



MANUAL DO
CRENCENCIADO

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.

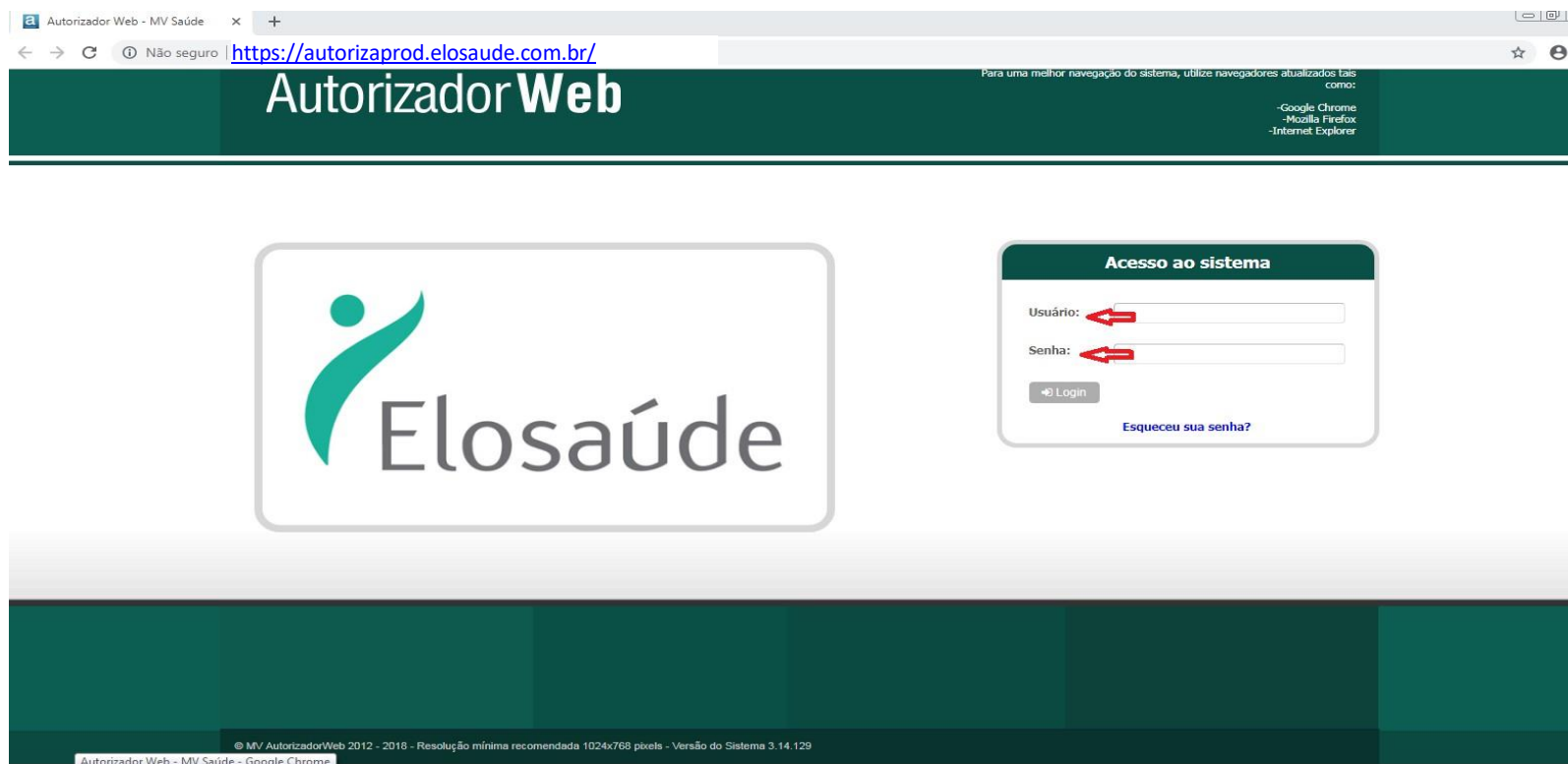
✓ Não se preocupe. Isso não afeta sua segurança!

PRIMEIRO VAMOS FALAR DE AUTORIZAÇÕES

Como acessar o autorizador

Acesse o endereço eletrônico: <https://autorizaprod.elosaude.com.br/>. 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.

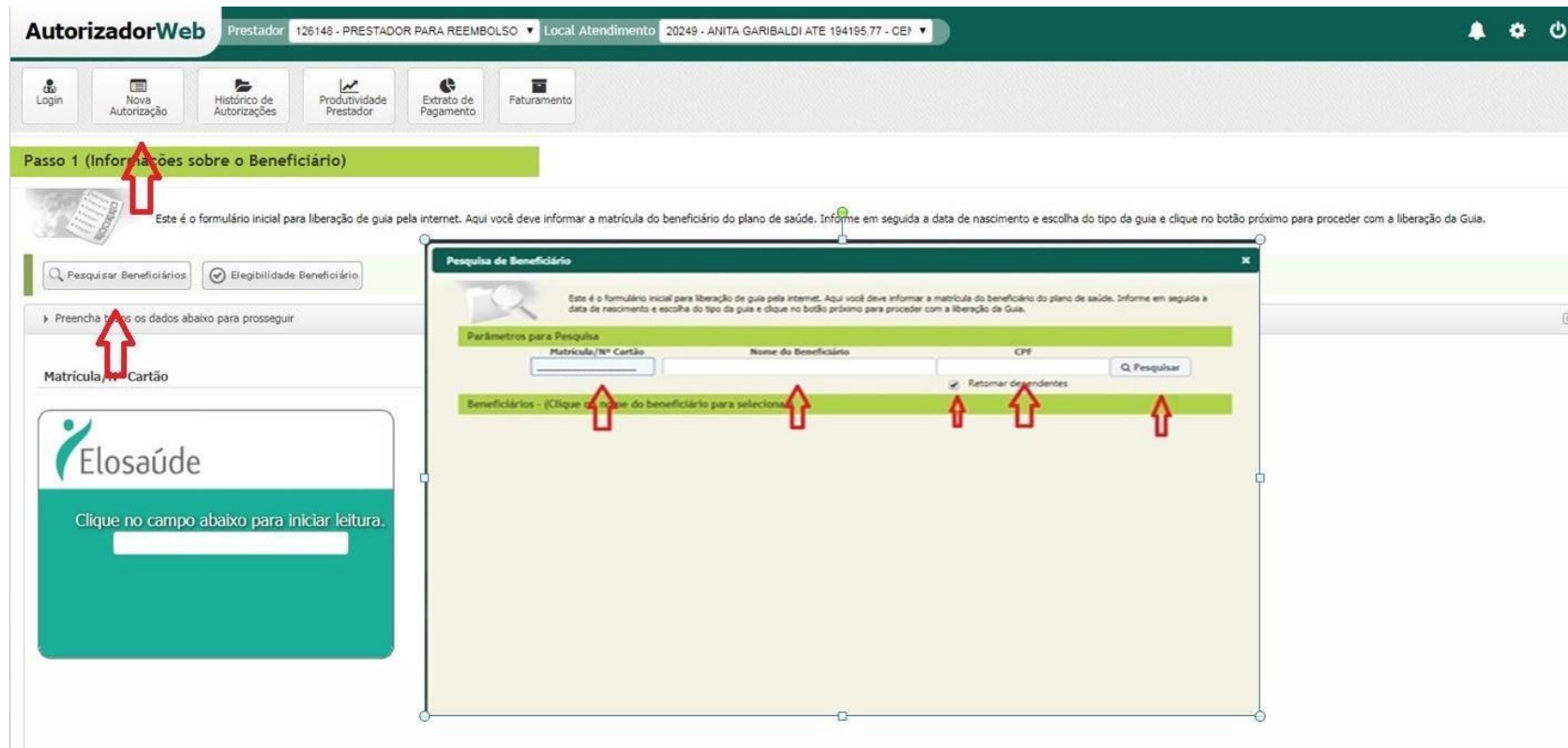


Emissões de Guias de Autorização

[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 - CEI

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 de 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

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 de guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

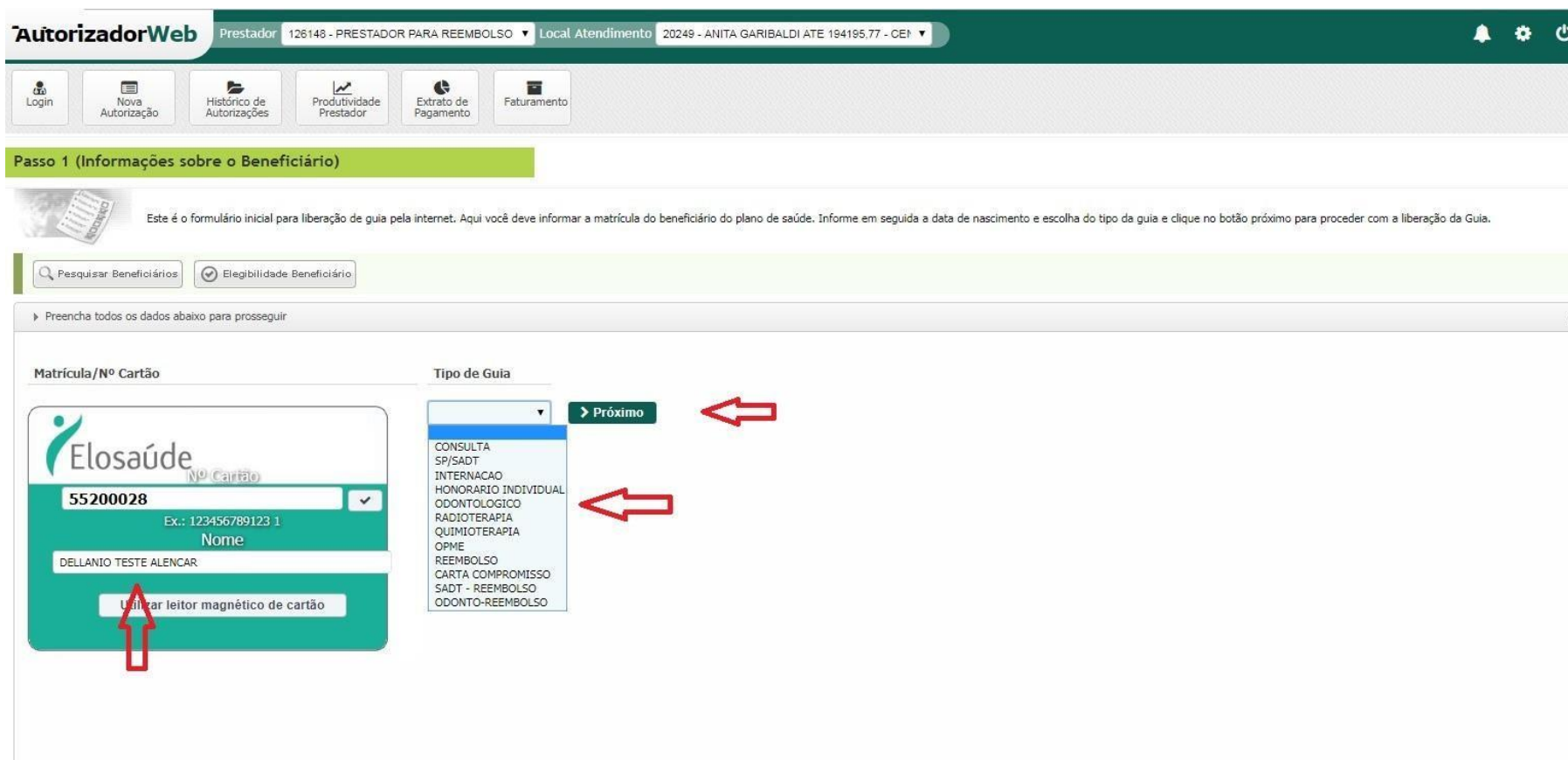
Parâmetros para Pesquisa

Matrícula/Nº Cartão Nome do Beneficiário CPF Q. Pesquisar

Retomar 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 126146 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195.77 - CEI

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
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

Preenchimento da GUIA TISS

Preencha os dados solicitados. Campos contendo (*) são de preenchimento obrigatório.

Atenção: Em todas as solicitações o pedido médico é obrigatório.

OBS: Os campos número 2 - Guia Prestador / Guia externa / 3 - Número de Guia Principal **NÃO DEVERÃO SER PREENCHIDOS.**

Passo 2 (Informações sobre a Guia)

Verifique as informações do beneficiário

10 - Nome Plano

Preencha as informações mínimas para emissão da guia de SP/SADT

Contratado Executante (*) Local de Execução (*)

126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CENTRO - FLORIANOPOLIS/SC

Tipo de Guia 2 - Guia Prestador Guia Externa 3 - Número da Guia Principal Especialidade Executante(*) Data de Atendimento

SP/SADT 20 11 2018

Dados do Beneficiário

Atendimento a Recém-nascido

13 - Cód. Operadora Solicitante(*) 14 - Nome Contratado Solicitante(*)

15 - Profissional Solicitante Especialidade Solicitante

Indicação de Acidente

32 - Tipo de Atendimento TISS 34 - Tipo Consulta

58 - Observações

21 - Caráter do Atendimento(*) 23 - Indicação Clínica

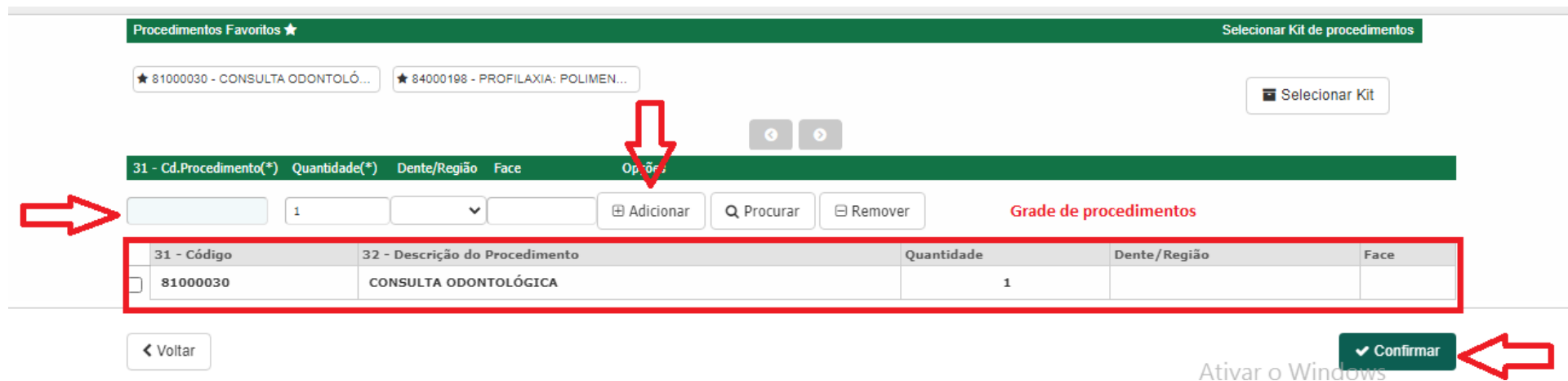
Dados Adicionais da Guia

Anexar Arquivo Complemento em Texto

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 Op. Op. Grade de procedimentos

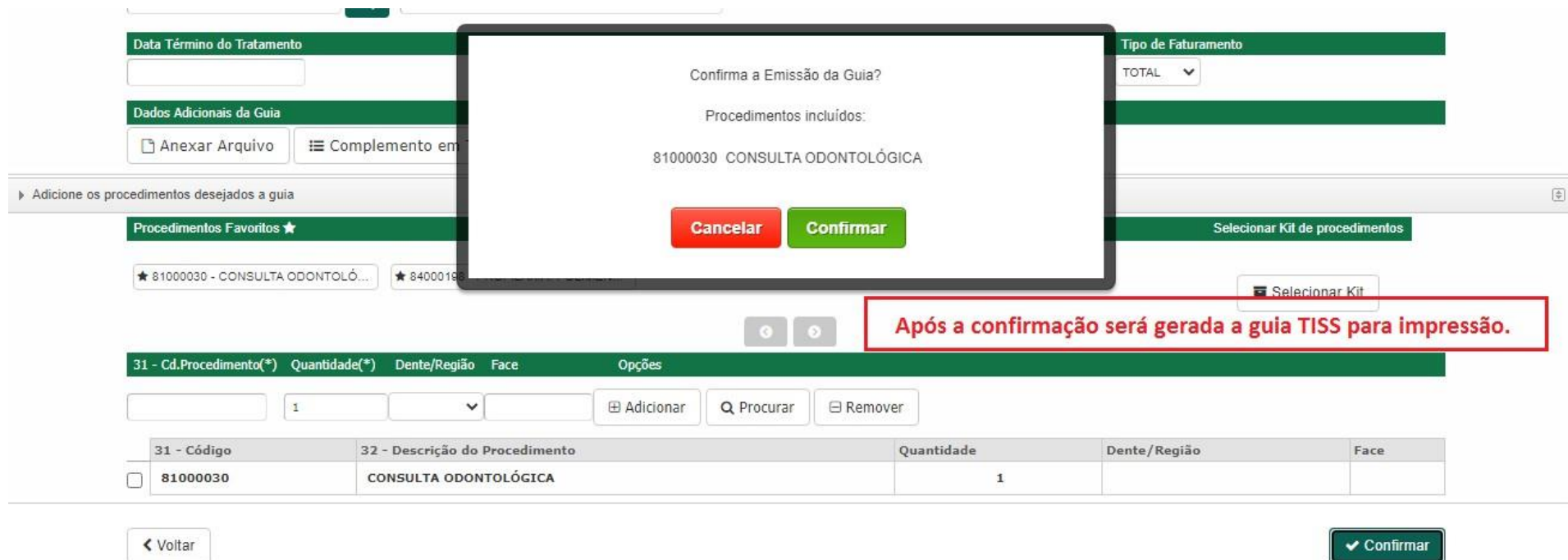
 1 ▼

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

 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 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
81000030	1			Adicionar Procurar Remover

31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
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- Senha 141489	6- Data Validade da Senha 28/02/2019	7- Número da Guia Atribuído pela Operadora S-126148-3822
Dados do Beneficiário			
8- Número da C	9- Validade da Carteira	10- Nome	11- Cartão Nacional de Saúde 702109772203995
12- Atendimento a RN Não			
Dados do Solicitante			
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	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21- Caracter do Atendimento E	22- Data da Solicitação 29/01/2019	23- Indicação Clínica	
24- Tabela 22	25- Código do Procedimento 10101012	26- Descrição CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	27- Qt.Solic. 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 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
51990008
Ex.: 123456789123 1
Nome
HERIKSON FABIO MONEGATE
Utilizar leitor magnético de cartão

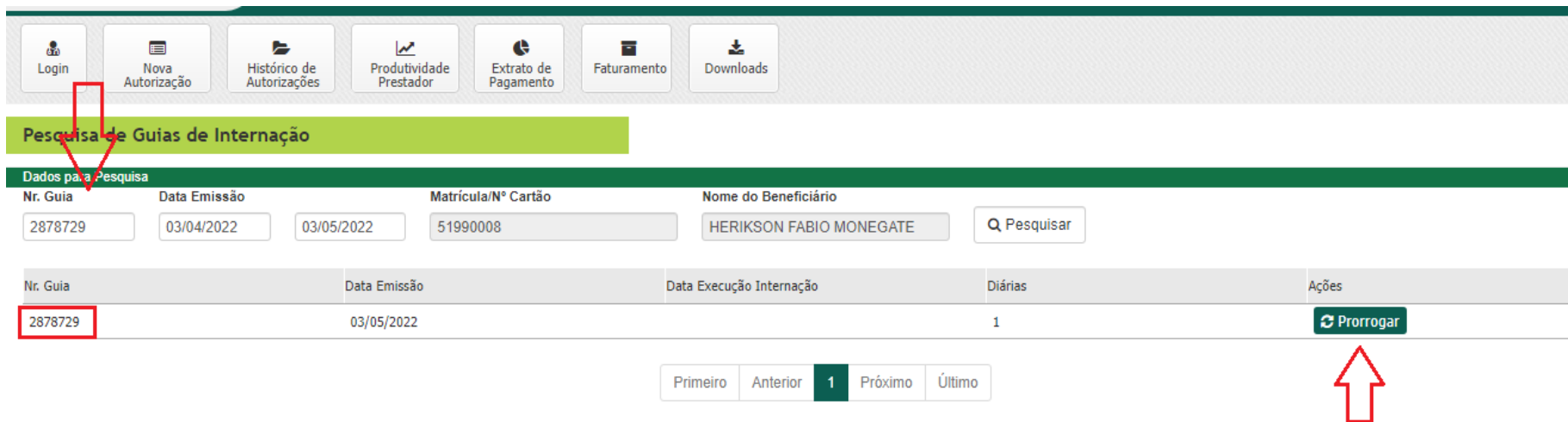
Tipo de Guia

- 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.



Navigation menu: Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, Downloads.

Pesquisa de Guias de Internação

Dados para Pesquisa

Nr. Guia	Data Emissão	Matricula/Nº Cartão	Nome do Beneficiário	
2878729	03/04/2022	03/05/2022	51990008	HERIKSON FABIO MONEGATE

Q Pesquisar

Nr. Guia	Data Emissão	Data Execução Internação	Diárias	Ações
2878729	03/05/2022		1	Prorrogar

Primeiro Anterior 1 Próximo Último

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-Qtd. Solic.
60000651 DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD 2 +

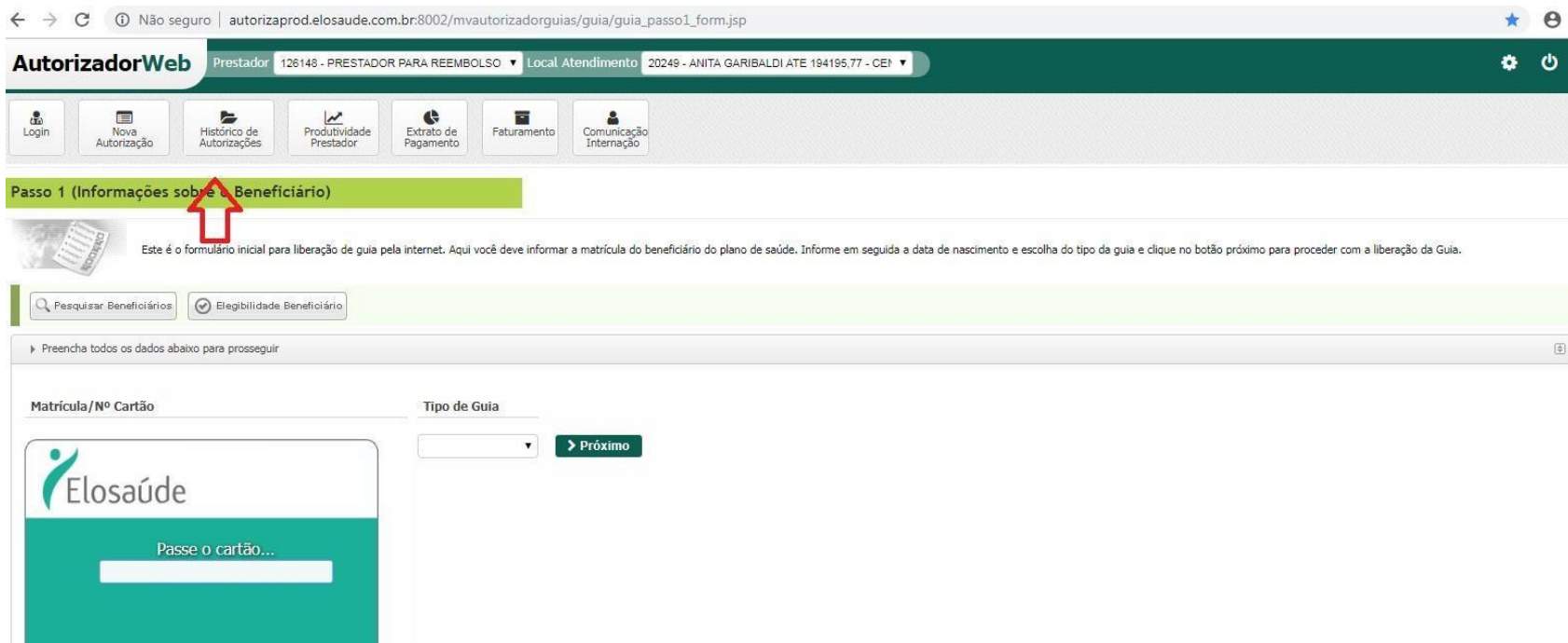
20-Cd. Procedimento	21-Descrição	22-Qtde.Solic.	
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	2	   

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. At the top, there is a navigation bar with the following elements: 'AutorizadorWeb', 'Prestador' (126146 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO), 'Local Atendimento' (20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CE), and a settings icon. Below this is a menu bar with icons for 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', 'Faturamento', and 'Comunicação Internação'. The 'Histórico de Autorizações' menu item is highlighted with a red arrow. Below the menu bar, there is a section titled 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)'. This section contains a search bar for 'Pesquisar Beneficiários', a checkbox for 'Elegibilidade Beneficiário', and a form with fields for '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 a placeholder image of a health card with the Elosaúde logo and the text 'Passe o cartão...'. The 'Tipo de Guia' field is a dropdown menu.

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

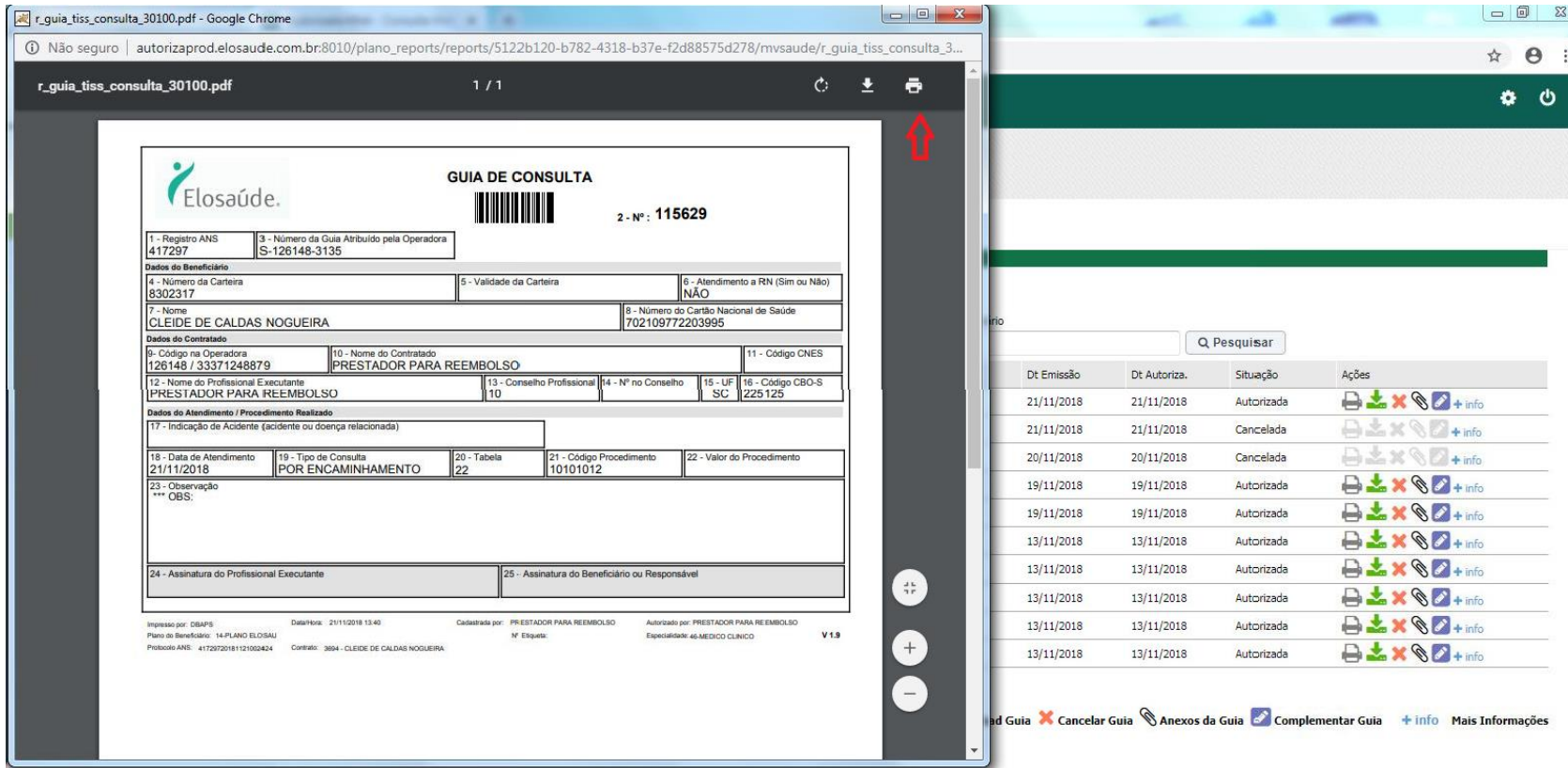
Senha: Nº Transação: Nº Solicitação Guia: Tipo de Atendimento: Todos Período: 03/04/2022 a 03/05/2022 Situação: Todos Matrícula/Nº Cartão:

Nome do Beneficiário:

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	    

CHAT

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



GUIA DE CONSULTA
 2 - Nº: 115629

1 - Registro ANS 417297	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora S-126148-3135
----------------------------	--

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira 8302317	5 - Validade da Carteira	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) NÃO
7 - Nome CLEIDE DE CALDAS NOGUEIRA	8 - Número do Cartão Nacional de Saúde 702109772203995	

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora 126148 / 33371248879	10 - Nome do Contratado PRESTADOR PARA REEMBOLSO	11 - Código CNES
12 - Nome do Profissional Executante PRESTADOR PARA REEMBOLSO	13 - Conselho Profissional 10	14 - Nº no Conselho
15 - UF SC	16 - Código CBO-S 225125	

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

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		

Impresso por: DBAPB Data/Hora: 21/11/2018 13:40 Cadastrado por: PRESTADOR PARA REEMBOLSO Autorizado por: PRESTADOR PARA REEMBOLSO
 Plano do Beneficiário: 14-PLANO ELD/SAU Nº. Etiqueta: Especialidade: 46-MEDICO CLINICO V 1.9
 Protocolo ANS: 41729720181121002424 Contrato: 3694 - CLEIDE DE CALDAS NOGUEIRA

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

[Cancelar Guia](#)
 [Anexos da Guia](#)
 [Complementar Guia](#)
 [+ info](#)
 [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

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

Nome do Beneficiário

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
2876719	5-126148-129204	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					
Matrícula/Número Carteira	Nome	Plano			
		14 - PLANO ELOSAU			

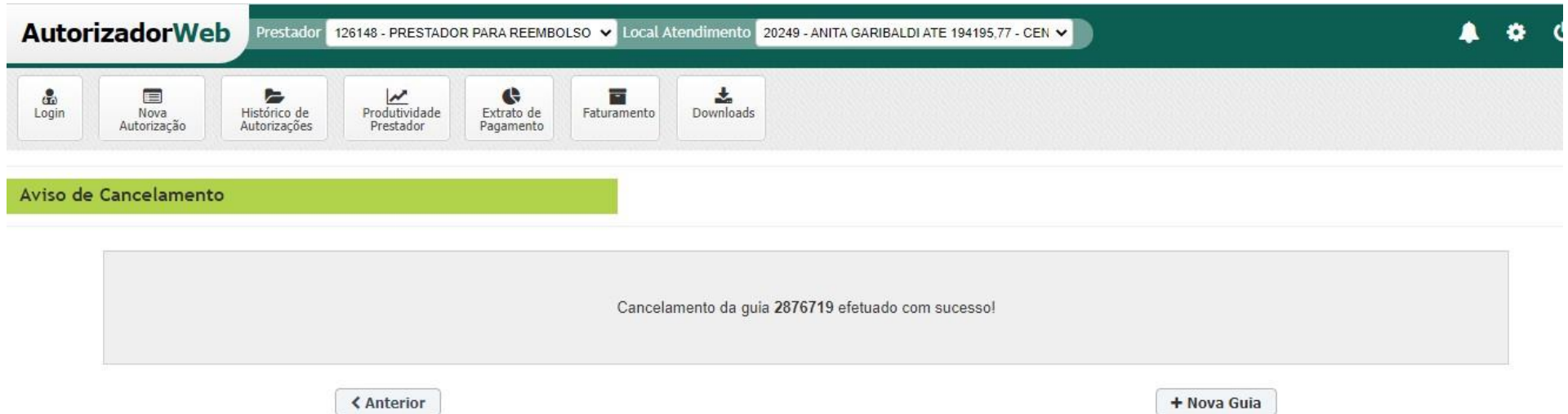
Informações da Guia					
Tipo de Guia	Guia Prestador	Guia Externa	Guia Pai	Especialidade	Data de Atendimento
CONSULTA	S-126148-3621			Medico Reumatologista	09/01/2019

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">ERRO DE DIGITAÇÃOERRO DE DIGITAÇÃOCANCELAMENTO A PEDIDO DO BENEFICIÁRIOCANCELAMENTO A PEDIDO DO PRESTADORERRO DE DIGITAÇÃOSOLICITAÇÃO EM DUPLICIDADE	

Confirmar

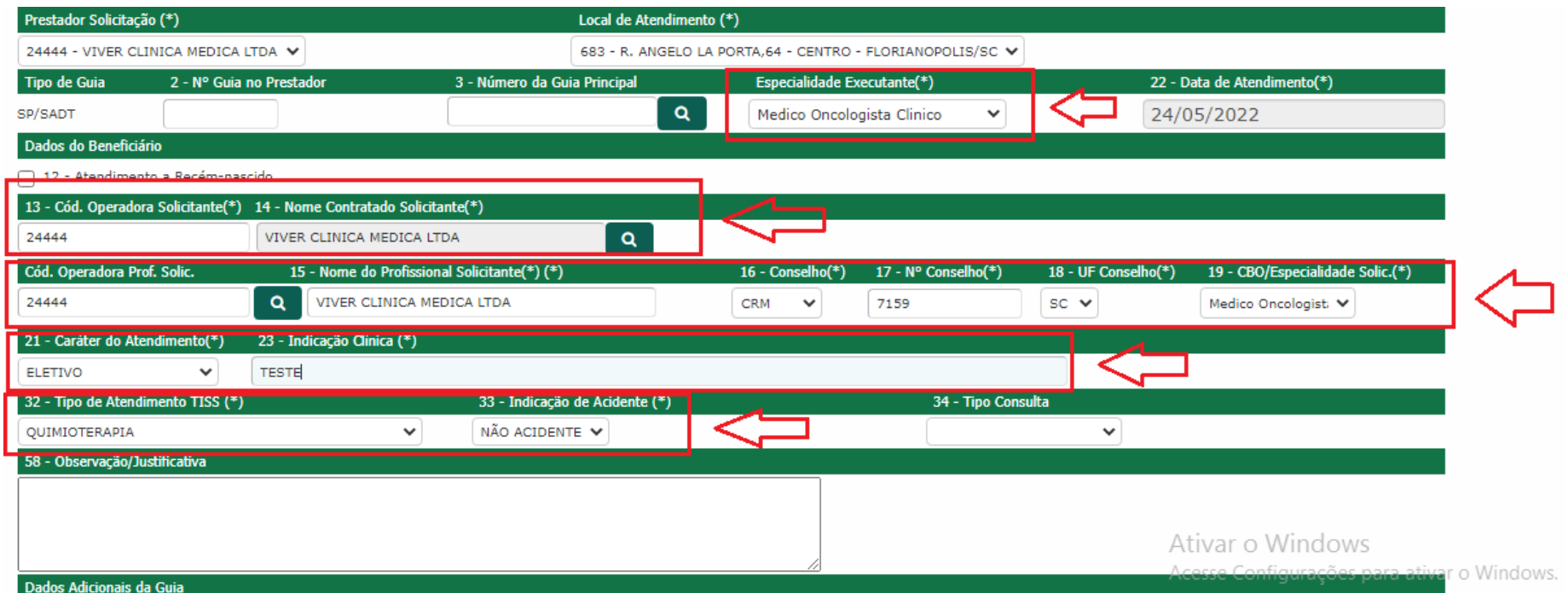
Na tela seguinte será exibida a confirmação do cancelamento. Pronto! Guia cancelada!



The screenshot displays 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 several menu items: 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 large light gray box containing the message: 'Cancelamento da guia 2876719 efetuado com sucesso!'. At the bottom of this box, there are two buttons: '< Anterior' on the left and '+ Nova Guia' on the right.

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 the SADT form for chemotherapy request. Red boxes and arrows highlight the following mandatory fields:

- Prestador Solicitação (*)**: 24444 - VIVER CLINICA MEDICA LTDA
- Local de Atendimento (*)**: 683 - R. ANGELO LA PORTA,64 - CENTRO - FLORIANOPOLIS/SC
- 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 - N° 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

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.

term@elosaude.com.br

► Preencha as informações mínimas para emissão da guia de quimioterapia

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

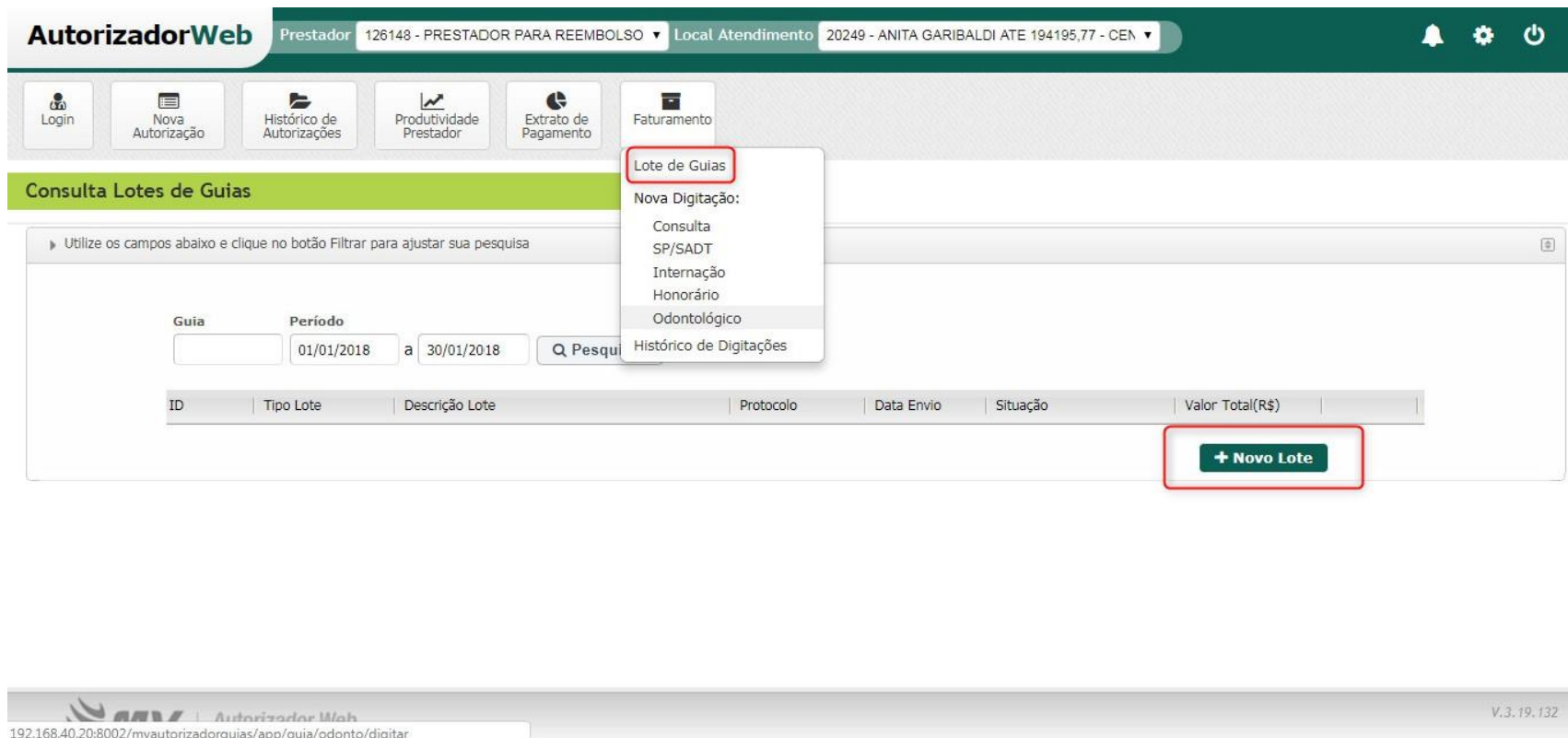
OBS: As duas solicitações deverão conter pedido medico para avaliação.

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:

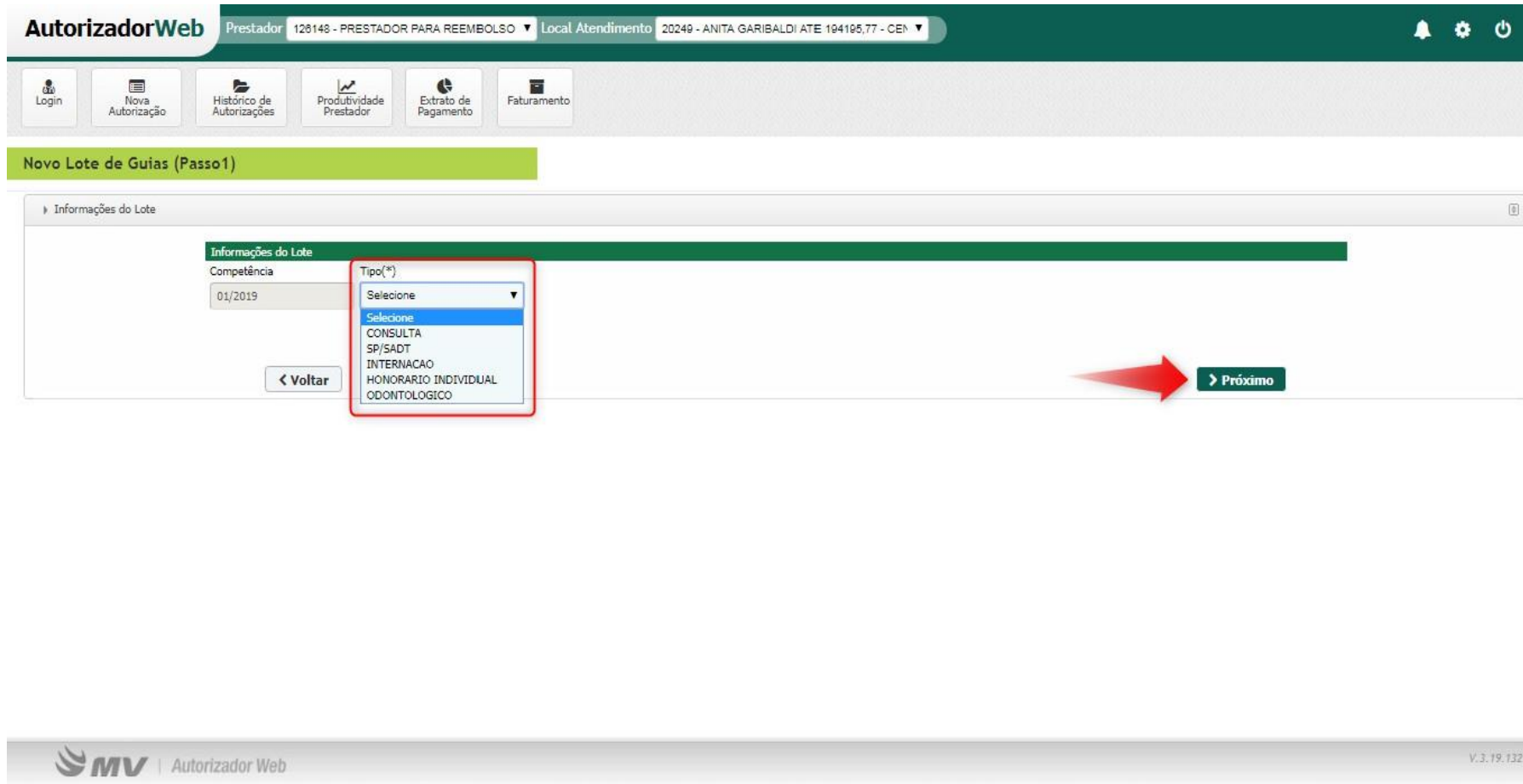
>>Clique em "Faturamento", em seguida >> Selecione a opção: "Lote de guias", depois >> clique em "+ Novo Lote".



The screenshot displays the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a header with the user's name 'ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEN' and a 'Local Atendimento' dropdown. 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 for 'Consulta Lotes de Guias' with input 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. The footer shows the URL '192.168.40.20:8002/mvautorizadorguias/app/guia/odonto/digitar' and version 'V.3.19.132'.

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”



The screenshot displays the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a header with the user's name 'Prestador 126146 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO' and the location 'Local Atendimento 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 main content area is titled 'Novo Lote de Guias (Passo1)'. It contains a form with a section 'Informações do Lote'. The 'Competência' field is set to '01/2019'. The 'Tipo(*)' dropdown menu is open, showing a list of options: 'Seleção', 'CONSULTA', 'SP/SADT', 'INTERNAÇÃO', 'HONORARIO INDIVIDUAL', and 'ODONTOLÓGICO'. A red arrow points to the 'Próximo' button at the bottom right of the form. The footer of the page shows the 'MV Autorizador Web' logo and the version number '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 - CE

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	<input type="button" value="Q Pesquisar"/>
	24/12/2018 a 24/01/2019			

Passo 2: Selecione as Guias para incluir no Lote

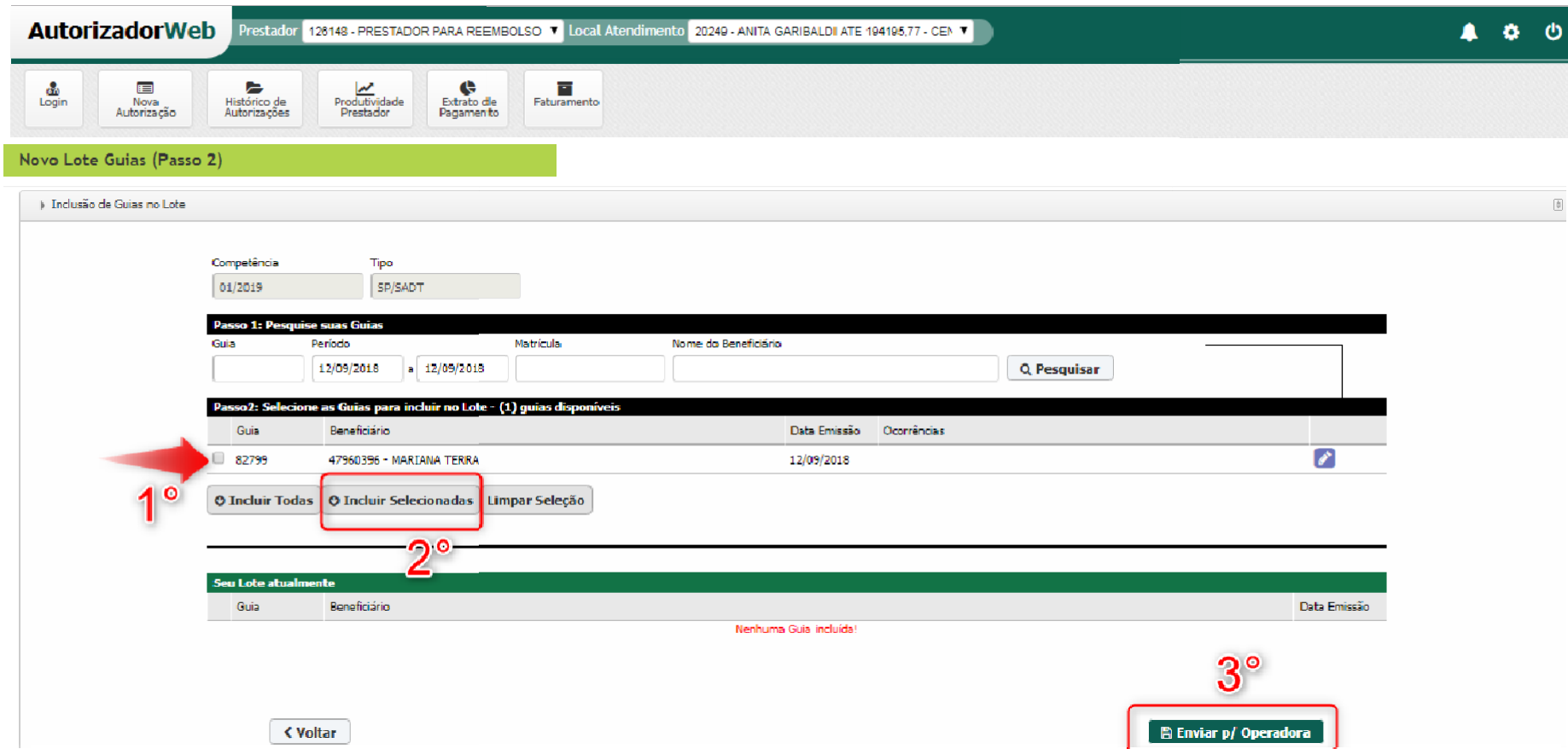
Guia	Beneficiário	Data Emissão	Ocorrências
Não existem guias autorizadas disponíveis. Refaça sua pesquisa!			

Seu Lote atualmente

Guia	Beneficiário	Data Emissão
Nenhuma Guia incluída!		

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

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



AutorizadorWeb Prestador: 128148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO Local Atendimento: 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEM

Novo Lote Guias (Passo 2)

Inclusão de Guias no Lote

Competência: 01/2019 Tipo: SP/SADT

Passo 1: Pesquise suas Guias

Guia: Período: 12/09/2018 a 12/09/2018 Matrícula: Nome do Beneficiário:

Passo 2: Selecione as Guias para incluir no Lote: (1) guias disponíveis

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Ocorrências
<input type="checkbox"/> 82799	47960396 - MARIANA TERRA	12/09/2018	

Seu Lote atualmente

Guia	Beneficiário	Data Emissão
Nenhuma Guia incluída!		

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

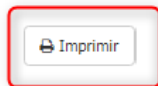
Prestador: 126148/PRESTADOR PARA REEMBOLSO
 Competência: 01/2019
 Tipo Lote: SP/SADT
 Valor Total: R\$ 85,00
 Quantidade Total de Guias: 1
 Quantidade de Lotes Criados: 1
 Ocorrência de Erros Durante o Processamento: Nenhum!

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



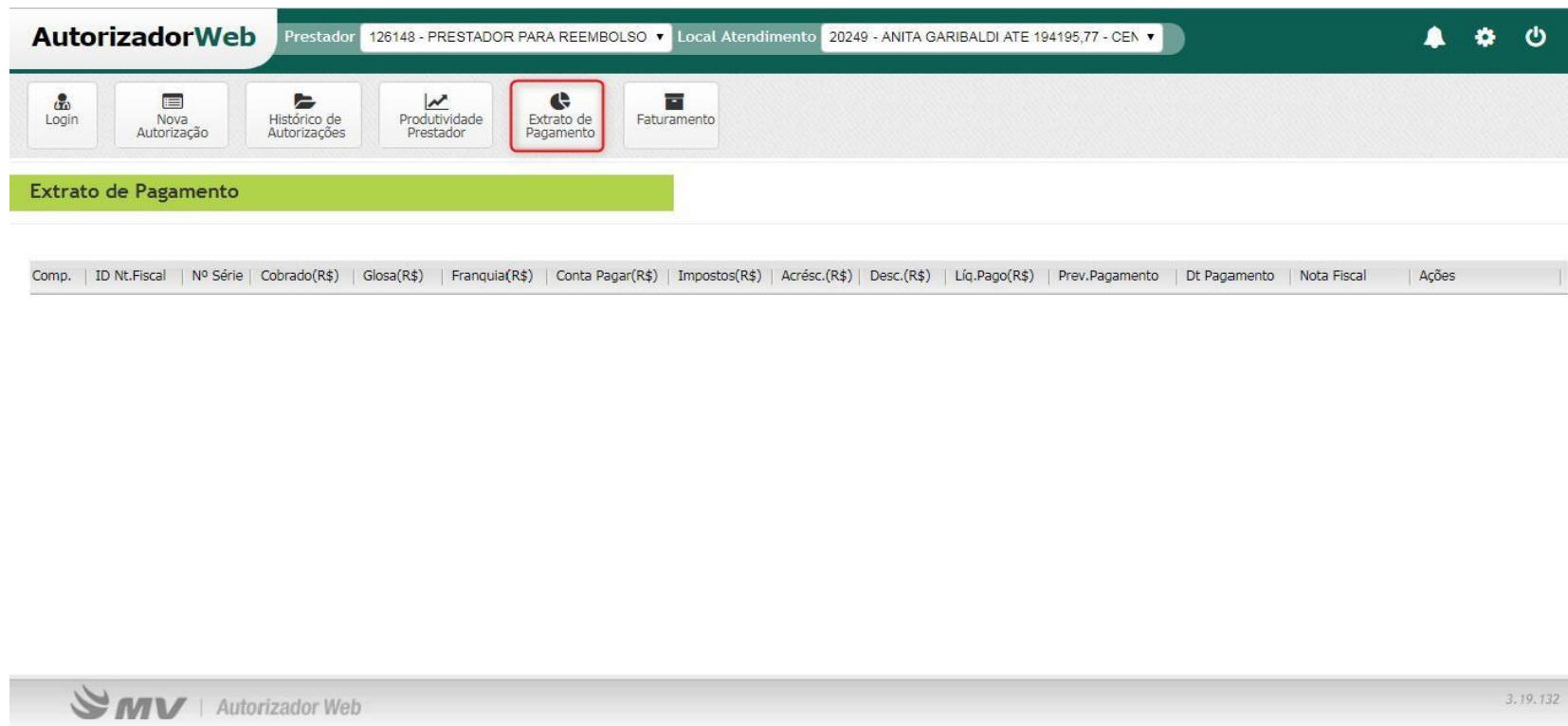
Protocolo de Recebimento						Data e hora: 24/01/2019 10:21
Dados da Operadora						
Registro ANS 417297	Nome ELOSAÚDE	CNPJ 11593821000103				
Dados do Prestador						
Cód. Operadora 126148	Nome PRESTADOR PARA REEMBOLSO	Código CNES				
Banco	Agência	Nr. Conta				
Dados do Lote						
Data Envio	Situação	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 displays the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a header with the logo and user information: 'Prestador 126148 - PRESTADOR PARA REEMBOLSO', 'Local Atendimento 20249 - ANITA GARIBALDI ATE 194195,77 - CEN'. Below the header is a navigation bar with several menu items: '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'. At the bottom of the screenshot, there 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\$)', 'Acrésc.(R\$)', 'Desc.(R\$)', 'Líqu.Pago(R\$)', 'Prev.Pagamento', 'Dt Pagamento', 'Nota Fiscal', and 'Ações'. At the very bottom of the page, there is a footer with the logo 'MV | Autorizador Web' and the version number '3.19.132'.