



AUTORIZADOR WEB

Solicitação e Execução de Pacotes de Intercâmbio.

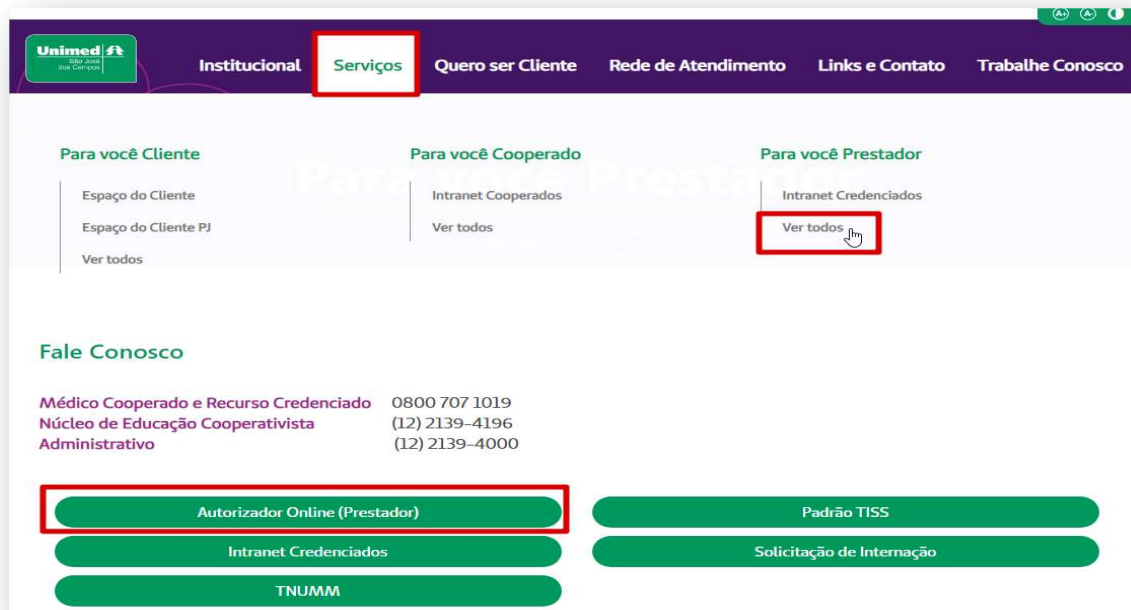


Manual atualizado em 03/03/2021

Este manual orienta sobre a solicitação e execução de pacotes de intercâmbio.

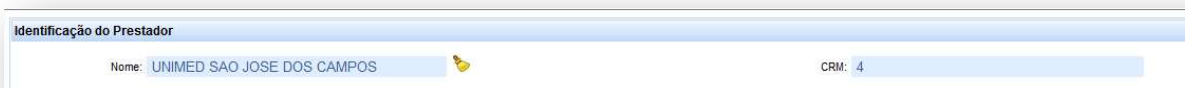
1. ACESSO AO SISTEMA

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



2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Após o login com clínica e senha, selecione o prestador Pessoa Jurídica (**matrícula da clínica**) no campo “Indicação do Prestador”.



Depois, digitar o código do cartão do beneficiário de intercâmbio ou cliente 004 no campo “Carteira” e pressionar a tecla “Tab”




Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:	00600205210020716	Nome:	TESTE DO TESTE
Nascimento:	01/01/1900	Sexo:	Masculino
Plano:	- OPC INTER EVENTUAL CENTRAL	Validade:	31/12/9999
CPF:		Telefones:	(0) 9999

OBS. Observe a data de validade do cartão, se estiver vencida, clique no ícone abaixo para editar:

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:	00600205210020716	
Nascimento:	01/01/1900	
Plano:	- OPC INTER EVENTUAL CENTRAL	
CPF:		

Manutencao Beneficiarios Outras Unidades

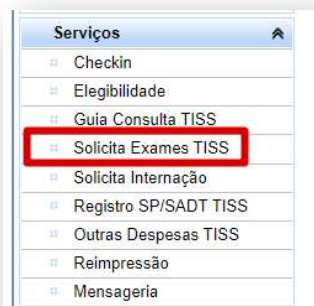
Consultar origem

Cod. Beneficiário.	Nome Completo	
00600205210020716	TESTE DO TESTE	
Validade da Carteira	Sexo	
31/12/2021	Masculino	
Endereço	Número	
Bairro		
Código	Cidade	UF
0		
DDD	Telefone	
12	21394000	
Responsável		
Contratante		
Plano (Cod./Descrição)		
3		
CPF	Data Nascimento	
	01/01/1900	
Data Cadastro	Classe Hospital	
25/11/2016		
Forma Pgto.	Natureza Contrato	
	0 - Não Informado	

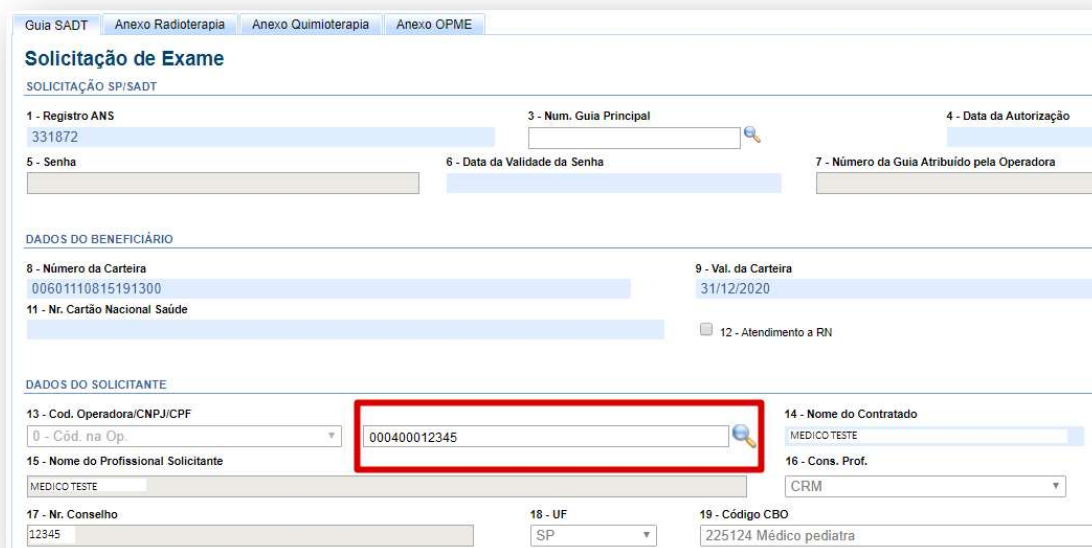
Salvar **Voltar**

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 solicitante e pressione a tecla “Tab”, os demais campos de identificação do médico solicitante serão preenchidos automaticamente:

A imagem mostra a interface de um sistema web para a solicitação de exames. O formulário é dividido em seções: "SOLICITAÇÃO SP/SADT" com campos 1-7; "DADOS DO BENEFICIÁRIO" com campos 8-12; e "DADOS DO SOLICITANTE" com campos 13-19. O campo 13, "Cod. Operadora/CNPJ/CPF", está preenchido com o valor "000400012345" e está circulado em um retângulo vermelho. Outros campos visíveis incluem: 1 - Registro ANS (331872), 3 - Num. Guia Principal, 4 - Data da Autorização, 5 - Senha, 6 - Data da Validade da Senha, 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora, 8 - Número da Carteira (00601110815191300), 9 - Val. da Carteira (31/12/2020), 11 - Nr. Cartão Nacional Saúde, 12 - Atendimento a RN (checkbox desmarcado), 14 - Nome do Contratado (MEDICO TESTE), 16 - Cons. Prof. (CRM), 17 - Nr. Conselho (12345), 18 - UF (SP) e 19 - Código CBO (225124 Médico pediatra).

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 com os dados do médico.

Em “Dados da Solicitação” preencher o campo “23 - Indicação Clínica” com a indicação clínica do tratamento ou atendimento, caso não tenha a indicação clinica deverá ser informado o CID do Tratamento ou Doença.

Obs: Não utilizar o CID “Z000” ou inserir um caractere especial.

DADOS DA SOLICITAÇÃO

21 - Caráter do Atendimento: E - Eletivo

22 - Data da Solicitação: 18/09/2020 14:16

23 - Indicação Clínica: Preencher a Indicação Clínica

Adicionar o código do procedimento, por exemplo: 40201120 preenchendo os campos “24 - Tabela” e “25 - Código do procedimento” e pressione a tecla “Tab”.

Abrirá uma caixa mostrando todos os pacotes vinculados ao procedimento que você está solicitando:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

21 - Caráter do Atendimento: E - Eletivo

22 - Data da Solicitação: 16/12/2020 11:10

23 - Indicação Clínica

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela: 22 - Procedimentos e eventos em ▼

25 - Cod. Proced.: 40201120

Pacotes sugeridos

Pacotes encontrados com este procedimento:

Código:	Pacote:	Descrição:
35003568	<input checked="" type="checkbox"/>	VIDEOENDOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SEDA
35003569	<input checked="" type="checkbox"/>	VIDEOCOLONOSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA, COM POLIPECTOMIA, COM OU SEM SE
35003118	<input checked="" type="checkbox"/>	VIDEO ENDOSCOPIA

Selecione um dos pacotes e clique em Adicionar:

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSISTENCIAIS SOLICITADOS

24 - Tabela: 98 - Tabela própria pacotes

25 - Cod. Proced.: 35003118

26 - Descrição: VIDEO ENDOSCOPIA

27 - Qt. Solic.: 1

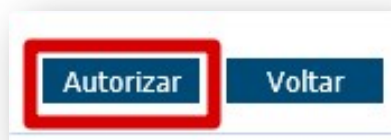
Adicionar

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	98	35003118	VIDEO ENDOSCOPIA	1				
<input type="checkbox"/>	2	22	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1				

Ficará desta forma:

OPM	Seq.	24 - Tabela	25 - Cod. Proced.	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.
<input type="checkbox"/>	1	98	35003118	VIDEO ENDOSCOPIA	1
<input type="checkbox"/>	2	22	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1

Clicar em Autorizar:






Neste momento, o sistema Autorizador Web da Unimed SJC irá se “comunicar” com o sistema da Unimed Origem do beneficiário solicitando autorização do atendimento e retornará o status da situação.

4. CONSULTA STATUS

Para consultar o status da solicitação basta clicar nas duas setas verdes ao lado do número do cartão, serão listadas todas as guias emitidas para o beneficiário e o status.

Se o status retornar “**Pendente Comunicação**”, você deverá aguardar avaliação da Unimed São José dos Campos e posteriormente da Unimed Origem do beneficiário.

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:	09701234567899996	  	Nome:	TESTE TI
Nascimento:	01/01/2001		Sexo:	Masculino
Plano:	- OPC INTER EVENTUAL CONFESP		Validade:	31/12/9999
CPF:			Telefones:	(12)

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação
26/09/2020	202001308021	MÉDICO TESTE	SADT	Pendente Comunicação

Se o status retornar “**Em análise**” deverá aguardar avaliação da Unimed Origem do beneficiário.

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira:	00600205210020716	  	Nome:	TESTE DO TESTE
Nascimento:	01/01/1900		Sexo:	Masculino
Plano:	- OPC INTER EVENTUAL CENTRAL		Validade:	31/12/9999
CPF:			Telefones:	(0) 9999

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação
18/09/2020	202001307729	TESTE	SADT	Em Análise

OBS. A solicitação deverá ser realizada no ato do agendamento porque pode levar de 5 a 10 dias úteis para a Unimed Origem do beneficiário autorizar.

O cliente poderá acompanhar o andamento da solicitação pelo site da Unimed SJC em: [http://www.unimedsjc.com.br/ Serviços / Para você cliente – Ver todos – Consulta de Guias](http://www.unimedsjc.com.br/Serviços/Para%20você%20cliente%20-%20Ver%20todos%20-%20Consulta%20de%20Guias)

Se o status retornar “**Negado**” você pode solicitar a revisão clicando no botão “**Insistir**” como no exemplo abaixo:

The screenshot shows a web form titled "Identificação do beneficiário - Checkin". It contains several input fields for patient information: Carteira (00494302915014893), Nome (PACIENTE TESTE), Nascimento (17/03/1985), Sexo (Feminino), Plano (COMPLETO EMPRESARIAL - OPC INTER EVENTU), Validade (31/12/2019), and CPF. Below this is a table titled "Guias Digitadas/Pendentes" with the following data:

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

Abrirá essa caixa para você escrever uma justificativa:

The screenshot shows a dialog box titled "Justificativa da insistência". It contains a text area with the text "Paciente gestante, já está com preparo." and two buttons: "Enviar" and "Cancelar".

Quando o status estiver como “**Autorizada**”, a guia poderá ser executada no menu “Registra SP/SADT TISS”:

The screenshot shows a web form titled "Identificação do Prestador". It contains several input fields for provider information: Nome (CLÍNICA TESTE), CRM (300018), and a refresh button. Below this is a section titled "Identificação do beneficiário - Checkin" with fields for Carteira (00601110815191300), Nome (PACIENTE TESTE), Nascimento (01/06/2016), Sexo, Plano (- OPC INTER EVENTUAL CENTRAL), Validade (31/12/2020), and CPF. Below this is a table titled "Guias Digitadas/Pendentes" with the following data:

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação
02/06/2020	202000771975	MEDICO TESTE	SADT	Autorizada

3. EXECUÇÃO - PROCEDIMENTO E PACOTE PAGO PARA O MESMO PRESTADOR (CLÍNICA OU MÉDICO)

Selecionar o menu: "Checkin":



Clicar em Executar:

Nome: CLIN CRM: 600030

Identificação do beneficiário - Checkin

Carteira: 00600000000999999 Nome: TESTE

Nascimento: 26/03/1976 Sexo:

Plano: - OPC INTER EVENTUAL CENTRAL Validade: 31/12/9999

CPF: Telefones:

Guias Digitadas/Pendentes

Data Solicitação	Guia Operadora	Solicitante	Tipo	Situação	Ações
17/12/2020	202001521239	TESTE	SADT	Autorizada	[Observações] [Executar] [Imprimir]

INFORMACOES DA SOLICITACAO

DADOS DA EXECUÇÃO

OPM	Seq	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd Sol.	Qtd	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red
<input type="checkbox"/>	1	02/03/2021	11:53	11:53	98	35003672	31303196 CAUTERIZACAO QUIMICA LESOES DE COLO UTERINO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	1	1			0 - Nao Inform
<input type="checkbox"/>	2	02/03/2021	11:53	11:53	22	31303196	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZ	1	1			0 - Nao Inform

IDENTIFICACAO DOS MEMBROS DE EQUIPE

ADICIONAR MEMBRO DE EQUIPE

Sequencia: 1

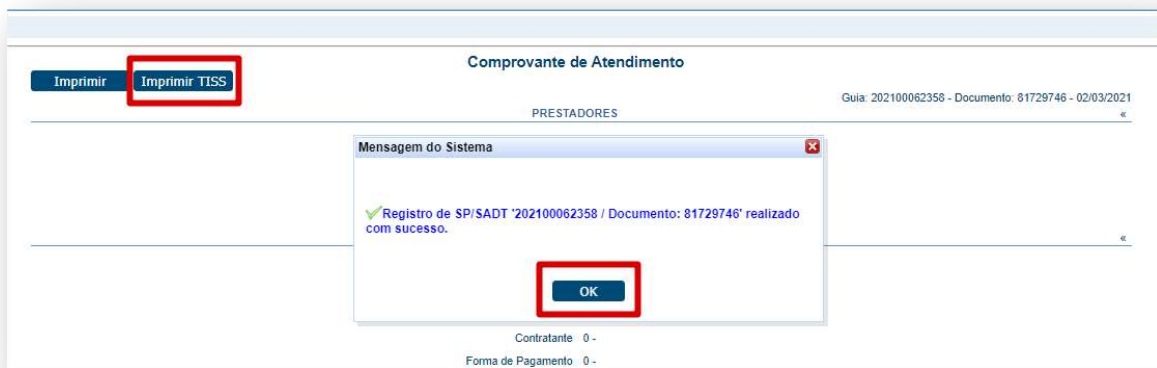
48-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade	
1	0 - Cirurgiã	000400012345	MEDICO TESTE	CRM	12345	SP	225320 Medico	045 - C	✗
2	0 - Cirurgiã	000400012345	MEDICO TESTE	CRM	12345	SP	225320 Medico	045 - C	✗

PROCEDIMENTOS EM SÉRIE REALIZADOS

OPM	Data	Hora inicial	Horas final	Tabela	Procedimento	Descricao
-----	------	--------------	-------------	--------	--------------	-----------

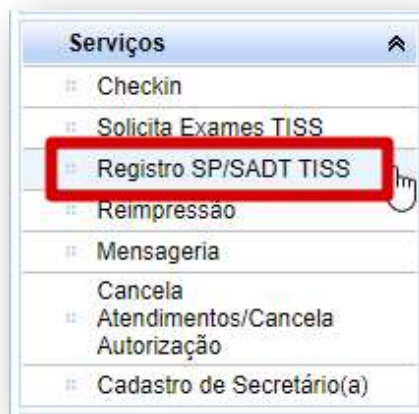
Executar Voltar

Imprimir, se houver necessidade, e clicar em “OK”.



5. EXECUÇÃO - PROCEDIMENTO E PACOTE PAGO PARA PRESTADORES DIFERENTES: PROCEDIMENTO PAGO PARA O MÉDICO E PACOTE PARA A CLÍNICA

Selecionar o menu: “Registro SP/SADT TISS”:



Digite a senha Autorizada e pressione a tecla “Tab”:

Automaticamente irá carregar a autorização com o procedimento e o pacote.

Como o pacote e o procedimento são pagos para prestadores diferentes, você precisa adicionar o médico executante do procedimento, conforme figura abaixo:

IDENTIFICACAO DOS MEMBROS DE EQUIPE

ADICIONAR MEMBRO DE EQUIPE

000400074149

MÉDICO TESTE

Sequencia 1

48-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade
1	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
2	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E

Observe o campo “48 – Seq.”, incluir o médico executante de acordo com a sequencia do procedimento conforme abaixo:

DADOS DA EXECUÇÃO

39-Tab. 22 - Procedimentos e eventos em saúde

40-Cód.Proc.

41-Descrição

42-Qtd. 1

Adicionar

Seq.	OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-Vi Un.	47-Vi Total
1		01/10/2020	12:37	12:37	98	35003118	VIDEO ENDOSCOPIA	1			0 - Nao		
2		01/10/2020	12:41	12:41	22	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1			0 - Nao		

IDENTIFICACAO DOS MEMBROS DE EQUIPE

ADICIONAR MEMBRO DE EQUIPE

Sequencia 1

48-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade
1	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
2	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
1	0 - Cirurgiã	000400074149	MÉDICO TESTE	CRM	74149	SP	225310 Medico	023 - E
2								

OBSERVAÇÕES

Excluir a Clínica na Sequencia 2:

IDENTIFICACAO DOS MEMBROS DE EQUIPE

ADICIONAR MEMBRO DE EQUIPE

Sequencia 1

48-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade
1	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
2	0 - Cirurgiã	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
2	0 - Cirurgiã	000400074149	MÉDICO TESTE	CRM	74149	SP	225310 Medico	023 - E

Clicar em Executar:

DADOS DA EXECUÇÃO

39-Tab. 22 - Procedimentos e eventos em saúde

40-Cód.Proc. 41-Descrição 42-Qtd. 1 Adicionar

Seq.	OPM	36-Data	37-Hr Inic.	38-Hr Final	39-Tab.	40-Cód.Proc.	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red/Acr	46-VI Un.	47-VI Total
1	<input type="checkbox"/>	01/10/2020	12:37	12:37	98	35003118	VIDEO ENDOSCOPIA	1			0 - Nao		
2	<input type="checkbox"/>	01/10/2020	12:41	12:41	22	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1			0 - Nao		

IDENTIFICACAO DOS MEMBROS DE EQUIPE

ADICIONAR MEMBRO DE EQUIPE

Sequencia 1

48-Seq.	49-Grau Part.	50-Cód. Operadora	51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof.	53-Nr. Conselho	54-UF	55-Código CBO	Especialidade
1	0 - Cirurgii	000400600232	CLÍNICA TESTE	OUT	600232	SP	225310 Medico	023 - E
2	0 - Cirurgii	000400074149	MÉDICO TESTE	CRM	74149	SP	225310 Medico	023 - E

OBSERVAÇÕES

58 - Observação / Justificativa

Executar Voltar

Logo depois aparecerá essa mensagem indicando que o atendimento já foi enviado para pagamento.



6. Suporte técnico

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

De segunda a sexta das 7h30 às 17h: (12) 2139-4172.

Fim de semana e após o expediente: 0800 707 1019 (opção 1).

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



ANS - Nº33187.2

