



# *Amplimed*

*Autorização e execucao de exames solicitados  
por outro medico (externo)*

*Manual atualizado em 12/02/2024*



## 1. Incluir o paciente na agenda, guia SADT:

Visualizar Agendamento 06/07/2021

Nome do Paciente

Data nasc. :  
CPF :  
Endereço :  
Contato :  
E-mail :  
Convênio : UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
Nro cart. :

Últimas consultas : 24/06/2021 | 21/05/2021

GUIAS TISS

Alterar Status | Ações | Editar Age

Nova guia TISS  
Guia de Consulta  
Guia de SP/SADT  
Guia de Honorários  
Guia de Internação

### 1.1. Em “Dados do solicitante” preencher os campos da seguinte forma

- 13 – Código na operadora: 000400000004
- 14 – Nome do contratado: Preenchimento automático;
- 15 – Nome do Profissional: Nome completo do médico solicitante
- 16 – Conselho: Preenchimento automático;
- 17 – Número no conselho: Número do CRM;
- 18 – UF: Preenchimento automático;
- 19 – CBO: utilizar o CBO genérico 999999.

Ficará dessa forma:

DADOS DO SOLICITANTE

Autogerado ? 13 - Código na operadora: 000400000004

14 - Nome do contratado: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS

15 - Nome do Profissional: Nome do medico solicitante

16 - Conselho: 06 (CRM) Conselho

17 - Número no conselho: 12345

18 - UF: SP

19 - CBO: 999999 CBO descon...

## 2. Em “Dados da Solicitação/Procedimentos preencher o campo 23 – Indicação Clínica:

**DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS**

21 - Caráter do Atendimento: Eletivo

22 - Data da Solicitação: 22/10/2021

23 - Indicação Clínica: CID E OU INDICACAO CLINICA

2.1. Em “Dados do contratado executante”, não mexer, trará automaticamente os dados do prestador genérico 0004.

**DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE**

29 - Código na Operadora: 000400000004

30 - Nome do Contratado: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS

**DADOS DE ATENDIMENTO**

32 - Tipo de Atendimento: 05 Exame Ambulatorial

33 - Indicação de acidente: 9 Não Acidente

34 - Tipo de consulta: 1 Primeira Consulta

35 - Motivo de Encerramento: Seleccione ...

2.2. Clicar em “Elegibilidade e Autorização”

**DADOS DO SOLICITANTE**

13 - Código na operadora: 000400000004

14 - Nome do contratado: UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS

15 - Nome do Profissional: Nome do medico solicitante

16 - Conselho: 06 (CRM) Conselho

17 - Número na carteira: 12345

18 - UF: SP

19 - CBO: 99999 CBO descon...

**DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS**

21 - Caráter do Atendimento: Eletivo

22 - Data da Solicitação: 22/10/2021

23 - Indicação Clínica: CID E OU INDICACAO CLINICA

24 - Tabela

25 - Código do procedimento ou Item

26 - Descrição

27 - Cód. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Ações

Elegibilidade e Autorização

Adicionar procedimento solicitado

3. Em “Solicitações de autorização” digitar o código do procedimento no campo “Código proced.” ou escrever o nome do procedimento em “Descrição procedimento” e clicar em “Adicionar”:

**AUTORIZAÇÕES E ELEGIBILIDADE**

Consulta elegibilidade no convênio

Número carteira/paciente: [Campo]

Prestador: MEDICO EXECUTANTE

Consultar

**Solicitações de autorização**

Código proced.: 40101010

Descrição procedimento: [Campo]

Qtd. solicitada: 1

Adicionar

22: 40101010 - BCG CONVENCIONAL DE ATE 13 DERIVACDES (Tabela geral)

Enviar solicitação

Ficará dessa forma, clicar em “Enviar solicitação”:

**AUTORIZAÇÕES E ELEGIBILIDADE**

Consulta elegibilidade no convênio

Número carteirinha paciente  Prestador: MEDICO EXECUTANTE Consultar 🔍

Solicitações de autorização

Código proced.  Descrição procedimento  Qtd. solicitada: 1 Adicionar +

PROCEDIMENTOS DA AUTORIZAÇÃO

40101010 - ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES ✕

Quantidade solicitada: 1 --- Quantidade autorizada: 0

**\*\* DUT \*\***

**Enviar solicitação 📄**

Neste momento o sistema Amplimed comunicará com o sistema da Unimed SJC. A solicitação retornará com status “Autorizado”, “Em Análise” ou “Negado”.

**AUTORIZAÇÕES E ELEGIBILIDADE**

Consulta elegibilidade no convênio

Número carteirinha paciente  Prestador: MEDICO EXECUTANTE Consultar 🔍

Solicitações de autorização

Código proced.  Descrição procedimento  Qtd. solicitada: 1 Adicionar +

PROCEDIMENTOS DA AUTORIZAÇÃO

40101010 - ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES

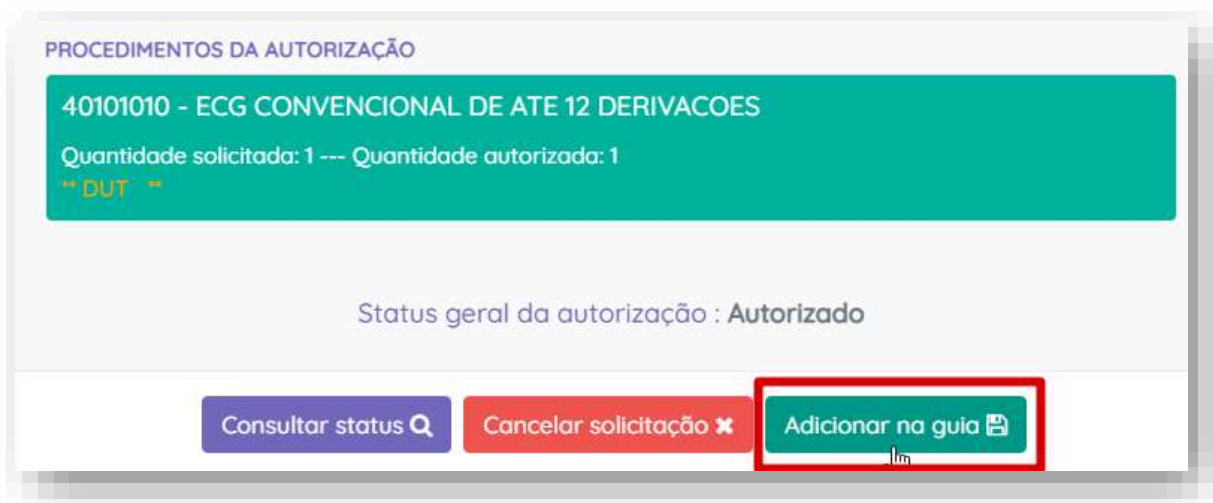
Quantidade solicitada: 1 --- Quantidade autorizada: 1

**\*\* DUT \*\***

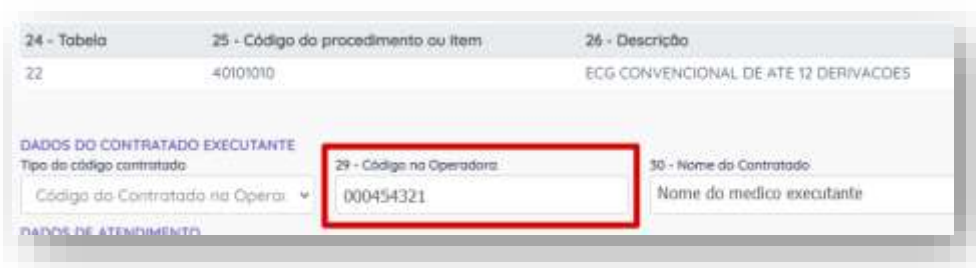
**Status geral da autorização : Autorizado**

Consultar status 🔍
Cancelar solicitação ✕
Adicionar na guia 📄

4. Se retornar “Autorizado” clicar em “Adicionar na guia”:



5. Em “Dados do Contratado Executante” inserir no campo “29 – Código na Operadora” 0004+CRM do médico executante, automaticamente será preenchido o campo “30 – Nome do Contratado”.



6. Clicar no símbolo do “raio”:



6.1. Clicar em “+ Profissional” e depois em “Salvar procedimento”.

DADOS DA EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO SOLICITAÇÃO  
456000 - ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVADOS

36 - Data: 16/07/2021 37 - Hora inicio: 10:00 38 - Hora Final: 11:30 39 - Tabala: 03 40 - Código do procedimento: 4102000 41 - Descrição: ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVADOS

42 - Data: 1 43 - Intervalo: 44 - Vig: Selecionar... 45 - Sec: 1 - Convencional 46 - Sub/Anex: 47 - Valor material: R\$ 0,00 48 - Valor Total: R\$ 0,00

PROFISSIONAL EXECUTANTE

49 - Grau Prof: Selecionar... 50 - Tipo cod: Selecionar... 51 - CBO Operador / CBO: Selecionar... 52 - Nome do Profissional: Selecionar... 53 - Nome do Conselho: Selecionar... 54 - UF: Selecionar... 55 - CBO: Selecionar... Profissional por especialidade

56 - Classe: Selecionar... 57 - Número do Conselho: Selecionar...

Gráu prof.	Código/CBO	Nome Prof.	Prof. Respons.	Conselho	Núm. Conselho	UF	CBO	Valor Prof.	Ações
12 - Classe	00441944			DR - CRM Conselho Regional de Medicina	9944	SP	22100 Médico cardiologista	R\$ 0,00	

[+ Profissional](#)

[Salvar procedimento](#)

**7. Alterar o status da guia para “Finalizada”:**

Partura: 20210706 10 dia de validade

6 - Validade da senha: 04/09/2021 7 - Número da guia atribuído pela operadora: 2020101475

Status guia: Finalizada

**8. Clicar em “Salvar Guia”:**

Valor material (R\$): 0,00 62 - Valor total de OPMs (R\$): R\$ 0,00

Logos: Anexo de outras despesas, Guia de Solicitação, Guia de Execução, [Salvar Guia](#)

## SUPORTE A FERRAMENTA

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

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

Whats: (12) 99679-2354

E-mail: [suporte.prestador@unimedsjc.coop.br](mailto:suporte.prestador@unimedsjc.coop.br)



**ANS - Nº33187.2**

