



MANUAL DO  
**CREENCIADO**

Autorização e Faturamento

# AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELOSAÚDE

Conheça o Autorizador Eletrônico da ELOSAÚDE.

Mais facilidade para o seu dia-a-dia, mais agilidade para os beneficiários.

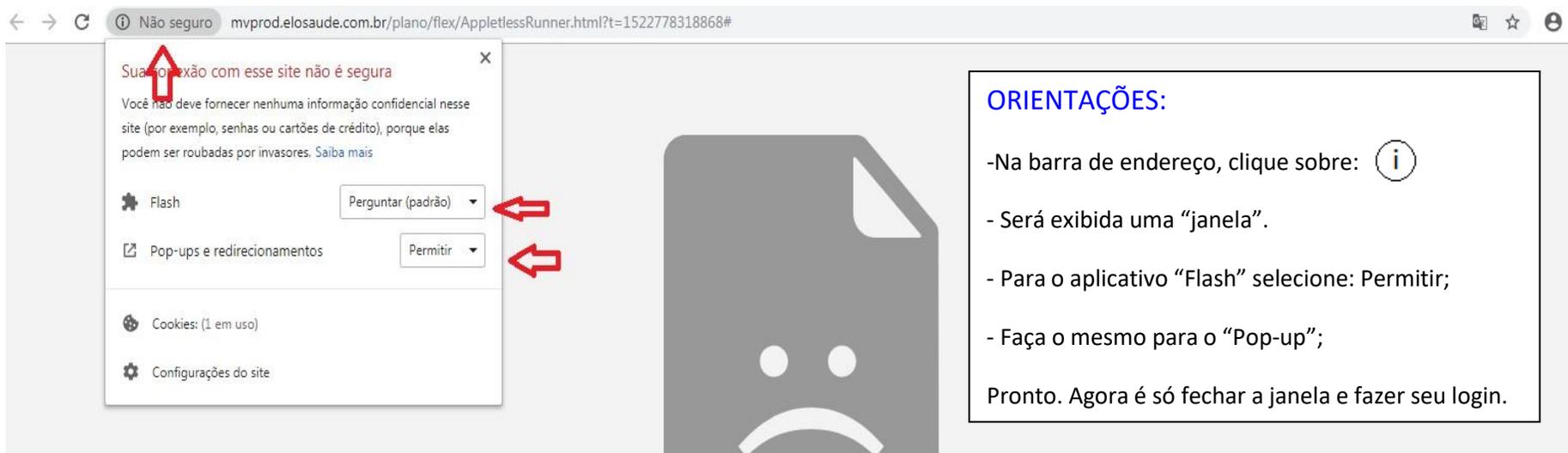
## Índice

Pré-requisitos de sistema	Pág. 3
Como acessar o autorizador	Pág. 4
Emissões de Guias de Autorização	Pág. 5
Preenchimento da GUIA TISS	Pág. 7
Adicionando procedimentos	Pág. 8
Gerando a solicitação	Pág. 9
Impressão da Guia	Pág. 10
Solicitação de Prorrogação	Pág.11
Para consultar o histórico de solicitações para impressão ou cancelamento de guia	Pág.14
Cancelamento de Guias	Pág.17
Solicitação de Quimioterapia	Pág.20
Para enviar os lotes para Cobrança – Envio de Lotes	Pág.24
Para consultar seu Extrato de Pagamento	Pág.29

# UTILIZANDO O AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELOSAÚDE

## Pré-requisitos de sistema

Para acessar o Autorizador ELOSAÚDE fique atento: seu navegador de internet deverá estar com o uso de pop-up e permissões liberados.



**ORIENTAÇÕES:**

- Na barra de endereço, clique sobre: 
- Será exibida uma “janela”.
- Para o aplicativo “Flash” selecione: Permitir;
- Faça o mesmo para o “Pop-up”;

Pronto. Agora é só fechar a janela e fazer seu login.

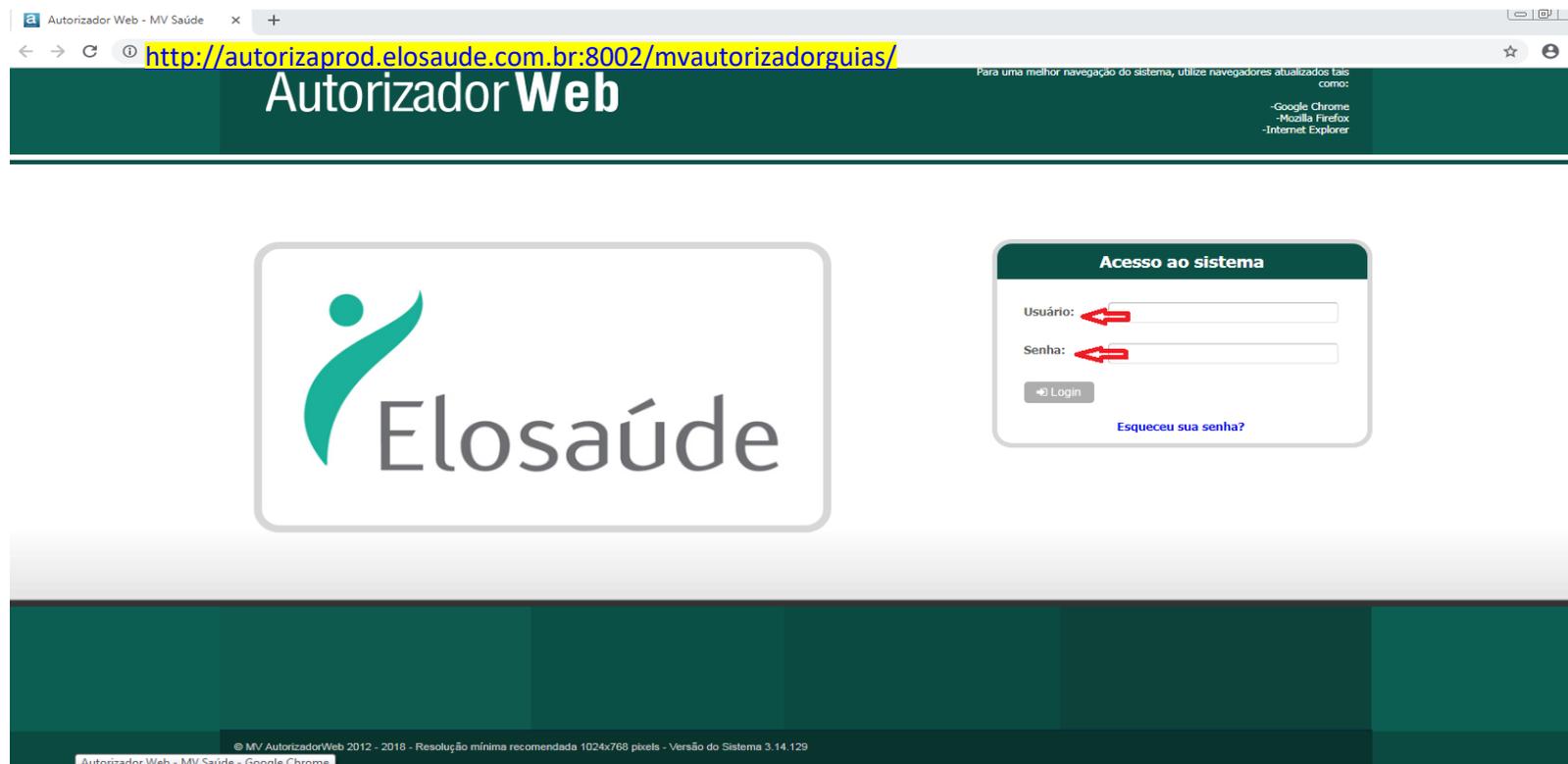
✓ Não se preocupe. Isso não afeta sua segurança!

## PRIMEIRO VAMOS FALAR DE AUTORIZAÇÕES

### Como acessar o autorizador

Acesse o endereço eletrônico: <http://autorizaprod.elosaude.com.br:8002/mvautorizadorguias/>. O login e a senha são fornecidos previamente pela ELOSAÚDE.

Em seu primeiro acesso o “Usuário” e a “Senha” serão os mesmos: **O código do prestador junto a Operadora**. A senha poderá ser alterada após o primeiro acesso.

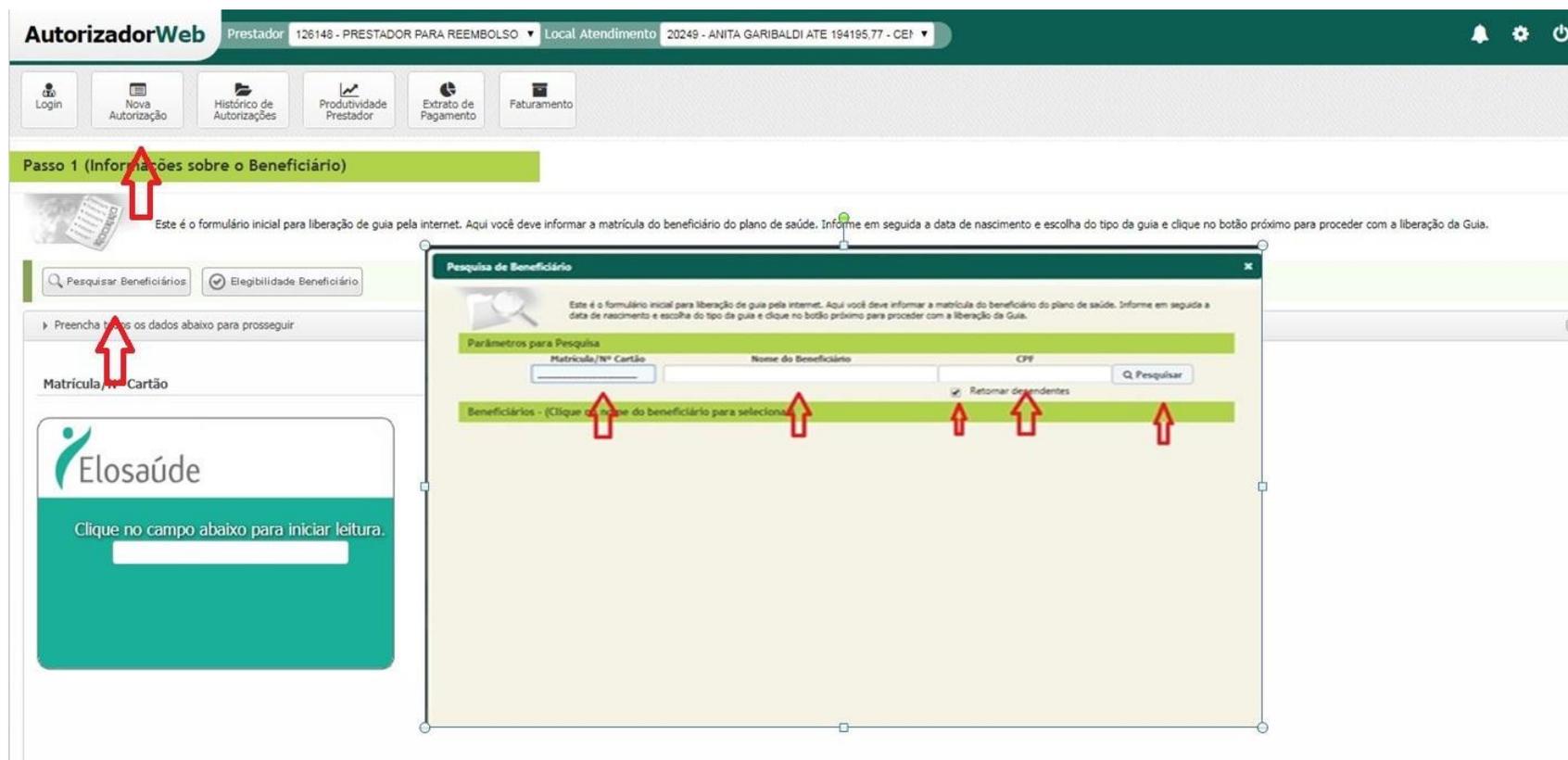


## Emissões de Guias de Autorização

[Solicitações de atendimento \(poderão ser solicitados somente os serviços que o Credenciado tenha contratado junto à ELOSAÚDE\).](#)

Clique no botão "Nova Autorização" e, em seguida em "Pesquisar Beneficiário";

Se o Beneficiário não estiver com o cartão do plano, poderá ser localizado pelo nome ou CPF do “titular”.



**AutorizadorWeb** Prestador 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195.77 - CEN

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

**Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)**

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Pesquisar Beneficiários Elegibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/№ Cartão

Elosaúde

Clique no campo abaixo para iniciar leitura.

**Pesquisa de Beneficiário**

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

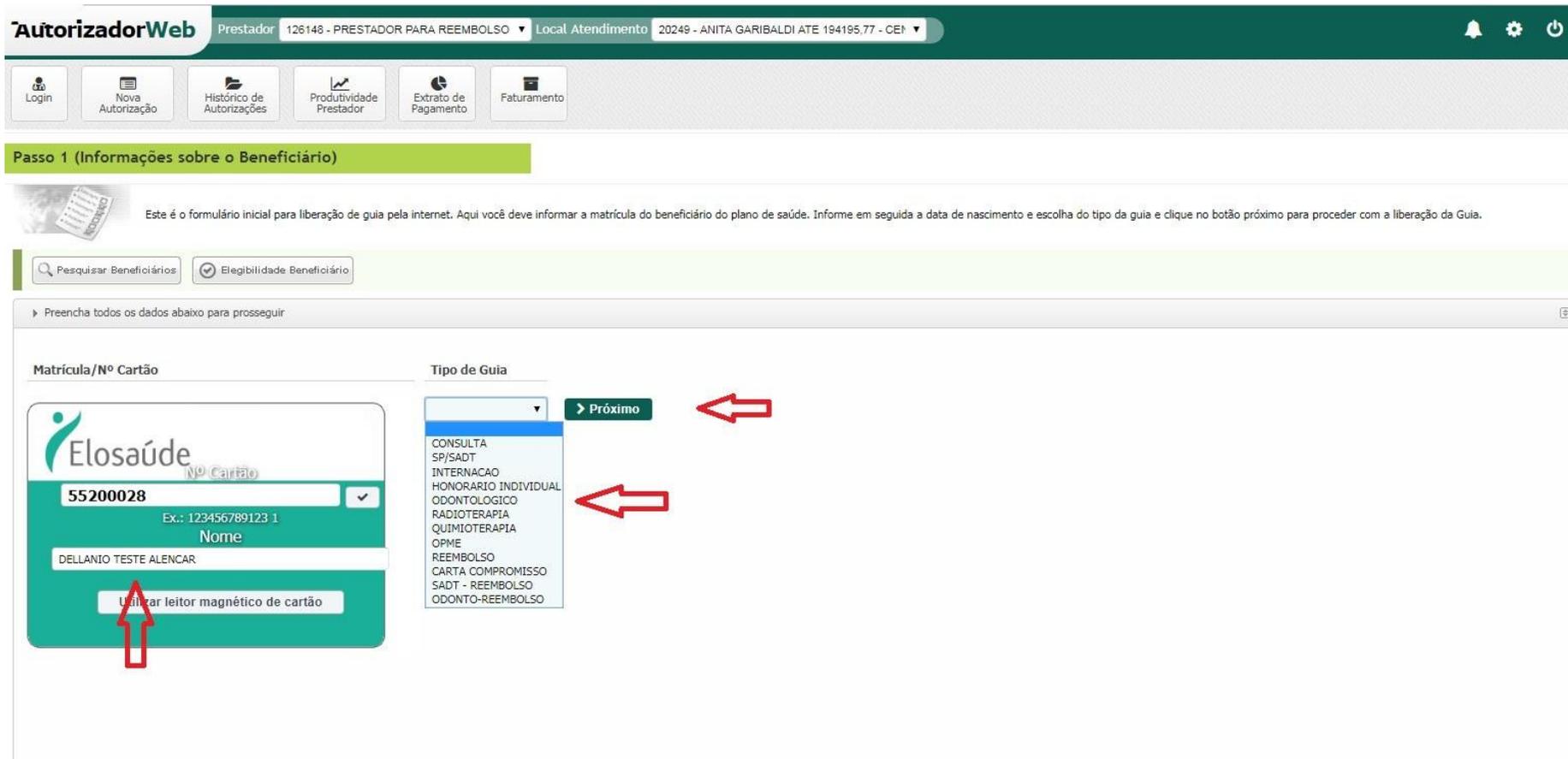
Parâmetros para Pesquisa

Matrícula/№ Cartão Nome do Beneficiário CPF Q. Pesquisar

Retornar dependentes

Beneficiários - (Clique no nome do beneficiário para selecionar)

Após identificar o beneficiário, escolha o tipo de guia e clique no botão "Próximo".



**AutorizadorWeb** Prestador 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195.77 - CE

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

### Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha o tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Pesquisar Beneficiários Elegibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

**Matrícula/Nº Cartão**

Elosaúde Nº Cartão  
55200028 Ex.: 123456789123 1  
Nome  
DELLANIO TESTE ALENCAR  
Utilizar leitor magnético de cartão

**Tipo de Guia**

- CONSULTA
- SP/SADT
- INTERNACAO
- HONORARIO INDIVIDUAL
- ODONTOLOGICO
- RADIOTERAPIA
- QUIMIOTERAPIA
- OPME
- REEMBOLSO
- CARTA COMPROMISSO
- SADT - REEMBOLSO
- ODONTO-REEMBOLSO

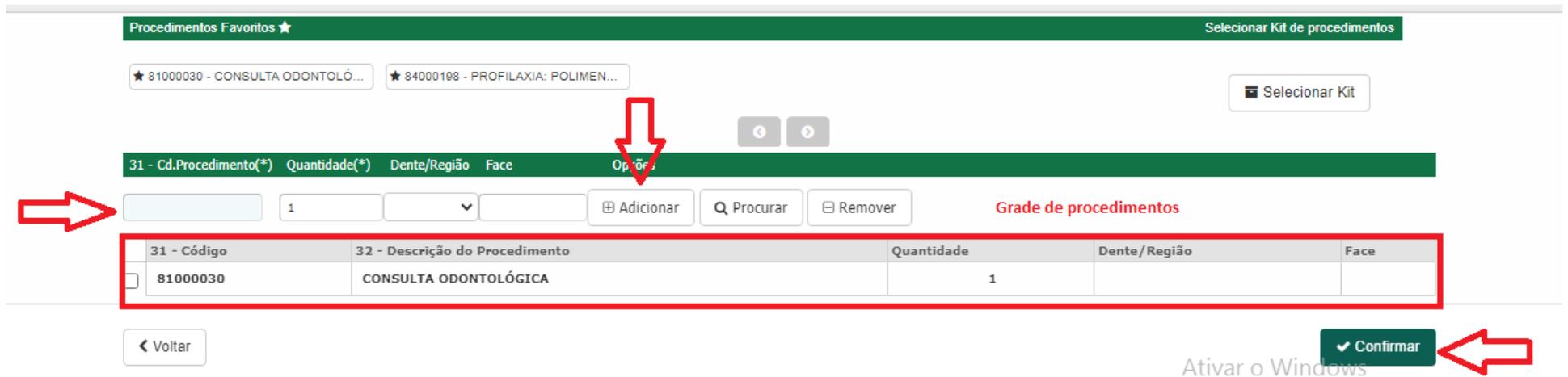
> Próximo



## Adicionando procedimentos

Adicione os procedimentos desejados, informe a quantidade e clique em adicionar.

Depois de inserir todos os serviços na “grade de procedimentos” clique em "Confirmar":



Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

★ 81000030 - CONSULTA ODONTOLÓ... ★ 84000198 - PROFILAXIA: POLIMEN... Selecionar Kit

31 - Cd.Procedimento(\*) Quantidade(\*) Dente/Região Face Opções

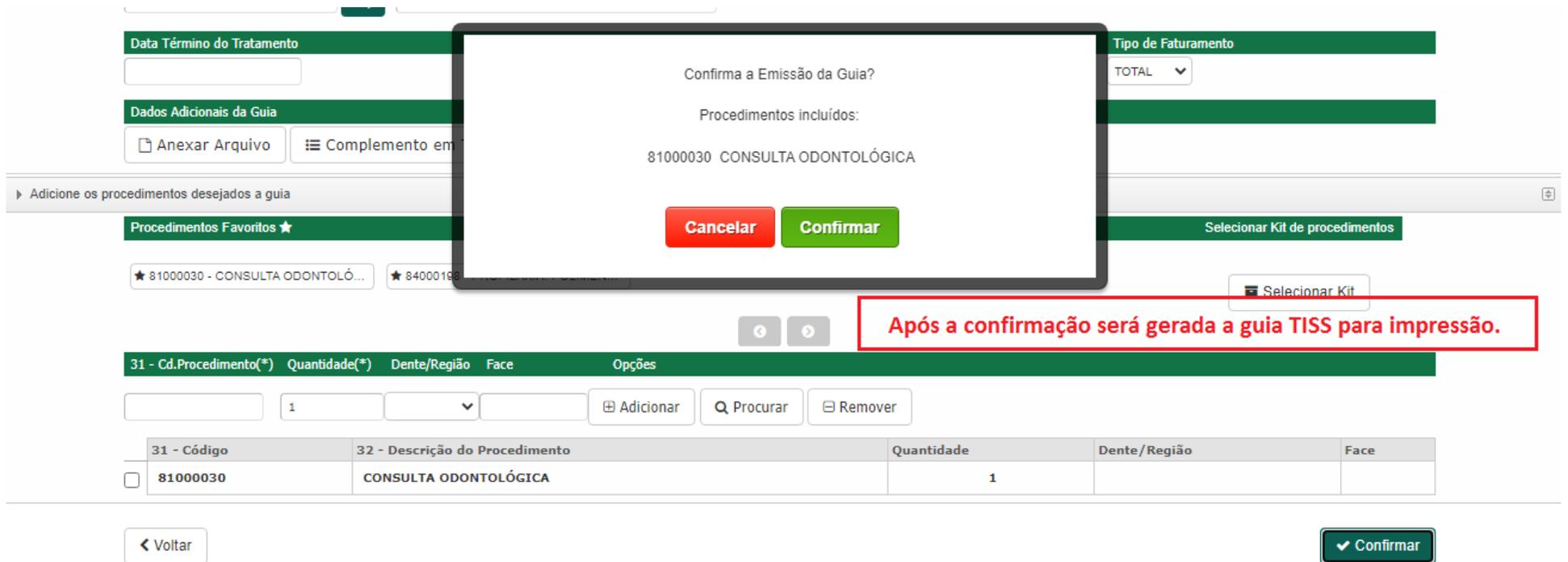
Grade de procedimentos

31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
<input type="checkbox"/> 81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1		

← Voltar Ativar o Windows

## Gerando a solicitação

Para gerar solicitação clique em “Confirmar”.



Confirma a Emissão da Guia?

Procedimentos incluídos:

81000030 CONSULTA ODONTOLÓGICA

**Cancelar** **Confirmar**

Após a confirmação será gerada a guia TISS para impressão.

31 - Cód. Procedimento(\*) Quantidade(\*) Dente/Região Face Opções

31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
<input type="checkbox"/> 81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1		

**< Voltar** **✓ Confirmar**

## Impressão da Guia

Após confirmação da solicitação a Guia TISS será gerada para impressão.

**AutorizadorWeb** Prestador: 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento: 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195.77 - CEI

[Login](#)
[Nova Autorização](#)
[Histórico de Autorizações](#)
[Produtividade Prestador](#)
[Extrato de Pagamento](#)
[Faturamento](#)

### Passo 3 (Impressão da Guia)



Este é o formulário de impressão da guia pela internet. Antes de imprimir verifique se a impressora esta posicionada, nessa versão inicial para uma correta quebra de pagina deve ser usado papel A4. Aguarde um instante, a Guia está sendo criada.

[← Voltar](#)

r\_guia\_tiss\_spsadt\_30100.pdf 1 / 1







**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**



2- Nº Guia no Prestador: **141489**

Página: 1/1

1 - Registro ANS	417297	9 - N. Guia Principal	
4 - Data de Autorização	29/01/2019	5 - Série	141489
6 - Data Validade da Série	28/02/2019	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	S-126148-3822
<b>Dados do Beneficiário</b>			
8 - Número da C		9 - Validade da Carteira	10 - Nome
11 - Cartão Nacional de Saúde	702109772203995	12 - Atendimento a RN	Não
<b>Dados do Solicitante</b>			
13 - Código na Operadora	126148 / 33371248879	14 - Nome do Contratado	PRESTADOR PARA REEMBOLSO
15 - Nome do Profissional Solicitante	PRESTADOR PARA REEMBOLSO	16 - Conselho Profissional	10
17 - Número no Conselho		18 - UF	SC
19 - Código CBO	251605	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
<b>Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
21 - Caracter de Atendimento	E	22 - Data de Solicitação	29/01/2019
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.
22	10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1
28 - Qt. Autoriz.	1		

Dados do Contratado Executante

Obs.: Para os procedimentos que necessitem de autorização prévia a guia ficará em estudo com a ELOSAÚDE.

## Solicitação de Prorrogação

Quando houver necessidade de prorrogar uma internação já autorizada, deverá ser selecionado o tipo de guia “Prorrogação de Internação”.

### Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)



Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Pesquisar Beneficiários

Elegibilidade Beneficiário

▶ Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/Nº Cartão



**Elosaúde**  
Nº Cartão  
**51990008** ✓  
Ex.: 123456789123 1  
Nome  
HERIKSON FABIO MONEGATE  
Utilizar leitor magnético de cartão

Tipo de Guia

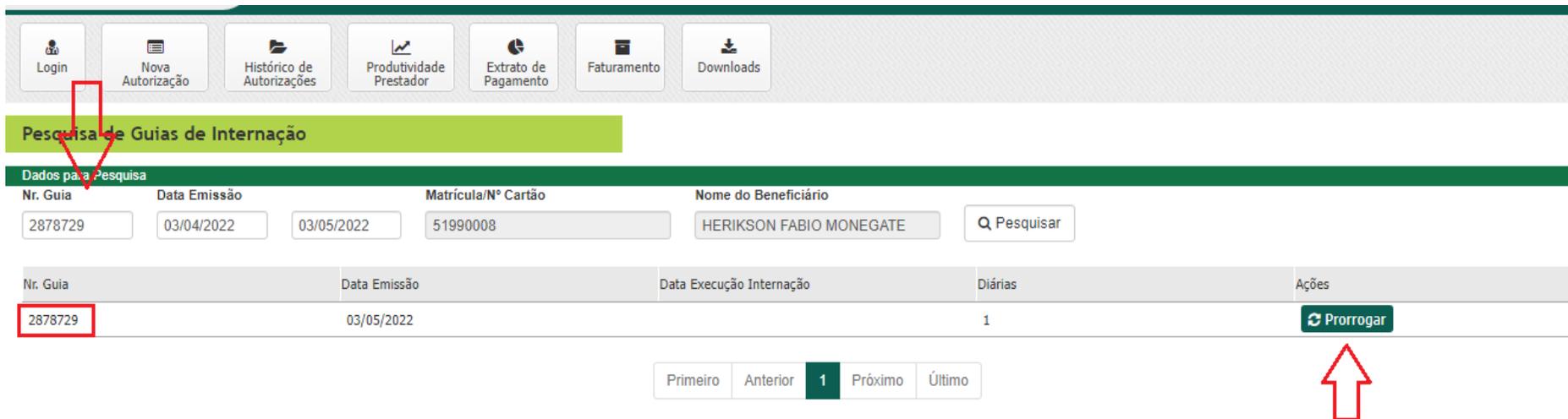
▼ **> Próximo**

- CONSULTA
- SP/SADT
- INTERNACAO
- HONORARIO INDIVIDUAL
- ODONTOLOGICO
- RADIOTERAPIA
- QUIMIOTERAPIA
- PRORROGACAO DE INTERNACAO**



Ativar o Windows  
Acesse Configurações para ativar o Windows.

No segundo passo, aparecerá a guia principal onde deverá clicar no botão “Prorrogar” para realizar os próximos passos.



The screenshot displays the Elosaúde web application interface. At the top, there is a navigation bar with several menu items: Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, and Downloads. Below this is a green header for 'Pesquisa de Guias de Internação'. The search area contains fields for 'Nr. Guia' (2878729), 'Data Emissão' (03/04/2022), 'Matrícula/Nº Cartão' (51990008), and 'Nome do Beneficiário' (HERIKSON FABIO MONEGATE), with a 'Pesquisar' button. Below the search area is a table with the following data:

Nr. Guia	Data Emissão	Data Execução Internação	Diárias	Ações
2878729	03/05/2022		1	<a href="#">Prorrogar</a>

At the bottom of the table, there is a pagination control with buttons for 'Primeiro', 'Anterior', '1', 'Próximo', and 'Último'. A red arrow points to the 'Prorrogar' button in the table, and another red arrow points to the 'Login' button in the top navigation bar.

Nessa tela, deverá ser preenchidas as informações dos campos obrigatórios (\*) e preencher os campos em destaque. Após o preenchimento deverá ser anexado o pedido médico e clicar em “Salvar”.

**Dados do Beneficiário**

7-Nº da Carteira(\*) 8-Nome  
8355803 HERIKSON FABIO MONEGATE

**Dados do Contratado Solicitante**

9-Cd. na Operadora(\*) 10-Nome do Contratado(\*)  
126148 PRESTADOR PARA REEMBOLSO

Cd. na Operadora 11-Nome do Profissional Solicitante 12-Conselho Profissional 13-Nº Conselho 14-UF 15-Cd. CBO/Especialidade

**Dados da Internação**

16-Diárias Adicionais Solicitadas 17-Tipo da Acomodação Solicitada 18-Indicação Clínica(\*)  
APARTAMENTO STANDARD Anexar Arquivos

**Procedimentos ou Serviços Assistenciais**

20-Cd. Procedimento 21-Descrição 22-Qtde. Solic.  
60000651 DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD 2 +

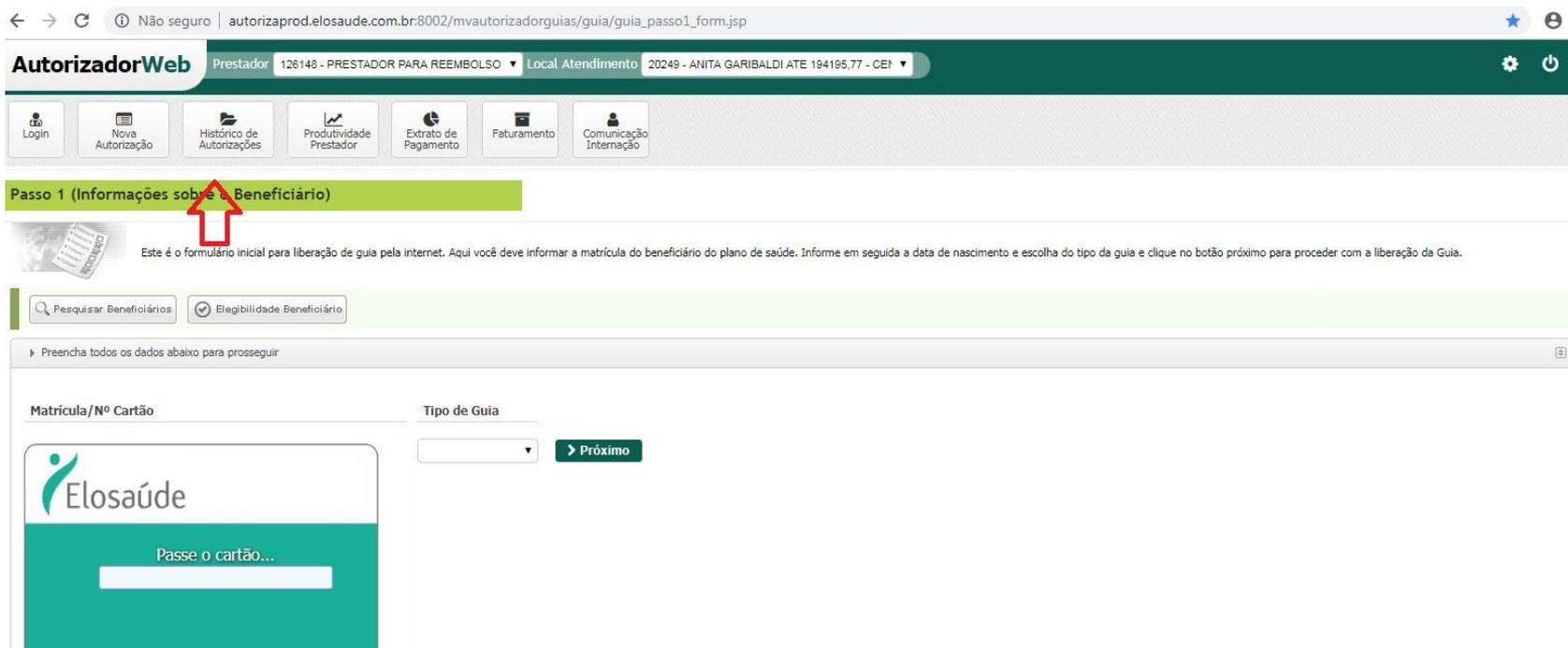
20-Cd. Procedimento	21-Descrição	22-Qtde.Solic.	
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	2	   

27-Observação/Justificativa 28-Data Solicitação(\*)  
03/05/2022

[← Voltar](#) [✓ Salvar](#)

## Para consultar o histórico de solicitações para impressão ou cancelamento de guia

Consultar Histórico de Solicitações: Clique em "Histórico de Solicitações"



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. The top navigation bar includes the Elosaúde logo and the text 'AutorizadorWeb'. Below this, there are several menu items: 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', 'Faturamento', and 'Comunicação Internação'. A red arrow points to the 'Histórico de Autorizações' menu item. Below the menu items, there is a section titled 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)'. This section contains a search bar for 'Pesquisar Beneficiários' and a checkbox for 'Elegibilidade Beneficiário'. Below these, there is a form with two input fields: 'Matrícula/Nº Cartão' and 'Tipo de Guia'. A 'Próximo' button is located to the right of the 'Tipo de Guia' field. The 'Matrícula/Nº Cartão' field contains the Elosaúde logo and the text 'Passe o cartão...'.

Na próxima tela, localizar a autorização para impressão ou cancelamento

## Dicas de pesquisa:

✓ Utilize os filtros de pesquisa para facilitar a localização das Guias:

Você pode pesquisar por: Senha, Tipo de Atendimento, Período, Situação (Autorizado e Em Análise), Matrícula. É possível reimprimir, fazer download, cancelar, interagir via chat e anexar documentos quando a guia possui status "Em Análise".

**Utilidade do chat: Realizar interações com a Elosaúde, tais como: Realizar questionamento, responder questionamentos, encaminhar observações e entre outras questões que requerem envio de informações, durante o status "Em análise".**

Para reimprimir a guia basta clicar na imagem da "Impressora".

### Consulta Histórico de Solicitações de Guia

#### Dados para Pesquisa

Operadora

ELOSAÚDE ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A SAU

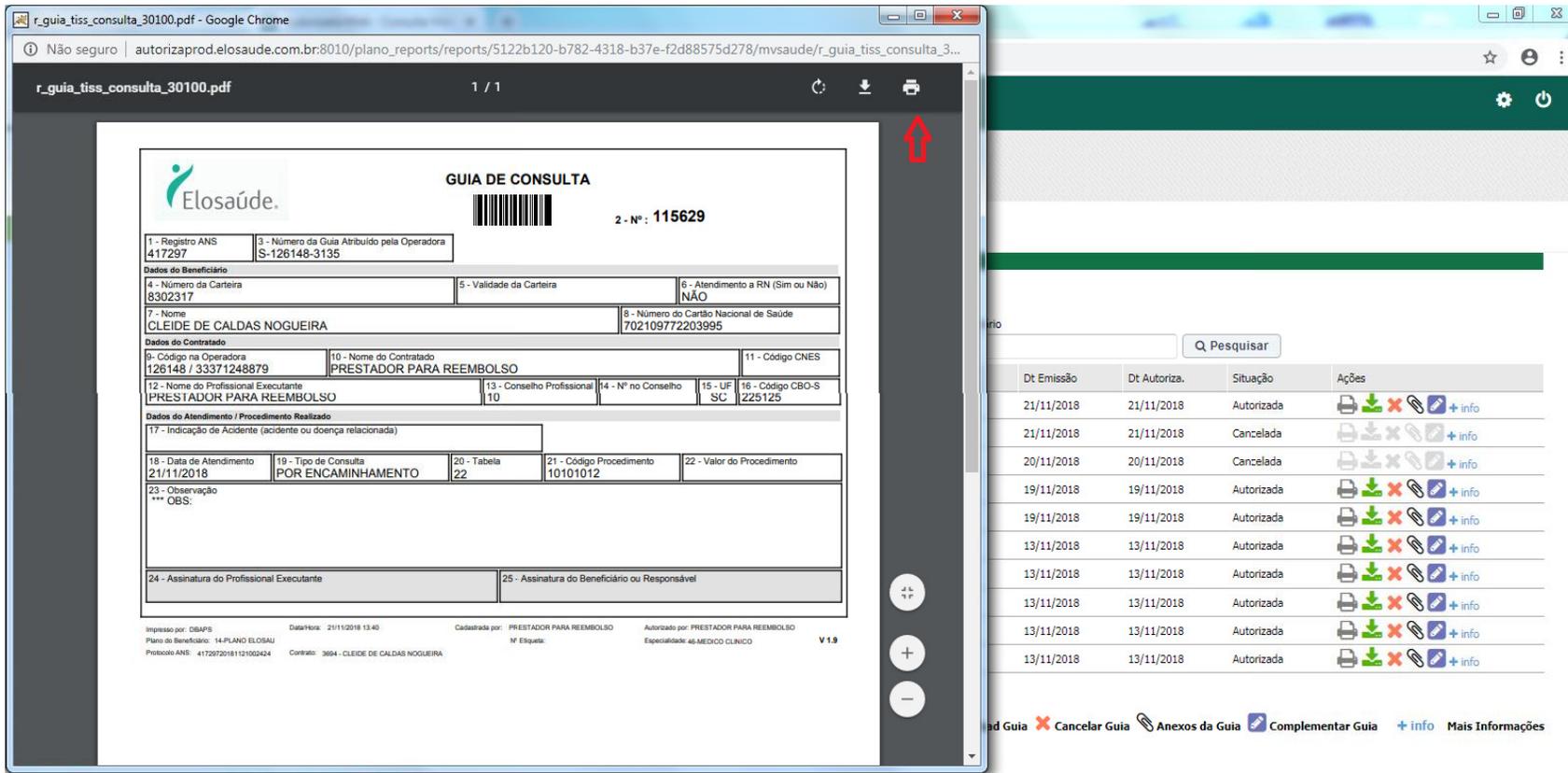
Senha Nº Transação Nº Solicitação Guia Tipo de Atendimento Período Situação Matrícula/Nº Cartão

Nome do Beneficiário

Q Pesquisar

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
2876719	S-126148-129204	2205000175533	ODONTOLOGICO	51990008/8355803 - HERIKSON FABIO MONEGATE	03/05/2022	03/05/2022	Autorizado	Impressora, Chat, Download Guia, Cancelar Guia, Anexar, Complementar Guia
2876369		2205000175498	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	Impressora, Chat, Download Guia, Cancelar Guia, Anexar, Complementar Guia
2875029		2205000175364	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	Impressora, Chat, Download Guia, Cancelar Guia, Anexar, Complementar Guia
2873279		2205000175189	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	Impressora, Chat, Download Guia, Cancelar Guia, Anexar, Complementar Guia

Depois de visualizar a guia TISS selecionada, clique novamente na impressora e pronto!



The screenshot shows a web browser window displaying a PDF document titled "GUIA DE CONSULTA" from Elosaúde. The document contains a form with the following fields:

- 1 - Registro ANS: 417297
- 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: S-126148-3135
- 2 - Nº: 115629
- 4 - Número da Carteira: B302317
- 5 - Validade da Carteira: NÃO
- 6 - Atendimento a RN (Sim ou Não): NÃO
- 7 - Nome: CLEIDE DE CALDAS NOGUEIRA
- 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde: 702109772203995
- 9 - Código na Operadora: 126148 / 33371248879
- 10 - Nome do Contratado: PRESTADOR PARA REEMBOLSO
- 11 - Código CNES: 225125
- 12 - Nome do Profissional Executante: PRESTADOR PARA REEMBOLSO
- 13 - Conselho Profissional: 10
- 14 - Nº no Conselho: 225125
- 15 - UF: SC
- 16 - Código CBO-S: 225125
- 17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada):
- 18 - Data de Atendimento: 21/11/2018
- 19 - Tipo de Consulta: POR ENCAMINHAMENTO
- 20 - Tabela: 22
- 21 - Código Procedimento: 10101012
- 22 - Valor do Procedimento:
- 23 - Observação: \*\*\* OBS.
- 24 - Assinatura do Profissional Executante:
- 25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável:

At the bottom of the PDF, it says: "Impresso por: DBAPS Data/Hora: 21/11/2018 13:40 Cadastrado por: PRESTADOR PARA REEMBOLSO Autorizado por: PRESTADOR PARA REEMBOLSO Plano do Beneficiário: 14-PLANO ELOSAU Nº Etiqueta: Especialidade: 48-MEDICO CLINICO V 1.9 Protocolo ANS: 417297201812100242 Contrato: 3054 - CLEIDE DE CALDAS NOGUEIRA".

Below the PDF, there is a table with the following columns: "Dt Emissão", "Dt Autoriza.", "Situação", and "Ações".

Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
21/11/2018	21/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
21/11/2018	21/11/2018	Cancelada	[Print] [Cancel] [Info]
20/11/2018	20/11/2018	Cancelada	[Print] [Cancel] [Info]
19/11/2018	19/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
19/11/2018	19/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
13/11/2018	13/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
13/11/2018	13/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
13/11/2018	13/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
13/11/2018	13/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]
13/11/2018	13/11/2018	Autorizada	[Print] [Cancel] [Info]

At the bottom of the table, there are links: "Cancelar Guia", "Anexos da Guia", "Complementar Guia", and "Mais Informações".

## Cancelamento de Guias

Para cancelamento de guia basta clicar no “X” na guia que deseja cancelar.

**Dados para Pesquisa**

Operadora  
ELOSAÚDE ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A SAU

Senha Nº Transação Nº Solicitação Guia Tipo de Atendimento Período Situação Matrícula/Nº Cartão

03/04/2022 a 03/05/2022 Todos

Nome do Beneficiário

Q Pesquisar

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
2876719	S-126148-129204	2205000175533	ODONTOLOGICO	51990008/8355803 - HERIKSON FABIO MONEGATE	03/05/2022	03/05/2022	Autorizado	    
2876369		2205000175498	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	    
2875029		2205000175364	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	    
2873279		2205000175189	SADT - REEMBOLSO		02/05/2022	02/05/2022	Autorizado	    

Mas, antes, confirme o nome do beneficiário e selecione motivo do cancelamento. Se necessário você poderá inserir uma observação. Em seguida, confirme no botão "Confirmar".

**AutorizadorWeb** Prestador 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195.77 - CEI

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

### Cancelamento da Guia 133709

**Informações do Beneficiário**

Matricula/Número Carteira	Nome	Plano
		14 - PLANO ELOSAU

**Informações da Guia**

Tipo de Guia	Guia Prestador	Guia Externa	Guia Pai	Especialidade	Data de Atendimento
CONSULTA	S-126148-3621			Medico Reumatologista	09/01/2019

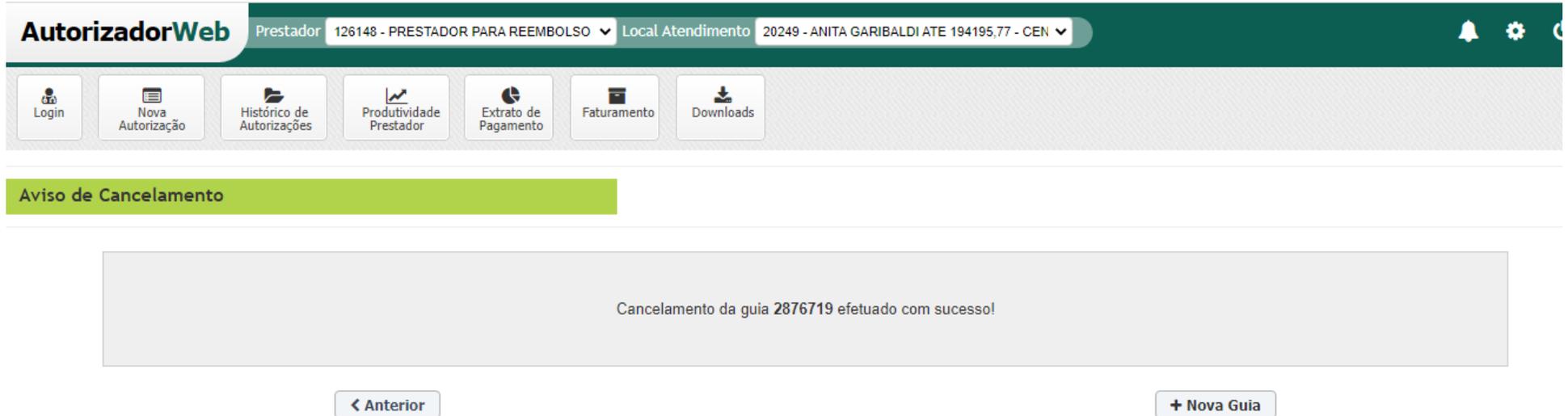
**Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados**

Código do Procedimento	Descrição	Quantidade
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1

**Informações do Cancelamento**

Motivo Cancelamento(*)	Observação
<ul style="list-style-type: none"><li>ERRO DE DIGITAÇÃO</li><li>ERRO DE DIGITAÇÃO</li><li>CANCELAMENTO A PEDIDO DO BENEFICIÁRIO</li><li>CANCELAMENTO A PEDIDO DO PRESTADOR</li><li><b>ERRO DE DIGITAÇÃO</b></li><li>SOLICITAÇÃO EM DUPLICIDADE</li></ul>	

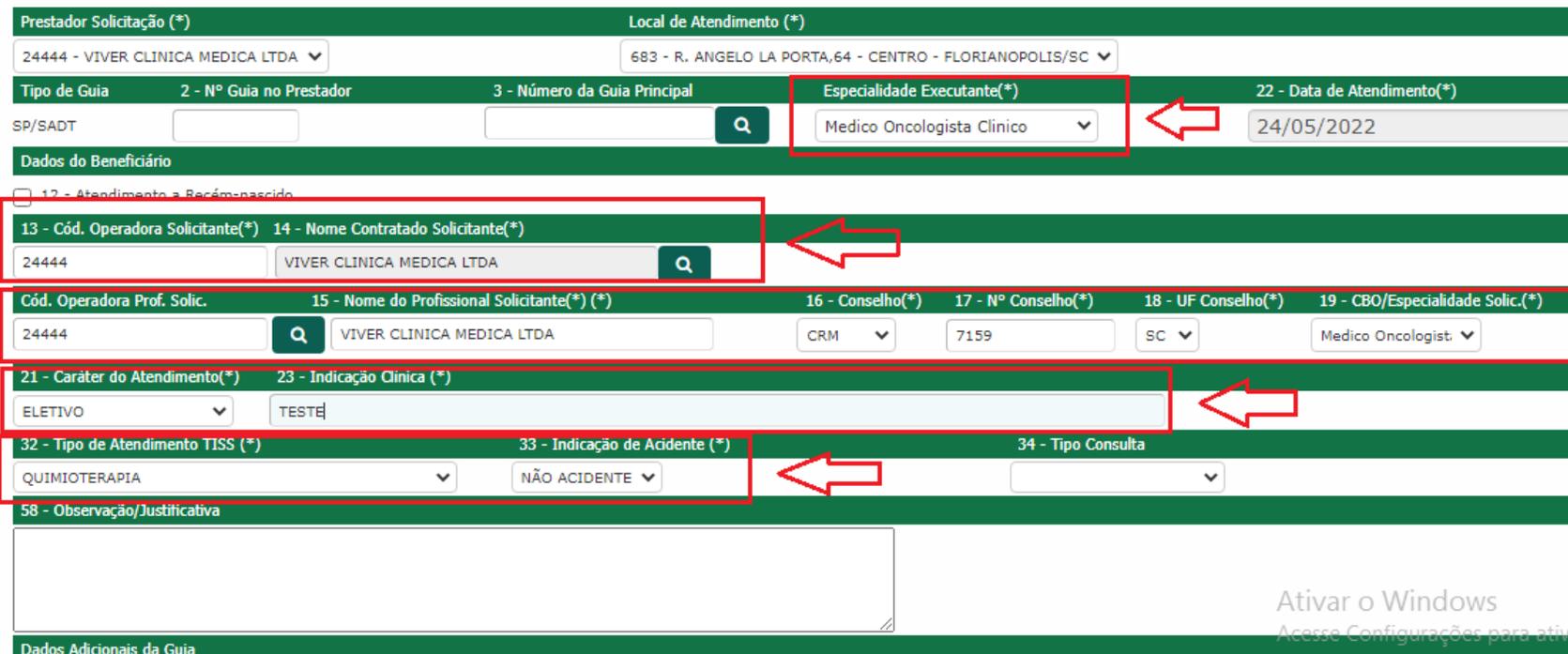
Na tela seguinte será exibida a confirmação do cancelamento. Pronto! Guia cancelada!



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a dark green header with the logo and navigation elements. Below the header is a light gray navigation bar with icons for Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, and Downloads. A green banner below the navigation bar reads 'Aviso de Cancelamento'. The main content area is a light gray box with the text 'Cancelamento da guia 2876719 efetuado com sucesso!'. At the bottom of the main content area, there are two buttons: '← Anterior' and '+ Nova Guia'.

## Solicitação de Quimioterapia

Primeiro passo na solicitação de Quimioterapia é realizar uma guia em SADT apenas com o honorário médico.  
O “passo 1” e “passo 2” deverá ser preenchido como todas as outras solicitações. Todos os campos com (\*) são campos obrigatórios.



The screenshot shows a web form for requesting chemotherapy. Red boxes and arrows highlight the following fields:

- Prestador Solicitação (\*)**: 24444 - VIVER CLINICA MEDICA LTDA
- Local de Atendimento (\*)**: 683 - R. ANGELO LA PORTA,64 - CENTRO - FLORIANOPOLIS/SC
- 2 - Nº Guia no Prestador**: (empty)
- 3 - Número da Guia Principal**: (empty)
- Especialidade Executante(\*)**: Medico Oncologista Clinico
- 22 - Data de Atendimento(\*)**: 24/05/2022
- 13 - Cód. Operadora Solicitante(\*)**: 24444
- 14 - Nome Contratado Solicitante(\*)**: VIVER CLINICA MEDICA LTDA
- Cód. Operadora Prof. Solic.**: 24444
- 15 - Nome do Profissional Solicitante(\*) (\*)**: VIVER CLINICA MEDICA LTDA
- 16 - Conselho(\*)**: CRM
- 17 - Nº Conselho(\*)**: 7159
- 18 - UF Conselho(\*)**: SC
- 19 - CBO/Especialidade Solic.(\*)**: Medico Oncologist
- 21 - Caráter do Atendimento(\*)**: ELETIVO
- 23 - Indicação Clínica (\*)**: TESTE
- 32 - Tipo de Atendimento TISS (\*)**: QUIMIOTERAPIA
- 33 - Indicação de Acidente (\*)**: NÃO ACIDENTE
- 34 - Tipo Consulta**: (empty)
- 58 - Observação/Justificativa**: (empty)

Ativar o Windows  
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Dados Adicionais da Guia

Anexar Arquivo Complemento em Texto

Adicione os procedimentos desejados a guia

Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! Selecionar Kit

25 - Cd.Procedimento(*)	27 - Quantidade(*)	Opções
<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="button" value="Adicionar"/> <input type="button" value="Procurar"/> <input type="button" value="Remover"/>

25 - Código	26 - Descrição do Procedimento	27 - Quantidade
<input type="checkbox"/> 20104294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	1

Após o preenchimento das informações clicar no botão confirmar e realizar o preenchimento da guia de Quimioterapia com o medicamento.

Agora, o segundo passo é realizar uma guia de Quimioterapia e vincular a guia SADT já solicitada.

O campo que precisa ser preenchido para vincular a guia de Quimioterapia na guia SADT é o “**campo 4**” (sinalizado em amarelo) para localizar a guia de SADT basta clicar na lupa que fica ao lado do “**campo 4**” e selecionar a senha/transação desejada. Os demais campos (sinalizado em vermelho) com o (\*) são de preenchimento obrigatório.

tecnico@elosaude.com.br

► Preencha as informações mínimas para emissão da guia de quimioterapia

<b>Contratado Executante (*)</b>		<b>Local de Execução (*)</b>		
24444 - VIVER CLINICA MEDICA LTDA ▼		683 - R. ANGELO LA PORTA,64 - CENTRO - FLORIANOPOLIS/SC ▼		
<b>Tipo de Guia</b>	<b>2 - Nº Guia no Prestador</b>	<b>4 - Número da Guia Referenciada(*)</b>	<b>Especialidade Executante(*)</b>	<b>49 - Data de Atendimento(*)</b>
QUIMIOTERAPIA	<input type="text"/>	<input type="text"/> 🔍	▼	24/05/2022
<b>Dados do Beneficiário</b>				
<b>9- Peso (Kg)(*)</b>	<b>10- Altura (cm)(*)</b>	<b>11- Superfície Corporal (m2)(*)</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Dados do Profissional Solicitante</b>				
<b>Cd. na Operadora</b>	<b>14- Nome Profissional Solicitante(*)</b>	<b>15- Telefone(*)</b>	<b>16- E-mail</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/> 🔍	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ativar o Windows

**Diagnóstico Oncológico**

17- Data do Diagnóstico 18-CID10Principal(Opcional) 19-CID10(2)(Opcional) 20-CID10(3)(Opcional) 21-CID10(4)(Opcional) 29- Plano Terapêutico(\*)

22-Estadiamento(\*) 23-Tipo de Químio.(\*) 24-Finalidade(\*) 25-ECOG(\*) 26-Tumor(\*) 27-Nódulo(\*) 28-Metástase(\*)

30- Diagnóstico Cito/Histopatológico 31- Informações relevantes

45- Número de Ciclos Previstos(\*) 46- Ciclo Atual(\*) 47- Número de Dias do Ciclo Atual(\*) 48- Intervalo entre Ciclos (em dias)(\*)

**Dados Adicionais da Guia**

Anexar Arquivo Complemento em Texto

Adicione os procedimentos desejados a guia

**Procedimentos Favoritos** Selecionar Kit de procedimentos

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! Selecionar Kit

34 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	32- Data Prevista para Início da Administração(*)	36- Dosagem Total no Ciclo(*)	37- Unidade de Medida(*)	38- Via Adm(*)	39- Frequência(*)
	1					

Adicionar Procurar Remover

Nenhum procedimento adicionado.

Voltar Confirmar

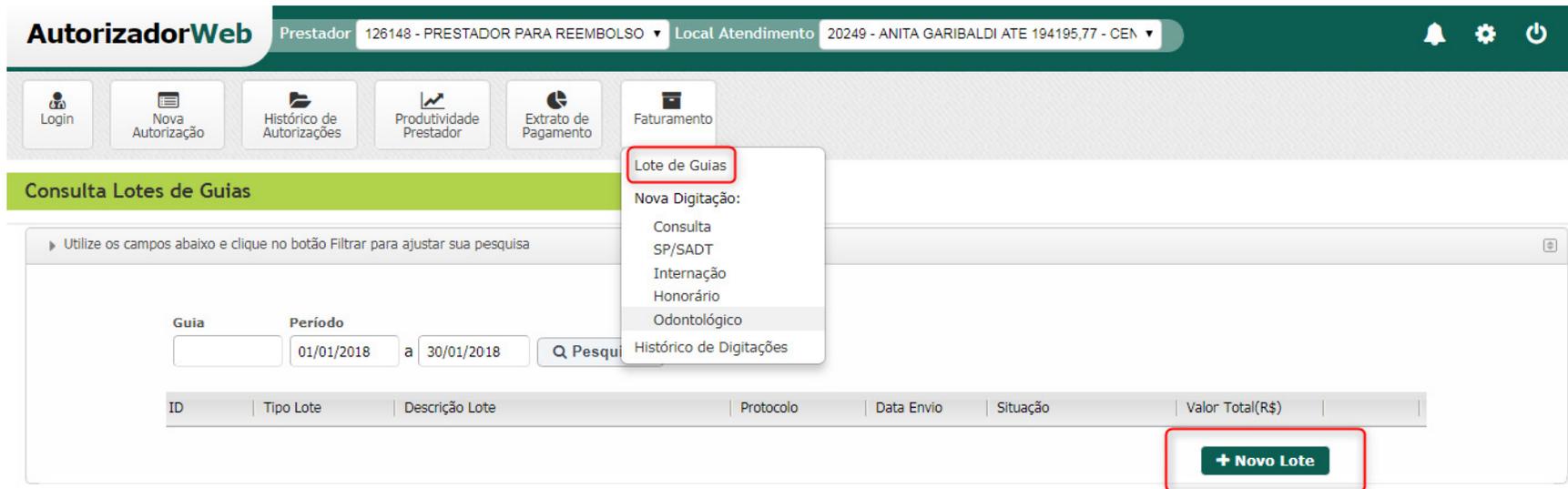
**OBS: As duas solicitações deveram conter pedido medico para avaliação.**

## AGORA VAMOS FALAR DE COBRANÇA

### Para enviar os lotes para Cobrança – Envio de Lotes

Esta funcionalidade permite criar e enviar o lote para cobrança. Para acessá-la, siga os passos:

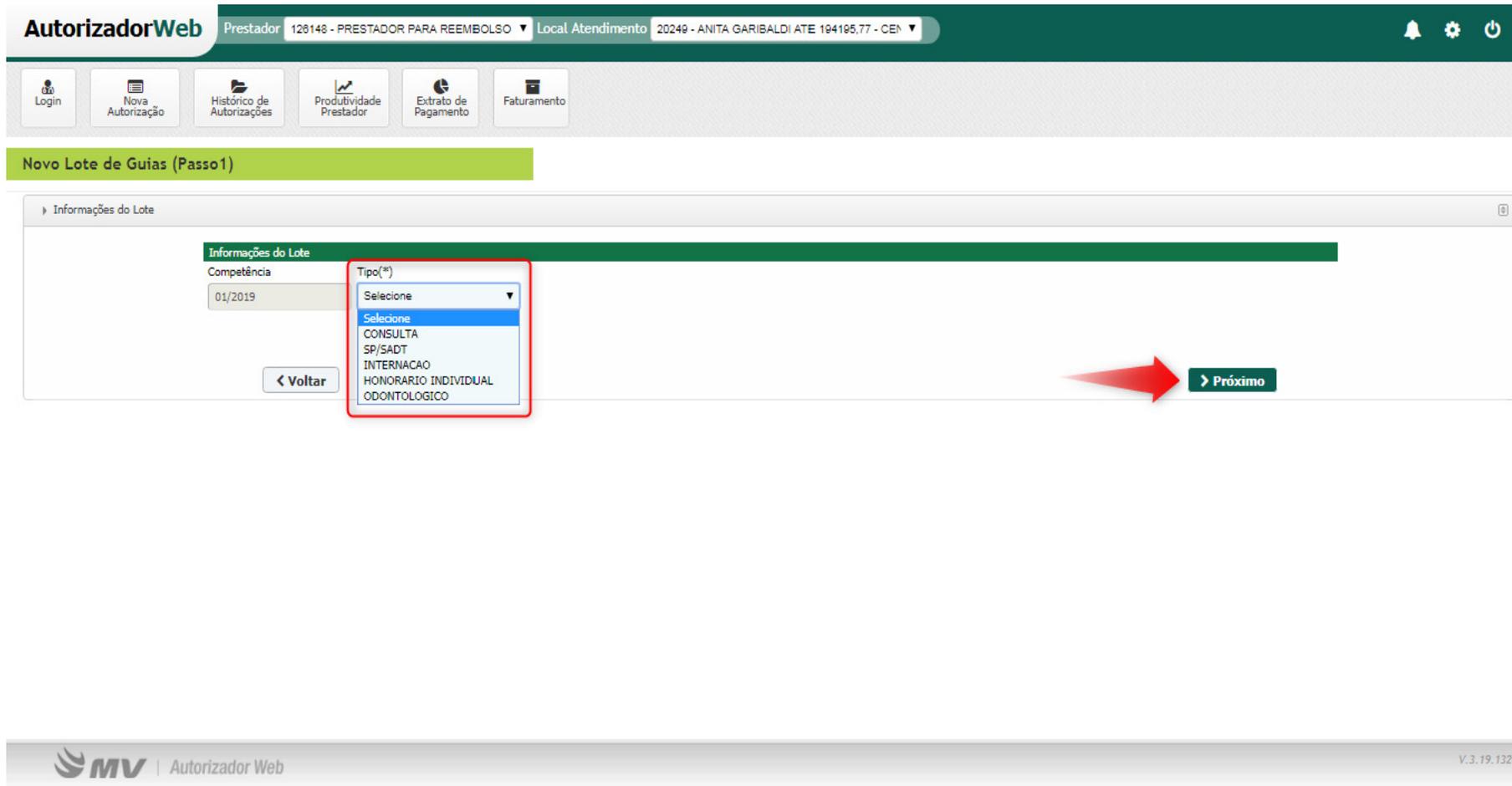
>>Clique em "Faturamento", em seguida >> Selecione a opção: "Lote de guias", depois >> clique em "+ Novo Lote".



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there's a header with 'Prestador' set to '126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO' and 'Local Atendimento' set to '20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEN'. Below the header is a navigation bar with icons for 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', and 'Faturamento'. The 'Faturamento' menu is open, showing options: 'Lote de Guias' (highlighted with a red box), 'Nova Digitação:', 'Consulta SP/SADT', 'Internação', 'Honorário', 'Odontológico', and 'Histórico de Digitações'. Below the menu is a search area with fields for 'Guia' and 'Período' (01/01/2018 a 30/01/2018) and a 'Pesquisar' button. A table with columns 'ID', 'Tipo Lote', 'Descrição Lote', 'Protocolo', 'Data Envio', 'Situação', and 'Valor Total(R\$)' is visible. A '+ Novo Lote' button is highlighted with a red box at the bottom right of the table area.

Observação: No campo “competência” informe sempre o mês atual:

Em seguida, selecione o tipo de guia para compor o lote. Por último clique em: “Próximo”



**AutorizadorWeb** Prestador 120148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEN

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

### Novo Lote de Guias (Passo1)

Informações do Lote

Informações do Lote

Competência 01/2019

Tipo(\*)

- Selecione
- Selecione
- CONSULTA
- SP/SADT
- INTERNACAO
- HONORARIO INDIVIDUAL
- ODONTOLOGICO

[← Voltar](#) [→ Próximo](#)

MV | Autorizador Web V.3.19.132

Na linha "Pesquise suas guias", você deverá informar o período das guias que serão enviadas no lote. Depois é só clicar no botão "Pesquisar".

**AutorizadorWeb** Prestador 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEI

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

### Novo Lote Guias (Passo 2)

Inclusão de Guias no Lote

Competência: 01/2019 Tipo: SP/SADT

**Passo 1: Pesquise suas Guias**

Guia	Período	Matrícula	Nome do Beneficiário	Q Pesquisar
	24/12/2018 a 24/01/2019			

**Passo 2: Selecione as Guias para incluir no Lote**

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Ocorrências
Não existem guias autorizadas disponíveis. Refaça sua pesquisa!			

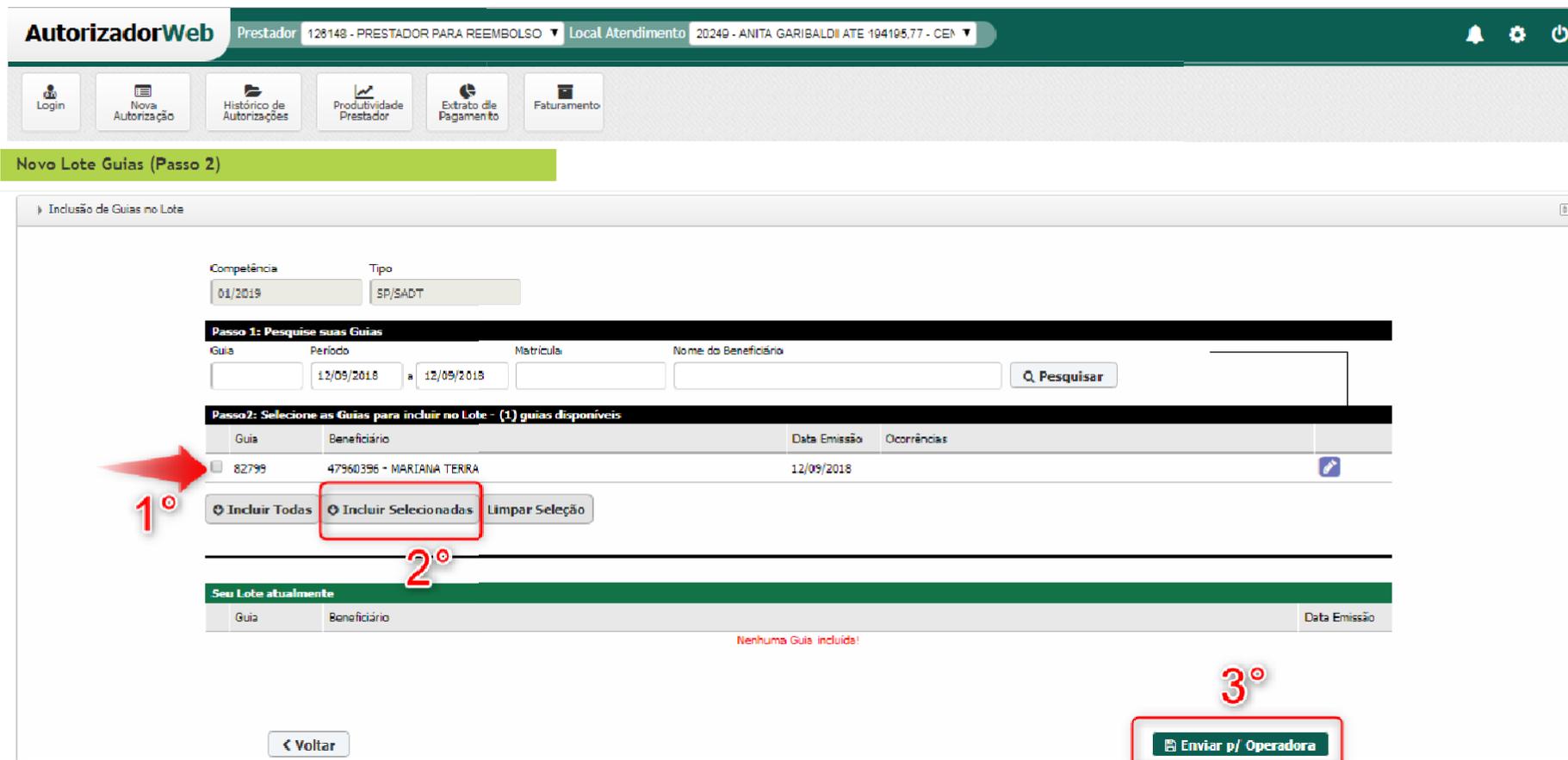
**Seu Lote atualmente**

Guia	Beneficiário	Data Emissão
Nenhuma Guia incluída!		

[< Voltar](#) [Enviar p/ Operadora](#)

Como resultado da pesquisa, as guias aparecerão no campo "Guias disponíveis". Para enviá-las para aELOSAÚDE, faça o seguinte:

- 1° Selecione as guias;      2° Clique no botão "Incluir as selecionadas". 3° Clique em: "Enviar p/ operadora".



Depois de clicar em “Enviar p/ operadora” você deve imprimir o lote. Para isso clique na imagem da impressora e, em seguida, clique em "Imprimir".

**Resumo do Processamento do Lote**

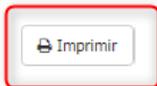
Prestador: 126148/PRESTADOR PARA REEMBOLSO  
 Competência: 01/2019  
 Tipo Lote: SP/SADT  
 Valor Total: R\$ 85,00  
 Quantidade Total de Guias: 1  
 Quantidade de Lotes Criados: 1  
 Ocorrência de Erros Durante o Processamento: Nenhum!

**Detalhamento do Lote: 535 - LOTE\_535\_01/2019**

Situação	Protocolo	Data Envio	Valor Lote (R\$)
RECEBIDO	4327	24/01/2019	85,00

Guias Incluídas: 1

82799 | 47960396-MARIANA TERRA



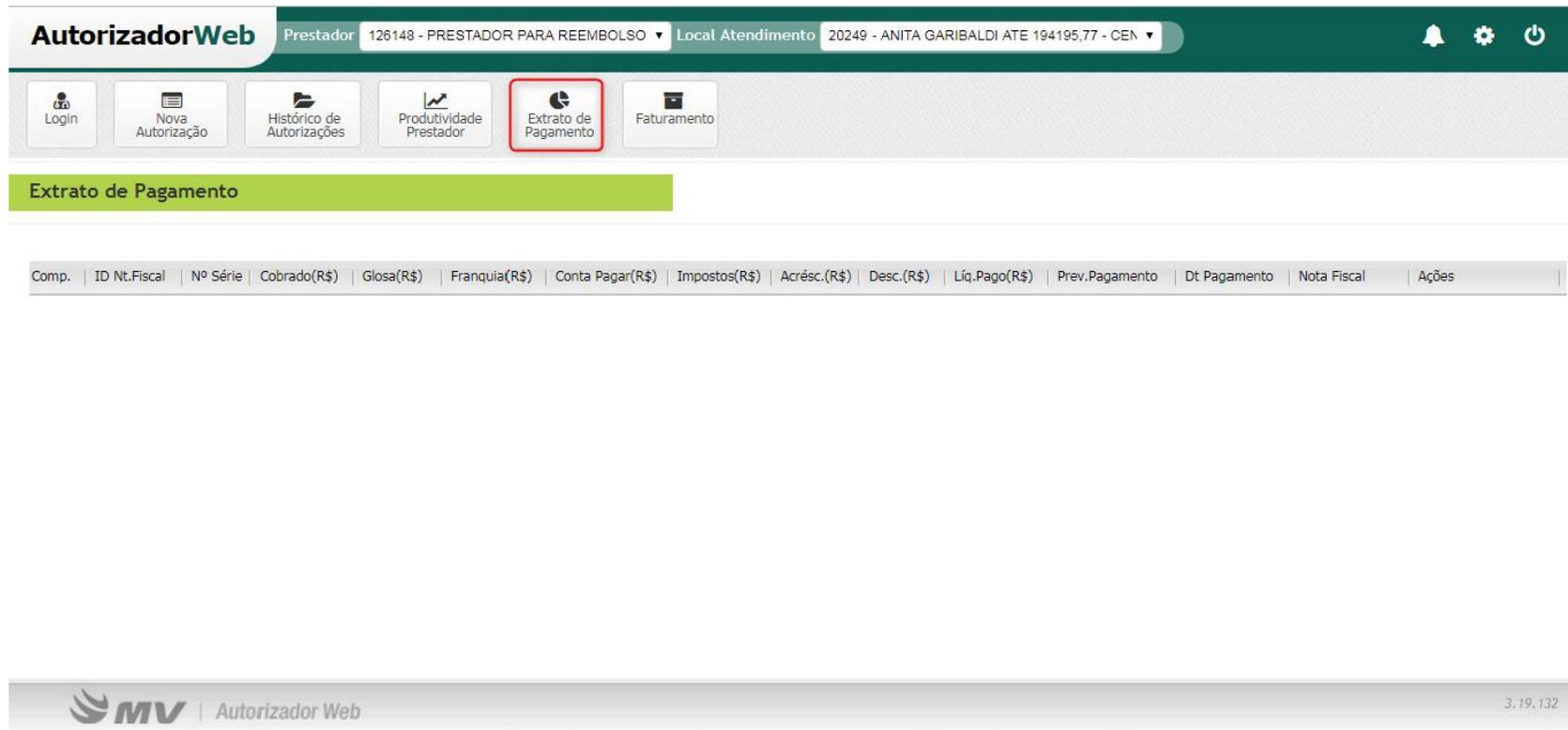
Protocolo de Recebimento						Data e hora: 24/01/2019 10:21
<b>Dados da Operadora</b>						
Registro ANS 417297	Nome ELOSAÚDE					CNPJ 11593821000103
<b>Dados do Prestador</b>						
Cód. Operadora 126148	Nome PRESTADOR PARA REEMBOLSO					Código CNES
Banco	Agência					Nr. Conta
<b>Dados do Lote</b>						
Data Envio	Situação	Nr. Lote	Origem	Protocolo	Vl. Protocolo (R\$)	
24/01/2019	RECEBIDO	535	XML	4327	85,00	

1ª via - PROCESSAMENTO DE CONTAS

## Para consultar seu Extrato de Pagamento

Observação: o extrato estará disponível para o prestador somente depois que o pagamento tenha sido aprovado pela Auditoria Médica.

Para consultar o extrato clique em "Extrato de Pagamento".



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a header with the logo and the text 'AutorizadorWeb'. Below the header, there are two dropdown menus: 'Prestador' (selected: 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO) and 'Local Atendimento' (selected: 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEN). To the right of these menus are three icons: a bell, a gear, and a power button. Below the header is a navigation bar with six buttons: 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento' (highlighted with a red box), and 'Faturamento'. Below the navigation bar is a green bar with the text 'Extrato de Pagamento'. Below this bar is a table header with the following columns: 'Comp.', 'ID Nt.Fiscal', 'Nº Série', 'Cobrado(R\$)', 'Glosa(R\$)', 'Franquia(R\$)', 'Conta Pagar(R\$)', 'Impostos(R\$)', 'Acréc.(R\$)', 'Desc.(R\$)', 'Liq.Pago(R\$)', 'Prev.Pagamento', 'Dt Pagamento', 'Nota Fiscal', and 'Ações'. At the bottom of the page, there is a footer with the logo 'MV | Autorizador Web' and the version number '3.19.132'.