



# AMPLIMED

Execução de exame previamente autorizado



*Manual atualizado em 12/02/2024*

Para a execução de guia previamente autorizada, a secretária deverá inserir o paciente na agenda e prosseguir da seguinte forma: **Abrir uma guia SP/SADT.**

The screenshot displays a patient profile interface. On the left, there is a profile picture placeholder and three buttons: 'Cadastro paciente', 'Whatsapp', and 'Teleatendimento'. The main area contains a form with the following fields: 'Data nasc.' (02/12/1990 33a 2m 10d), 'CPF', 'Endereço', 'Contato', 'E-mail', 'Convênio' (UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO), 'Plano', and 'Nro cart.'. A 'A RECEBER \$' button is in the top right. Below the form, 'Últimas consultas' are listed as 16/01/2024 | 12/01/2023 | 16/12/2022. A 'GUIAS TISS' section has a '+ Nova guia TISS' button. A dropdown menu is open, showing options: 'Guia de Consulta', 'Guia de SP/SADT' (highlighted with a red box), 'Guia de Honorários', and 'Guia de Internação'. At the bottom, there are buttons for 'Alterar Status', 'Ações', and 'Editar Agendamento'.

## Selecionar: Buscar solicitação

GUIA DE SRSADY

1 - Registro ANE: 331872 - UNIMED SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
2 - Nº da guia no prestador: 20221003695  
3 - Nº da guia principal:   
Fatura: 20240212 (Fatura)  
Id da solicitação:   
Status guia: Não Informado

4 - Data da autorização:   
5 - Senha:   
6 - Validade da senha:   
7 - Número da guia atribuído pela operadora:

**Buscar solicitação**

DADOS DO BENEFICIÁRIO (PACIENTE)

8 - Número da carteira:   
9 - Validade da Carteira: 31/08/2023  
10 - Nome do beneficiário:   
11 - Nome Social:   
11 - Cartão Nacional de Saúde:

12 - Recém-nascido:

DADOS DO SOLICITANTE

Autogerado:   
13 - Código na operadora: D04650001  
14 - Nome do contratado: MAIS  
15 - Nome do Profissional: MAIS  
16 - Conselho: 06 (CRM) Conselho Rec  
17 - Número no conselho: 630001  
18 - UF: SP  
19 - CBO: 225120 Médico cardiolo...  
20 - Nome do profissional:

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

21 - Cartão de Atendimento:   
22 - Data da solicitação: 12/02/2024  
23 - Indicação Clínica:   
24 - Tabela:   
25 - Código do procedimento ou item:   
26 - Descrição:   
27 - Qtd. Sofic.:   
28 - Qtd. Aut.:   
Ações:

29 - Indizador de Cobertura Especial:

30 - Nome do Contratado:

31 - Código ONES:

Eligibilidade e Autorização:

Crédito:

Requerimento:

Procedimento solicitado:

Inserir a Senha no campo número da guia atribuído pela operadora, em seguida:  
Consultar

Buscar dados da guia

Número da guia atribuído pela operadora

Cancelar Consultar

O campo 30 (Nome do contratado) estará como UNIMED SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, você deverá alterar para o médico que irá realizar o exame do beneficiário. \*Obs.: Se você deixar como Unimed o médico executante não irá receber.

1 - Registro ANE 331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS 2 - Nº da guia no prestador 202210093887 3 - Nº da guia principal 4 - Fatura 20240212 (Fatura An) 5 - Data de autorização 12/02/2024 6 - Validade da carta 12/08/2024 7 - Número da guia emitida pelo operadora 202402121884

8 - Número da carteira 9 - Validade da Carteira 31/09/2023 10 - Nome do beneficiário 11 - Nome Social 12 - Cartão Nacional de Saúde



13 - Recém-nascido

DADOS DO SOLICITANTE

14 - Nome do Profissional 15 - Conselho 06 (CRM) Conselho Regional 16 - UF SP 17 - Número no conselho 18 - CBO 225120 Médico cardiologista

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

19 - Caracter do atendimento Externo 20 - Data da solicitação 12/02/2024 21 - Instrução Clínica 22 - Indicador de Cobertura Especial Selecionar...

24 - Tabela	25 - Código do procedimento ou item	26 - Descrição	27 - Qtda. Solic.	28 - Qtda. Aut.	Ações
22	4090122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI	1	1	 

29 - Tipo de serviço contratado 30 - Código na Operadora 000400000004 31 - Nome do Contratado UNIMED SAO JOSE DOS CAMPOS 32 - Código CNES

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE



33 - Data 12/02/2024 34 - Hora Inicial 08:15 35 - Hora Final 08:30 36 - Tabela 22 37 - Código do procedimento 4090122 38 - Descrição US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI


39 - Qtda. 1 40 - Individual?  41 - Via Selecionar... 42 - Tec. 1 - Convencional 43 - Red./Acresc.  personalizado? 44 - Valor Unitário R\$ 0,00 45 - Valor Total R\$ 0,00

PROFISSIONAIS EXECUTANTES

46 - Grau Part. 12 - Clínico 47 - Tipo cod. Código do Contratado na O 48 - Cód. Operadora / CPF 49 - Nome do Profissional Profissional para repasse 50 - Conselho 06 (CRM) Conselho Regional de Medicina 51 - Número no conselho 63944 52 - UF SP 53 - CBO 225120 Médico cardiologista

54 - Grau part. 55 - Código/CPF 56 - Nome Prof. 57 - Prof. Repasse 58 - Conselho 59 - Num. Conselho 60 - UF 61 - CBO 62 - Valor Prof. 63 - Ações

Eligibilidade e Autorização  Adicionar procedimento solicitado 

Capture e/ou nome 

Após, deverá executá-la, clicando sob o raio:

24 - Tabela	25 - Código do procedimento ou item	26 - Descrição	27 - Qtda. Solic.	28 - Qtda. Aut.	Ações
22	4090122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI	1	1	 

Eligibilidade e Autorização  Adicionar procedimento solicitado 

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

+ Profissional > Salvar Procedimentos.

DADOS DA EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

4090122 - US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI


36 - Data 12/02/2024 37 - Hora Inicial 08:15 38 - Hora Final 08:30 39 - Tabela 22 40 - Código do procedimento 4090122 41 - Descrição US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI


42 - Qtda. 1 43 - Individual?  44 - Via Selecionar... 45 - Tec. 1 - Convencional 46 - Red./Acresc.  personalizado? 47 - Valor Unitário R\$ 0,00 48 - Valor Total R\$ 0,00

PROFISSIONAIS EXECUTANTES

49 - Grau Part. 12 - Clínico 50 - Tipo cod. Código do Contratado na O 51 - Cód. Operadora / CPF 52 - Nome do Profissional Profissional para repasse 53 - Conselho 06 (CRM) Conselho Regional de Medicina 54 - Número no conselho 63944 55 - UF SP 56 - CBO 225120 Médico cardiologista

57 - Grau part. 58 - Código/CPF 59 - Nome Prof. 60 - Prof. Repasse 61 - Conselho 62 - Num. Conselho 63 - UF 64 - CBO 65 - Valor Prof. 66 - Ações





Ficará assim:

Data	Hora Inicial	Hora Final	Tabela	Cód. proced	Descrição	Qtd	Via	Tec.	Red/Acess	Valor Unitário	Valor Total	Ações
12/02/2024	06:18	06:30	22	40901122	US-ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, ADRTA, VEI	1		1- Convencional	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
	12 - Clínica	000483944			06 (CRM) Conselho Regional de Medicina			83844	SP	225120 Médico cardiologista		

O campo 32: deverá estar 23 exame

**DADOS DE ATENDIMENTO**  
32 - Tipo de Atendimento

23 Exame

Mudar o status da Guia para FINALIZADA e SALVAR GUIA

GUIA DE SP/SADT

1 - Registro ANS: 331872 - UNIMED SAO JOSE DOS CAMI  
2 - Nº da guia no prestador: 202210003885  
3 - Nº da guia principal:  
Fatura: 20240212 (Fatura)  
Id da solicitação:  
Status guia: Finalizada

4 - Data da autorização:  
5 - Senha:  
6 - Validade da senha:  
7 - Número da guia atribuída pelo prestador:

Logar Anexo de outras despesas Guia de Solicitação Guia de Execução **Salvar Guia**

## 1. SUPORTE TÉCNICO

Em caso de dúvida sobre a **execução da guia**, entrar em contato com a equipe de suporte através dos seguintes canais:

Telefone: 0800 707 1019 (opção 3) ou (12) 2139-5669.

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



ANS - Nº33187.2

