



AUTORIZADOR WEB

Solicitação de Consulta em Pronto Socorro (10101039)



Manual atualizado em 09/09/2020

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Após o *login* com clínica e senha, digitar o código do cartão no campo “Carteira” e pressionar a tecla “Tab”



Identificação do Prestador

Nome: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS CRM: 4

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00044505477000013 Nome: TESTE DO TESTE

Nascimento: 10/08/1979 Sexo: Feminino

Plano: FACIL - ENF FACIL Validade: 30/08/2016

CPF: 29002035896 Telefones: /

2. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Após identificação do prestador e do beneficiário, selecionar o menu “**Solicita Exames TISS**”:

Serviços

- :: Checkin
- :: Solicita Exames TISS**
- :: Solicita Internação
- :: Reimpressão
- :: Mensageria
- Cancela
- :: Atendimentos/Cancela Autorização
- :: Cadastro de Secretário(a)

Preencher o campo 13 com o CRM do médico cooperado que atenderá o paciente e pressione a tecla “TAB”, os demais campos de identificação do médico solicitante serão preenchidos automaticamente:

OBS. Quando o médico NÃO for Cooperado da Unimed SJC, preencher o campo 13 com 0004 e os demais campos de identificação do médico solicitante.

DADOS DO SOLICITANTE

13 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF
 0 - Cód. na Op. 000400000004

14 - Nome do Contratado
 UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS

15 - Nome do Profissional Solicitante
 MEDICO TESTE

16 - Cons. Prof. Especialidade
 CRM 099 - UNIMEDS

17 - Nr. Conselho 12345

18 - UF SP

19 - Código CBO
 999999 CBO-S desconhecido ou não inform

Em “Dados da Solicitação” preencher os campos “21 – Caráter de Atendimento” e “23 - Indicação Clínica”:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

21 - Caráter do Atendimento
 U - Urgência/Emer

22 - Data da Solicitação
 01/09/2020 09:10

23 - Indicação Clínica
 CONSULTA DE URGÊNCIA

Adicionar o procedimento 10101039 preenchendo os campos “24 - Tabela” e “25 - Código do procedimento”:

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela
 22 - Procedimentos e evento:

25 - Cod. Proced.
 10101039

26 - Descrição
 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

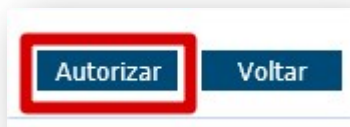
27 - Qt. Solic.
 1

Adicionar

Ficará dessa forma:

OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição
<input type="checkbox"/>	1	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

Clicar em Autorizar:



A guia será autorizada automaticamente.



Não há necessidade de imprimir o protocolo.



2 IMPRESSÃO DA AUTORIZAÇÃO

Caso seja necessário imprimir a autorização basta clicar nas duas setas verdes ao lado do número do cartão e clicar em "Imprimir":

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00044502649002812 

Nome: PACIENTE TESTE

Nascimento: 30/01/1985

Sexo: Feminino

Plano: PRE C/FATOR NOVA FAIXA - PLANO REFE C/ FAT

Validade: 14/08/2022

CPF:

Telefones: 

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
01/09/2020	202001306841	UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS	SADT	Autorizada	[Observações] , [Executar] , [Imprimir]

3 GUIA PENDENTE

A solicitação **não ficará pendente**, a não ser que você escreva alguma informação no campo "Observação".

OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa

Se isso acontecer, você deverá aguardar o retorno da Unimed SJC ou da Unimed Origem do beneficiário consultando a situação da solicitação:

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00044502649090088 

Nome: PACIENTE TESTE

Nascimento: 02/04/1990

Sexo: Masculino

Plano: PRE C/FATOR NOVA FAIXA - PLANO REFE C/ FAT

Validade: 14/08/2022

CPF:

Telefones: / 

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação
01/09/2020	202001306848	UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS	SADT	Em Análise

4 GUIA NEGADA

Se o atendimento retornar “**Negado**”, você poderá solicitar a revisão clicando no botão “Insistir” como no exemplo abaixo:

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
01/06/2020	202000835701	MEDICO TESTE	SADT	Negado	(Insistir) (Observações) (Imprimir)

Abrirá uma caixa para você escrever a justificativa:

Justificativa da insistência

PACIENTE DISSE QUE ESTA TUDO CERTO COM O PLANO.

Enviar Cancelar

5. SUPORTE TÉCNICO

Em caso de dúvida sobre a **utilização do sistema**, entrar em contato com a equipe de suporte através dos seguintes canais:

Telefone: 0800 707 1019 (opção 3) ou (12) 2139-4172.

E-mail: suporte.prestador@unimedsjc.coop.br



ANS - Nº33187.2

