

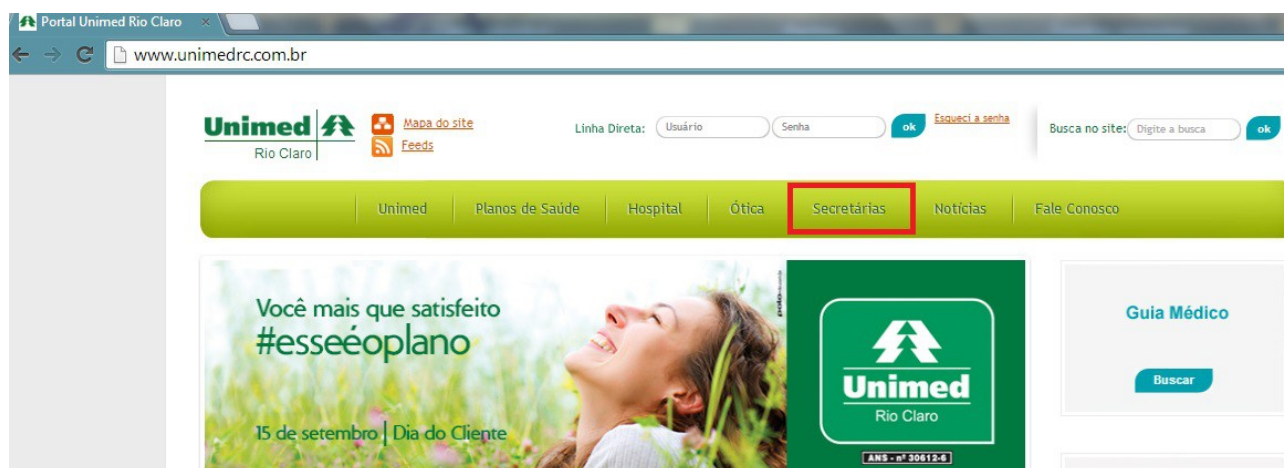
[www.unimedrc.com.br](http://www.unimedrc.com.br)  
Informática  
Avenida 3, 654  
13500-391 Centro, Rio Claro - SP  
T. (19) 3526-6749  
F. (19) 3526-6734

Atualizado em 03/05/2016

## Hilum - Profissionais Paramédicos

O sistema Autorizador Hilum será utilizado para realização de transações para os profissionais paramédicos de forma a agilizar os atendimentos e reduzir os contatos na Central de Autorizações e NAS.

O endereço para acesso é o mesmo utilizado pelos consultórios médicos, ou seja, <http://www.unimedrc.com.br>, clicando na opção “Secretárias” e depois novamente em “Hilum Autorizador”.



[www.unimedrc.com.br](http://www.unimedrc.com.br)  
Informática  
Avenida 3, 654  
13500-391 Centro, Rio Claro - SP  
T. (19) 3526-6749  
F. (19) 3526-6734



A configuração do acesso (login e senha) para cada profissional/secretária será criada e informada pelo Depto de Informática.



Antes do primeiro acesso, recomendamos a alteração da senha padrão para outra de conhecimento do profissional/secretária. A nova senha precisa conter letras e números e apresentar no mínimo 08 dígitos.

Após o primeiro acesso, será exibida a tela a seguir que contém o menu principal.

Consulta SADT Apoio CHAT

### Mural Informativo

Orientações sobre Intercâmbio Eletrônico

Secretária

Publicamos no site das Secretárias, orientações de **Atendimento de Intercâmbio** e também referente ao **Preenchimento das telas de Autorização**.

Visite o site das Secretárias para visualizar as orientações.

Atenciosamente

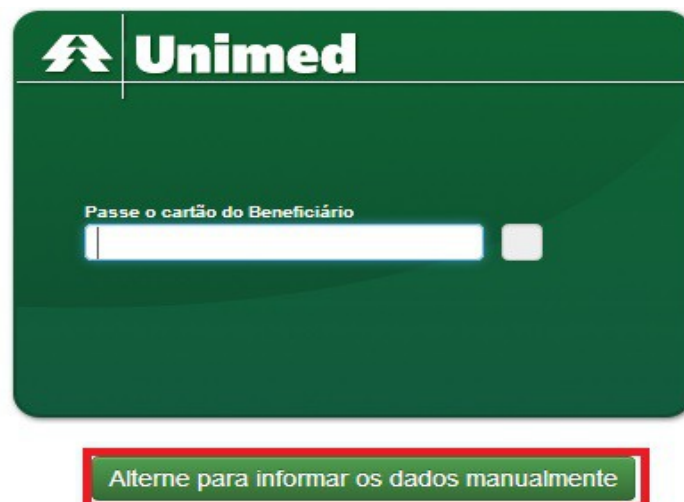
**Depto de Atendimento**

Publicação: 29/08/2014

## SADT / Execução

Esta é a principal tela a ser utilizada pois nela serão realizadas as transações de autorização dos atendimentos.

Ao clicar na opção SADT / Execução, será exibida a tela solicitando a leitura do cartão magnético. Para os consultórios que não utilizarem a leitora de cartão magnético, deve-se clicar no link, conforme exemplo a seguir:



[www.unimedrc.com.br](http://www.unimedrc.com.br)  
Informática  
Avenida 3, 654  
13500-391 Centro, Rio Claro - SP  
T. (19) 3526-6749  
F. (19) 3526-6734

E então será exibida a tela em que é possível digitar os dados do cartão magnético, sem passá-lo pela leitora.

No exemplo a seguir temos uma tela já preenchida.



Após o preenchimento, será exibido o formulário padrão TISS.



### No formulário é necessário preencher os **Dados do Contratado Solicitante**:

- Os dados para preenchimento dos campos 13 e 14 estão na Guia TISS ou pedido médico.
- Campos 15 a 18 não devem ser preenchidos.
- Também é possível utilizar da Lupa para pesquisar os dados.
- Campo 19 – Inserir o código CBO do profissional solicitante.

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 00120028000042008	10 - Nome BENEFICIARIO TESTE	12 - Atendimento a RN (Sim ou Não) <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não		
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora 0012 128818 4	14 - Nome do Contratado DANIELA HILDEBRAND			
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 128818	18 - UF SP	19 - Código CBO MEDICO NEUROLOGISTA

### É necessário preencher os **Dados da Solicitação / Procedimento Realizado**:

- Campo 21 – Caráter do atendimento: Eletiva ou Urgência/Emergência.
- Campo 23 – Indicação Clínica: Campo obrigatório.

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo	23 - Indicação Clínica

### É necessário preencher os **Dados do Contratado Executante**:

- Campos 29 e 30 – Código do Prestador: Selecionar no menu o profissional que realizará o atendimento.
- Campo 31 – Código CNES: não obrigatório.

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora   30 - Nome do Contratado 00105470   JULIANA H ROSSINI AILY	31 - Código CNES

### É necessário preencher os **Dados do Atendimento**:

- Campo 32 – Tipo de Atendimento: Sempre será “03 – Terapias”.

- Campo 33 – Indicação Acidente: Preenchimento não obrigatório.
- Campo 35 – Código do motivo de Encerramento do atendimento .

Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 03 - Outras Terapias	33 - Indicação Acidente (acidente/doença relac.)	34 - Tipo Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

É necessário preencher **Procedimentos e Procedimentos em Série:**


- Campo 39 – Tabela: Sempre será RPMURC (Rol de Procedimentos Médicos da Unimed de Rio Claro)
- Campo 40 – Código do Procedimento:
  - Para as CONSULTAS/SESSÕES DE FONOAUDIOLOGIA podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
    - 50000616 - Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (Sessões realizadas no Consultório) ou
    - 50000624 - Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia (Sessões realizadas no Domicílio) ou
    - 50000632 - Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia (Sessões realizadas como Hospitalar)
  - CONSULTAS/SESSÕES DE TERAPIA OCUPACIONAL podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
    - 50000080 - Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional (Sessões realizadas no Consultório) ou
    - 50000101 - Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional (Sessões realizadas como Hospitalar)
  - CONSULTAS/SESSÕES DE NUTRIÇÃO podem ser utilizados um dos códigos abaixo:
    - 50000560 - Consulta ambulatorial por nutricionista (Sessões realizadas no Consultório) ou
    - 50000691 - Consulta hospitalar por nutricionista (Sessões realizadas como Hospitalar)
  - CONSULTAS/SESSÕES DE PSICOTERAPIA (PSICÓLOGO) utilizar o código abaixo
    - 50000470 - Sessão de psicoterapia individual por psicólogo (com diretriz de utilização definida pela ANS) (Sessões realizadas em Consultório, Domicílio ou Hospitalar)
- Campo 56 – Descrição (Será exibido automaticamente após preenchimento do 55



www.unimedrc.com.br  
 Informática  
 Avenida 3, 654  
 13500-391 Centro, Rio Claro - SP  
 T. (19) 3526-6749  
 F. (19) 3526-6734

- Campo 57 – Qtde Solicitada: Informar a quantidade do procedimento.

Após o preenchimento destes campos, clicar em **Executar** e será exibida tela similar a seguinte, caso o cliente tenha sido previamente autorizado para o atendimento.

Unimed 		SP/SADT			
Rio Claro					
<b>AUTORIZADA</b>					
Autorização: 9899285		Autorização: 02/10/2014		Validade: 01/11/2014	
Beneficiário:	BENEFICIÁRIO TESTE			0012.002800004200-8	
Prestador contratado:	DANIELA HILDEBRAND			0012.00128818	
Prestador exec.:	JULIANA H ROSSINI AILY			0012.00105470	
Tipo Atendimento:	03 - Outras Terapias				
Tipo Consulta:	1 - Primeira Consulta				
Tipo	Procedimento	Descrição	Qt. Sol.	Qt. Aut.	Observação
PROCEDIMEN	50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN	1.0000	1.0000	
Procedimento	Profissional Executante			Grau Part.	
50000616	JULIANA H ROSSINI AILY				
Observação: AUTORIZADO					
_____ Assinatura do Executante			_____ Assinatura do Beneficiário		

## Cancelamento

Esta tela será utilizada sempre que for necessário cancelar transações de autorização dos atendimentos.

Informar o número da transação, conforme exemplo a seguir:

### Dados para Busca

Prestador:  
00105470 | JULIANA H ROSSINI AILY ▼

Cartão:

Beneficiário:

Período:  
 a

Número da Autorização:  
0000098899285

---

Autorizações

## Relatório de utilização / Ficha Médica

Esta tela será utilizada sempre que for desejado verificar os atendimentos realizados.

O prestador será selecionado no menu e o período será informado conforme desejado. Para os demais campos, preencher conforme exemplo a seguir:



www.unimedrc.com.br  
 Informática  
 Avenida 3, 654  
 13500-391 Centro, Rio Claro - SP  
 T. (19) 3526-6749  
 F. (19) 3526-6734

### Dados para Busca

**Prestador:**

**Autorização:**

**Beneficiário:**


**Período:**  
 a

**Tipo Operação:**  Solicitação  Execução  Somente Local Exec.  Todas

**Transações:**  Consulta  SADT  Internação  Todas

**Situações:**  Autorizado  Negado  Em estudo  Todas

**Modelo:**  Sintético  Analítico

**Pesquisar** 

### Exemplo de Relatório:



#### Relatório Analítico de Utilização

Executante: JULIANA H ROSSINI AILY  
 Usuário: CONS188  
 Período: 01/09/2014 a 30/09/2014

Data	Autorização	Tipo	Cód. Beneficiário	Beneficiário	Bio?	Cód. Solicitante	Situação
02/09/14	9840762	SADT	0012.503500293910-2	Beneficiário Teste	N	0012.00099324	Neg.
<b>Serviço</b>	<b>Descrição</b>		<b>Qtd. Solicitada</b>	<b>Qtd. Autoriz.</b>	<b>Qtd. Executada</b>	<b>Mensagem</b>	
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN		1.0000	0.0000	0.0000	NEGADO <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contatar Unimed</li> <li>• Contatar Unimed</li> <li>• Contatar Unimed</li> </ul>	
04/09/14	9848100	SADT	0970.002400138004-1	Beneficiário Teste	N	0012.00098123	Aut.
<b>Serviço</b>	<b>Descrição</b>		<b>Qtd. Solicitada</b>	<b>Qtd. Autoriz.</b>	<b>Qtd. Executada</b>	<b>Mensagem</b>	
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA COM DIRETRIZ DEUTILIZACAO DEFIN		1.0000	1.0000	1.0000	AUTORIZADO	



[www.unimedrc.com.br](http://www.unimedrc.com.br)

Informática

Avenida 3, 654

13500-391 Centro, Rio Claro - SP

T. (19) 3526-6749

F. (19) 3526-6734

**tags:** psicologia, psicóloga, fonoaudiologia, fonoaudiologia, nutricionista, nutrição, treinamento, autorizador, hilum, paramédicos, para-medicos, para medicos.

