



# AUTORIZADOR WEB

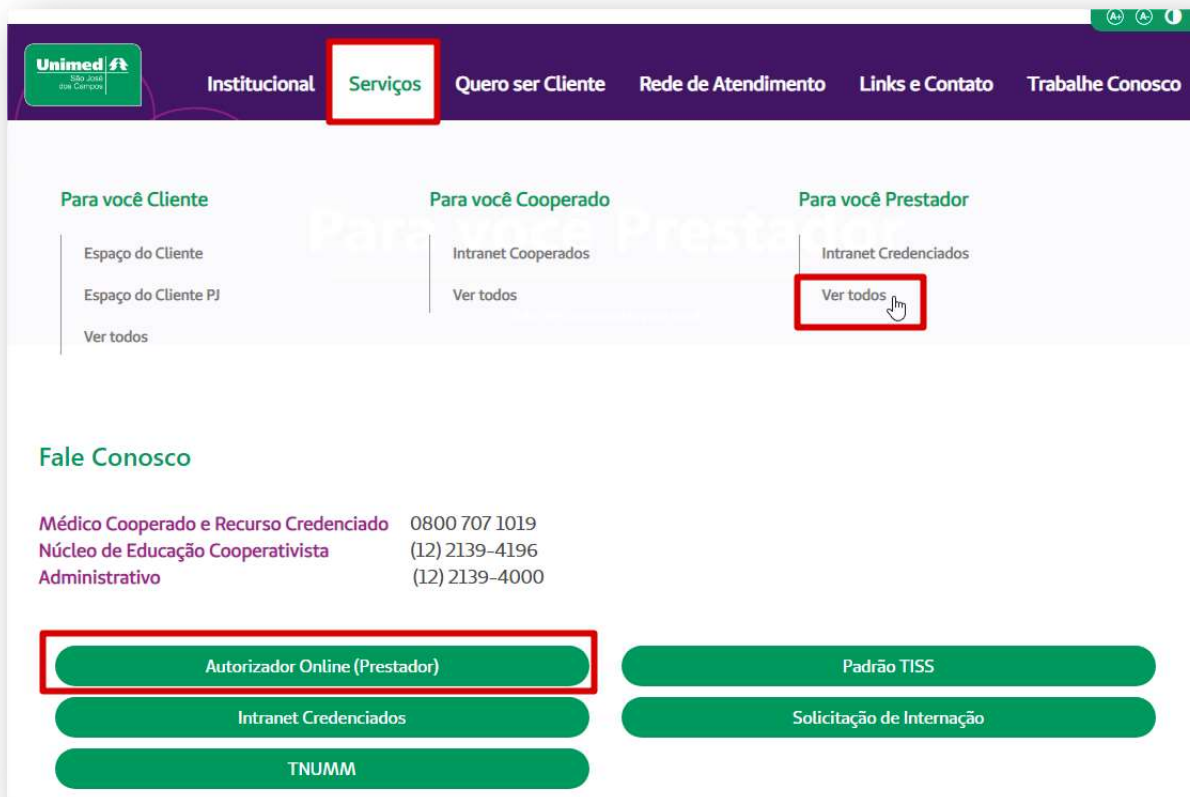
*Solicitação e Execução de Exames/Procedimentos*



*Manual atualizado em 29/03/2021*

## 1. ACESSO AO SISTEMA

Para acessar o sistema Autorizador Web, entre no site da Unimed SJC em: [www.unimedsjc.com.br](http://www.unimedsjc.com.br) / Serviços / Para você Prestador / Ver todos:



## 2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

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



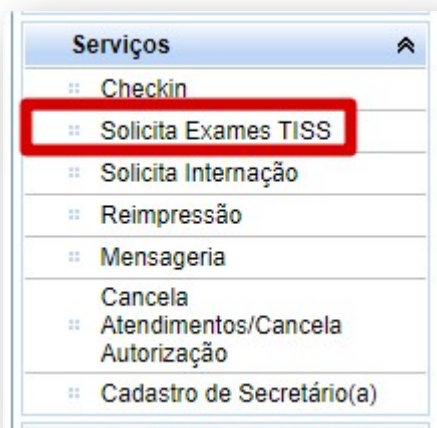
Identificação do Prestador	
Nome: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS	CRM: 4

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: /

## 3. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

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



Preencher o campo 13 com o CRM do médico cooperado 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 CONTRATADO SOLICITANTE		
12 - Cod. Operadora/CNPJ/CPF	13 - Nome do Contratado	
0 - Cód. na Op. <input type="text" value="000400000004"/>	<input type="text" value="UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS"/>	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Cons. Profissional	Especialidade
<input type="text" value="MEDICO TESTE"/>	<input type="text" value="CRM"/>	<input type="text" value="099 - UNIMEDS"/>
16 - Nr. Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
<input type="text" value="12345"/>	<input type="text" value="SP"/>	<input type="text" value="999999 CBO-S desconhecido ou não informado pelo"/>

Em “Dados da Solicitação” preencher o campo “23 - Indicação Clínica”:

<b>23 - Indicação Clínica</b>
<input type="text" value="Indicação clínica e CID"/>

Adicionar o procedimento preenchendo os campos “24 - Tabela”, “25 - Código do procedimento” e “27 – Qt. Solic” e clicar em “Adicionar”:

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela: 22 - Procedimentos e  
 25 - Cod. Proced.: 40101010  
 26 - Descrição: ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIV  
 27 - Qt. Solic.: 1  
 Adicionar

Ficará dessa forma:

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

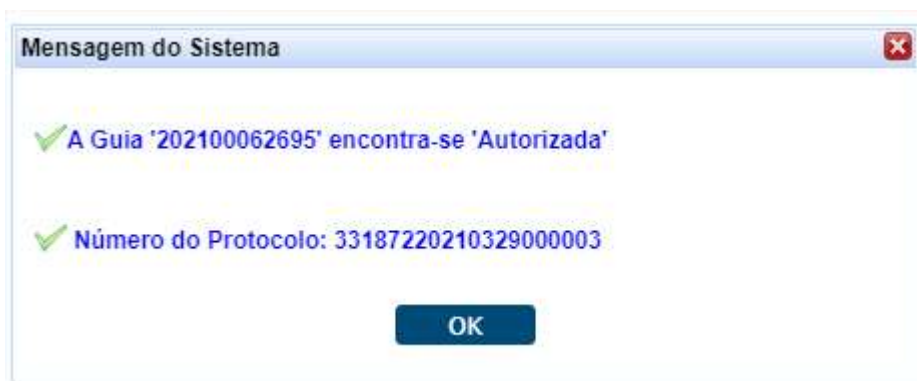
24 - Tabela: 22 - Procedimentos e  
 25 - Cod. Proced.:  
 26 - Descrição:  
 27 - Qt. Solic.: 1  
 Adicionar

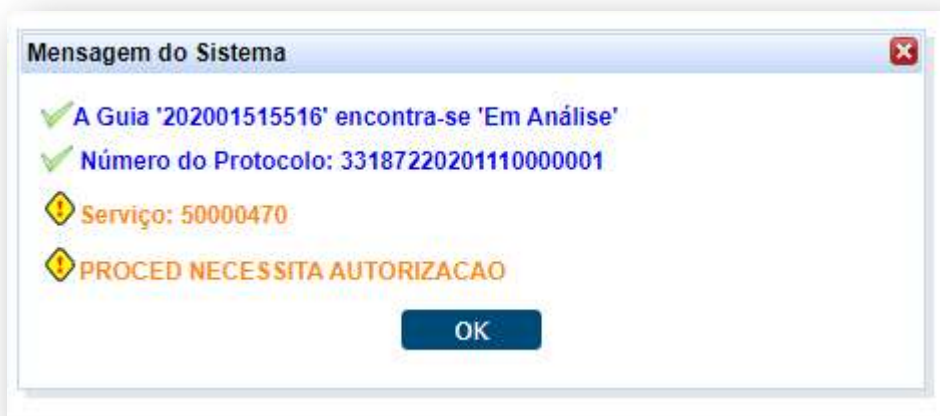
OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. Aut.	Fabricante da OPM	Valor da OPM	Última Realização
<input type="checkbox"/>	1	22	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	1	0			

Clicar em Autorizar:



A solicitação retornará com status “Autorizado”, “Em Análise” ou “Negado”, depende do procedimento.





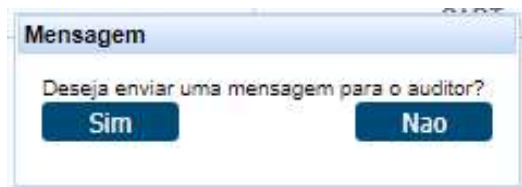
Exames e procedimentos de racionalização, terapias e que contenham pacotes ficarão pendentes e há necessidade de aguardar o prazo de autorização.

Anote o número da Guia.

Clicar em “Não”, a não ser que o paciente solicite um comprovante de solicitação de autorização.



Existe a possibilidade de envio de documentos e informações para o Médico Auditor, se não houver necessidade de enviar, clicar em Não.



**OBS.** Para mais detalhes sobre esse processo de envio de documentação, consultar o manual: **Mensageria - Interação entre Clínica e Unimed** disponível no site.

#### 4. CONSULTAR STATUS

Clicar nas duas setas verdes ao lado da carteira:

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00044600018069582 Nome:

Nascimento:  Sexo: Masculino

Plano: CORREIOS - ENFERMARIA Validade: 30/06/2021

CPF:  Telefones: /

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
29/03/2021	202100062697		SADT	Autorizada	[Observações] [Executar] [Imprimir]

No exemplo acima a guia está **“Autorizada”**, ou seja, está pronta para ser executada.

Se ela estiver **“Pendente Comunicação”**, entre em contato com a equipe de Suporte ao Prestador ou com a Central de Atendimento da Unimed SJC. Vide contato no item 6.

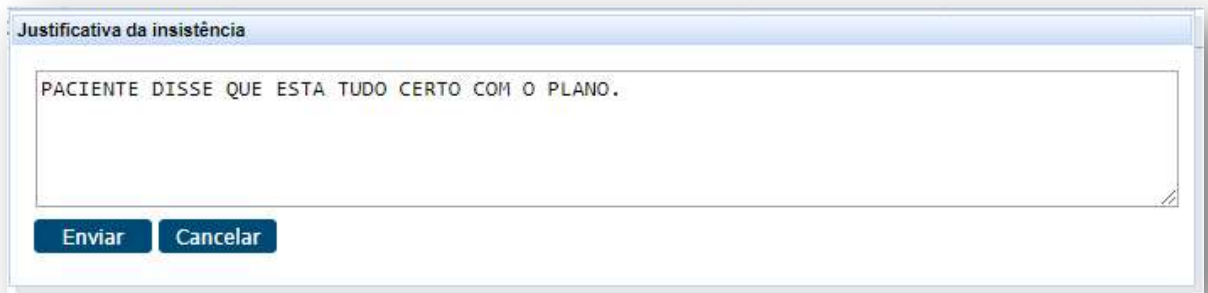
Se ela estiver **“Em análise”**, é necessário aguardar o prazo de autorização que varia de 5 a 10 dias úteis.

Se ela estiver **“Negada”**, solicite a “insistência”, como no exemplo a seguir:

Guias Digitadas/Pendentes

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 uma justificativa:



Justificativa da insistência

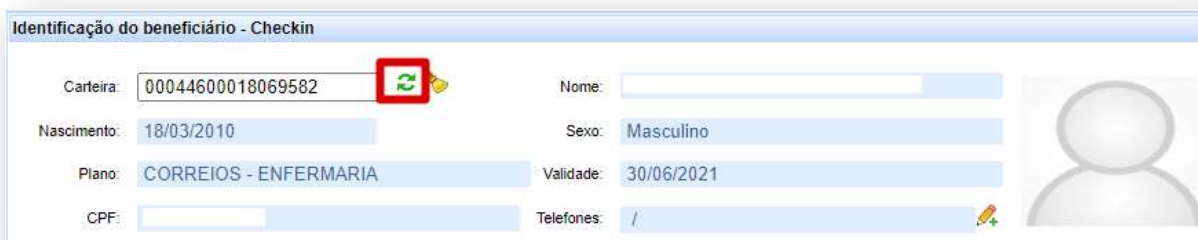
PACIENTE DISSE QUE ESTA TUDO CERTO COM O PLANO.

Enviar Cancelar



Logo após, entre em contato com a Unimed do cliente, o telefone está no verso do cartão.

## 5. EXECUÇÃO DE GUIA AUTORIZADA

Clicar nas duas setas verdes ao lado da carteira, aparecerá a guia autorizada:




Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00044600018069582  

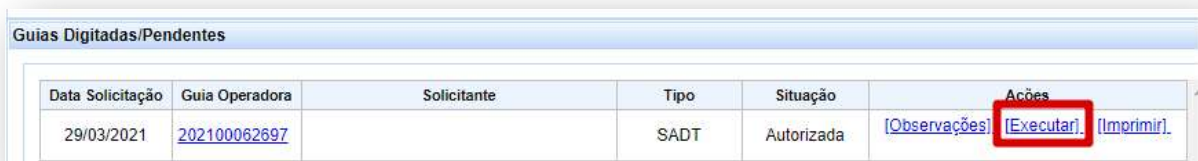
Nome:

Nascimento: 18/03/2010 Sexo: Masculino

Plano: CORREIOS - ENFERMARIA Validade: 30/06/2021

CPF:  Telefones: / 

Clicar em Executar:



Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Acões
29/03/2021	<a href="#">202100062697</a>		SADT	Autorizada	<a href="#">[Observações]</a> <a href="#">[Executar]</a> <a href="#">[Imprimir]</a>

Será exibida a guia TISS com o exame/procedimento autorizado, clicar em Executar:





**Comprovante de Atendimento**

Guia: 202100062697 - Documento: 81729753 - 29/03/2021

**PRESTADORES**

Clínica 4 - UNIMED SJCAMPOS  
 Prestador Principal 4 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS  
 Especialidade 20 - CARDIOLOGIA  
 Prestador Solicitante 000400

**BENEFICIÁRIO**

Beneficiário 00044600018069582 -  
 Tipo de Plano 1 - ENFERMARIA  
 Plano 7 - CORREIOS  
 Contratante 1560 - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEG  
 Forma de Pagamento 2 - CUSTO OPERACIONAL

**SERVIÇOS AUTORIZADOS**

Data Realização	Quantidade	Código Serviço	Descrição Serviço	Prestador Executante	Participação
29/03/2021	1	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	000400000004 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS	0,00
<b>Total</b>					<b>R\$ 0,00</b>

**Mensagem do Sistema**

✓ Registro de SP/SADT '202100062697 / Documento: 81729753' realizado com sucesso.

**OK**

**OBS.** Nem todos os procedimentos podem ser solicitados e/ou executados pelo sistema Autorizador Web, em caso de dúvida consulte o setor de Credenciamento.

## 6. CONTATOS ÚTEIS

Dúvidas sobre a utilização do sistema: Suporte ao Prestador (TI)

Tel. 0800 707 1019 (opção 2) ou (12) 2139-4172.

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

Dúvidas sobre autorizações: Central de atendimento

Tel. 0800 707 1019 (opção 1)

Dúvidas sobre faturamento: Contas Médicas

Tel. (12) 2139 4173

E-mail: contasmedicas@unimedsjc.coop.br

Credenciamento:

Tel. (12) 2139 4050

E-mail: credenciamento@unimedsjc.coop.br



**ANS - Nº33187.2**

