

MANUAL DE APOIO



**REDIGITAÇÃO
DE GUIA**

SISTEMA DE GESTÃO UNIMED - SGU



Unimed 
Dourados



Diretoria Executiva **Unimed Dourados** 2022-2026

Dr. Jocely Matheus de Moraes Júnior
Presidente

Dr. José Flávio Sette de Souza
Diretor de Provimento a Saúde

Dr. Osmar Maia Filho
Diretor de Mercado e Marketing

Dr. Breno Moreno Alencar Arrais
Diretor Administrativo e Financeiro

Junho, 2024



SGU – Sistema de Gestão Unimed

O que é o SGU ?

SGU significa Sistema de Gestão Unimed, é o sistema matriz de nossas atividades.

O que é o Portal SGU ?

É uma iniciativa que procura trazer para os prestadores um meio de sanar as suas dúvidas e melhorar a curva de aprendizagem perante o nosso sistema, unificando toda a informação em um único lugar.

Qual o acesso ao sistema SGU?

<https://s20atd.dourados.sgusuite.com.br/capa/>

Antes de iniciarmos as orientações quanto a REDIGITAÇÃO DE GUIAS no sistema SGU, é importante esclarecer quais serão os processos que passarão por esse fluxo.

Assim, informamos que após a troca de sistema, deverão ser redigitadas as guias autorizadas e não executadas, bem como as guias cadastradas.

Pensando nisso, os prestadores terão acesso ao sistema SAW por mais 60 dias, sendo esse acesso apenas para consulta de procedimentos já lançados. Para localizar quais são as guias autorizadas e não executadas pelo prestador, é necessário seguir os seguintes fluxos:

Acessar o Sistema SAW

Acessar o Sistema SAW – MENU – Relatórios – Relatório de procedimento(s) realizado(s) e não realizado(s) (Para gerar o protocolo, é obrigatório preencher todos os itens, sendo que no item “Tipo de Atendimento” é necessário separar por Local (Unimed Dourados) e Intercâmbio (Outras Unimes)).

Gerar Relatório

Prestador Executante: *	<input type="text" value="UNIMED DOURADOS"/> ⓘ UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO - CDU
Período: *	<input type="text" value="01/05/2024"/> a <input type="text" value="31/05/2024"/>
Por Data De: *	<input checked="" type="radio"/> Emissão <input type="radio"/> Realização
Tipo De Relatório: *	<input checked="" type="radio"/> Sintético <input type="radio"/> Analítico
Com procedimentos realizados: *	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Tipo de Atendimento: *	<input checked="" type="radio"/> Local <input type="radio"/> Intercâmbio

* Campo(s) de Preenchimento Obrigatório

Com o relatório gerado, o prestador deve acessar as guias e então redigita-las no SGU, conforme fluxo a seguir.

REDIGITAÇÃO DE GUIAS – SGU

1. Abrir o sistema SGU através do link <https://s20atd.dourados.sgusuite.com.br/capa/> e acessar “Área para Cooperados e Prestadores”;



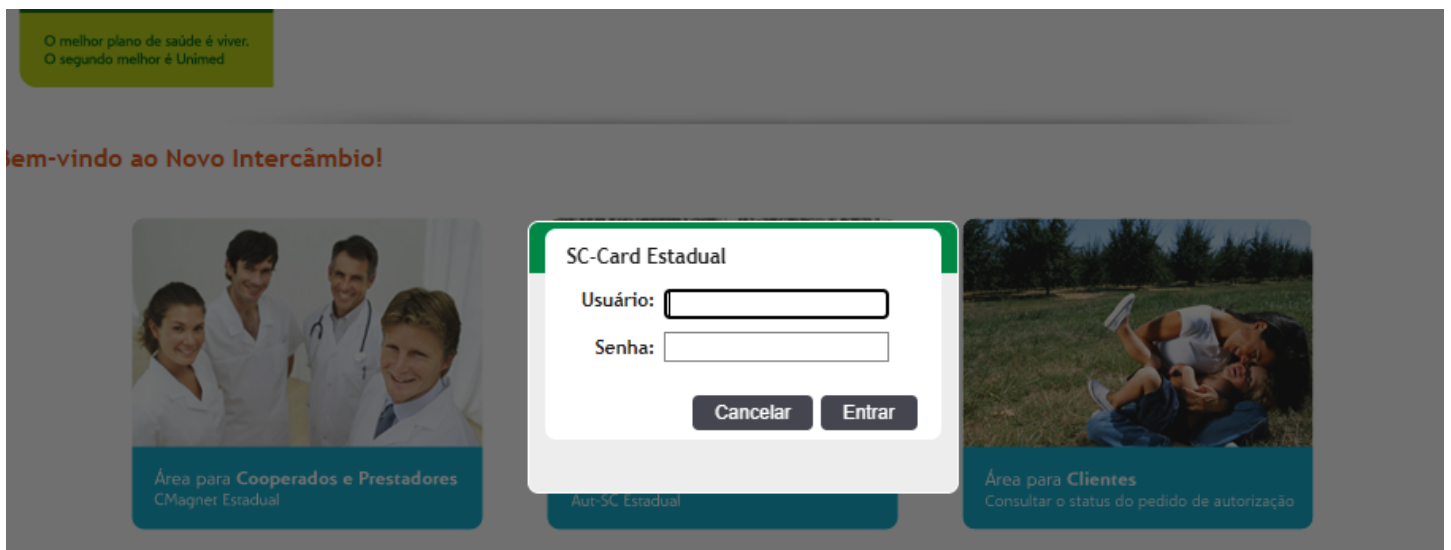
Informações: 0800 649 7128
Unimed Dourados

Bem-vindo ao Novo Intercâmbio!

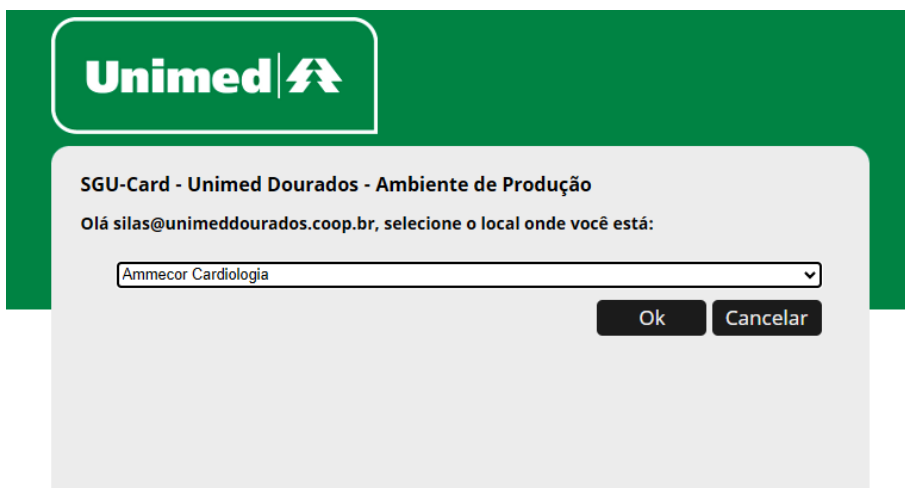


ACOMPANHE SETA INDICATIVA

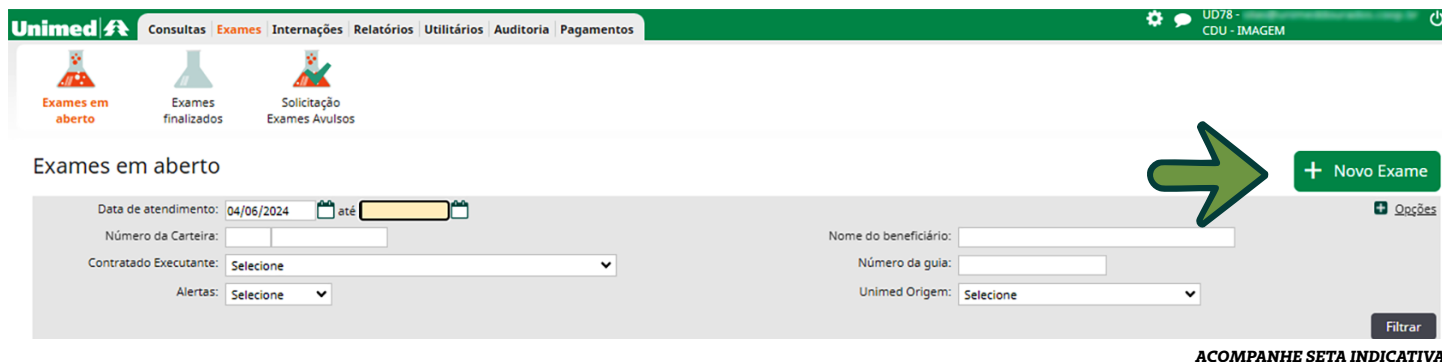
2. Digitar usuário e senha:



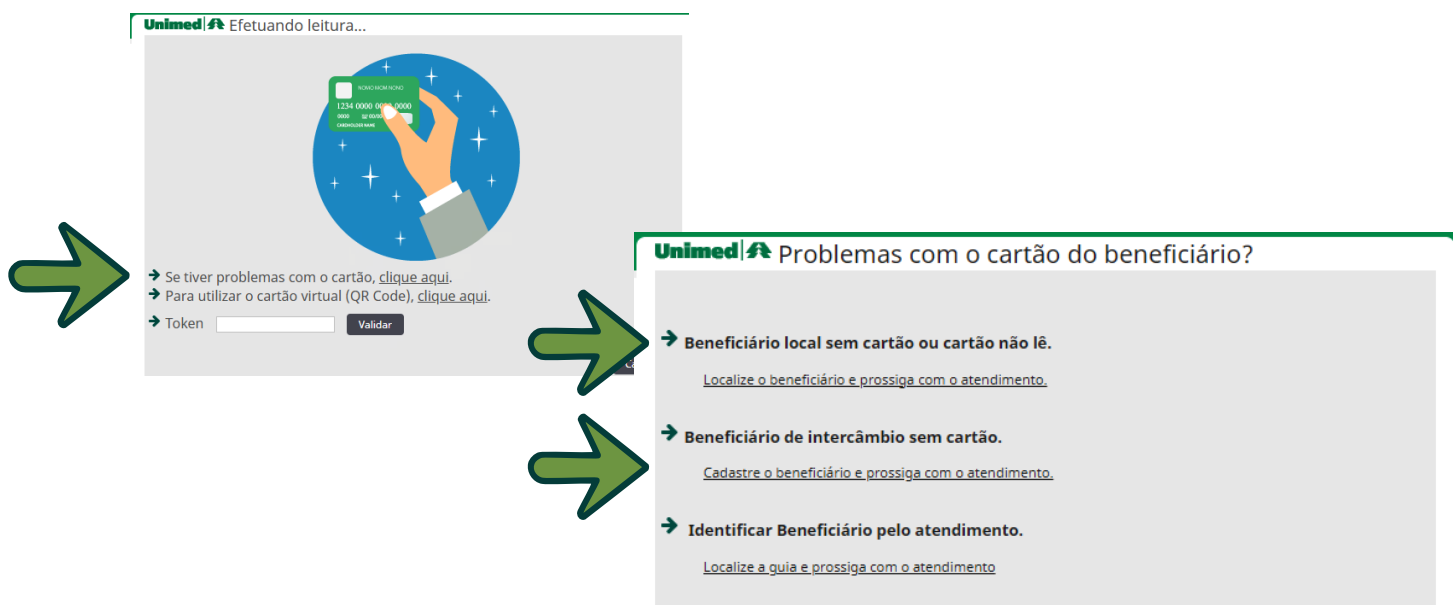
3. Escolher local de atendimento e clicar em OK.



4. Clicar em “Novo Exame”;



5. Digitar o cartão do beneficiário, podendo ser beneficiario local ou beneficiario de intercâmbio;



6. Após localizar o beneficiário, clicar em “Digitação de guia SP/SADT”;

Unimed Localizar beneficiário

Para cada tipo de pesquisa os campos obrigatórios estão com borda vermelha.

Tipo de pesquisa: Pesquisa com código da carteirinha

Número da Carteira:

Nome:

Nascimento: Sexo: Seleccione

CPF:

Localizar Cancelar

ACOMPANHE SETA INDICATIVA

Unimed

Beneficiário:

Unimed Origem: 78 - UNIMED DOURADOS

Digitação de guia SP/SADT

Localizar Guia

Número da guia: Senha:

Número da Guia Principal:

Localizar

ACOMPANHE SETA INDICATIVA

7. Clicar em “Digitar a guia manualmente sem enviar para autorização”;

Unimed Seleccione o tipo de digitação

→ **Solicitação já autorizada.**
[Digitar a guia manualmente, sem enviar para autorização.](#)

→ **Autorizar solicitação.**
[Digitar solicitação manualmente e realizar validação para autorizar.](#)

Cancelar

8. Realizar a REDIGITAÇÃO DA GUIA para o Sistema SGU, sendo obrigatório o preenchimento integral da guia TISS, com as mesmas informações da guia do Sistema SAW anteriormente autorizada.

Modelo de guia no SAW

Unimed DOURADOS		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA SP/SADT 4.01.00 Status: AUTORIZADA				2-Nº guia no prestador: [REDACTED]		
1-Registro ANS 333662	3-Nº Guia Principal	→	4-Data da Autorização	5-Senha	→	6-Data Validade da Senha 02/07/2024	→	7-Nº da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário								
8-Número da Carteira 78	9-Validade da Carteira 31/08/2024	89-Nome Social		10-Nome		11-Número do Cartão Nacional de Saúde		
12-Atendimento a RN NAO								
Dados do Contratado Solicitante								
13-Código na Operadora 4010	14-Nome do Contratado							
15-Nome do Profissional Solicitante	16-Conselho Profissional Conselho Regional de Medicina	17-Número no Conselho 4091	18-UF MS	19-Código CBO Médico ginecologista e obstetra				
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados								
21-Carater do Atendimento Eletiva	22-Data/Hora da Solicitação 03/05/24 - 00:00	23-Indicação Clínica Rastreamento anual			90-Indicador de Cobertura Especial			
24-Tabela 1 - TUSS -- Procedimentos e eventos em saúde	25-Código 40808041	26-Descrição Mamografia digital bilateral (com diretriz definida pela ANS - nº 52)		27-Qt. Solic. 1	28-Qt. Autoriz. 1	Status AUTORIZADO	Histórico	
Dados do Contratado Executante								
29-Cód. na Operadora 210002103	30-Nome do Contratado UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO - CDU					31-CNES 0235431		
Dados do Atendimento								
32-Tipo Atendimento Exame	33-Indicação de Acidente Não Acidente	34-Tipo de Consulta		35-Motivo de Encerramento do Atendimento		91-Regime de atendimento Ambulatorial		92-Saúde Ocupacional

Modelo de guia no SGU

Digitação de guia SP/SADT

Dados da Guia

Nº Guia *

Nº Guia Principal

Data da Autorização

Senha *

Validade da senha *

Data de emissão *

Dados do Beneficiário

Número da Carteira Plano

Validade da carteira

Número do Protocolo de Atendimento:

Nome

Data de Nascimento (57 anos)

Atendimento a RN *

Dados do Solicitante

Nome do Contratado *

Nome do profissional solicitante

Conselho profissional *

Número no conselho *

UF do conselho *

Código CBO

Dados da Solicitação

Data da Solicitação *

Caráter do atendimento *

Indicação clínica (500 caracteres restantes)

Identificador de Cobertura Especial

Dados do Atendimento

Tipo de atendimento

Indicação de acidente *

Tipo de consulta

Motivo de Encerramento do Atendimento

Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

Seq.	Tabela	Código e Descrição do Procedimento *	Un. Med.	Qtd. Solic.*	Qtd. Aut.*	Complemento	Link Externo	Anexos	Excluir
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adicionar linha Atualizar

Dados do Contratado Executante

Data do Atendimento *

Nome do profissional executante *

Observação (500 caracteres restantes)

- N° Guia* (SAW: 7 – Numero da atribuido pela Operadora);
- Data da Autorização (SAW: 4 - Data de Autorização);
- Senha* **IMPORTANTE: Para informações quanto a senha da autorização, é OBRIGATÓRIO acessar o link abaixo e digitar o numero da guia atribuida pela Operadora, após pesquisa, copiar a senha e cadastrar no SGU:**

<http://191.251.118.122:2024/unimed/pesquisa>

- Validade da senha* (SAW: 6 – Data de Validade da Senha);
 - Data de emissão (SAW: 22 - Data/Hora da Solicitação);
 - Nome do Contratado (SAW: 14 - Nome do Contratado);
 - Nome do profissional solicitante (SAW: 15 - Nome do Profissional Solicitante);
- OBS.: Os dados do médico assistente, quando cooperado, carregam automaticamente (Conselho profissional*, Numero do conselho*, UF do conselho*, Código CBO).
- Data da solicitação* (SAW: 22 - Data/Hora da Solicitação);
 - Carater de atendimento* (SAW: 21 - Carater do Atendimento);
 - Indicação clinica (SAW: 23 - Indicação Clínica);
 - Indicação de acidente* (SAW: 33 - Indicação de Acidente);
 - Código e descrição do procedimento (SAW: 25 – Código e 26 – Descrição);
 - Qtd Solic* e Qtd Aut.* (SAW: 27 – Qt Solic. e 28 – Qt Autoriz);
 - Data do atendimento* - nesse caso, a data e o horario carregam automaticamente, sendo o momento da digitação da guia.

9. Após REDIGITAÇÃO DA GUIA, necessario realizar a confirmação das informações cadastradas;

10. Confirmada a REDIGITAÇÃO DA GUIA, o pedido ficara em aberto, sendo que quando executado o atendimento pelo beneficiário, é necessário clicar no “Nº Guia” e após clicar em “Gravar e Finalizar”;

Exames em aberto

[+ Novo Exame](#)

Data de atendimento: 04/06/2024 até
 Nome do beneficiário:
 Número da Carteira:
 Número da guia:
 Contratado Executante: **Selecione**
 Unimed Origem: **Selecione**
 Alerts: **Selecione**
+ Opções

Filtrar

5 exame(s) encontrado(s).

	Data de atendimento	Nº Guia	Beneficiário	Orig.	Contratado Executante	Opções
<input type="checkbox"/>	19/06/2024 11:26	305755251	0678-218400053006 - ZIANETE MACHADO LOBO	0078	UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO - CDU	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Dados da guia SP/SADT

Dados da Guia

Nº Guia: 305755251 | Registro ANS: 333662 | Nº Principal: | Data da Autorização: 03/05/2024 | Senha: 27578955 | Validade da Senha: 02/07/2024 | Data de Emissão: 19/06/2024

Dados do Beneficiário

Número da Carteira: 0678-218400053006 | Plano: BÁSICO ENFERMAGEM ANEXO 2 | Validade da carteira: 31/06/2024 | Nome: ZIANETE MACHADO LOBO | Data de Nascimento: 27/06/1986 (37 anos) | Atendimento a RN: N - Não

Dados do Solicitante

Nome do contratado: | Nome do Profissional Solicitante: | Conselho profissional: 06 | Número do Conselho: 4091 | UF-Conselho: MS | Código CBO: 225250

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

Data da Solicitação: 03/05/2024 | Caráter do atendimento: 1 - Eletivo | Indicação clínica: TESTE TESTE TESTE | Indicador de Cobertura Especial: |

Dados do Contratado Executante

Nome do contratado: UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO - CDU
 Nome do Profissional Executante / Complementar: UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO - CDU

Dados do Atendimento

Tipo de atendimento: 23 - Exame | Saúde Ocupacional: Selezione | Indicação de acidente: 9 - Não acidente | Tipo de consulta: Selezione | Regime de Atendimento: Selezione

Procedimentos e exames a serem executados

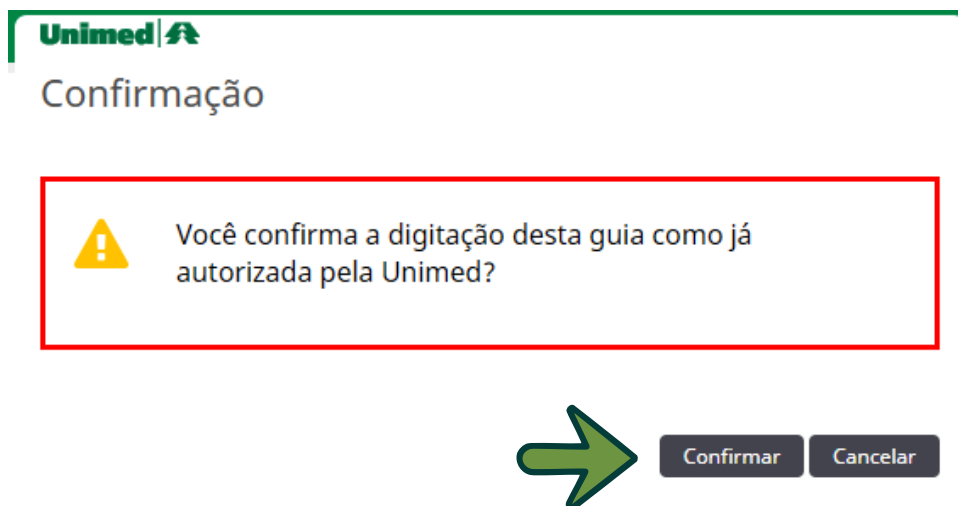
Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic. / Autoriz	Qtde	Fator Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
19/06/2024	11:38 - 11:53	22	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATEF	UND	1 / 1	1	0,00	Selezione	Selezione	<input type="checkbox"/> (0)

Observações Execução(500 caracteres restantes)

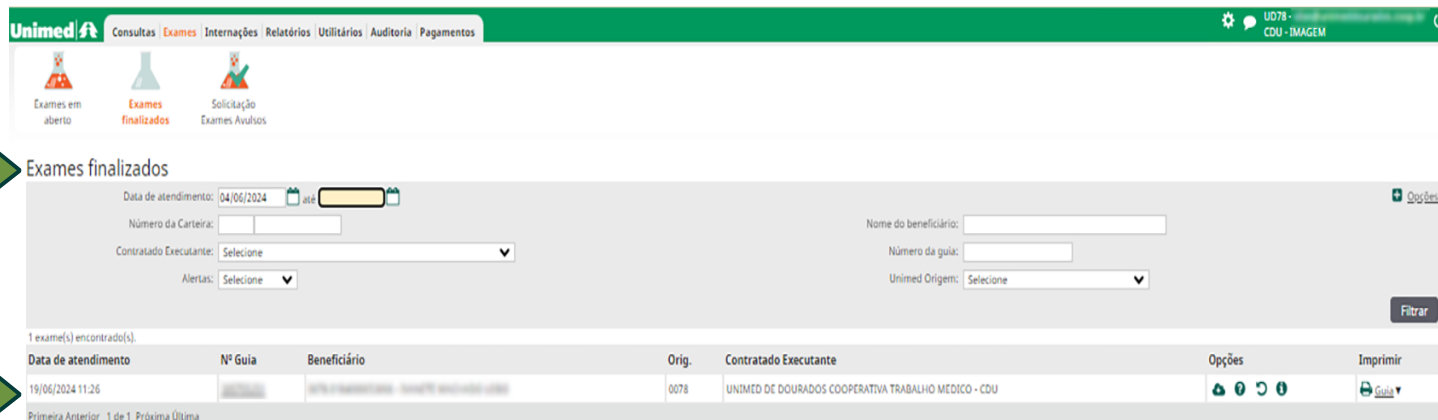
Observações Solicitação

[Gravar e Finalizar](#) [Gravar](#) [Finalizar Parcial](#) [Cancelar](#)

11. Após gravar e finalizar, necessario confirmar o envio das informações a Uni-med;



12. Realizado todas as tratativas, a guia REDIGITADA automaticamente estara na aba de Exames finalizados;





Juntos Somos Mais Fortes

#oanodavirada