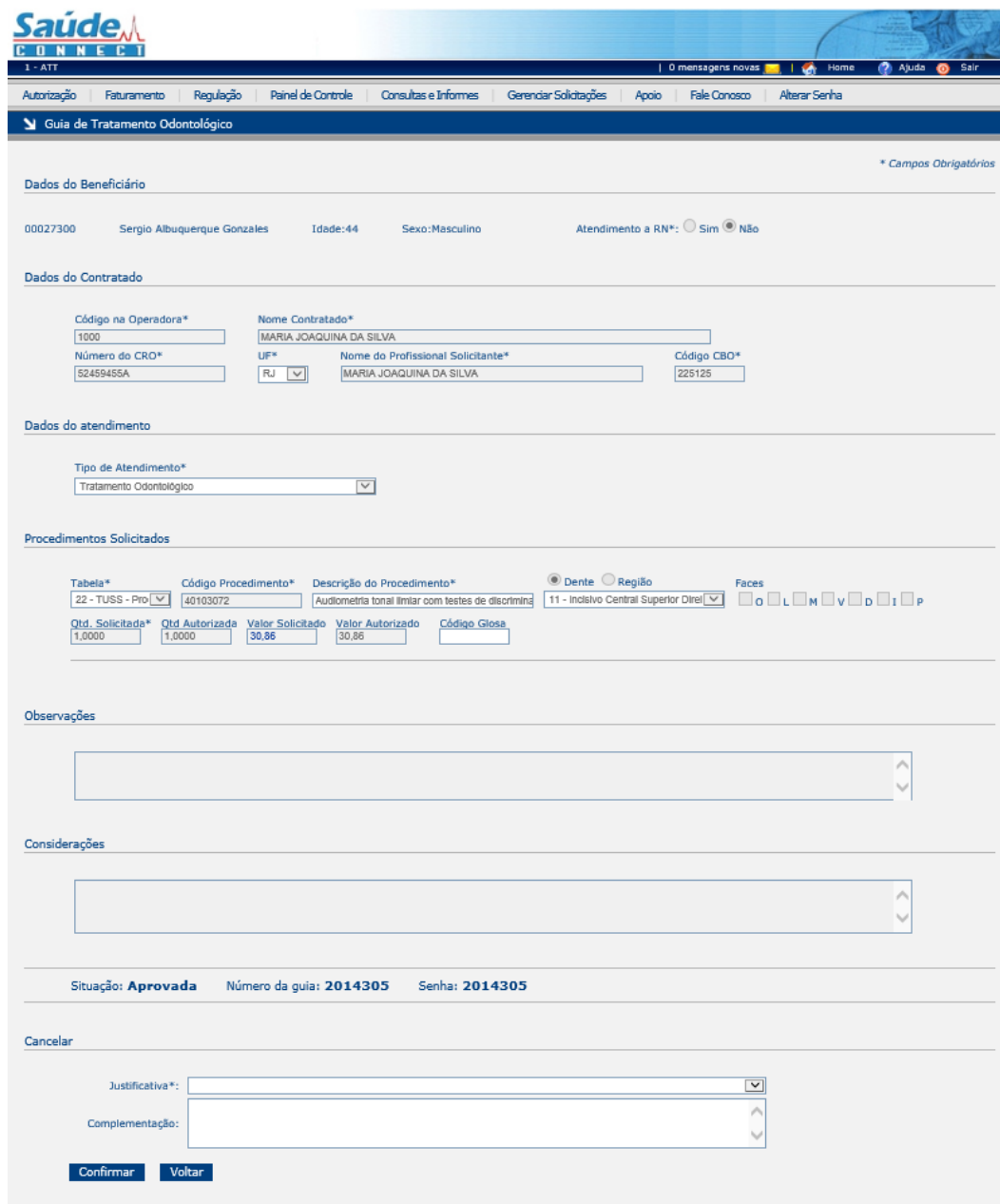
Prestador

Pesquisar

Resultado da pesquisa:
Página 1 de 101

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
23/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		2014298	Solicitação SP/SADT	Aprovada - Elegibilidade
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014305	2014305	Atendimento de Odontologia	Aprovada
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014304	2014304	Solicitação de Prorrogação	Aprovada
28/04/2014	00001801	MARLY MORENO LOPES		2014301	Solicitação de Internação	Aprovada - Elegibilidade
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014300	2014300	Anexo Quimioterapia	Aprovada
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014299	2014299	Anexo Solicitação OPME	Aprovada
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014297	2014297	Atendimento SP/SADT	Aprovada
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014296	2014296	Consulta	Aprovada
28/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales	2014295	2014295	Consulta	Aprovada
24/04/2014	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		2014294	Atendimento SP/SADT	Aprovada - Elegibilidade

Ao confirmar a pesquisa e selecionar a guia, aparecerá a tela a seguir:



The screenshot shows the 'Saúde Connect' web application interface. The top navigation bar includes links for 'Autorização', 'Faturamento', 'Regulação', 'Painel de Controle', 'Consultas e Informes', 'Gerenciar Solicitações', 'Ajuda', and 'Sair'. The main content area is titled 'Guia de Tratamento Odontológico' and contains several sections:

- Dados do Beneficiário:** Includes fields for '00027300', 'Sergio Albuquerque Gonzales', 'Idade: 44', 'Sexo: Masculino', and 'Atendimento a RN*' with radio buttons for 'Sim' and 'Não'.
- Dados do Contratado:** Includes fields for 'Código na Operadora*' (1000), 'Nome Contratado*' (MARIA JOAQUINA DA SILVA), 'Número do CRO*' (52459455A), 'UF*' (RJ), 'Nome do Profissional Solicitante*' (MARIA JOAQUINA DA SILVA), and 'Código CBO*' (225125).
- Dados do atendimento:** Includes a dropdown for 'Tipo de Atendimento*' set to 'Tratamento Odontológico'.
- Procedimentos Solicitados:** Includes a table with columns for 'Tabela*', 'Código Procedimento*', 'Descrição do Procedimento*', 'Dente' (radio buttons), 'Região' (radio buttons), 'Fases' (checkboxes), 'Qtd. Solicitada*', 'Qtd. Autorizada', 'Valor Solicitado', 'Valor Autorizado', and 'Código Glosa'. The table shows a single row for '22 - TUS - Pro' with a value of 30.86.
- Observações:** A text area for additional notes.
- Considerações:** A text area for additional considerations.
- Situação:** Displayed as 'Aprovada'.
- Número da guia:** 2014305.
- Senha:** 2014305.
- Cancelar:** A section with a 'Justificativa*' dropdown and a 'Complementação*' text area.

At the bottom, there are 'Confirmar' and 'Voltar' buttons.

IR PARA “CANCELAR”:

Justificativa: Clicar para escolher entre as justificativas aquela que se aplicará ao cancelamento da guia.

Complementação: Digitar, caso seja necessário, informações complementares para a justificativa do cancelamento.

Clicar em **“Confirmar”** para confirmar o cancelamento da guia ou em **“Retornar”** para retornar para a tela anterior.

Cancelar

Justificativa*:

Complementação:

Ao confirmar o cancelamento a tela abaixo será exibida com a opção **“Comprovante de Cancelamento”** para que, ao clicar nesta opção, seja emitido um comprovante de cancelamento do atendimento.

Situação: **Cancelada** Número da guia: **201496**

Anexos

Dados do Cancelamento

Justificativa*:

Complementação:

Será exibido um link para download do comprovante.

Saúde
CONNECT

Processando Relatório...

Processando
Guia de Tratamento Odontológico
Aguarde...

Saúde
CONNECT

Relatório Processado

Relatório processado: clique no link abaixo para visualizá-lo.
[Guia de Tratamento Odontológico \(51 KB\)](#)

att/PS Informática										GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO										2 - Nº Guia no Prestador 201496																		
1 - Registro ANS 000000			3 - Número Guia Principal			4 - Data da Autorização			5 - Senha			6 - Data Validade da Senha			7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																							
Dados do Beneficiário																																						
8 - Número da Carteira 00027700			9 - Plano Plano Ouro			10 - Empresa AMADEUS			11 - Validade da Carteira 30/09/2012			12 - Cartão Nacional de Saúde atid3																										
13 - Nome Sergio Albuquerque Gonzales			14 - Telefone			15 - Nome do titular do plano SERGIO DE ALBUQUERQUE GONZALEZ			16 - Atendimento a RN																													
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento																																						
17 - Nome do Profissional Solicitante MARIA JOAQUINA DA SILVA			18 - Número no CRO 52459455A			19 - UF RJ			20 - Código CBO																													
21 - Código da Operadora 1000			22 - Nome do Contratado Executante MARIA JOAQUINA DA SILVA			23 - Número no CRO 52459455A			24 - UF RJ			25 - Código CNES 4321																										
26 - Nome do Profissional Executante MARIA JOAQUINA DA SILVA			27 - Número no CRO 52459455A			28 - UF RJ			29 - Código CBO																													
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados / Procedimentos Executados																																						
30 - Tabela			31 - Código Procedimento			32 - Descrição			33 - Dente/Região			34 - Faces			35 - Qtd			36 - Qtd US			37 - Valor R\$			38 - Franquia R\$			39 - Aut.			40 - Cod. Negativa			41 - Data Realização			42 - Assinatura		
1 -																																						
CANCELADO																																						
43 - Data Término Tratamento			44 - Tipo de Atendimento			45 - Tipo de Faturamento			46 - Total Quantidade US 0,00			47 - Valor Total (R\$)			48 - Valor Total Franquia (R\$) 0,00																							
Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda, que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim solicitado(s), foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.																																						
49 - Observação / Justificativa																																						
50 - Data da Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante			51 - Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante			52 - Data da Assinatura do Cirurgião-Dentista			53 - Assinatura do Cirurgião-Dentista																													
54 - Data da Assinatura do Beneficiário ou Responsável			55 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			56 - Data do carimbo da empresa																																

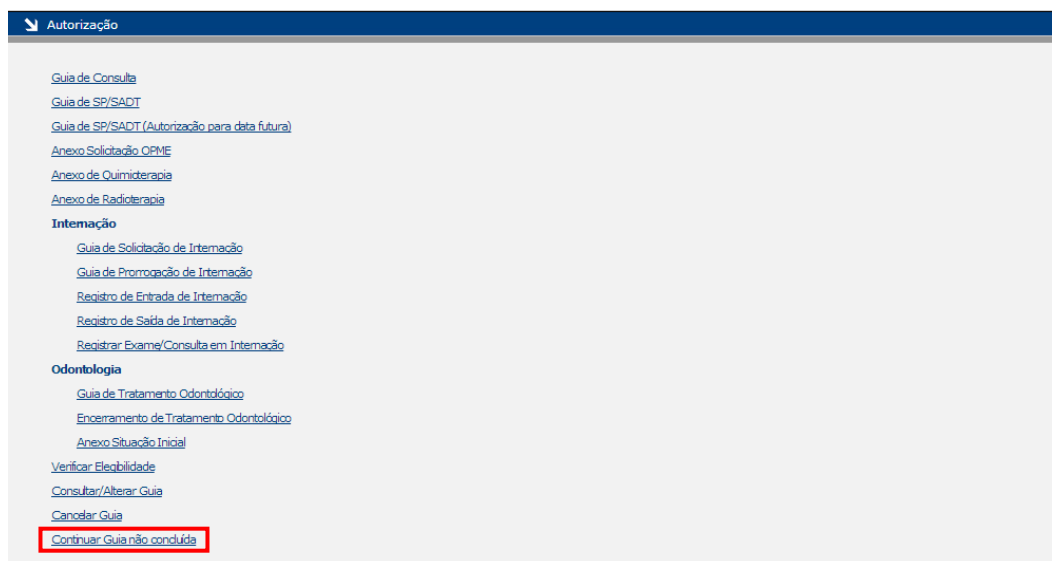
9. CONTINUAR GUIA NÃO CONCLUÍDA

Para continuar o atendimento de uma guia não concluída o prestador deverá escolher a opção Continuar Guia não concluída. Esta opção permite localizar a guia que deseja dar continuidade ao atendimento.

Clicar em AUTORIZAÇÃO para exibir o menu na tela.



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



Autorização

- [Guia de Consulta](#)
- [Guia de SP/SADT](#)
- [Guia de SP/SADT \(Autorização para data futura\)](#)
- [Anexo Solicitação OPME](#)
- [Anexo de Quimioterapia](#)
- [Anexo de Radioterapia](#)
- Intimação**
 - [Guia de Solicitação de Intimação](#)
 - [Guia de Promoção de Intimação](#)
 - [Registro de Entrada de Intimação](#)
 - [Registro de Saída de Intimação](#)
 - [Registrar Exame/Consulta em Intimação](#)
- Odontologia**
 - [Guia de Tratamento Odontológico](#)
 - [Encerramento de Tratamento Odontológico](#)
 - [Anexo Situação Inicial](#)
 - [Verificar Elegibilidade](#)
 - [Consultar/Alterar Guia](#)
 - [Cancelar Guia](#)
 - Continuar Guia não concluída**

Clicar em “**Continuar Guia não Concluída**” e a tela abaixo será exibida:



Seleção de Guia - Continuar Guia não concluída

Enviar **Cancelar**

Filtro Pesquisa

Senha Nº da Guia Período do Atendimento a

Carteira Beneficiário

Tipo de Guia Situação da Guia

Pesquisar

Resultado da pesquisa: Página 0 de 0 << < > >>

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:

Senha: Digitar a senha informada pela operadora referente à guia que deseja continuar o atendimento.

Nº da Guia: Digitar o número da guia que deseja continuar o atendimento.

Período do Atendimento: Digitar a data em que ocorreu o atendimento que deseja continuar o atendimento.

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

Beneficiário: Digitar o nome do beneficiário.

Tipo de Guia: Clicar para escolher e informar o tipo de guia que deseja continuar o atendimento.

Situação da Guia: Clicar para escolher e informar a situação da guia que deseja continuar o atendimento.

Pesquisar: Clicar para realizar a pesquisa sobre as eventuais guias que possam existir para o beneficiário.

Após clicar em **“Pesquisar”** o sistema relacionará como resultado da pesquisa os seguintes campos:

- Data do atendimento do beneficiário
- Número da carteira
- Nome do beneficiário
- Senha de autorização
- Número da guia
- Tipo da guia
- Situação da guia

Selecionar a guia que deseja dar continuidade ao atendimento:

Seção de Guia - Continuar Guia não concluída

Enviar

Cancelar

Filtro Pesquisa

Senha

Nº da Guia

Período do Atendimento

Carteira

Beneficiário

Tipo de Guia

Situação da Guia

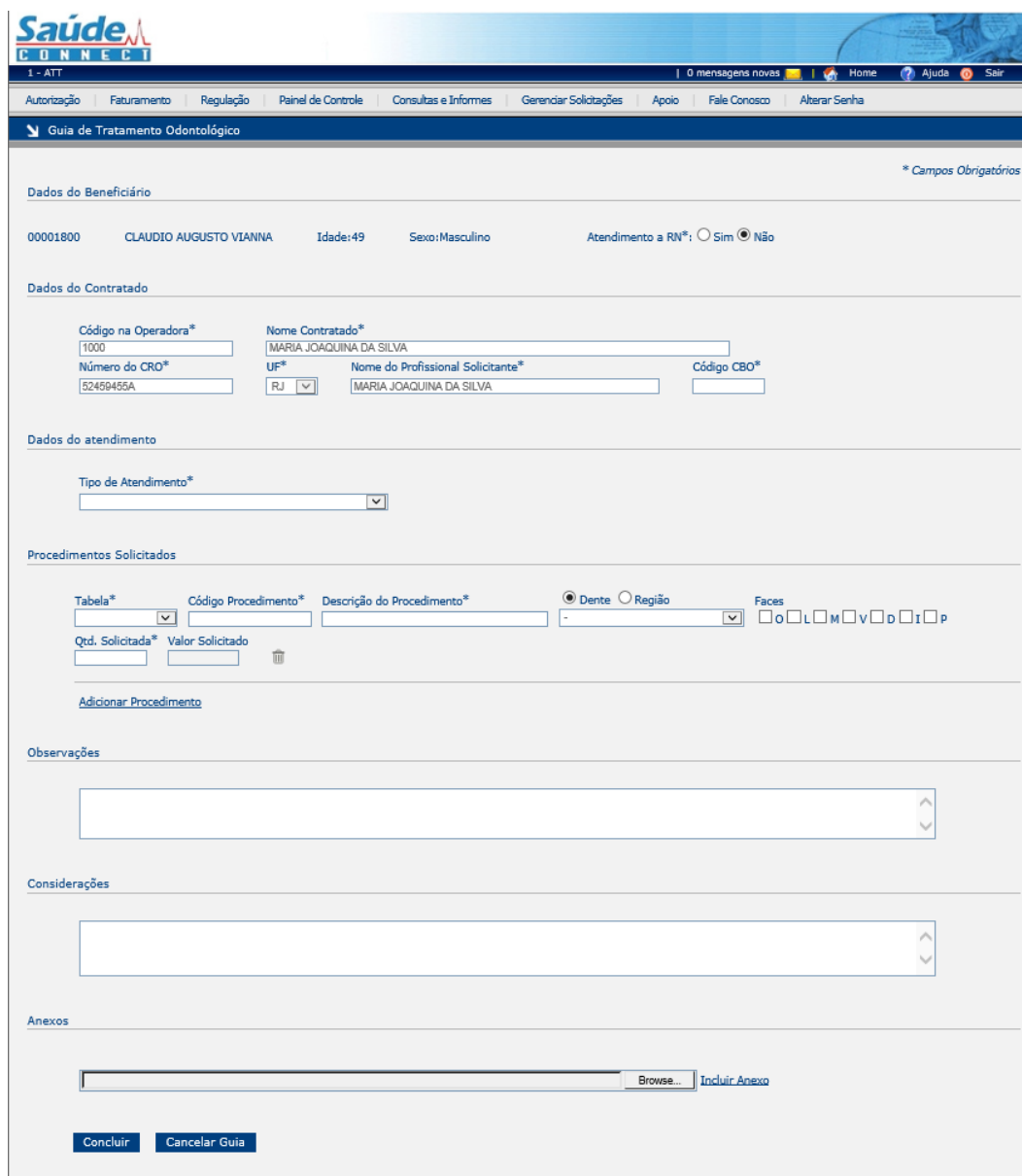
Pesquisar

Resultado da pesquisa:

Página 1 de 6

Data do Atendimento	Carteira	Beneficiário	Senha	Número da Guia	Tipo de Guia	Situação da Guia
21/03/2014	00001800	CLAUDIO AUGUSTO VIANNA		201443	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131314	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade
06/12/2013	00027300	Sergio Albuquerque Gonzales		20131313	Atendimento de Odontologia	Aprovada - Elegibilidade

Após selecionar a guia e clicar em **“Enviar”**, será exibida a tela constando a guia selecionada, com os dados a serem concluídos.



The screenshot shows the 'Saúde Connect' web application interface for dental authorization. The top navigation bar includes links for '1 - ATT', 'O mensagens novas', 'Home', 'Ajuda', and 'Sair'. Below this is a secondary menu with 'Autorização', 'Faturamento', 'Regulação', 'Painel de Controle', 'Consultas e Informes', 'Gerenciar Solicitações', 'Apoio', 'Fale Conosco', and 'Alterar Senha'. The main title is 'Guia de Tratamento Odontológico'.

The form is divided into several sections:

- Dados do Beneficiário:** Includes fields for '00001800', 'CLAUDIO AUGUSTO VIANNA', 'Idade: 49', 'Sexo: Masculino', and 'Atendimento a RN*: ☐ Sim ☒ Não'.
- Dados do Contratado:** Includes 'Código na Operadora*' (1000), 'Nome Contratado*' (MARIA JOAQUINA DA SILVA), 'Número do CRO*' (52459455A), 'UF*' (RJ), 'Nome do Profissional Solicitante*' (MARIA JOAQUINA DA SILVA), and 'Código CBO*'.
- Dados do atendimento:** Includes 'Tipo de Atendimento*' with a dropdown menu.
- Procedimentos Solicitados:** Includes 'Tabela*' (dropdown), 'Código Procedimento*' (dropdown), 'Descrição do Procedimento*' (text input), 'Dente' (radio button), 'Região' (radio button), 'Fases' (checkboxes for O, L, M, V, D, I, P), 'Qtd. Solicitada*' (text input), and 'Valor Solicitado' (text input).
- Observações:** A large text area for notes.
- Considerações:** A large text area for considerations.
- Anexos:** A section for attachments with a 'Browse...' button and an 'Incluir Anexo' link.

At the bottom of the form are two buttons: 'Concluir' and 'Cancelar Guia'.

AUXILIARES DE PREENCHIMENTO

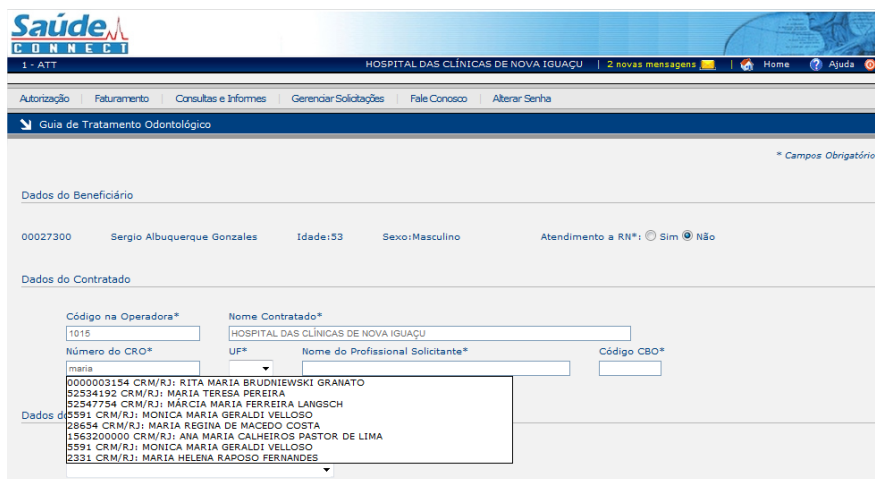
1. AUTOCOMPLETES PROFISSIONAL SOLICITANTE E CBO

Nas telas de dados complementares, das guias de autorização, é possível preencher os dados do profissional solicitante, na parte de Dados do Solicitante, pesquisando pelo nome do profissional. Essa opção só estará disponível para Contratados Pessoa Jurídica, já que para Contratados Pessoa Física os campos já estarão preenchidos e bloqueados.

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

Pesquisando o Profissional Solicitante pelo nome:

Basta digitar o nome ou parte do nome no campo Número no Conselho. É exibido popup com os profissionais que satisfazem a pesquisa.

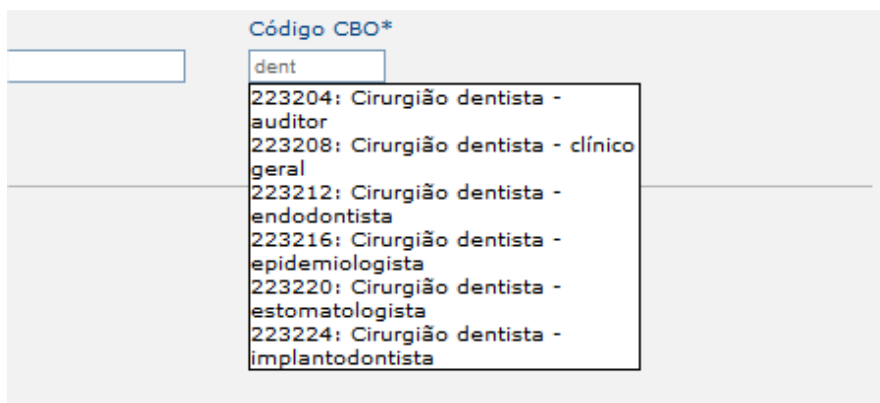


Para preencher os campos, clique no beneficiário desejado.

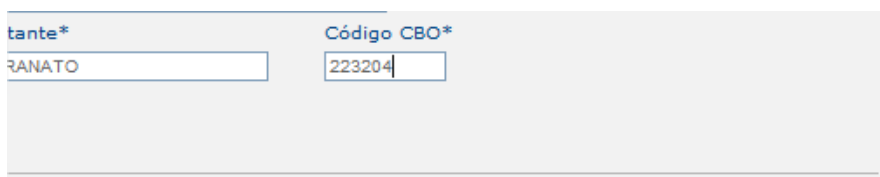


Pesquisando o Código CBO pelo nome:

Basta digitar o nome ou parte do nome no campo Código CBO. É exibido *popup* com os CBO's que satisfazem a pesquisa.



Para preencher os campos, clique no CBO desejado.

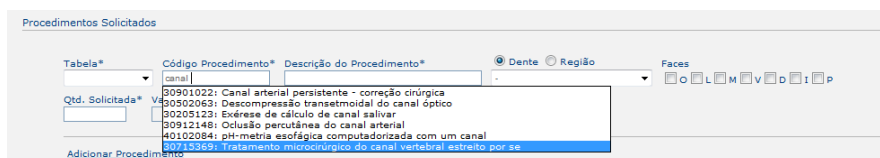


2. AUTOCOMPLETE PROCEDIMENTOS/ITENS ASSISTENCIAIS

Nas telas de dados complementares, das guias de autorização, é possível preencher os dados do procedimento/item assistencial solicitado, pesquisando pelo nome do procedimento.

Pesquisando o Procedimento/Item assistencial pelo nome:

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



Para preencher os campos, clique no procedimento desejado.

