

Entrar no site <http://sansaude.santacasavotuporanga.com.br>, procurar a sessão **Autorizador Online**.



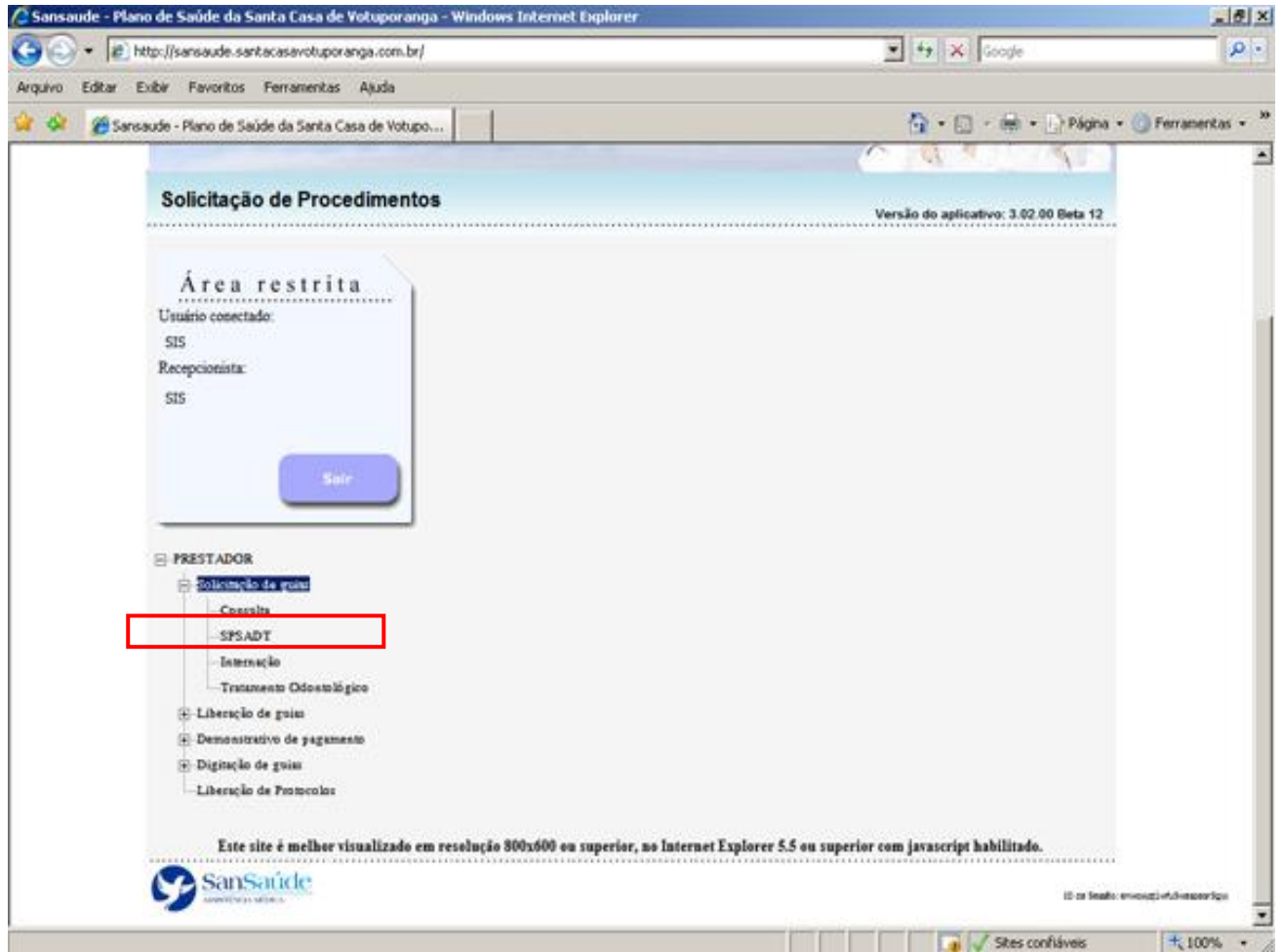


Acessando o link é apresentada a tela de login. Digite seu usuário e senha e clique em confirmar para entrar no sistema.

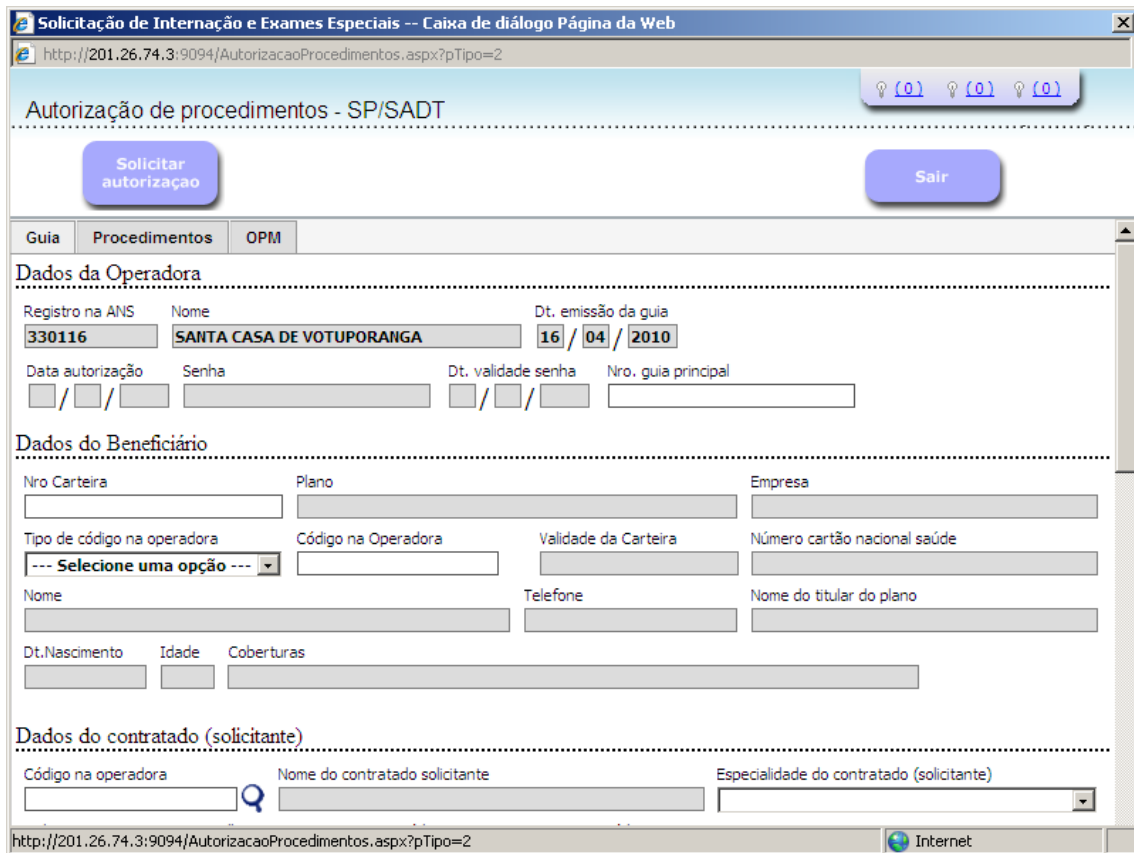


Após entrar no sistema, clicar em **solicitação de guias**, e em seguida, no atendimento que será prestado: **SP/SADT**.





Em seguida será aberta a tela de preenchimento da guia.

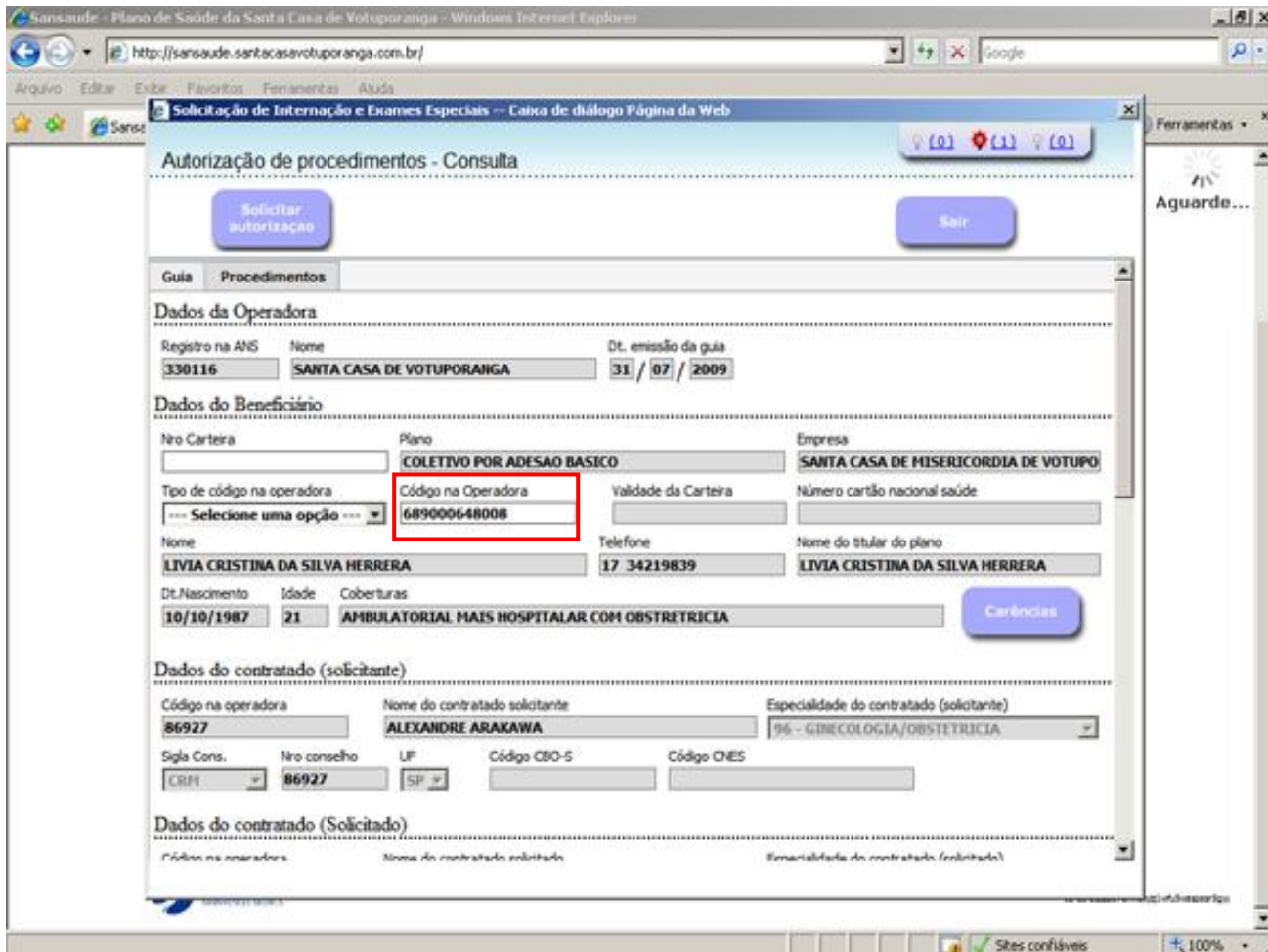


Nesta tela preencher os campos: **Código na Operadora, Código do Solicitante, Caráter da Solicitação e Tipo do Atendimento.**

- código na operadora: é o código do cartão de identificação do beneficiário;
- código do solicitante: é o CRM do médico que solicitou os procedimentos;
- caráter da solicitação: selecionar se é eletivo ou de urgência/emergência;
- tipo de atendimento: selecionar o tipo do SADT (Exames de Laboratório, Fisioterapia, Mamografia, etc).

Obs: Todos os campos com asterisco e em azul são de preenchimento obrigatório.

Campo código na operadora.



Screenshot of the web application interface for "Autorização de procedimentos - Consulta". The "Dados da Operadora" section is highlighted, showing the "Código na Operadora" field with the value "689000648008".

Dados da Operadora

Registro na ANS	Nome	Dt. emissão da guia	
330116	SANTA CASA DE VOTUPORANGA	31 / 07 / 2009	

Dados do Beneficiário

Nº Carteira	Plano	Empresa	
	COLETIVO POR ADESAO BASICO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPO	
Tipo de código na operadora	Código na Operadora	Validade da Carteira	Número cartão nacional saúde
Selecione uma opção	689000648008		
Nome	Telefone	Nome do titular do plano	
LIVIA CRISTINA DA SILVA HERRERA	17 34219839	LIVIA CRISTINA DA SILVA HERRERA	
Dt. Nascimento	Idade	Coberturas	
10/10/1987	21	AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR COM OBSTRETRICIA	

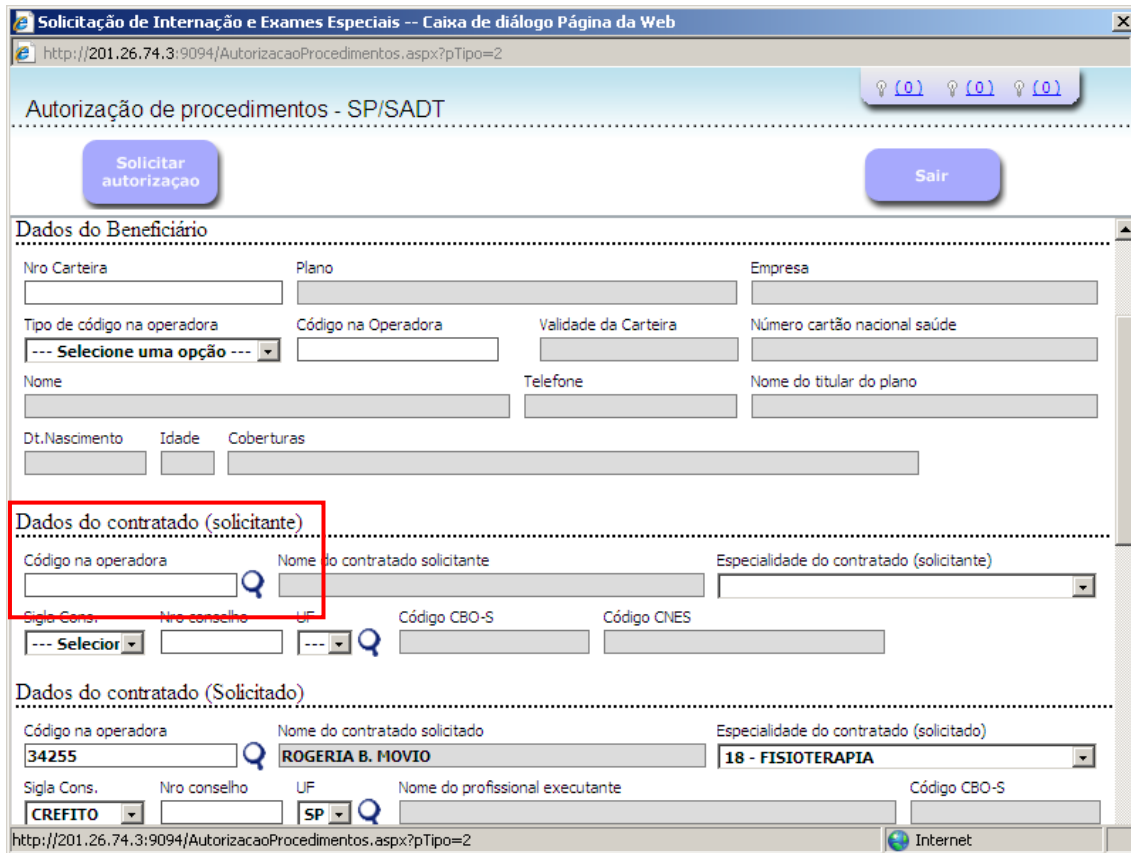
Dados do contratado (solicitante)

Código na operadora	Nome do contratado solicitante	Especialidade do contratado (solicitante)	
86927	ALEXANDRE ARAKAWA	96 - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	
Sigla Cons.	Nº conselho	UF	Código CBO-S
CRM	86927	SP	

Dados do contratado (Solicitado)

Código na operadora	Nome do contratado solicitado	Especialidade do contratado (solicitado)

Campo Código do Solicitante.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Dados do Beneficiário

Nro Carteira Plano Empresa

Tipo de código na operadora Código na Operadora Validade da Carteira Número cartão nacional saúde

Nome Telefone Nome do titular do plano

Dt.Nascimento Idade Coberturas

Dados do contratado (solicitante)

Código na operadora Nome do contratado solicitante Especialidade do contratado (solicitante)

Sigla Cons. Nro conselho UF Código CBO-S Código CNES

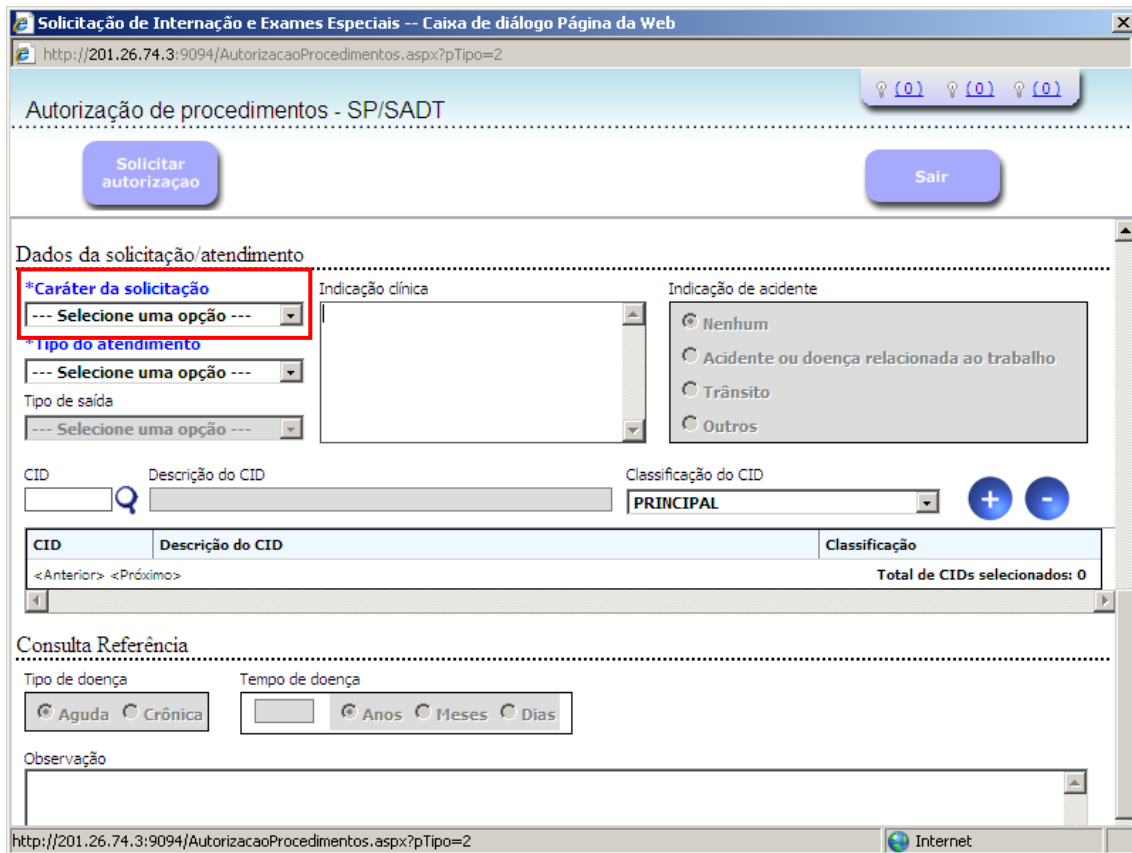
Dados do contratado (Solicitado)

Código na operadora Nome do contratado solicitado Especialidade do contratado (solicitado)

Sigla Cons. Nro conselho UF Nome do profissional executante Código CBO-S

Internet

Campo caráter da solicitação.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Dados da solicitação/atendimento

*Caráter da solicitação
--- Selecione uma opção ---

Indicação clínica

Indicação de acidente

Nenhum
 Acidente ou doença relacionada ao trabalho
 Trânsito
 Outros

Tipo do atendimento
--- Selecione uma opção ---

Tipo de saída
--- Selecione uma opção ---

CID Descrição do CID Classificação do CID

PRINCIPAL

CID	Descrição do CID	Classificação
<Anterior> <Próximo>		
Total de CIDs selecionados: 0		

Consulta Referência

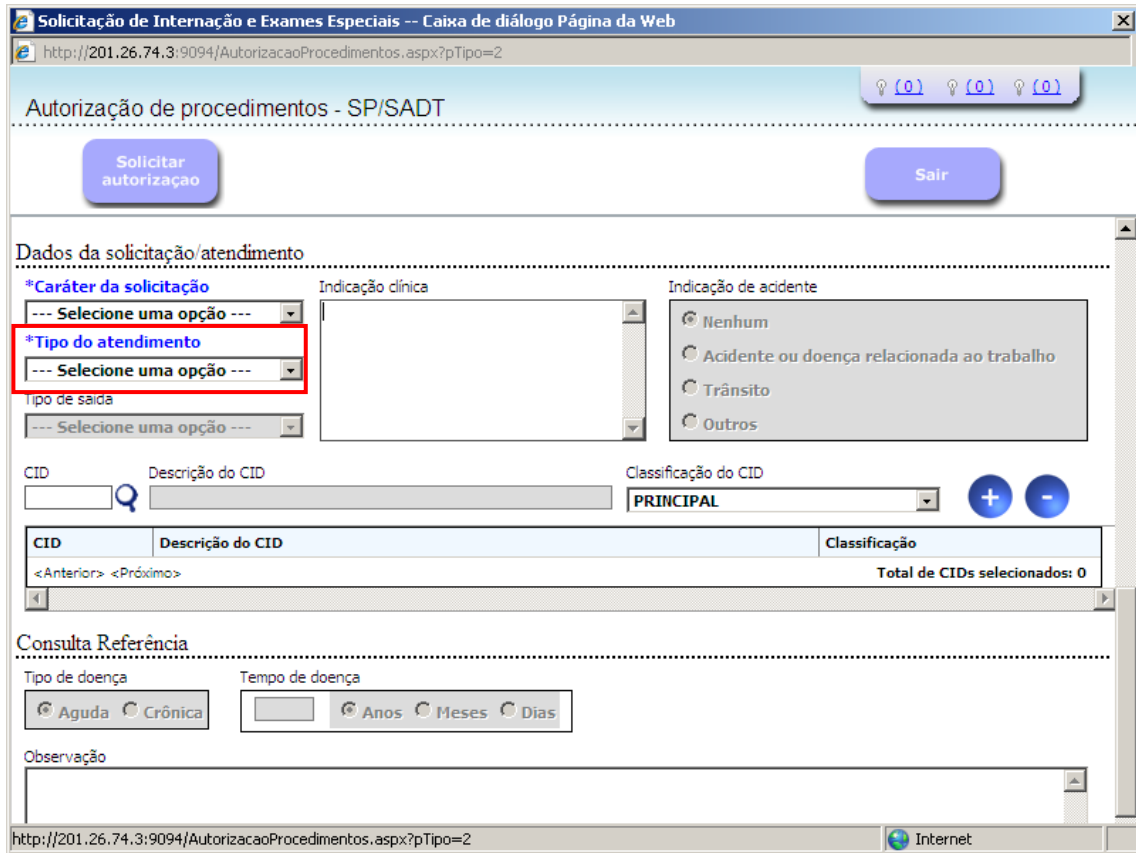
Tipo de doença
 Aguda Crônica

Tempo de doença
Anos Meses Dias

Observação

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2 Internet

Campo tipo do atendimento.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Dados da solicitação/atendimento

*Caráter da solicitação
--- Selecione uma opção ---

Indicação clínica

Indicação de acidente
 Nenhum
 Acidente ou doença relacionada ao trabalho
 Trânsito
 Outros

*Tipo do atendimento
--- Selecione uma opção ---

Tipo de saída
--- Selecione uma opção ---

CID Descrição do CID Classificação do CID
PRINCIPAL

CID	Descrição do CID	Classificação
<Anterior>	<Próximo>	Total de CIDs selecionados: 0

Consulta Referência

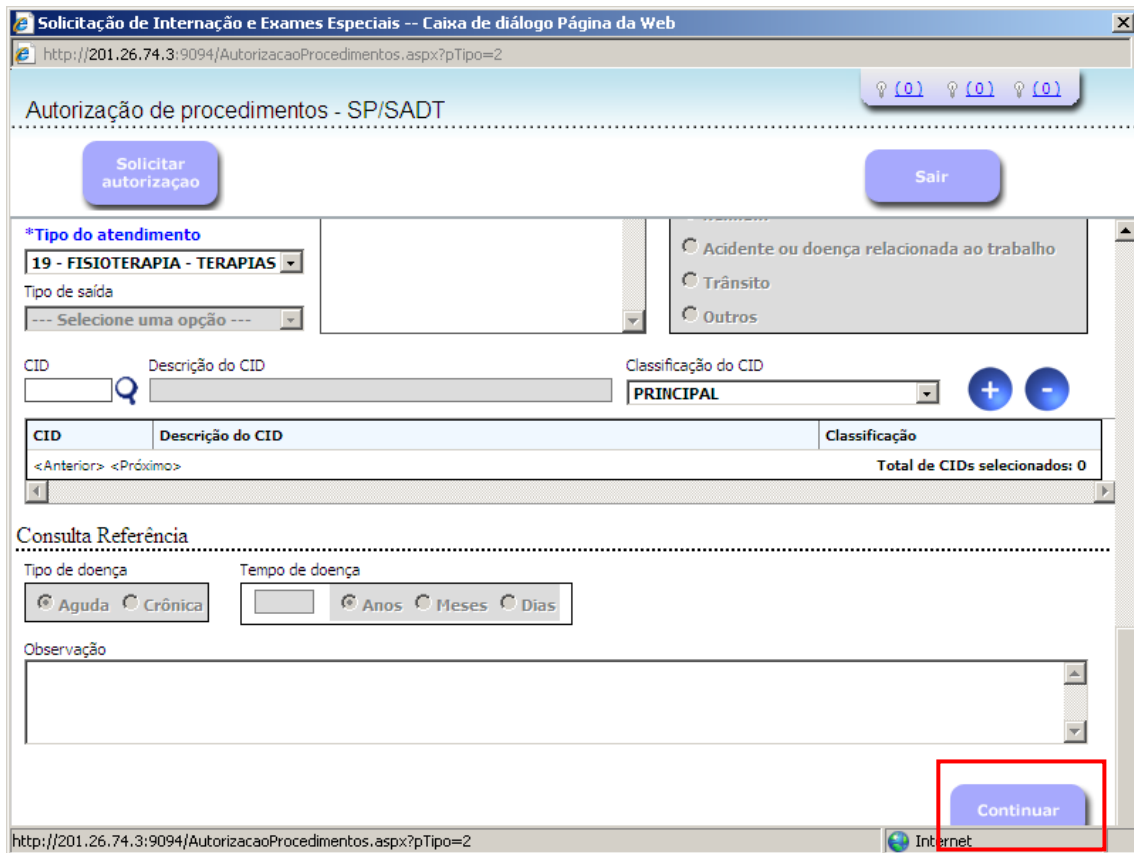
Tipo de doença
 Aguda Crônica

Tempo de doença
Anos Meses Dias

Observação

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2 Internet

Após o preenchimento dos campos, clique em continuar.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

*Tipo do atendimento
19 - FISIOTERAPIA - TERAPIAS

Tipo de saída
--- Selecione uma opção ---

Classificação do CID
PRINCIPAL

CID	Descrição do CID	Classificação
<Anterior>	<Próximo>	Total de CIDs selecionados: 0

Consulta Referência

Tipo de doença
 Aguda Crônica

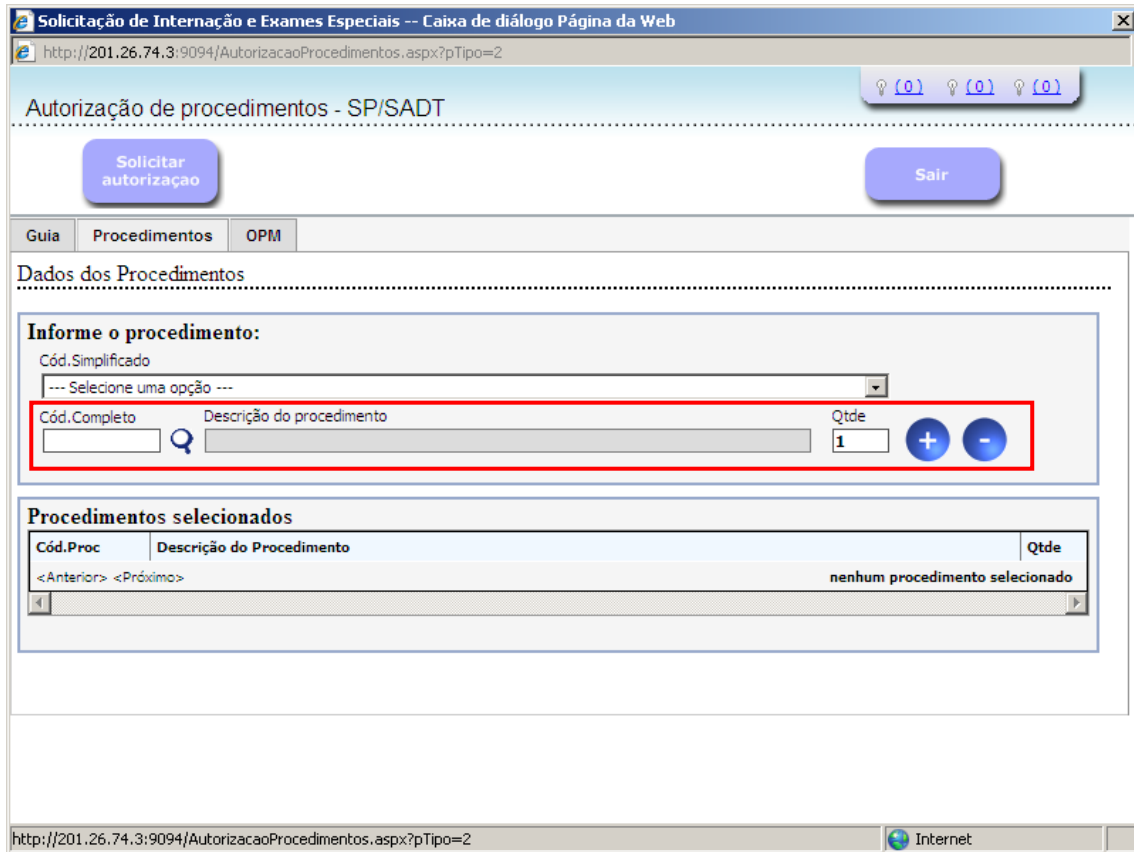
Tempo de doença
Anos Meses Dias

Observação

Continuar

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Na próxima tela, no campo **código completo** digite o código do procedimento que será realizado, a quantidade e clique no botão **+** para acrescentar a guia. Faça assim para adicionar todos os procedimentos que serão realizados.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Guia Procedimentos OPM

Dados dos Procedimentos

Informe o procedimento:

Cód.Simplificado
--- Selecione uma opção ---

Cód.Completo Descrição do procedimento Qtde
1 + -

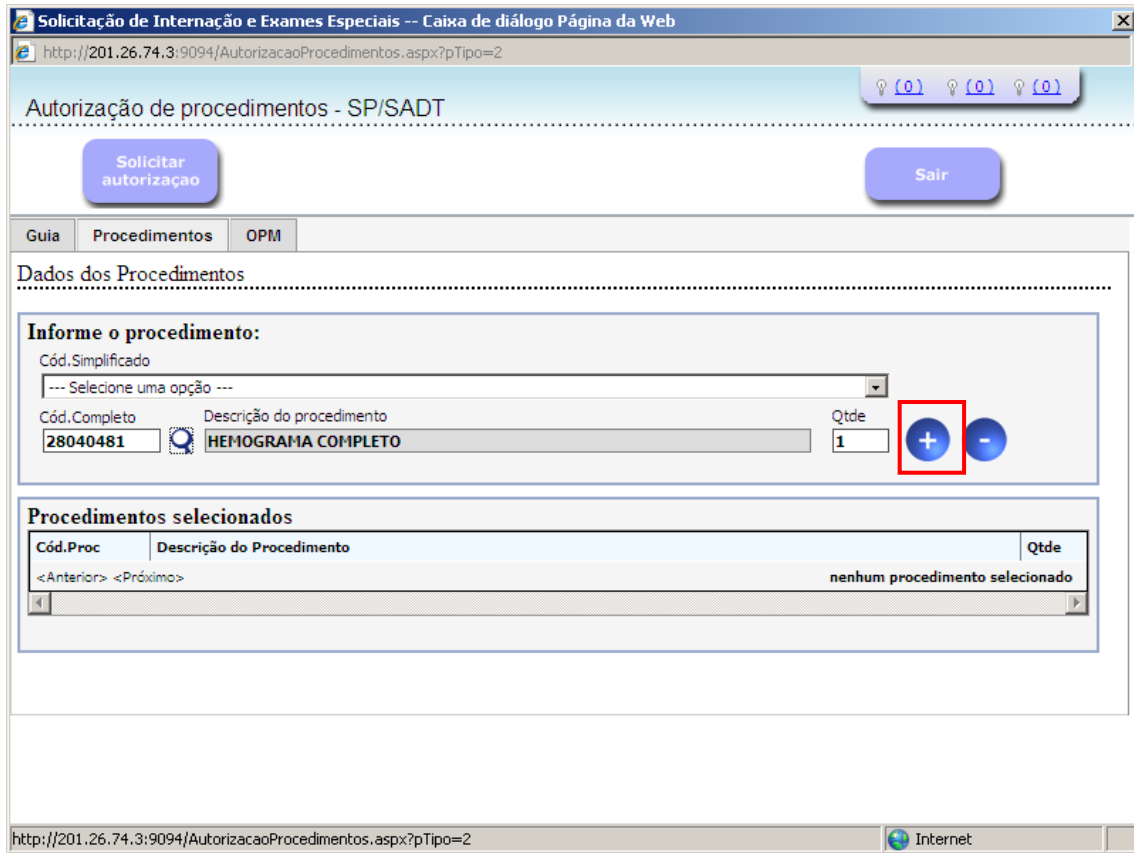
Procedimentos selecionados

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde
nenhum procedimento selecionado		

<Anterior> <Próximo>

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2 Internet

Associando procedimento.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Guia Procedimentos OPM

Dados dos Procedimentos

Informe o procedimento:

Cód.Simplificado
--- Seleccione uma opção ---

Cód.Completo Descrição do procedimento Qtde

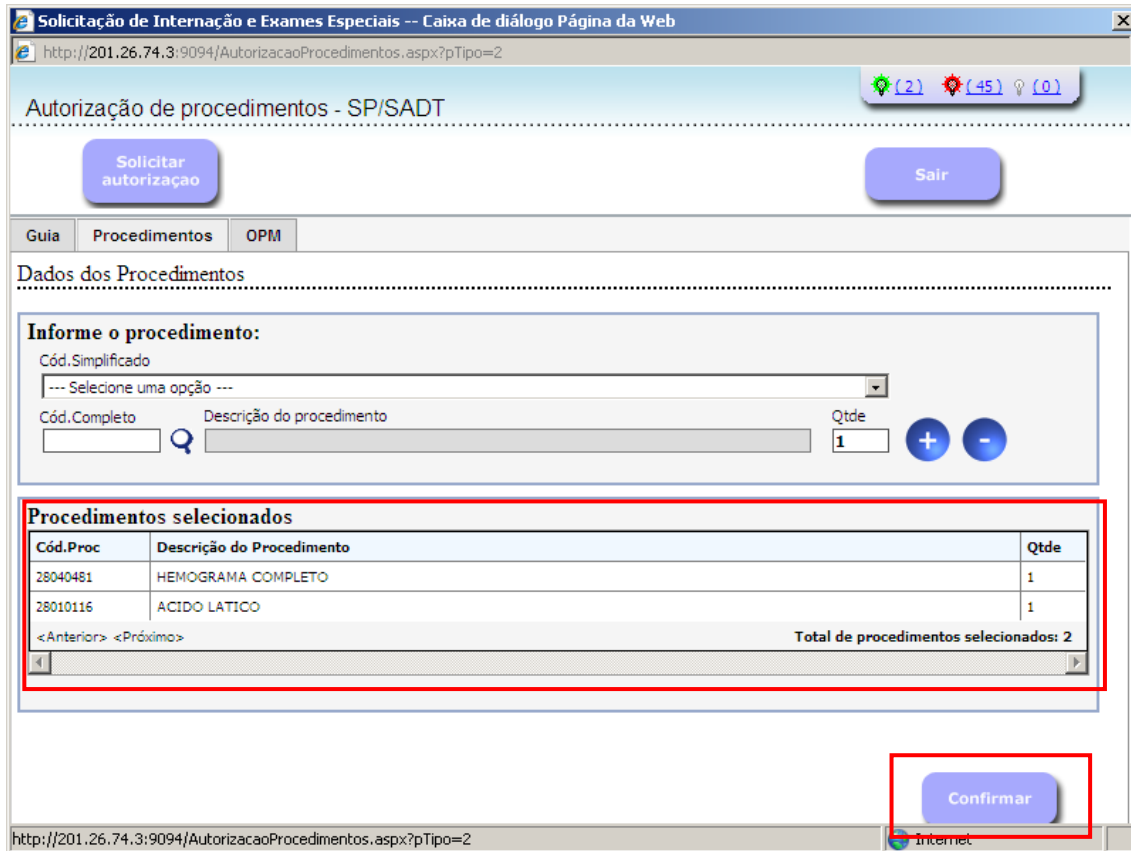
28040481 HEMOGRAMA COMPLETO 1

Procedimentos selecionados

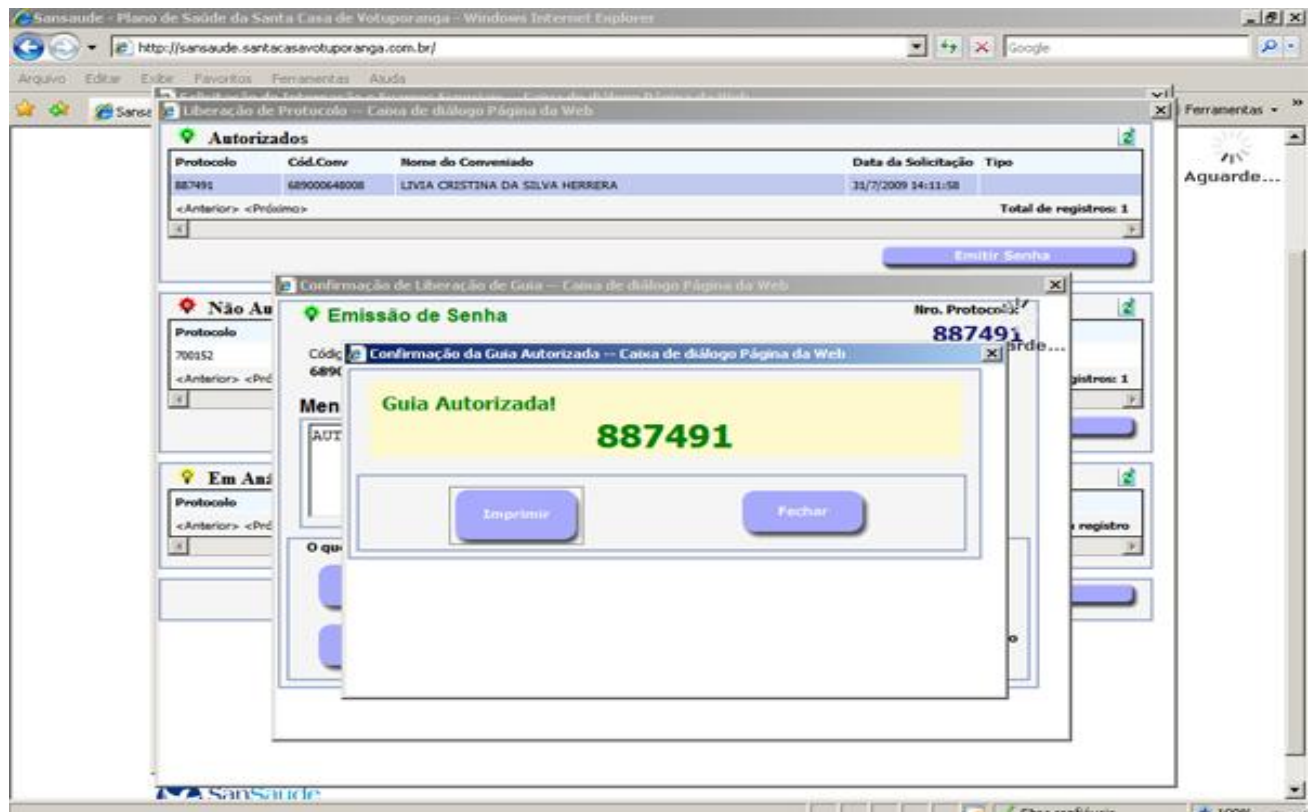
Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde
nenhum procedimento selecionado		

Internet

Procedimento(s) associado(s). Clique em confirmar.

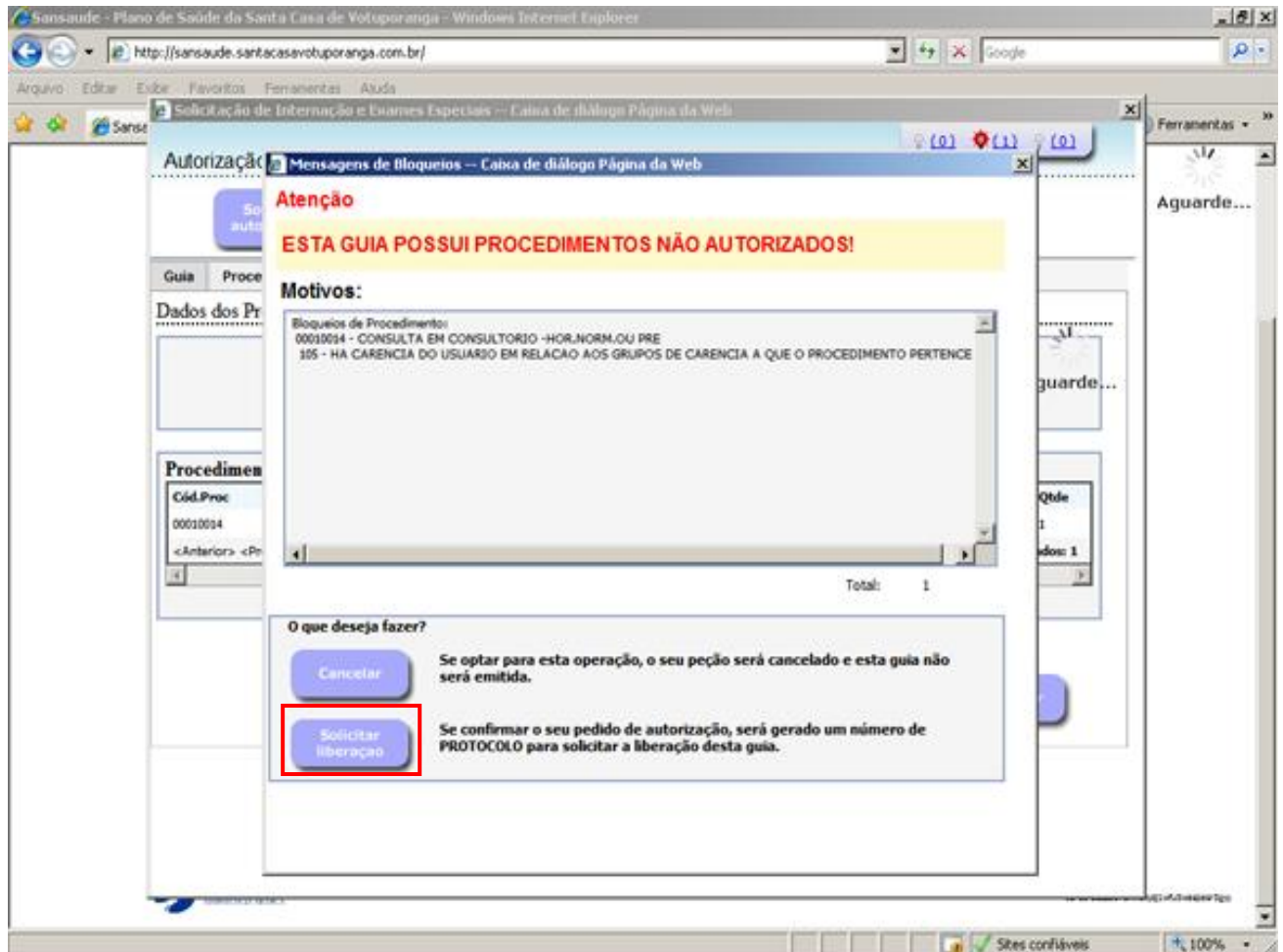


Não havendo bloqueios, será exibida a tela de conclusão com o número da senha autorizada.

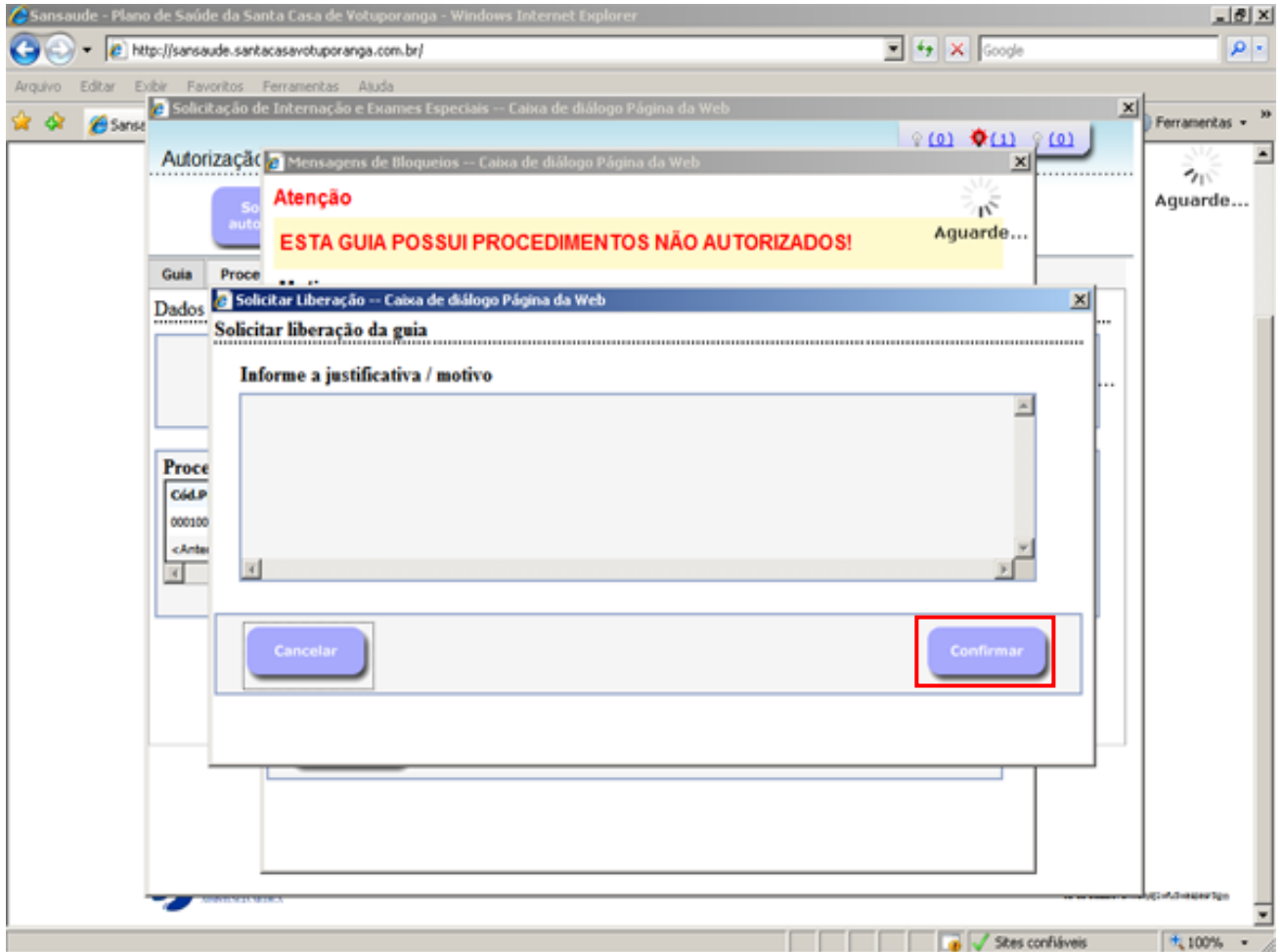


Caso haja bloqueios, será apresentada a tela abaixo.

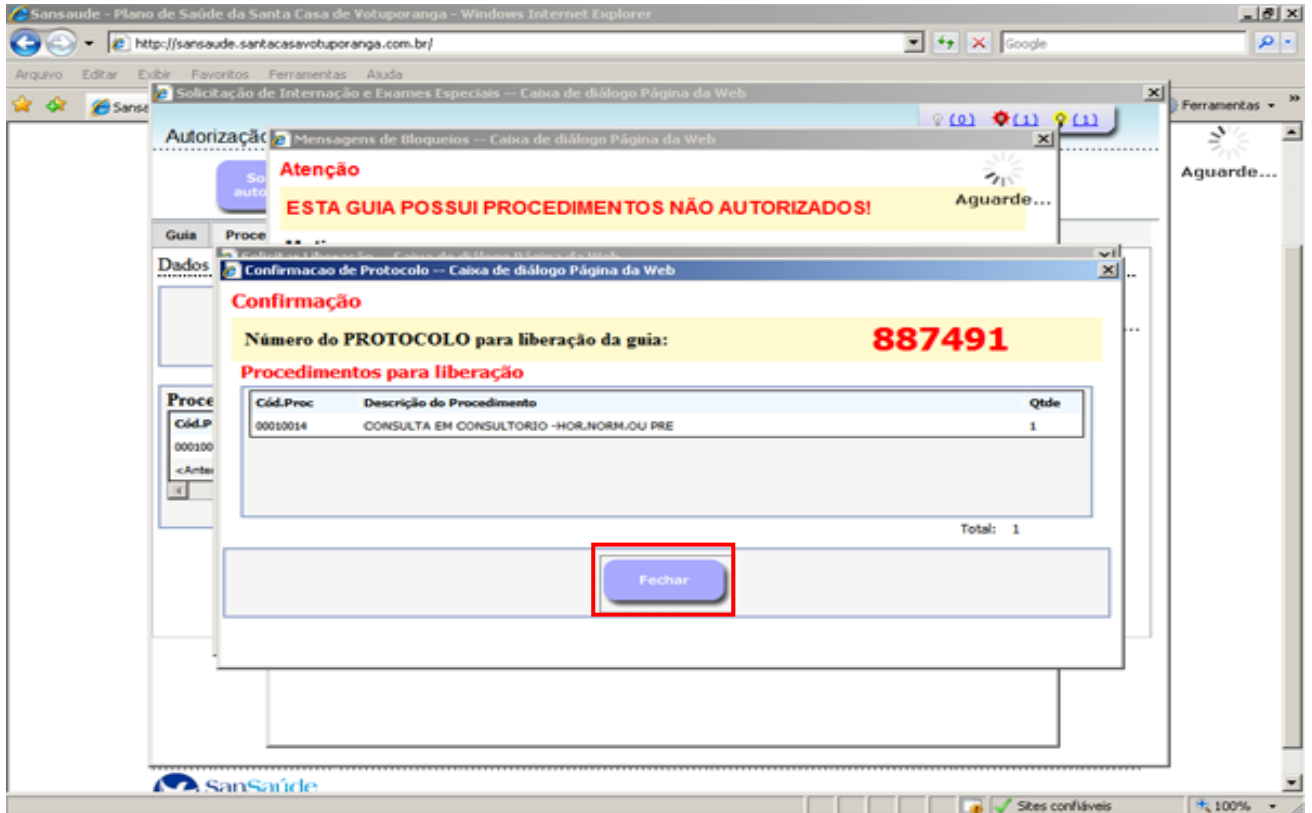
Nesta tela, se clicar em **cancelar**, não será emitido a senha para atendimento. Se clicar em **solicitar liberação**, o pedido será enviado eletronicamente para a Operadora, que avaliará e devolverá com o status Autorizado ou Não Autorizado. Esta devolução, por se tratar de operações online, ocorrerá em alguns minutos.



Na próxima tela digite o motivo para liberação e clique em confirmar.



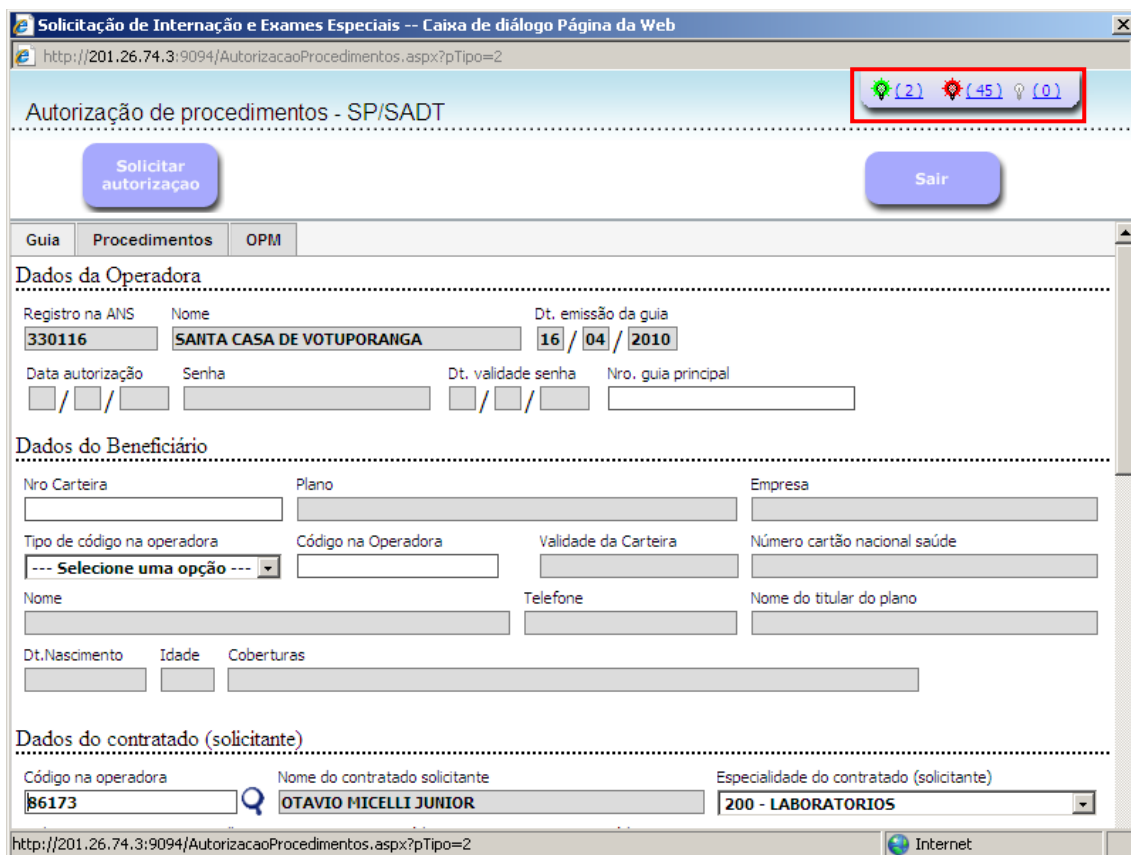
A senha será encaminhada para a Operadora. Clique em fechar.



Acompanhamento das solicitações bloqueadas:

Na tela de preenchimento da guia, no lado superior direito, ficam as senhas pendentes de autorização, autorizadas e não autorizadas.

- luz amarela: senhas aguardando operadora avaliar e responder;
- luz vermelha: senhas não autorizadas;
- luz verde: senhas autorizadas.



Solicitação de Internação e Exames Especiais -- Caixa de diálogo Página da Web

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2

Autorização de procedimentos - SP/SADT

Solicitar autorização Sair

Guia Procedimentos OPM

Dados da Operadora

Registro na ANS Nome Dt. emissão da guia
330116 SANTA CASA DE VOTUPORANGA 16 / 04 / 2010

Data autorização Senha Dt. validade senha Nro. guia principal
/ / / / /

Dados do Beneficiário

Nro Carteira Plano Empresa
/ / /

Tipo de código na operadora Código na Operadora Validade da Carteira Número cartão nacional saúde
--- Selecione uma opção --- / / /

Nome Telefone Nome do titular do plano
/ / /

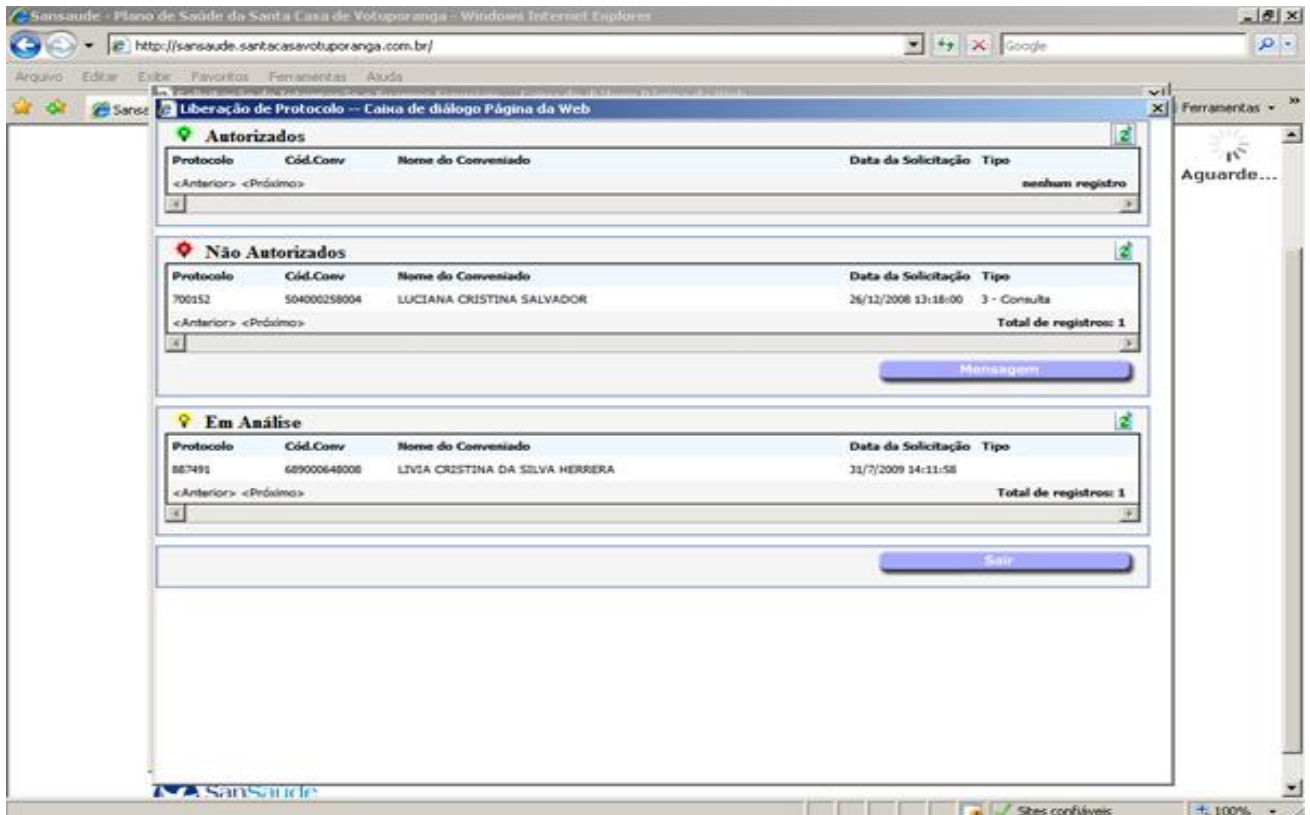
Dt.Nascimento Idade Coberturas
/ / /

Dados do contratado (solicitante)

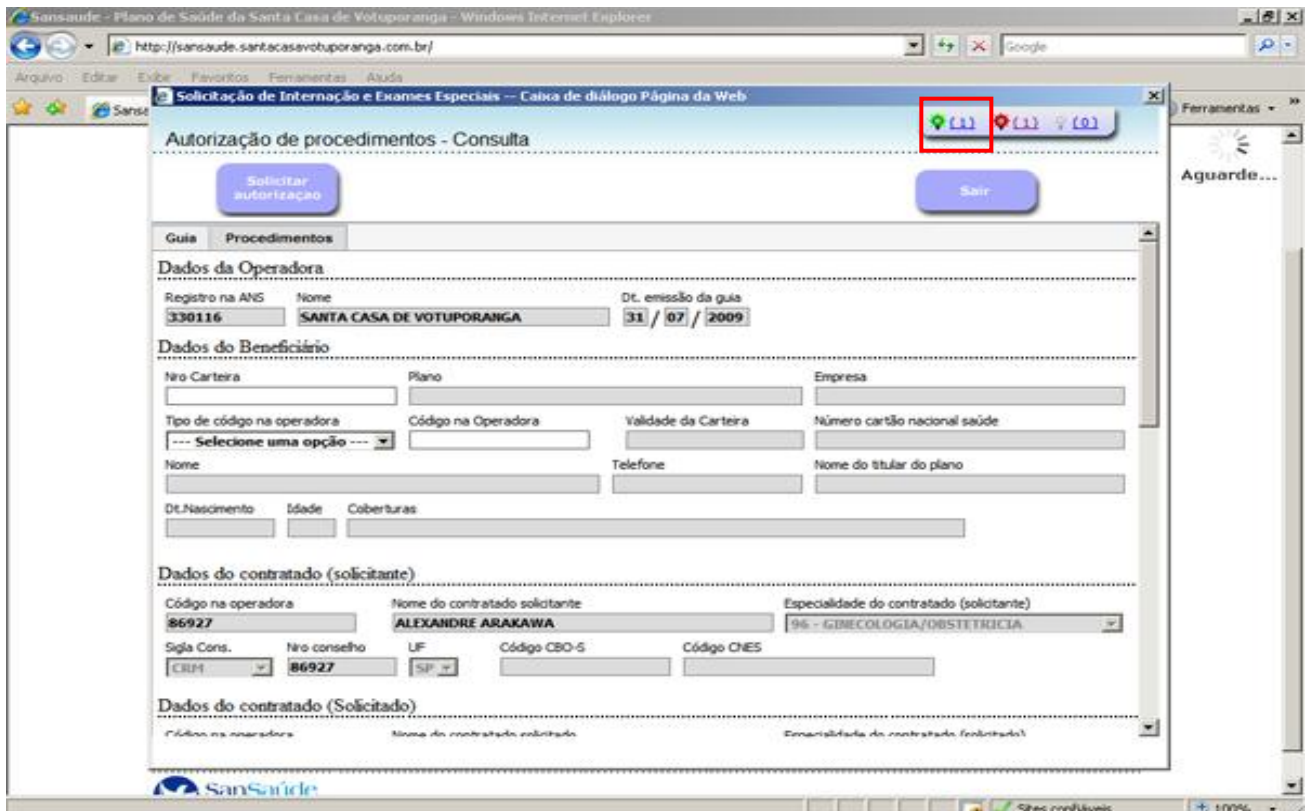
Código na operadora Nome do contratado solicitante Especialidade do contratado (solicitante)
86173 OTAVIO MICELLI JUNIOR 200 - LABORATORIOS

http://201.26.74.3:9094/AutorizacaoProcedimentos.aspx?pTipo=2 Internet

Clicando em qualquer uma das luzes será exibido o status das senhas.

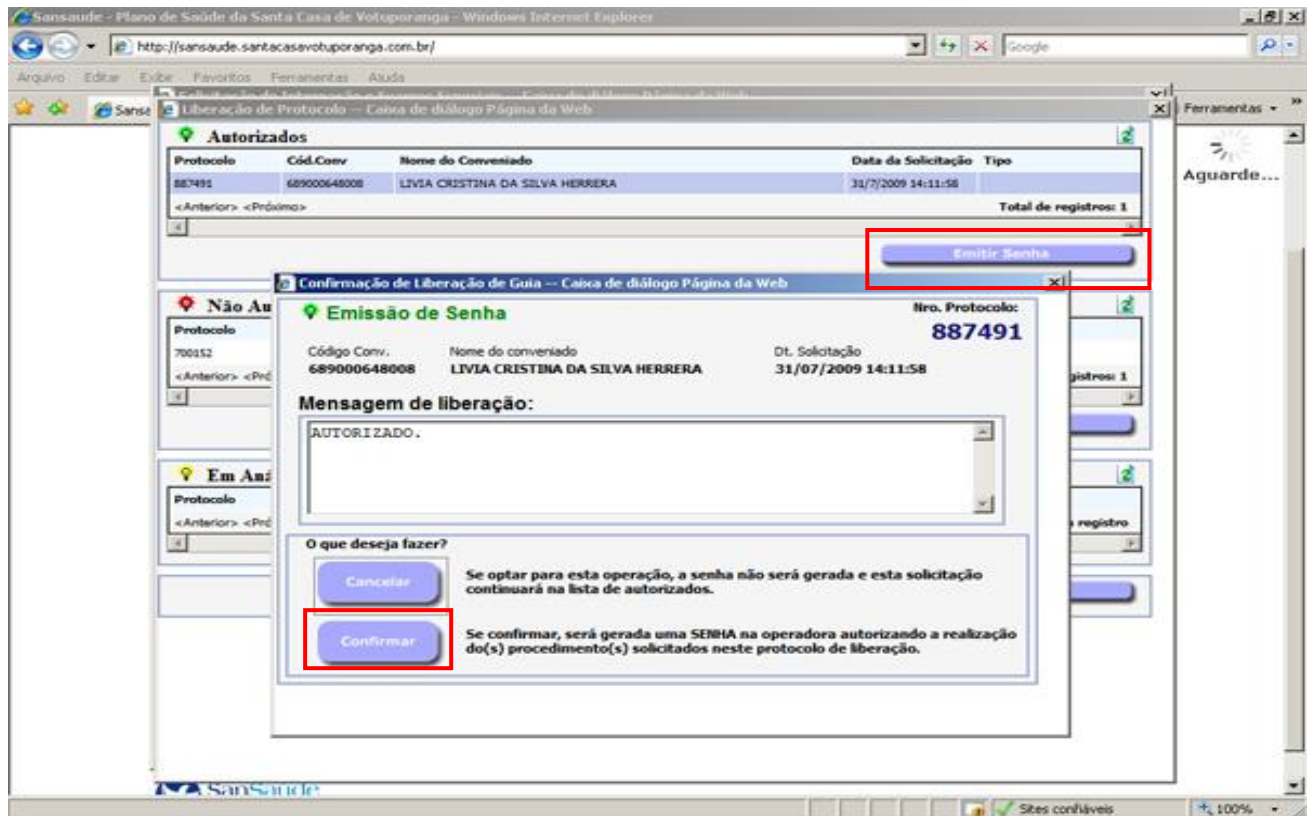


Senhas autorizadas.

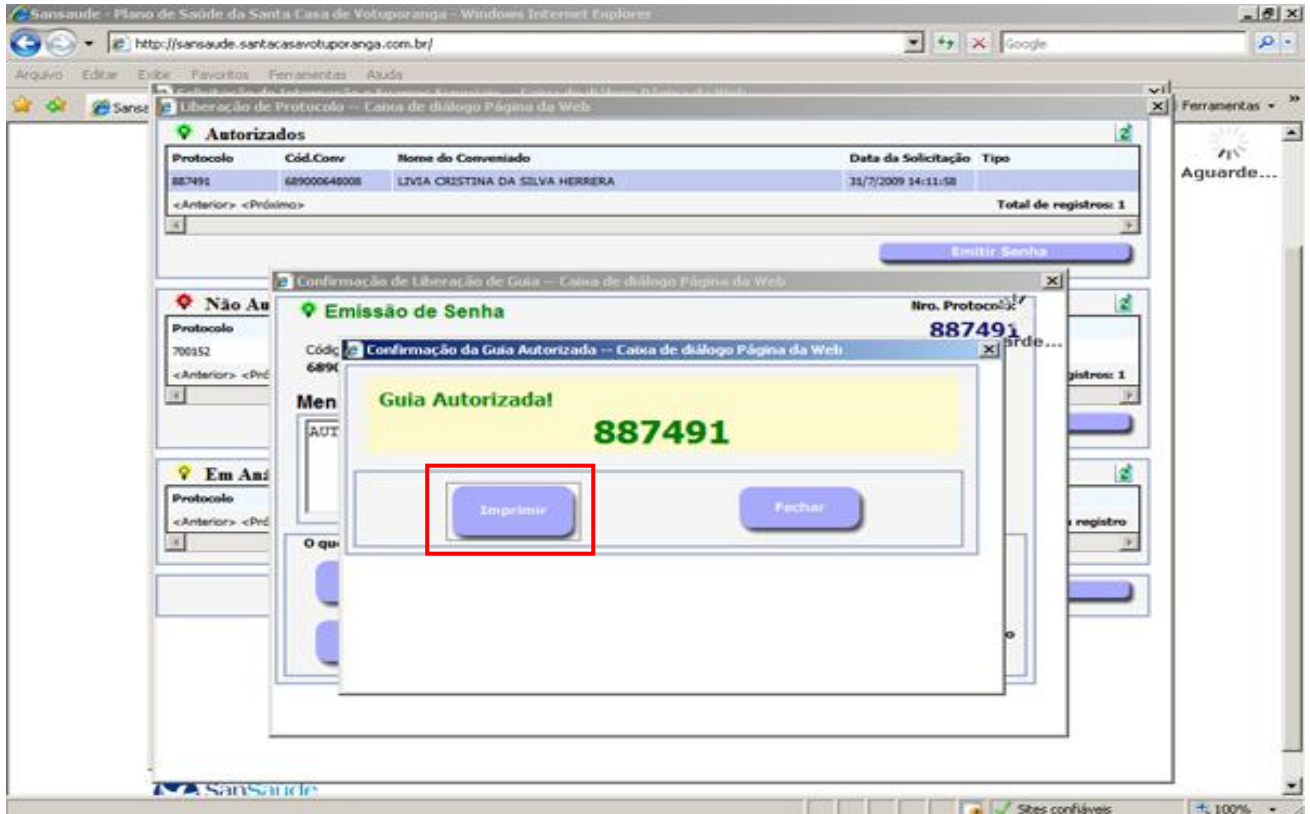


Para concluir uma senha que foi bloqueada e liberada, clique na lâmpada verde, selecione o paciente desejado e clique em **emitir senha** e em seguida em confirmar.

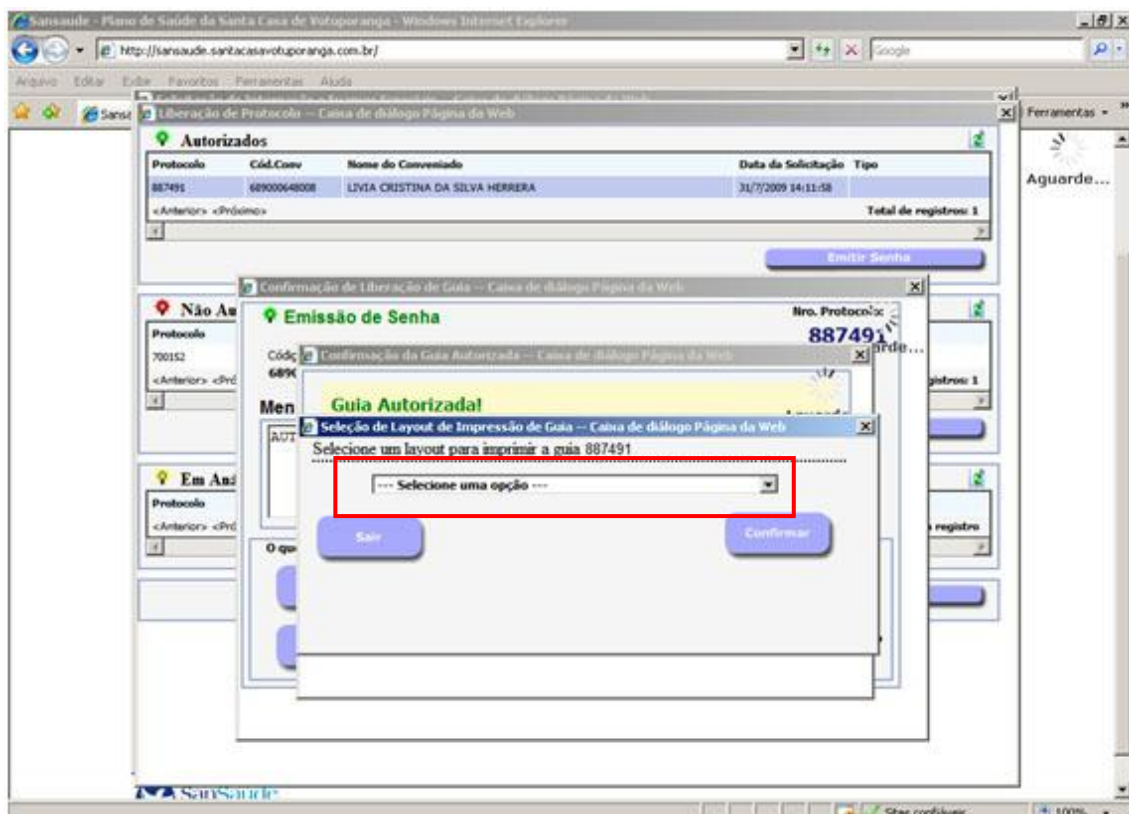
A não emissão da senha deixará a mesma em pendência, não sendo possível o seu pagamento.



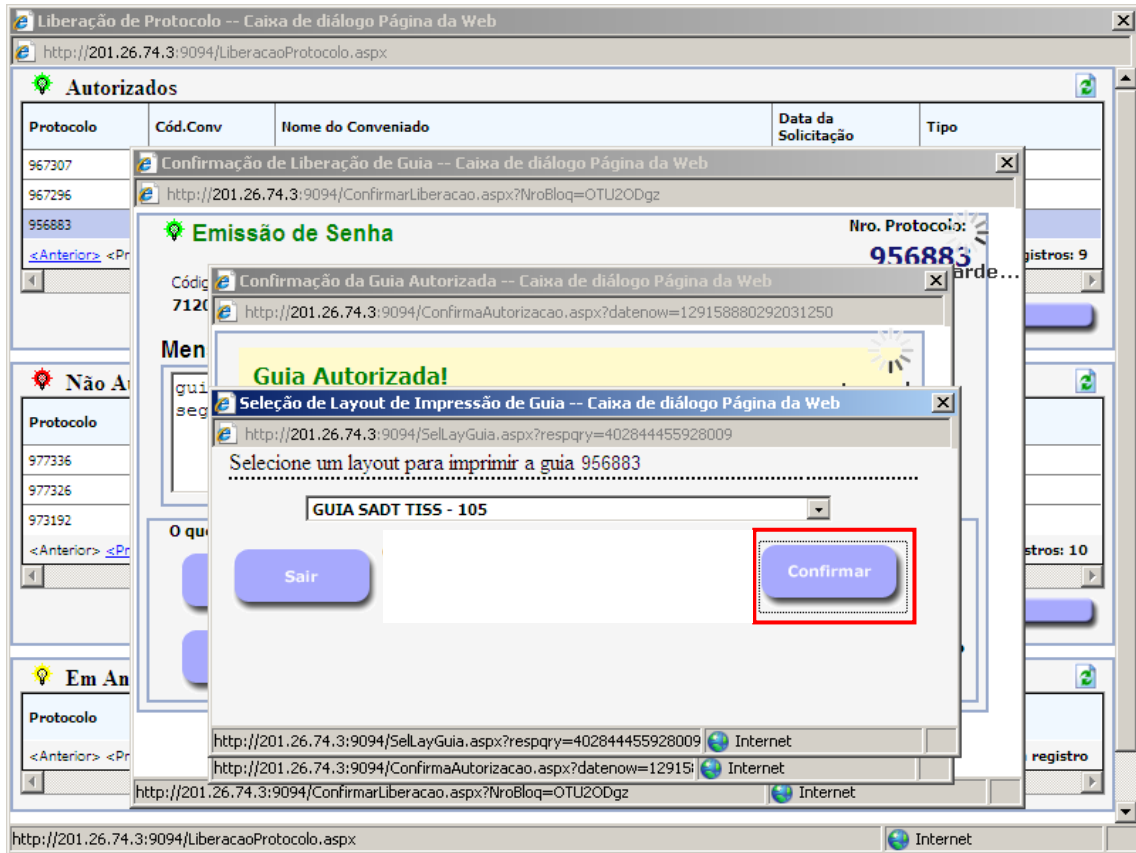
Será exibida a tela com a senha autorizada. Caso queira imprimir a guia, clique no botão **Imprimir**.



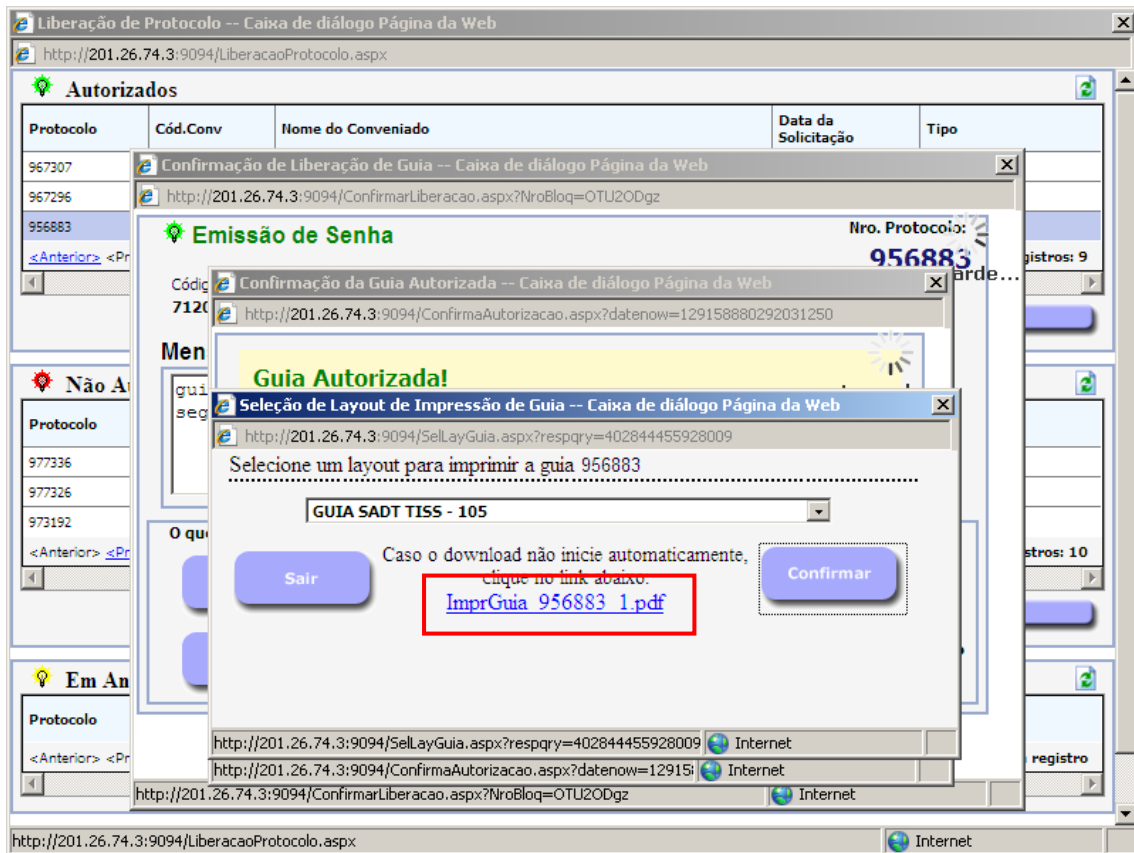
Depois selecione o layout da guia. Sempre será o primeiro da lista, **número 105**.



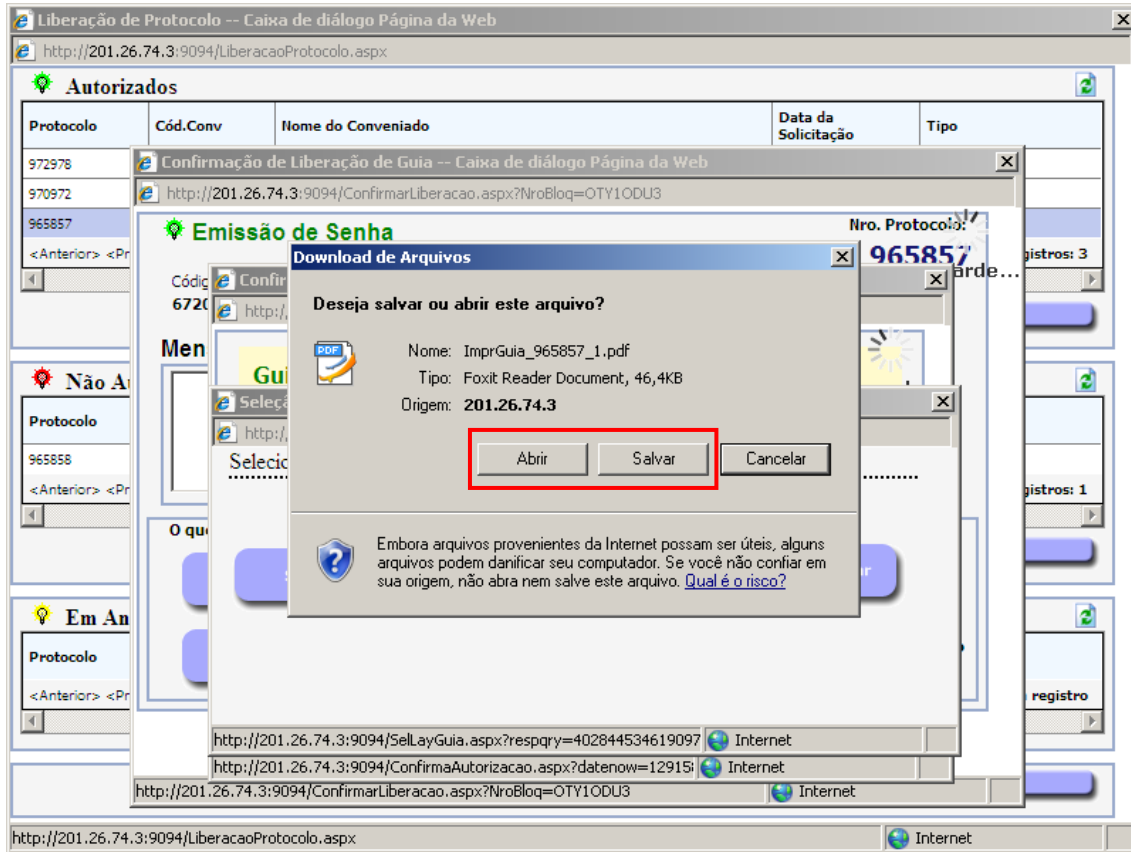
Clique em confirmar.



Será gerado um link para download da guia.



Clicando neste link, serão abertas as opções de download: Abrir e Salvar. Para guardar em seu computador clique em **salvar**. Para imprimir imediatamente, clique em **abrir**.



Clicando em abrir, abrirá a guia na tela, sendo preciso apenas clicar no botão imprimir do seu leitor pdf.

