

Manual dos Credenciados

Autorizações

Índice

1. AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS)3
A. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO0)3
B. AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS1	3
c. Autorização de Tratamentos Seriados1	5
2. Acompanhamento das Solicitações Realizadas (Autorização)1	17
3. Envio de Mensagens para Operadora (Autorização)1	8



ANS Nº 35.912-2

1. Autorização de Procedimentos

Poderá realizar autorização direta no HRP (www.cafazonline.org.br).

a) Autorização de Internação

Tudo que se refere à internação do beneficiário é cadastrado nessa tela (diárias, cirurgias, taxas, etc.).

Clicar em **Dyad >> Web Saúde >> Credenciados >> Atendimento Online >> Solicitação de Internação.**

Para iniciar a inclusão de uma autorização o usuário deve clicar na opção < **Solicitação de Internação** > Deixando todos os campos sem preenchimento e em seguida clicar em Nova Solicitação.

	Solicitação de Internação III Solicitação de Internação	1
Atalhos	Variáveis para busca de solicitações	1
Atendimento	🖃 Informações gerais da guía	
Exportação	Número da Guia no Prestador	
Experingue	Número da Guia Principal	
Processamento de Guias	E Informações da operadora	
WebSaude	No. Guia Operadora	
Credenciados	El Informações do beneficiário	
	Carlão do Beneficiário	
 Atendimento Online 	Beneficiário	\$ 9
Solicitação de Internação	E Informações do prestador	
Solicitação do Promoção do Internação	Solicitante	= 5 5
i Solicitação de Pronogação de Internação	El Período de solicitação	
Solicitação de SP-SADT	Inicio	
📕 Relatório de Solicitações Realizadas	Campo Número da Guia no Prestador: Número da Guia no Prestador para a pesquisa.	
		4



A A ADremiter Celletter Ter Ste	e Presentation			
	ju peneticiario			
iii V A 🕞 Solicitação de Intern	açao 0/1 (0)			
	ar itens in Plantin Solid tag	ac 🦿 Conclus Soloitapad	TGancelar Splicitação 🦞 (Selas A	пехас 🧌 Агцилос Арехс
E Informações Gerais				
2 - No. da guia no prestador * No. Guia Prin	cipal Prest.	No. Aut. Principal*	Origem *	
87334813 87334813		87334813	21 - Digtação via Web Saúde	- 1
			Anexos existentes	Stuação da solicitação
			Solcitação sem anexos	Nova
3 - No. Guia Atr. Operadora * 4 - Data da Au	torização* 5 - Senha*	6 - Data de validade da senha	*	
87334813 10/10/2016	87334813	09/11/2016		
E Dados do Beneficiário				
7 - Número da cartera *	8 - Validade da carte	ira * 9 - Atendimento a RN *		
	and the second sec	Não ≑		
10 - Nome *	11 - Cartão Naciona	l de Saúde *		
Contrato *	Plano de Saúde *			
	5	\$ 4		
E Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código do Contratado, 13 - Nome do Contr	alado*			
4	4			
14 - Nome do profissional solicitante *	15, 18 17 - Conselh	o Profissional, Número, UF * 18	3 - Código CBO *	
	5			= 5
Dados do Hospital / Local Solicitado				
19 - CNPJ 20 - Nome do Hosp	ital / Local *	21 - Data sugerida para inte	ernação *	
	÷	4	NY 1-04-24202	
Dados da Internação				
22 - Carater do Atendimento *	23 - Tipo de Internac	são * 24 - Regime de Inf	ternação *	
= 1		÷4	÷ 5	
25 - Otde Diárias Solicitadas *	Tipo de Acomodaçã	o Solicitada * 26 - Previsão de u	Iso de OPME * 27 - Previsão de Usu	o quimioterápic o *
and the second	the set a supply of	t ∮ Não ‡	Não	den standard
		THE PARTY IN	THE T	

No cabeçalho da Autorização de Internação são cadastrados dados do Beneficiário, dados do Contratado Solicitante, dados do Hospital/Local Solicitação, Dados da Internação, conforme próxima figura.

Para iniciar o cadastro, o usuário deve clicar no botão [♣], na barra de ações da Grid <**Solicitação de Internação>**, e preencher os campos. Os campos com 👘 são de preenchimento obrigatório.

Depois de preenchido o cabeçalho o usuário deve confirmar as informações, para isso deve clicar no botão 🗹 (confirmar).



licita	cão de Internação m										
6	fPesquisar Solicita	sões 🕴 Info Bonefs virio									
-		Carto Ingan				_	_	-	-	-	_
racedu	mentos Cirurgicos										
≣+ a	- Proc	edimentos Cirurgicos (VO (O) P 📄 🕴 Tillensagens 👋 Çancelar									
IV!	34 - Tabela *	35, 36 - Procedimento Cirúrgico *	Atributo *		37 - Solicitada *	38 - Autorizada	Equipe Médica*	Via de	Acesso *	Status	
	4	: 5	\$ 5	\$ 5				\$		\$	
	-	EA.	\$ 9	\$ 5							
	4		2.5	\$ 5				\$		4	
lemain Q +	Procedimentes	ais Procedimentos 0/0 (0) P = ∲ 1Monsagons ∲ <u>C</u> ancelar 20 05 Cádian do Decadimento es	Prov Residence in 1		Antiputa t	37 Obda Saliali	ada 1 - 20 Onda	Autorindo	Cintur		
	Procedimentos	ais Procedimentos 0/0 (0) P ● ↑ Monsagons ♦ Qancolar 35, 35 - Código do Procedimento ou	Item Assistencial *	,	Atributo *	37 - Otde Solicit	ada* 38. Qtde	Autorizada	Status		-
Q =	Procedimentes Dema Procedimentes Dema Procedimentes Procedimentes Procedimentes Procedimentes Procedimentes	ais Procedimentos (10) P = + 1Monsagens + Qancelar 35, 35 - Código do Procedimento ou	Item Assistencial *	2 6	Atributo * C · f	37 - Qtde Soliciti	ads* 38. Otde	Autorizada	Status		
emain Q + 2	Procedimentes	ais Procedimentos (N) (0) P + Honsagens + Qancelar 35, 35 - Código do Procedimento ou 1	Item Assistencial *	2 6 4 9	Atributo * C & C &	37 - Citde Soliciti	ada* 38 Qtde	Autorizada	Status		-
Demain Q	Procedimentos	ais Procedimentos (N) (0) P + Honsagens Qancelar 35, 36 - Código do Procedimento ou S	Item Assistencial *		Atributo * C - A C - R C - R C - S	37 - Otde Soliciti	ads* 38.Qtde	Autorizada	Status		
Demaia Q Q Naumoi	Procedimentos	ais Procedimentos (10) P + Honsagens + Qancelar 35, 35 - Código do Procedimento ou 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Item Assistencial *	2 6 0 6 0 6	Athibuto * c 6 c 5 c 5	37 - Otde Solicit	ada* 38Orde	Autorizada	Status		
Demain	Procedimentos . Dem 34 - Tabela *	ais Procedimentos 6/0 (0) P = 1 Monsagons 2 Qancelar 35, 35 - Código do Procedimento ou 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	i Item Assistencial *	2 6 9 6 2 6	Atributo * C - 6 C - 6 C - 6	37 - Otde Solicit	ada* 38Onde	Autorizada	Status		
	Procesimentos . Dem 34 - Tabela *	ais Procedimentos 010 (0) P Allonsagons Quancelar 35, 35 - Código do Procedimento ou nos 0/0 (0) P Allensagens Algancelar 35, 36 - Código do Procedimento ou	i Item Assistencial *	0 6 0 6 0 6	Atributo * C 6 C 5 C 5 Atributo *	37 - Otde Solicit 37 - Otde Solicit	ada* 38. Ocde ada* 38. Ocde ada* 38. Ocde	Autorizada Autorizada	Status Status		
	Procedimentos . Dem 34 - Tabela * 34 - Tabela * . Insu . Insu . J Tabela * 	ais Procedimentos 6/0 (0) P Hansagens Dans elar 35, 35 - C ódigo do Procedimento ou a b b b b b b b b b b b b b	Item Assistencial *		Atributo * C - 6 C - 6 C - 6 Atributo * C - 5	37 - Otde Solicit 37 - Otde Solicit	ada* 38. Oxde ada* 38. Oxde ada* 38 Oxde	Autorizada Autorizada	Status Status		
Demain	Procedimentos - Dem - 34 - Tabela * Tabela * 	ais Procedimentos 8/0 (0) P → Monsagens → Qancelar 35,35 - Código do Procedimento ou 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Item Assistencial *		Athibuto *	37 - Otde Soliciti 37 - Otde Soliciti	ada* 38. Oxde ada* 38. Oxde ada* 38. Oxde	Autorizada Autorizada	Status Status		

Logo abaixo do cabeçalho temos três grids:

 Procedimentos Cirúrgicos – onde são cadastradas as cirurgias e a equipe médica;

 Demais Procedimentos – Nessa grid são cadastrados exames e sessões realizados dentro da internação;

 Insumos – Nessa grid são cadastrados, materiais especiais, medicamentos de alto custo, diárias, taxas, etc.;

Em seguida, deve clicar no botão 🐜 (inserir) na grid Procedimentos Cirúrgicos para cadastrar o (s) procedimento (s) cirúrgico (s) a ser autorizado.

Nos casos de internamento clínico, não se faz necessário cadastrar nenhuma informação nesta grid.

Ao clicar no botão IIII (mudar a visão) na grid Procedimentos Cirúrgicos há uma grid - Equipe médica, onde deve ser preenchido com o nome do credenciado e o prestador (quem vai executar o serviço) de acordo com sua função na realização do procedimento (Grau de Participação), gerados automaticamente pelo sistema.



	4 1Mensagens	Sancelar						
I - Tabela * 35, 36 - 1	Procedimento Cirú	irgico *	Atributo *		37 - Solicitada *	38 - Autorizada	Equipe Médica *	Via de Acesso*
2 - Procedimente 🗘 🕴 3130905	64 - Cesariana	4	4 Atributo Uni	co - A 🗘 🖣	1.00	10000	1º Equipe 🗘	1ª Via 🗘
latus								
0/10/2016 09:49								
nformações para controle da ope	eradora							
THM * % Adicional * % A	kdicional Tec. *	% Pagto Cirúrgico *	% Pagto Anestési	ico* %Par	ticipação Financeira			
0 0 0 0	÷	100 🗘	100 🗘	1	÷			
em Desconto(Particip, Financeira)								
hservarão								
000110300								
100 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
enner a millige								
🔳 — — 🗸 🛪 🕞 Equipe	Médica 0/1 (0)							
■ - ✓ ★ ■ Equipe Q ++ - → - → ● ▲ ₽	Médica 0/1 (0)							
III → ✓ ★ II Equipe Q ↔ ◀ → ↦ ᢒ IP ₽ Grau de Participação*	Médica 0/1 (0) E 🕴 Çancelar	Status						
III - ✓ ★ II Equipe Q ++	Médica 0/1 (0) E 🎙 Canceler	Status 10/10/2016 09:5	0					
IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:51	0					
IIII - ✓ X II Equipe Q ↔ ← → → ③ IP P Grau de Participação * 00 - Cirurgião II Informações para controle da Gredenciado *	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0					
III - ✓ X I Equipe Q ↔ ◀ → → S I A Grau de Participação* 10. Cirurgião El Informações para controle da Gredenciado*	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0	0.9				
Grau de Participação* 0 - Cirurgião ⊂ Informações para controle da Credenciado* XXXX Observação	Médica 0/1 (0) Sourcear	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0	¢ 9				
Credenciado * KXX Observação	Médica 0/1 (0) Canociar	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0	¢ 9				
III - Carlinge Carli	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0	¢ş				
III - V III Equipe Q ++ → S III P Grau de Participação* D0 - Cirurgião II Informações para controle da Gredenciado* XXXX Observação	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador)	¢ 5				
III Equipe Q ↔ ◀ → → S IP P Grau de Participação* 00 - Crurgião El Informações para controle da Gredenciado* XXXX Observâção IIII - Crutational Controle da Construição Construi	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	Pende	Encias 0/0 (C)			
IIII Credenciado* Credenciado* Cobservação IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Médica 0/1 (0)	Status 10/10/2016 09:50 Prestador	0 	e e)			

No caso de alguma dúvida no preenchimento, o usuário deve clicar no lookup ou em **barra de espaço** + **tab** que aparecerá uma relação com todas as opções válidas para aquele campo.

Frau de Participação *		Status
0 - Cirurgião 🗘 🗘	they -	10/10/2016 09:50
Informações para controle da operadora		
redenciado *		Prestador
© XXXX	12	Q
bservação		
)bservação		
Dbservação		
Dbservação		i≣ Pendências 0/0 (0)

Após a confirmação das informações cadastradas, podemos observar que na grid Equipe Médica são exibidos os profissionais que aquela cirurgia comporta.

No campo Prestador, podemos cadastrar os nomes dos médicos participantes da cirurgia.

No campo credenciado se cadastra a pessoa física ou jurídica efetivamente credenciada a CAFAZ. No campo prestador se cadastra o profissional que irá realizar o procedimento, mesmo que ele não seja credenciado (ver figura acima).



Depois de preenchidos os campos o usuário deve clicar em 🗹 (confirmar).

A próxima grid é a de Demais Procedimentos. Nela cadastra-se, exames e sessões que serão realizados dentro daquela internação e na próxima grid é a de Insumos. Nela cadastram-se diárias, material especial, medicamento de alto custo, taxas, etc.

	35, 36 - Código do Proce	dimento ou Item Assistencial *	Atributo *		37 - Qtde	Solicitada *	38 - Otde Autorizada	Status
2 - Procedimenti 🗘 🕴	50000349 - Consulta hos	spitalar em fisiolerapi ≑ 🕴	Atributo Unico - Atributo	‡ 4	1.			10/10/2016 10:04
nformações para cont	trole da operadora							
edenciado *		Prestador		% Adicio	onal" %	THM *	% Pagto *	
	¢ 7		79	0	\$ 10	¢ 00	100 ≑	
servação								
haster to	1	(1821) 124						
	 Criticas 0/0 (0) 		Pendências 0/0 (0)					
Q and M H ;	5 G &	Q ++ + + + 3	00					
🖉 Quantidade Re	versão	🕑 Revisado Motivo *		5				
	0.9	3		¢ 1				
	÷ 1			÷4				
	2.4	(m) - 1) (: 1				
				-	-			
mos								
🗸 🗶 💽	Insumos 0/1 (0)							
	🛃 🤌 📃 🤌 (Mensager	s <mark>9 C</mark> ancelar						and Million
. * * * * 3	35, 36 - Códido do Proce	dimento ou Item Assistencial *	Atributo *	2.4	37 - Qtda	Solicitada *	38 - Otde Autorizada	Status
- Tabela *		AD DISLOSTO DI	Atributo Unico - Atributo	÷ 9	1	.00		10/10/2016 09:47
- Tabela * - Diárias, taxar ≑ ∮	60000651 - DIÁRIA DE	APARIAMENTO SIA + 7						
 ↔ < → → ③ 1 - Tabela * 3 - Diánas, taxat = 1 - Tabela * 	60000651 - DIARIA DE	APARTAMENTO STA + 7						
	60000651 - DIÁRIA DE J	Prestador		% Adjeio	onal* %	THM *	% Pagto *	

O credenciado pode cadastrar somente a primeira diária de internação.

Os demais procedimentos e prorrogações de diárias são feitos exclusivamente pela CAFAZ após liberação pela Auditoria Externa do Plano. Para obter esta autorização. Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo fone (85) 3101.2636 – Atendimento, opção 1, Autorizações, opção 1.

Obs. Os campos de validade da autorização deve estar conforme a autorização do serviço assistencial e sua quantidade. Ex: na autorização de um Nausedron (medicamento) em um determinado dia, deve-se cadastrar a quantidade 1 no campo Solicitado. Nos campos Incio e Fim, deve-se cadastrar a validade, isto é, como se trata de um único dia, a data inicio e fim deve ser a mesma. Outro exemplo: Autorização para duas diárias. O campo Solicitado deve constar 2, validade inicio 17/04/2008 e Fim 18/04/2008.



Obs. Na autorização de sessões, é preciso observar a quantidade de sessões autorizadas e o período de validade respectivo para a realização daquela quantidade de sessões.

dyad 🗕 🖣 Impri	mir 😧 Ajuda			_					
≣ Solicitação de Internação @ ♦ ♦ ♦ †1Pesquisar Solici	tações 🕴 Info Ben	eficiári							
	tação de Internação	1/1 (0 s <		3 4	Corcluit S	Solicitação 🕴	1Cancelar Solisitação 🕴 Guia	s An	exas 😽 Arquiros Anexo
🗄 Informações Gerais			-						
2 - No. da guia no prestador *	No. Guia Principal P	rest.		No. A	Aut. Princip	oal *	Origem *		
87419969	87419969			1		87419969	21 - Digitação via Web Saúde	÷	5
							Anexos existentes		Situação da solicitação
							Solcitação sem anexos		Nova
3 - No. Guis Atr. Operadora *	4 - Data da Autoriza	ao "	5 - Senha *	6-D	ata de val	idade da senha '			
87419969	10/10/2016		87419969	09/	11/2016				
3 Dados do Beneficiário									
7 - Número da carteira *		8 - V	elidade da carteira	. 8	- Atendim	iento a RN *			
02-1000816.01-061		31/	0/2020	i	Vão ≑				
10 - Nome *		11 -	Cartão Nacional de	e Saúd	e*				
90006811 - Cristiano Marques o	ios Santos Sil 🗘	7080	09865670449						
Contrato *		Plan	o de Saúde *						
02 - CAFAZ - Caixa de Assister	ncia dos Servi ≑ 🦩	87 -	Cafaz Master Plus			\$5			
E Dados do Contratado Solici	tante								
12 - Código do Contratado, 13 -	Nome do Contratado								

Ao final do cadastro de todas as grids, é necessário clicar em 🗹 (confirmar) e ao final em (Solicitar Itens) na barra de ações superior para ser aplicada em toda a guia.

Na barra de ações da grid Solicitação de Internação temos alguns botões e actions, conforme pode ser visto na figura seguir.



1. **■ Mudar visão** – Modifica a tela para mais ampla ou mais resumida, ou seja, *Table View* para *Form View* e vice-versa;

2. **Inserir** – Para criar um novo registro na tabela, ou seja, iniciar uma nova autorização ou inserir um novo procedimento ou recurso;

3. **Excluir** – Para excluir o registro selecionado ou em edição, ou seja, excluir alguma autorização ou procedimento digitado;

4. M Confirmar – Para salvar alguma alteração/inclusão realizadas no registro;



5. **Cancelar** – Cancela as modificações realizadas no registro que está sendo editado;

6. **Minimizar –** Minimiza a grid atual, deixando visível apenas a "Barra de Título da grid";

7. **Solution Localizar** – Para fazer uma pesquisa no conteúdo interno da grid de forma rápida e segura;

8. **Primeiro** – No *Table View*, seleciona o primeiro registro. No *Form View*, mostra o conteúdo do primeiro registro da tabela;

9. Anterior – Mostra o registro anterior ao que está sendo editado ou visualizado;

10. **Próximo -** Mostra o registro posterior ao que está sendo editado ou visualizado;

11. **Último** - No *Table View*, seleciona o primeiro registro. No *Form View*, mostra o conteúdo do primeiro registro da tabela;

12. Solicitar itens Ao terminar todo o cadastro da autorização, o usuário deve clicar nessa action; com isso o sistema mostrará alguma restrição para aquela autorização (ex: credenciado não cadastrado para o serviço, plano do beneficiário não tem cobertura, etc.).

Antes de clicar em **Solicitar Itens** o status da grid Procedimentos Cirúrgicos e grid Equipe Médica ficarão Pendentes (ver figura a seguir).

🗎 🕂 🗕 🔺 🖬 🖬	Proced	imentos	Cirurgicos	1/3 (1)										
Q = + + + 5 [98	B 4	Critic ar	Gance	lar 🕴 Ajust	tar Perc	entuais 🏺 1 Me	insagens	s 🕴 Er <u>v</u> iar para	Perito 🕴 🛛 Tirar	da pendénci	a do Pe	rito	
34 - Tabela *	35, 3	36 - Proc	édimento Ci	rúrgico *			Atributo *		37 - Solcitada *	38 - Autorizada	Equipe Mé	dica *	Via de A	cesso *
22 - Procedimenti 🗘 🖣	312	06050 - E	Eletrocoagula	ação de la	esões cutâi 🇘	4	Atributo Unico - A	\$ 1	1.00	Test I	1ª Equipe	÷.	1ª √ia	\$
Status														
10/10/2016 09:38 - Pende	nie <	$\langle -$		j										
Einformações para contr	rote da	operad	ota											
% THM * % Adic ion	nal *	% Adic id	onal Tec . *	% Pagt	o Cirúrgico*	% Pa	igto Ariestésico *	%Part	ticipação Financeira					
100 🛱 0	÷	0	÷	100	÷.	100	÷		÷					
Sem Desconto/Particip, F	inancei	(8)												
Observação														
										1				
E+	Equ	ipe Méd	ica 1/1 (1)											
Q + + + + 3	00	8	🕴 Critic ar	<mark>∯</mark> <u>C</u> ar	ncelar									
Grau de Participação *				Sta	tus									
00 - Cirurgião			+	10/	10/2016 09:40	- Pend	ente							
E Informações para cu	ontrole	da ope	radora											



Ao clicar na action **Solicitar Itens** na barra de ações da grid Autorização, o sistema exibirá uma mensagem solicitando a confirmação da crítica.

dyad - 🚽 Impri	mīr 😧 Ajuda	Tichh cadastral			
🔶 🍁 🕴 1Pesquisar Solici	itações 🛛 👎 In <u>f</u> o Ben	eficiário			
III + - III Solici Q + 4 ► IN 3 III &	tação de Internação 2 📃 🦂 Solicitar iten	1/1 (0)	🕴 Concluir Solicitação 🗳	1Gancear Solcitação 🚽 Guia	s Anexas 🕴 Arquiyos Anexos
E Informações Gerais	-				
2 - No. da guia no prestador *	No. Guia Principal Pr	est.	No. Aut. Principal*	Origem *	
87142829	87142829		87142829	21 - Digitação via Web Saúde	\$ 5
				Anexos existentes	Stuação da solicitação
				Solicitação sem anexos	Nova
3 - No. Guia Atr. Operadora *	4 - Data da Autorizaç	ão* 5 - Senha*	6 - Data de validade da senha *		
87142829	10/10/2016	87142829	09/11/2016		
🖻 Dados do Beneficiário					
7 - Número da carleira *		8 - Validade da carteira	* 9 - Atendimento a RN *		
02-1000816.01-061		31/10/2020	Não 🖨		
10 - Nome *		11 - Cartão Nacional de	Saúde *		
90006811 - Cristiano Marques o	dos Santos Sil ≑	706009865670449		-	
Contrato *		Plano de Saúde *			
02 - CAFAZ - Caixa de Assister	ncia dos Servi ≑ 🖣	87 - Cataz Master Plus	\$ 4	Sim Sim	Não
E Dados do Contratado Solici	tante				
E Dados do Hospital / Local S	olicitado				
1.2.2		7.12	and the second sec	1	

Se não houver nenhuma crítica o status ficará *"Autorizado"*, conforme figura a seguir.

9	1 1 H + 3 6 8	📑 🦸 Ogiticar 🕴 Qancelar 🧍 Ajustar Persentuais	1 1Mena	sagona 🕴 Eng	lior poro	Perito 9 2Tiror da pendên	sie de Perito	
	24 - Tabela *	25, 26 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	5	Atributo *		27 - Otde Solicitada *	28 - Qtde Autorizada	Status
0	22 - Procedimentos ‡	40001220 - US - Articular (por articulação)	*	D-DIREITO	+	2.00		9018 12:54 - Autorizado
1	\$		\$	1	¢ f			ν.
	÷	F	- 21	5	\$ 4			

Caso haja alguma crítica, o status ficará *"Negado"*, nesse caso, entrar em contato com a CAFAZ.

≣ + q =	Demais Pi	ocedimentos 1/1 (0) <mark>¶</mark> C <u>r</u> ticar <mark>¶</mark> <u>C</u> ancelar ¶ Aju	star Percentuais 😽 <u>1</u> 1	Mensag	eris 🕴 En <u>v</u> iar para P	erto	🐐 2Titar da pendên	cia do Perito	
	24 - Tabela *	25, 26 - Código do Procedimento ou	Item Assistencial *	1	Atributo *	27 -	Qtde Solicitada*	28 - Otde Autorizada	Status
	22 - Procedimentos #	41101014 - RM - Crânio (encêfalo)		:)	Atributo Unico - ≑ 📕		1.00		¥10/2016 10:21 - Liberado
	÷1			\$ŝ.	¢1			-	
	÷ 4			: 4	: 5				



Caso o status esteja *"Pendente"*, ele está em análise da auditoria médica, devendo o usuário sair e entrar novamente na autorização até que se mude o status para *Liberado*.

13. ⁵ Emitir Solicitação Para impressão da autorização.

Ao clicar nessa action, o sistema exibe uma grid com todos os itens autorizados, conforme figura a seguir.

dyad .	🚽 Imprimir 😨 Aju	ide:							
E Solicite Jani	el Imniagño El Solicit	ações Realizad	ah a SSNER	nção de Inte	emáção.	Sollenapäb de Interna	(R).	Sollaitania de Internação a Timple	anno de Solicitações
* *									
Q +4	· I Itens para imprese ·· 3 B ₽ Ξ ↑En	são 515 (0) MBr	There was			-			A COLUMN TWO IS NOT
Prestador	Número da Impressão	Senha	Usuário	Deta	Hora	Grau de Participação		Procedimento	Credenciado
	87137107	87137066	39464305	05/10/2016	09:20	00 - Cirurgião	÷ 5	30713064 - Manipulação articular s 🁙	762741 (Marco Aurélio Almeida Las 💠 🖇
E3.	87137132	87137066	39464305	05/10/2016	09:25	00 - Cirurgião	+ 6	30713137 - Punção articular diagné 👙	762741 (Marco Aurèlic Almeida Lai 😄 🗧
0	87137114	87137066	39464305	05/10/2016	09:20	06 - Anestesista	÷4	30713064 - Manipulação articular s ≑	222810 (Coopanest Ce) - Coopera 💠 🕴
0	87137134	87137086	39464305	05/10/2016	09:25	06 - Anestesista	4.5	30713137 - Punção anticular diagné 🌐	222810 (Coopanest Ce) - Coopera 😂 🐐
T	87137125	87137066	39464305	05/10/2016	09:23	Alexandra and a second statistical second		60000775 - DIÁRIA DE HOSPITAL	223379 (Hospital Unicinia) - Unicin ±

O usuário deve selecionar os itens e clicar na action < Emitir>.

O sistema nos permite imprimir autorizações separadas, no caso uma para cada profissional.

Ao clicar em **<Emitir>**, o sistema exibe uma mensagem de qual tipo de guia dejeja imprimir.

	 Itens para impres Itens para impres 	são 1/5 (1) alta						
Prestedor	Número da Impressão	Senha	Usuário	Data	Hora	Grau de Participação		Procedimento
	87137107	87137066	39464305	05/10/2016	09:20	00 - Cirurgião	-	30713064 - Manipulação articular
1	87137132	87137065	39464305	05/10/2016	09:25	00 - Cirurgião	14.19	30713137 - Punção articular diagr
1	87137114	87137066	39464305	05/10/2016	09:20	06 - Anestesista	2 4	30713064 - Manipulação articular
	87137134	87137066	39464305	05/10/2016	09:25	06 - Anestesista	45	30713137 - Punção articular diagr
	87137125	87137066	39464305	05/10/2016	09:23		\$ 4	60000775 - DIÁRIA DE HOSPITA
							Qual tir	o de quia se deseia împrimir?
							Solici	tação de Internação
							Contra	
							Guia	de Resumo de Internação
							Guia	de Honorários

Após abrir a autorização clicar nessa action, 🖳 imprimir conforme figura abaixo:



Dados do Contratado Executante

dyad 👻 🚇 impr		. The pass of Information The
* *		
CAFAZ	GUI. (Somente p	A DE HONORÁRIOS para pacientes internad
1 - Registro ANS 359122	3 - No. Guia de Solicitação de Internação 87137088	4 - Senha 87137066
Dados do Beneficiário		
6 - Número da Carteira 01-326852.01-073	7 - Nome Veridiana Paula de Meneses Cos	sta
Dados do Contratado (onde foi	executado o procedimento)	
9 - Código na Operadora 223379	10 - Nome do Hospital/Local Uniclínic - União de Clínicas do Ceará	

15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 10. 15. 10. 15. 10.

| □ × × □ Solicitoção 1/1 (0) Q + → - → - → □ □ 2 2 2 2 | | | | | | | |
|---|--|------------------------|----------|----------|--|------------------------------|-----|
| El Informações Gernis | | | | | | | |
| 2 - No. da guia no prestador * 87142629 | No. Guia Principal Prest.
4 - Date de Autorização * | 87142829
10/10/2018 | 5-Senha* | 87142829 | Origem*
5 - Data de validade da senha * | 21 - Digitação via Web Saúde | • 7 |
| El Dados do Beneficiano | | | | | | | |
| 7 - Número da carteira * 02-1000816 01-061 | | | | | | | |
| 10 - Nome * 90005811 - Cristiano Mar | ques dos Sentos 51 🗧 | | | | | | |
| El Dados do Contratado Solicitante | | | | | | | |
| 14 - Nome do profissional solicitante * 1005300 (In | s Leticia Lege de Almeioa) - Iris I | 0.5 | | | | | |
| 🗄 Dados da Autorização | | | | | | | |
| 45 - Observação/Justificativa | | | | | | | |
| El Cancelamento | | | | | | | |
| Motivo * 1 - Cadastro incorreto | ÷ 1 | | | | | | |
| Justificative* Cadastro Incorreto | | | | | | | |



O usuário deve informar motivo e justificativa e (confirmar) [✓] e logo em seguida em <**Confirmar Cancelamento**. O sistema vai exibir uma mensagem de confirmação do cancelamento.



| Soliritarian 1/1(0) | | | | | | | _ |
|---|--|------------|-----------------|------------------------------------|--|--|----|
| Q ++ 4 > ++ 3 B & = | | | | | | | |
| 🗄 Informações Gersis | | | - | | | and the state of t | |
| 2 - No. da guía no prestador * 87142829 | No. Guia Principal Prest. | 87142829 | | | Origem * | 21 - Digitação via Web Saúde | \$ |
| | 4 - Data da Autorização * | 10/10/2015 | 5 - Senha * | 87142829 | 6 - Data de validade de senha *
09/11/2016 | | |
| 🖯 Dados do Beneficiário | | | | | | | |
| 7 - Número da carteira * 02+1000616.01+061 | | | | | | | |
| 10 - Nome * 90006811 - Cristiano Ma | arques dos Santos Sil 🗘 | | | | | | |
| El Dados do Contratado Solicitante | | | | | | | |
| 14 - Nome do profissional solicitante * 1005300 (| iris Leticia Lage de Almeida) - iris L | ÷ 5 | | | | | |
| E Dados da Autorização | | | | | | | |
| 45 - Observação/Justificativa | | | Deseja
ATENI | a cancelar a sol
QÃO ! Após suc | citação de senha 87142829 7
I confirmação, esta operação não se | rå revertide. | |
| | | | - Installation | (Antonio) | | | |
| El Cancelamento | | | | | | | |



b) Autorização de Procedimentos Ambulatoriais

Na autorização de Solicitação de SP-SADT, ao clicar em **<Nova Solicitação>** na tela de pesquisa, o sistema vai exibir a tela demonstrada na figura a seguir.

Para iniciar o cadastro, o usuário deve clicar no botão 👫, na barra de ações da Grid <**Solicitação de SPSADT>**, e preencher os campos.

Os Demais Procedimentos (exames) ou Procedimentos Cirúrgicos que precisam de autorização são cadastrados aqui.





Na primeira parte da tela podemos ver informações referentes ao beneficiário, informações adicionais da guia de solicitação TISS, período de validade e observações, conforme próxima figura.

| The codulation somethicou | s 🕴 İnfo Ber | neficiário | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|----------------------------|------------------|------------------------------|--------|--|
| Solicitação | de SPSADT | 1/1 (0)
25 🗳 EDda Science Ro. 🗳 | Googlan Sellin | tecão 🗳 ticta | rear Saletação 🚽 Guas do | sias a | ADDADSAJEVIS |
| E Informações Geraia | | | and a second second second | | | | CALCULATION OF A CALCUL |
| 2 - No. da guia no prestador* 3 - h | lümero da guia | principal | No Aut Prin | * laci | Anexos existentes | | |
| 87142848 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | • · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | Solicitação sem anexos | | |
| | | | | | Orgem * | - | Situação da solicitação |
| | | | | | 21 - Digitação via Web Saúde | \$ 4 | Nova |
| 4 - Data da Autorização * 5 - 5 | Senha" 6 | - Data de validade da senha * | 7 - No. Guia | Atr. Operadora * | | | |
| 10/10/2016 | 37142848 | 09/11/2016 | 87142848 | | | | |
| 3 Dados do Beneficiário | | | | | | | |
| 8 - Número da carteira * | | 9 - Validade da carteira * | | | | | |
| 02-1000816.01-061 | | 31/10/2020 | | | | | |
| 10 - Nome * | | 11 - Cartão Nacional de Saúo | ie* 12-4 | dendimento a RN | | | |
| 90006811 - Cristiano Marques dos Sa | entos SI ≑ | 706009865670449 | Não | 0 | | | |
| Contrato * | | Plano de Saúde * | | | | | |
| 02 - CAFAZ - Caixa de Assistencia do | os Servi 🗧 🖣 | 87 - Cafaz Master Plus | | ÷ 5 | | | |
| 🗄 Dados do Solicitante | | | | | | | |
| 13, 14 - Contratado Solicitante * | | | | | | | |
| |]‡ ÷ | | | | | | |
| 15 - Nome do professional solicitante * | | 16. 17, 18 - Conselho, No., L | F* 19-1 | Código CBO * | | | |
| | ÷ 5 | | | | 4 9 | | |
| 🗄 Dados da Solicitação | | | | | | | |
| 21 - Carater do Atendimento * | | | | | | | |
| E - Eletivo | ÷ 4 | | | | | | |
| Tipo de Atendimento * | | 22 - Data da Soli: ilação * | Hora | | | | |
| D5 - Exame Ambulatorial | ÷ 5 | 10/10/2016 | 14:21 | | | | |
| 23 - Indicação Clínica | | and the second se | | | | | |

Depois de preenchido o cabeçalho, o usuário deve cadastrar na grid Procedimentos Cirúrgicos ou em Demais Procedimentos, o (s) procedimento (s) a ser (em) autorizado(s).

Ao mudar a visão na grid Demais Procedimentos podemos verificar o nome do Prestador, o código do Procedimento, o atributo, a quantidade solicitada, o status da autorização, etc.

| 24 - Tabels * | 25, 26 - Código do Procedin | nento ou item Assistencia)* | Atributo * | 27 - Otde Solicitada * | 28 - Otde Autorizada | Status |
|------------------------|--|--|---|------------------------|----------------------|------------------|
| 22 - Procedimenti 🗘 🐐 | 40901106 - Ecodopplercard | iograma transtora 🗘 👫 | Atributo Unico - Atribute ≑ 🕴 | 1.00 | | 10/10/2016 14:32 |
| Informações para contr | ole da operadora | | | | | |
| Prestador | \$ 5 | % Adicional * % THM * | % Pagto * | | | |
| Observação | | the second s | The second se | | | |
| | | | ii. | | | |
| Dados do Contratado E | Criticas 0/0 (0) | Q + + + + 3 | Pendéncias 0/0 (0) | | | |
| Dados do Contratado E | Crécolamite
Críticas 0/0 (0)
D & & =
ersão | Q + 3
Q Revisado Motivo * | Pendêncies 0/0 (0) | | | |
| Dados do Contratado E | Creculante
] Criticas 0/0 (0)
) (2) (2) (2)
ersão
⇒ 1 | Q +> 3
Revisado Motivo* | Pendêncies 0/0 (0) | | | |
| Dados do Contratado E | Crecutante
] Criticas 0/0 (0)
) D ∂ P P =
ersão
÷ 5
÷ 5 | Q +++ 3
(v) Revisado Motivo* | Pendêncies 0/0 (0) | | | |



Em seguida o usuário deve confirmar as informações e clicar em we para salvar e em seguida clicar em **Solicitar Itens**> na barra de ações da grid Solicitações de SPSADT.

O usuário deve verificar o status e proceder como explicado no item anterior.

c) Autorização de Tratamentos Seriado

Diz respeito à autorização de sessões (fonoaudiologia, acupuntura, fisioterapia, psicologia, etc.).

Na autorização de Tratamento Seriado, Clicar em **Dyad >> Web Saúde >>** Credenciados >> Atendimento Online >> Solicitação de SP-SADT.

Para iniciar a inclusão de uma autorização o usuário deve clicar na opção < **Solicitação de SP-SADT** > Deixando todos os campos sem preenchimento e em seguida clicar em Nova Solicitação.

| Solicitação de SPSADT 9/1 (0) •••••••••••••••••••••••••••••••••••• | elar Solicitação 👎 Gulas Anea
Anexos existentes
Solicitação sem anexos
Orgem *
21 - Digitação via Web Saúde | × 4 | Ritunicos Avenos
Situação da solicitação
Nova |
|---|---|--------|---|
| Q + + • | cen Salcter,30 🔮 Gues Anex
Anexos existentes
Solicitação sem anexos
Orgem *
21 - Digitação via Web Saúde | **** * | FILLINGO AVENUS
Situação da solicitação
Nova |
| Informações Ceraia 2 - No. de guis no prestador * 3 - Número da guis principal No. Aut. Principal * 67142646 | Anexos existentes
Solicita; ão sem anexos
Orgem *
21 - Digitação vis Web Saúde | ÷ 9 | Situação da solicitação
Nova |
| 2 - No. de guis no prestador* 3 - Número da guia principal No. Aut. Principal* 87142846 - - 4 - Data da Autorização * 5 - Senha * 6 - Data de validade da senha * 7 - No. Guia Atr. Operadora * 10/10/2016 87142848 09/11/2016 87142848 B Dados do Beneficiário - - 3 - Número da carteira * 9 - Validade da carteira * 02-100616 (6 01-061 81/10/2020) 10 - Númer* 10 - Númer * 11 - Cartião Nacional de Saúde * 12 - Atendmento a RN * | Anexos existentes
Solctação sem anexos
Orgem *
21 - Digitação via Web Saúde | ÷٩ | Situsção da solicitação
Nova |
| 87.142846 4 - Data da Aurorização * 5 - Senha * 6 - Data de validade da senha * 7 - No. Guia Air. Operadora * 10/10/2016 87.142848 09/11/2016 87.142848 B Dados do Beneficiário 8 10 + Validade da canteira * 9 - Validade da canteira * 02.10008/s 001-061 31/10/2020 10 - Nome * 11 - Cerião Nacional de Saúde * 12 - Atendimento a RN * | Solicita; ão sem anexos
Orgem *
21 - Digitação via Web Saúde | \$ 9 | Situação da solicitação
Nova |
| 4 - Data da Autorização * 5 - Senha * 6 - Data de validade da senha * 7 - No. Guia Air. Operadora * 10/10/2016 87142848 09/11/2016 87142848 3 Dados do Beneficiário 8 - Vidinezo da carteira * 9 - Validade da carteira * 20-1000816 01-061 31/10/2020 10 - Cartão Nacional de Saúde * 12 - Atendmento a RN * | Orgem *
21 - Digitoção via Web Saúde | \$ 9 | Situeção da solicitação
Nova |
| 4 - Data da Autorização * 5 - Senha * 6 - Data de validade da senha * 7 - No. Guia Arr. Operadora * 10/10/2016 87142848 09/11/2016 87142848 0 ados do Beneticiário 8 - Voldede da canteira * 0 - 1000816 01-061 9 - Volidade da canteira * 10 - Nome * 11 - Carião Nacional de Saúde * 12 - Atendmento a RN * | 21 - Digitação via Web Saúde | ÷ 9 | Nova |
| 4 - Data da Autorização * 5 - Sanha * 8 - Diata de validade da senha * 7 - No. Guia An. Operadora * 10/0/02016 87142848 09/11/2016 87142848 3 Dados do Beneficiário 8 8 - Voiner do cartera * 6 - Núme to da cartera * 9 - Volidade da cantera * 9 - Volidade da cantera * 02-1000816 01-061 31/10/02020 12 - Atendmento a RN * | | | |
| 10/10/2016 87142848 09/11/2016 87142848 B Dados do Beneficiário - - - 8 - Núnero da carteira * 9 - Validade da carteira * - 02-10008 (6 01-061 - - - 10 - Nome * 11 - Cartão Nacional de Saúde * 12 - Atendimento a RN * | | | |
| B Dados do Beneficiário 3 - Número da canteira * 9 - Validade da canteira * 02-1000816 01-061 31/102020 10 - Nome * 12 - Atendmento a RN * | | | |
| 8 - Número da canteira * 9 - Validade da canteira * 02-1000816 01-061 31/102020 10 - Nome * 11 - Cantão Nacional de Saúde * | | | |
| 02-1000816-01-061
10 - Nome * 11 - Certão Nacional de Saúde * 12 - Atendimento a RN * | | | |
| 10 - Nome * 11 - Garião Nacional de Saúde * 12 - Alendimento a RN * | | | |
| | | | |
| 90006811 - Cristiano Marques dos Santos Si 🗧 706009865670449 Não 🗢 | | | |
| Contrato * Plano de Saúde * | | | |
| 02 - CAFAZ - Caixa de Assistencia dos Servi 🗧 🕴 87 - Cafaz Master Plus 🗦 🕴 | | | |
| E Dados do Solicitante | | | |
| 13, 14 - Contratado Solicitante * | | | |
| ÷ | | | |
| 15 - Nome do professional solicitante * 16, 17, 18 - Conselha, Na., L/E * 19 - Código CBO * | | | |
| ÷ 5 | 4.9 | | |
| 🗄 Dados da Solicitação | | | |
| 21 - Carater do Atendimento * | | | |
| E - Eletivo 🗢 🗧 | | | |
| Tipo de Atendimento * 22 - Data da Solicitação * Hora | | | |
| D5 - Exame Ambulatorial 2 4 10/10/2016 14:21 | | | |

Para iniciar o cadastro, o usuário deve clicar no botão **, na barra de ações da Grid <**Solicitação de SPSADT>**, e preencher os campos na grid Demais Procedimentos

Depois de preenchido o cabeçalho, o usuário deve cadastrar na grid Demais Procedimentos, o (s) procedimento (s) a ser (em) autorizado(s).



Ao mudar a visão na grid Sessões podemos ver o código do procedimento autorizado, a quantidade, período de validade, etc.

| ≡ T
Q = | | Criticar | Cancelar | 🕴 Ajustar Percentuais | 4 <u>1</u> Mens | agens | 🕴 En <u>v</u> iar para Pe | rito 🍕 2Titar da pendêr | cia do Perito | |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|----------------------------|-----------------|------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 2 | 24 - Tabela * | 25, 26 - Código | do Procedime | nto ou Item Assistencial ' | | Atributo | • | 27 - Otde Solicitada * | 28 - Qtde Autorizada | Status |
| | 22 - Procedimentos # | 41101014 - RM | - Crânio (encêfa | (0) | * | Atributo U | Unico - ≑ 📗 | 1.00 | 1.00 | 10/10/2016 10:21 - Liberado |
| | ÷1 | | | | 41 | | ¢ i | | | |
| | ÷ 4 | | | | . \$ 5 | Į. | ÷. 9 | | | |

Em seguida o usuário deve confirmar as informações e clicar em **Solicitar Itens** na barra de ações da grid **Solicitação de SPSADT**.

O usuário deve verificar o status e proceder como explicado no item a - **Autorização de Internação**.

Importante certificar-se das regras da CAFAZ sobre os limites de sessões liberadas por guia/mês em cada especialidade para cada beneficiário:

| TRATAMENTO | LIMITE DE SESSÕES |
|---------------------------|--------------------------------------|
| Acupuntura | 08ss guia / 96ss ano |
| Escleroterapia de varizes | 10ss guia / 20ss ano |
| Fisioterapia | 10ss guia / limite ano indeterminado |
| Fonoaudiologia | 08ss guia / 96ss ano |
| Psicologia | 05ss guia / 60ss ano |
| RPG | 05ss guia / 30ss ano |
| Terapia Ocupacional | 08ss guia / 96ss ano |





2. Acompanhamento das solicitações realizadas (Autorização)

Acesse o Sistema On-Line da Cafaz através do site www.cafazonline.org.br.

Colocar em "Nome do usuário" o CPF caso seja Pessoa Física ou CNPJ caso seja Pessoa Jurídica (colocar apenas números).

Colocar a senha. Caso seja o primeiro acesso ou ainda não tenha modificado a senha padrão, colocar 123456;

Relatório de Solicitações Realizadas

Clicar em Dyad >> WebSaude >> Credenciados >> Solicitações >> Relatórios >> Relatório de Solicitações Realizadas



Preencher os campos:

Data Inicial e Final para Buscar a Solicitação e clicar em Atualizar





ANS Nº 35.912-2

3. Envio de Mensagens para Operadora (Autorização)

Existe a possibilidade de enviar mensagens para a Operadora, no exemplo abaixo, a guia consta pendente de autorização, para enviar mensagens para a Operadora, somente clicar no número da guia e em seguida em **Mensagens**.

| Variáveis para | a Busca | | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------|--------------------|---|------------|
| E Filtros para busc | a das solicitações dos : | stendimentos | | | | | | | |
| Data Inicial* | 25/10/2018 | Data Final* | 25/10/2018 | | | | | | |
| Credenciado | + | Prestador | | 4.4 | Contratado solicitante | ÷ + | | | |
| Tipo de Solicitação | \$ | Número da Carteira | | | Beneficiário | 1÷ | | | |
| B Origem da Solicit | tação | | | | | | | | |
| Balcão 🔽 Aren | dimento On-Line 🔽 🕅 | /ab Sarvica [🖌 | | | | | | | |
| El Opções de visua | lização | | | | | | | | |
| Mostrar o nome do b | eneficiário 🔽 Most | rar o nome do procedimento | Vostrar o nome | do presi | ador 📄 Mostrar o nome do cont | tratado solicitante 🕅 | | | |
| Mostrar o grau de pa | articipação 🦳 Mostrar | rapenas as criadas por mim | F | | | | | | |
| ndamento da | Análise de Solici | itacões | The stand | _ | | | -1 | | |
| o. Solicitação Cart | ão Beneficiário | 0 | Procedimento | C | | | nálises | Reversões | Status |
| | the second s | | | | and the second se | and the second second second second | DOWN NOT THE OWNER | Contraction of the second s | 201100.050 |

Ao entrar na tela de **Mensagens do Serviço**, clicar em "Inserir" ***** no Histórico de Mensagens.







Preencher no campo Mensagem, em seguida deve confirmar as informações e clicar em V para salvar, ao salvar a mensagem vai ser direcionado para a Operadora.



Sempre clicar na action: Atualizar, para verificar algum retorno da Operadora.





Caso a mensagem foi informada que a guia foi autorizada, siga o caminho abaixo

Clicar em Dyad >> WebSaude >> Credenciados >> Solicitações >> Relatórios >> Relatório de autorizações concedidas



Preencher a Data Inicial e Final e clicar em **Atualizar**, verificar o status se consta **Autorizado**, caso esteja clicar na guia e clicar em **Emitir Serviço**.

| dyad 👻 💾 Imprimir | Ajuda | | | | | | | Buscar |
|---|--|--|--|---|------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|
| E Relatorio de Solicitações Real
🕨 🕩 🧘 Atualizar | zation o Mena | iapona do Serviço | III Relatòrio de Sel citações | Realizados 🖜 🗐 Relatório | de autorizăț des conce | diriba 🛛 🗮 Relatório de a | autorizações concedida | s 0 |
| Variávies para busca | | | | | | | | |
| E Filtros para busca das solicita | ções dos atendir | mentos | | | | | | |
| Data Inicial* 25/10/2018 | \sim | Data Final * | 25/10/2018 | | | | | |
| Credenciado | N \$ 9 | Prestador | 1 | | | | | |
| Tine de Celipitecão | | Númera da Carteira | Beneficié | ria | | | | |
| the de concenção | * | The for the states of the | Real for the second | 10. | | | | |
| Opções de visualização | | | | | | | | |
| E Opções de visualização
Nostrar o nome do beneficiário 🐨 | Mostrar o nom | e do procedimento 👔 | Mostrar o nome do prestador | Mostrar o grau de partici | pação (T) | | | |
| locites de visualização
Nostrar o nome do beneficiênio | Mostrar o nom | e do procedimento 📄 | Mostrar o nome do prestador | Mostrar o grau de partici | ραção 🔄 | | | |
| Inte de contação
Deções de visualização
Nostrar o nome do beneficiária
Idamento da Análise d | Mostrar o nome
e Solicitação | e da procedimento 📄 | Mostrar o nome do prestador | Mostrar o grau de partici | pação 📄 | Análippe | Deversãos | Statuo |
| no de Solicitação
1 Opções de Visualitação
Nostar e nome de beneficiério v
1 damento da Análise d
5 oclicitação Cartão B
5 io da Autorização; 25/10/21 | Mostrar o nome
e Solicitacõ
eneficiário
018 | e do procedimento 📄 | Mostrar o nome de prestador
nicio Fim Crit | Mostrar o grav de partici | pação 📄 | | Reversões | Status |
| Deções de visualização
lostrar e nome do beneficióne
idamento da Análise d
i Solicitação Cartão B
cio da Autorização: 25/10
Credenciado: Esho Empres | Mostrar o nome
e Solicitaco
eneficiário
D18
ea de Serviços | e da procedimento p
es
Hospitalares S.a | Mostrar o nome do prestador
nicio Fim Crit | Mostrar o grau de partici | pação 📄 | -A-Mises
em. | Reversões | Status |
| Deções de visualitação
loster e nome de beneficiéno
visualitação cartas
solicitação cartas
Elo da Autorização: 25/10/20
Credenciado: Eshio Empres
1138961
1.081 - | Mostrar o nome
e Solicitació
eneficiário
D18
ea de Serviços
Amanda Maria de | e da procedimento
es
Hospitalares S.a
Souss Vasconcelos | Mostrar o nome do prestador
nicio Fim Crit | Mostrar o grou de partici
Researce
Selecione a ação que de
Embr Serviço | pação | -Acatises
em.
blicetiva não cadastrada | Reversões
a - Crítics não se | Statue |
| i Doções de visualização
loster e nome de beneficiénc
indamento da Análise d
Solicitação Cartão
Erio da Autorização: 25/10/22
Credenciado: Esho Empres
11:389611-081 - | Mostrar o nome
e Solicitació
eneficiário
018
ea de Serviços
Amanda Maria de | e do procedimento
es
Hospitalares 5.a
Souse Vasconcelos | Mostrar o nome do prestador
nicio Fim Crit
5/10/2018 24/11/2018 - Be
- Be
- Pre | Mostrar o grau de partici
Selecione a ação que de
Embr Sarviço
Cancelar Serviço | pação 📄 | -A-Sijses
en.
Hicativa não cadastrada | Reversões
a - Critics não se (| Status
Autorizad |
| i Opções de visualização
loster e nome do beneficiéne
indamento da Análise d
Solicitação Cartão B
cio da Autorização: 25/10/2
Credenciado: Esho Empres
21138951 1-081 - | Mostrar o nome
e Solicitacó
eneficiário
D18
as de Serviços
Amanda Maria de | e do procedimento
es
Hospitalares S.a
Sousa Vasconcelos (| Mostrar o nome do prestador
nicio Fim Crit
5/10/2018 24/11/2018 - Be
- Be
- Pe
- Av | Mostrar o grau de partici
Selecione a ação que de
Embr Sarviço
Cancelar Serviço | pação 📄 | en.
hitoativa não cadastrada | Reversões
a - Critics não se | Status |
| bodie obeckých
lostrar a nome do beneficiénie
Idamento da Análise d
s Scientação Cartão
Erio da Autorização: 25/10/27
Credenciado: Esho Empres
11/389511.081 - | Mostrar o nomi
e Solicitação
eneficiario
D18
as de Serviços
Amanda Maria de | e do procedimento
es
Hospitalares 5.a
Sousa Vasconcelos | Mostrar o nome do prestador
nicico Fim Crit
5/10/2018 24/11/2018 - Be
- Be
- Pre
- Av | Mostrar o grau de partici
Selecione a ação que de
Embr Sorviço
Cancelar Serviço
Henesgens | pação 📄 | andyses
em.
hticativa não cadastrada | Reversões
a - Critics não se | Status |



Ao abrir a guia de autorização, clicar em Imprimir

| dyad +
IE Relationa de Su
+ + | 🖶 Imprimir 🗙 | fientsagenrau | la Serriya 🔿 🗐 Relah | onade Solitila, des Franzad | se ≣ Re) | ສໄດ້ກ່າວ ຜູ້ສະດັບກາ້າວສໍ່ມູດ | les conceditive | 📕 Impressão de Solicitações On- | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| GUIA DE SERVIÇO
DIAGN | | |) PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
IÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT | | | 2 - Ito. Guia no Protedor
121130951 | | | |
| 1 - Registro AN S
259122 | 5 - Número de Cula Principa | | | | | | | | |
| Oata de Autorização 25/10/2018 | 5 - Sonhe
121138951 | 1. A. S. Marcola | | 6 - Deto de Validade de Bonhe
24/11/2018 | 7 - Número da Cula Atribuído pela Operadora
121138951 | | | | |
| Dedos do Beneficiario | A CONTRACTOR STATE | A POTO TO A POSTA | and the second s | the second second | and the second | | and a second of the second sec | the second s | |
| Kumero da Cartella 5 - Validade da Carteira 02-50184 01-081 31/10/2020 | | 10 - Nome
Amanda Maria de So | e Sousa Vasconcelos 700701943412780 | | 12 - Atendimento a Riv
N | | | | |
| Jacos do Selicitante | Hi Mare | da Deministada | - gran | and the second | | area | Sector and the sector of the | | |
| 1007411 | Esho Es | noraca da Sarvinca Hr | anite lates S a | | | | | | |
| 5 - Nome de Profissional Solicitante | | 10 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho | | 19 - UF 19 - Código CB0 20 - Assinatura de | | Profesional Solicitanio | | | |
| Ronaldo Pontes Barreira Filho | | | 06 | 7633 | CE 2231.31 | | | | |
| lados da Bolisitação / Proced | mientos ou litera Assistenciale | aciettados | | | | | | | |
| 21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação
E 25/10/2018 | | o 23 - indicaçã
teste 2 | 23- indicação Clínica
exote 2 | | | | | | |

Existe a possibilidade de anexar arquivos, na tela de **Mensagens de Serviço**, clicar em Anexos



Clicar em "Inserir" ➡ , em seguida clicar em localizar _____, ir em Browse para localizar o arquivo em seu computador e em seguida clicar em salvar .

| OYOO Imprimir Imprimir <td< th=""><th>Ajuda
E Solicitação de SP-SADT - Mensagens do S</th><th>erviça 🔰 Anexar arquivos da Solicitação 🛙</th></td<> | Ajuda
E Solicitação de SP-SADT - Mensagens do S | erviça 🔰 Anexar arquivos da Solicitação 🛙 |
|---|--|---|
| * * | | |
| nexos da Sol | citação No 121138951 1/1 (0) | |
| Arquivo Anexado * | Data Hora | |
| | Selecione o arquivo a ser envi
Browse | ado ou clique em cancelar. |
| | Cancelar | |