



SanSaúde
ASSISTÊNCIA MÉDICA

Sistema MV Saúde Manual do Prestador

ÍNDICE:

COMO LOGAR	3
COMO GERAR UMA GUIA DE CONSULTA	5
COMO GERAR UMA GUIA DE SP/SADT (PROCEDIMENTOS)	8
COMO GERAR UMA GUIA DE INTERNAÇÃO	12

COMO LOGAR

Acesse o site www.sansaude.com.br, clique em **Autorização On Line** (Figura 01).

Figura 01

Convênio	Cientes	Médicos e Profissionais
 <p>Destaque:</p> <p>2ª Corrida da virada</p>		<p>Últimas Notícias</p> <p>Sansaúde comemora dia das crianças! Caminhada do Meio Ambiente movimentou população Sansaúde distribui mudas de árvores em comemoração ao dia do Meio Ambiente Caminhada "4 Estações" terá como tema o meio ambiente Prevenção e conscientização contra a Hepatite C Leia mais...</p>
<p>Autorizador Online</p>  <p>Credenciado: Acesse aqui o autorizador online do Sansaúde.</p>	<p>Busca de Credenciados</p>  <p>Conveniados: Realize uma pesquisa de prestadores na rede credenciada do Sansaúde.</p>	 <p>SanSaúde ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>Fone (17) 3426-3000</p> <p>O Plano de Saúde da Santa Casa</p>
<p>Nossos Produtos</p>  <p>Veja nesta sessão nossos planos e serviços.</p>	<p>Atendimento Online</p>  <p>Atendimento Online Entre em contato conosco agora mesmo e retire suas dúvidas.</p>	

Abrirá a tela de acesso ao sistema MV Saúde, clique em Acessar Autorizador On Line. Logo em seguida abrirá a tela de login (Figura 02).

Figura 02

Acesso de Credenciados



Digite seu Usuário e Senha e clique em Confirma.

(O usuário e senha você recebeu em um envelope lacrado, guarde-o em segurança)

A tela de Informações sobre o Beneficiário abrirá. (Figura 03)

Figura 03

LOGIN | NOVA GUIA | CONSULTA HISTÓRICO DE SOLICITAÇÕES | PRODUTIVIDADE MÉDICA

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.

Informações sobre o Beneficiário

Matricula Nome Data de Nascimento Tipo de Guia

← Anterior

Próximo →

Vamos entender essa tela.

Para sair e logar com outro usuário

Para gerar uma nova guia

Consulte seu histórico de solicitações (guias) com status da guia (Autorizado, Negado ou Pendente). Imprimir segunda via de Guia.

Acompanhe a produtividade de médica e os procedimentos liberados.

Figura 04

LOGIN | NOVA GUIA | CONSULTA HISTÓRICO DE SOLICITAÇÕES | PRODUTIVIDADE MÉDICA

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.

Informações sobre o Beneficiário

Matricula Nome Data de Nascimento Tipo de Guia

← Anterior

Próximo →

Clique aqui para pesquisar a Matrícula através do nome do beneficiário

Insira a Matrícula do Beneficiário

Insira a Data de Nascimento do Beneficiário (dd/mm/aaaa)

Escolha do tipo de Guia (Procedimento a ser executado pelo beneficiário) - Consulta, Internação ou SP/SADT (Exames)

COMO GERAR UMA GUIA DE CONSULTA

Figura 05

[LOGIN](#) | [NOVA GUIA](#) | [CONSULTA HISTORICO DE SOLICITAÇÕES](#) | [PRODUTIVIDADE MÉDICA](#)

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.

Informações sobre o Beneficiário

Matrícula	Nome	Data de Nascimento	Tipo de Guia
<input type="text" value="15263"/>	<input type="text" value="NOME DE EXEMPLO"/>	5 / 1 / 1998	GUIA DE CONSULTA INTERNACAO GUIA DE SP/SADT GUIA DE CONSULTA

Para gerar sua consulta, preencha o campo **Matrícula ou Nome** e **Data de Nascimento** do Beneficiário e clique na caixa **Tipo de Guia** para escolher a opção **Guia de Consulta**.

Clique em **Próximo**

Figura 06

[LOGIN](#) | [NOVA GUIA](#) | [HISTORICO DE PROCEDIMENTOS](#)

Passo 2 (Informações sobre a Guia)



Este é o formulário das informações da Guia. Você deve preencher obrigatoriamente todos os campos em VERMELHO.

Informações sobre o Prestador

Nome
 MÉDICO EXEMPLO

Informações sobre o Beneficiário

Nome Plano
 NOME DE EXEMPLO CAPIXABA ANIGO EMPRESARIAL ESPECIAL

Informações sobre a Guia

Tp. Guia Guia Prest. Guia Externa Guia Pai Especialidade Executante Dt Atend.
 GUIA DE CONSULTA 20 / 12 / 2010

Contratado Solicitante

Profissional Executante

CID 10 Principal

Tipo de Doença

Tempo de Doença

Indicação de Acidente

Tipo de Saída da Guia

Tipo Consulta

Observações

Lista de Procedimentos

Código	Quantidade	Opções
<input type="text"/>	1	<input type="button" value="+Adicionar"/> <input type="button" value="Procurar"/> <input type="button" value="-Remover"/>

Aparecerá a tela **Passo 2 Informações sobre a Guia** (Figura 06) sobre a informações da guia

Nesta tela você precisará preencher os seguintes campos.

Os campos em **vermelho** são de preenchimento obrigatório.

Tipo de Guia: Exibe a Guia escolhida

Guia Prest.: Para prestadores que tem guia própria, devem inserir o número dessa guia nesse campo.

Guia Externa: Para prestadores que usam guia interna impressa. O número dessa guia deve ser inserido nesse campo.

Guia Pai: Quando o beneficiário está internado, deve ser inserido neste campo o número da guia de internação. Obs.: Caso o beneficiário já esteja internado, esse campo será preenchido automaticamente.

Especialidade Executante: Especialidade do médico que realizará a consulta.

Dt. Atend.: Data da execução da Guia. Não é possível alterar a data nesse campo.

Contratado Solicitante: Nome do profissional que solicitou a consulta.

Profissional Executante: Nome do médico que irá executar a consulta.

CID 10 Principal: Código Internacional Doenças, informa a patologia principal do beneficiário.

Tipo de Doença: Aguda ou Crônica.

Tempo da Doença: Tempo em que o beneficiário apresenta essa patologia

Indicação de Acidente: Caso o beneficiário tenha sofrido algum acidente, selecione nesse campo o tipo do acidente ocorrido.

Tipo de Saída da Guia: Escolha uma das opções: Retorno, Retorno SADT, Referência, Óbito, Alta ou Internação.

Tipo de Consulta: Informe o tipo da consulta realizada: Primeira Consulta, Seguimento ou Pré-natal.

Observações: Adicione aqui informações complementares sobre o beneficiário.

Lista procedimentos (Figura 07): Nessa área você preencherá com os procedimentos realizados pelo beneficiário.

Figura 07

Lista de Procedimentos


Código	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"/>
Código	Descrição do Procedimento	Quantidade
<input type="checkbox"/> 10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECID	1

Código: Insira o código do procedimento a ser realizado pelo beneficiário, ou clique em Aparecerá uma tela com os procedimentos possíveis (figura 08), selecione o procedimento desejado clicando sobre ele.

Figura 08

Depois clique em



Para **remover** uma consulta ou **procedimento**, selecione o procedimento na lista clicando em , e depois clique em



No rodapé você encontra o número de páginas para localizar o procedimento desejado

Ao finalizar, clique em



Ao confirmar, aparecerá a tela de impressão da guia (figura 09), clique em **imprimir**.

Figura 09

Nesta mesma Guia de Consulta, encontra-se o número da Senha.
Obs.: A senha será sempre o número da guia.

COMO GERAR UMA GUIA DE SP/SADT (PROCEDIMENTOS)

Figura 10



LOGIN NOVA GUIA CONSULTA HISTORICO DE SOLICITAÇÕES PRODUTIVIDADE MÉDICA

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.

Informações sobre o Beneficiário

Matricula: Nome: Data de Nascimento: 5 / 1 / 1998 Tipo de Guia:

Para gerar sua Guia SP/SADT (Figura 10), preencha o campo **Matrícula** e **Data de Nascimento** do Beneficiário e clique na caixa **Tipo de Guia** para escolher a opção **Guia de SP/SADT**. Clique em

Figura 11

LOGIN NOVA GUIA HISTORICO DE PROCEDIMENTOS

Passo 2 (Informações sobre a Guia)

Este é o formulário das informações da Guia. Você deve preencher obrigatoriamente todos os campos em VERMELHO.

Informações sobre o Prestador

Nome: MEDICO DE EXEMPLO

Informações sobre o Beneficiário

Nome: USUARIO DE EXEMPLO Plano:

Informações sobre a Guia

Tp. Guia: Guia Prest.: Guia Externa: Guia Principal: Especialidade Executante: Dt. Atend.: 20 / 12 / 2010

Contratado Solicitante: Profissional Solicitante: Especialidade Solicitante: Seleção o Profissional Solicitante:

Profissional Executante: CID 10 Principal:

Tipo de Doença: Tempo de Doença: Indicação de Acidente:

Tipo de Atendimento TISS: Tipo de Saída da Guia:

Observações:

Indicação Clínica:

Lista de Procedimentos

Código	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"/>

Abrirá a tela Passo 2 (Informações sobre a Guia).
Figura 11

Nesta tela você precisará preencher os seguintes campos.

Os campos em **vermelho** são de preenchimento obrigatório.

Tipo de Guia: Exibe a Guia escolhida

Guia Prest.: Para prestadores que tem guia própria, devem inserir o número dessa guia nesse campo.

Guia Externa: Para prestadores que usam guia interna impressa. O número dessa guia deve ser inserido nesse campo.

Guia Principal: Caso o beneficiário já esteja internado, esse campo será preenchido automaticamente.

Especialidade Executante: Especialidade do médico que realizará o procedimento.

Dt. Atend.: Data da execução da Guia. Não é possível alterar a data nesse campo.

Contratado Solicitante: Nome do Hospital, Clínica ou Consultório (Ração Social) que solicitou o procedimento.

Profissional Solicitante: Nome do credenciado (Prestador Principal) que solicitou o procedimento.

Especialidade Solicitante: Especialidade do médico que solicitou o procedimento.

Profissional Executante: Nome do profissional que irá executar o procedimento.

CID 10 Principal: Código Internacional Doenças, informa a patologia principal do beneficiário.

Tipo de Doença: Aguda ou Crônica.

Tempo da Doença: Tempo em que o beneficiário apresenta essa patologia

Indicação de Acidente: Caso o beneficiário tenha sofrido algum acidente, selecione nesse campo o tipo do acidente ocorrido.

Tipo de atendimento TISS: Informe o tipo de atendimento de acordo com o TISS (Remoção, Pequenas Cirurgias, Terapias, Consultas, Exames, Atendimento Domiciliar, SADT Internado, Quimioterapia, Radioterapia e Terapia Renal Substitutiva (TRS)).

Tipo de Saída da Guia: Escolha uma das opções: Retorno, Retorno SADT, Referência, Óbito, Alta ou Internação.

Observações: Adicione aqui informações complementares sobre o beneficiário.

Indicações Clínicas: Deve ser preenchido pelo profissional solicitante, Obrigatório, quando solicitação de pequena cirurgia, exame de alto custo, terapias, entre outros.

Lista procedimentos (figura 12): Nessa área você preencherá com os procedimentos realizados pelo beneficiário.

Figura 12

Lista de Procedimentos

Código: Quantidade: Opções:

Código	Descrição do Procedimento	Quantidade
<input type="checkbox"/> 40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAM)	1

Código: Insira o código do procedimento a ser realizado pelo beneficiário, ou clique em aparecerá uma tela (Figura 13) com os procedimentos possíveis, selecione o procedimento desejado clicando sobre ele.

Figura 13

Pesquisa de Procedimento

Este é o formulário para pesquisa de procedimentos. Para pesquisar um procedimento digite nos parametros de pesquisa o código ou a descrição do procedimento (toda ou apenas uma parte) e clique no botão procurar!

Parametros para pesquisa

Código: Descrição do Procedimento: Opções:

Lista de Procedimentos

Código	Descrição do Procedimento
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAM)
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAM)

Total: 2 (página 1 de 1)

Para pesquisar um procedimento específico, digite o nome do procedimento no campo **Descrição do Procedimento** e depois clique em

Depois clique em


Para **remover** um Procedimento SP/SADT, selecione o procedimento na lista clicando em , e clique em

Para **adicionar** novos procedimentos, Insira o código do procedimento a ser realizado pelo beneficiário, ou clique em

Ao finalizar, clique em

Ao confirmar, aparecerá a tela de impressão da guia (Figura 14), clique em **imprimir**.

Figura 14

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT						
			2. Nº 1309			
1 - Registro ANS	3 - N. Guia Principal	4 - Data de Autorização 20/12/2010	5 - Senha 1309	6 - Data Validade da Senha 19/01/2011	7 - Data Emissão da Guia 20/12/2010	
8 - Número da Carteira 77904103289502004		9 - Plano	10 - Valsidade da Carteira 10/10/2014	11 - Nome do Beneficiário NOME DE EXEMPLO		12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante						
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado MÉDICO DE EXEMPLO		15 - Código CNES			
16 - Nome do Profissional Solicitante MÉDICO DE EXEMPLO SOLICITANTE			17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 123456	19 - UF ES	20 - Código CBD-S
Dados da Solicitação - Procedimentos e Exames Solicitados						
21 - Unidade/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência/Emergência	23 - CBD T3 Principal	24 - Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)			
25 - Tabela 0	26 - Código do Procedimento 4030431	27 - Descrição HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOS (ERITROGRAMA)				28 - Qr.Solic. 29 - Qr.Autoriz. 1 1
Dados do Contratado Executante						
30 - Código na Operadora/CNPJ/CPF	31 - Nome do Contratado	32 - T.A.	33-34-35 - Logradouro, Número, Complemento RUA DAS FLORES, 5848 - QD 1	36 - Município VITORIA	37 - UF ES	38 - Cod. BGE 39 - CEP 40 - Código CNES
40a-40d - Operadora/CPF Exec.complementar	41 - Nome do Profissional executante/Complementar		42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBD-S 46a - Grau de Participação
Dados do Atendimento						
48 - TSO Aferimento 05 01 - Paciente 02 - Pessoa Coadjuv. 03 - Terapeuta 04 - Consultor 05 - Ergoterapeuta 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADO 08 - Internado 09 - Radioterapia 10 - TRD Terapia Respir. Substivalve			47 - Indicação de Acesso 0 - Atendimento ou consulta relacionada ao Trabalho 1 - Trabalho 2 - Outros		49 - Tipo de Serviço 2 1 - Referência 2 - Retorno SADO 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta e Outros	
Consulta Referência						
49 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		50 - Tempo de Doença A - Menos de 3 Meses D - Outras				
Procedimentos e Exames Realizados						
51 - Data 52 - Hr.Inicial 53 - Hr.Final 54 - Tabela 55 - Código do Procedimento 56 - Descrição 57 - Qn. 58 - Via 59 - Téc. 60 - %Med/Acesso 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$						
53 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série						
54 - Observação						
55 - Total Procedimentos R\$ 56 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 57 - Total Materiais R\$ 58 - Total Medicamentos R\$ 59 - Total Diários R\$ 60 - Total Gases Medicinais R\$ 61 - Total Geral da Guia R\$						
63 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		64 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		65 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		66 - Data e Assinatura do Prestador Executante

Nesta mesma Guia de SP/SADT, encontra-se o número da Senha.

Obs.: A senha será sempre o número da guia.

COMO GERAR UMA GUIA DE INTERNAÇÃO

Figura 15

[LOGIN](#) | [NOVA GUIA](#) | [CONSULTA HISTORICO DE SOLICITAÇÕES](#) | [PRODUTIVIDADE MÉDICA](#) |

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.

Informações sobre o Beneficiário

Matrícula	Nome	Data de Nascimento	Tipo de Guia
<input type="text" value="10073"/>	<input type="text"/>	5 / 1 / 1998	INTERNAÇÃO GUIA DE SP/SADT GUIA DE CONSULTA

← Anterior Próximo →

Para gerar sua **Guia de Internação**, preencha o campo **Matrícula** e **Data de Nascimento** do Beneficiário e clique na caixa **Tipo de Guia** para escolher a opção **Internação**

Clique em **Próximo** →

Nesta tela você precisará preencher os seguintes campos.

Os campos em vermelho são de preenchimento obrigatório.

Tipo de Guia: Exibe a Guia escolhida

Guia Prest.: Para prestadores que tem guia própria, devem inserir o número dessa guia nesse campo.

Guia Externa: Para prestadores que usam guia interna impressa. O número dessa guia deve ser inserido nesse campo.

Guia Principal: Quando o beneficiário está internado, deve ser inserido neste campo o número da guia de internação. Obs.: Caso o beneficiário já esteja internado, esse campo será preenchido automaticamente.

Especialidade Executante: Especialidade do médico que realizará o procedimento.

Dt. Atend.: Data da execução da Guia. Não é possível alterar a data nesse campo.

Tipo de Internação: Informar se é uma internação Cirúrgica, Clínica ou Ambulatorial.

Tipo de Acomodação: Acomodação que o beneficiário contratou pelo tipo de plano. Preenchimento automático pelo sistema.

Num. de dias de Internação: Indique a quantidade de dias de internação.

Regime de Internação: Informe o regime de internação no beneficiário. (Hospitalar, Hospital-Dia ou Domiciliar)

Contratado Solicitante: Nome do credenciado (Prestador Principal) que solicitou a internação.

Profissional Solicitante: Nome do médico que solicitou a internação.

Especialidade Solicitante: Especialidade do médico que solicitou a internação.

Contratado Solicitado: Nome do Hospital onde o beneficiário ficará internado. Preenchimento automático pelo sistema.

Caráter da Solicitação: Informe nesse campo se a internação é Eletiva, ou de Urgência/Emergência.

Profissional Executante: Nome do médico executante.

CID 10 Principal: Código Internacional Doenças, informa a patologia principal do beneficiário.

CID 10 (2): Código CID do segundo diagnóstico.

CID 10 (3): Código CID do terceiro diagnóstico.

CID 10 (4): Código CID do quarto diagnóstico.

Tipo de Doença: Aguda ou Crônica.

Tempo da Doença: Tempo em que o beneficiário apresenta essa patologia.

Indicação de Acidente: Caso o beneficiário tenha sofrido algum acidente, selecione nesse campo o tipo do acidente ocorrido.

Tipo de atendimento TISS: Campo não habilitado para internação.

Tipo de Saída da Guia: Campo não habilitado para internação.

Observações: Adicione aqui informações complementares sobre o beneficiário.

Indicações Clínicas: Deve ser preenchido pelo profissional solicitante, Obrigatório, quando solicitação de internação clínica, cirúrgica, terapias e ou UTI's.

Lista procedimentos (Figura 16): Nessa área você preencherá com os procedimentos realizados pelo beneficiário.

Figura 16

Lista de Procedimentos

Código	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"/>
Código	Descrição do Procedimento	Quantidade
<input type="checkbox"/> 30912156	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOL	1

Código: Insira o código do procedimento a ser realizado pelo beneficiário, ou clique em . Aparecerá uma tela com os procedimentos possíveis (Figura 17), selecione o procedimento desejado clicando sobre ele.

Figura 17

Este é o formulário para pesquisa de procedimentos. Para pesquisar um procedimento digite nos parâmetros de pesquisa o código ou a descrição do procedimento (toda ou apenas uma parte) e clique no botão procurar!

Parâmetros para pesquisa

Código: Descrição do Procedimento: **Procurar**

Lista de Procedimentos

Código	Descrição do Procedimento
30912091	IMPLANTE DE PROTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAM
30912105	IMPLANTE DE STENT CORONARIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BA
30912113	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS
30912121	OCLUSAO PERCUTANEA DE "SHUNTS" INTRACARDIACOS
30912130	OCLUSAO PERCUTANEA DE FISTULA E/OU CONEXOES SISTEMICO PULM
30912148	OCLUSAO PERCUTANEA DO CANAL ARTERIAL
30912156	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOL
30912164	PUNCAO TRANSEPTAL COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NAS
30912172	RADIACAO OU ANTIPROLIFERACAO INTRACORONARIA
30912180	RECANALIZACAO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMARIA - CO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ➔ Total: 2312 (página 1 de 232) **Fechar**

Para pesquisar um procedimento específico, digite o nome do procedimento no campo **Descrição do Procedimento** e clique em **Procurar**


Depois clique em **+Adicionar**

Para **remover** um Procedimento, selecione o procedimento na lista clicando em , e clique em **-Remover**

Para **adicionar** novos procedimentos, Insira o código do procedimento a ser realizado pelo beneficiário, ou clique em **Procurar**

Ao finalizar, clique em **Confirmar**

Ao confirmar, aparecerá a tela de impressão da guia (Figura 18), clique em **imprimir**.

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO					
					Página: 1/1
		2 - Nº: 1319			
1 - Registro ANS	3 - Data de Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data Emissão da Guia	
	20/12/2010	1319	19/01/2011	20/12/2010	
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira		8 - Plano		9 - Validade da Carteira	
77904103289502004		EMPRESARIAL		19/01/2011	
10 - Nome				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12345 - NOME DE EXEMPLO					
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado		14 - Código CNES	
3303 / 11111111111		MEDICO DE EXEMPLO			
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF
MEDICO DE EXEMPLO SOLICITANTE			CRM	123456	ES
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação					
20 - Código na Operadora / CNPJ		21 - Nome do Prestador			
22 - Caracter da internação		23 - Tipo de Internação			
E - Eletiva U - Urgência/Emergência		2 - 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica			
24 - Regime da internação		25 - Cide, Diárias Solicitadas			
1 - Hospital 2 - Hospital Dia 3 - Domiciliar					
26 - Indicação Clínica					
Hipóteses Diagnósticas					
27 - Tipo Doença		28 - Tempo de Doença Referida, pelo Paciente		29 - Indicação de Acidente	
A - Aguda C - Crônica		A - Anos M - Meses D - Dias		0 - Acidente ou Doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	
30 - CID 10 Principal		31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)	
Procedimentos Solicitados					
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição	
30912156		PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLA 1		1	
OPM Solicitados					
39 - Tabela		40 - Código do OPM		41 - Descrição OPM	
		42 - Cide, 43 - Fabricante		44 - Valor Unitário	
Dados da Autorização					
45 - Data Provável Admissão Hospitalar		46 - Qt. Diárias Autorizadas		47 - Tipo de Acomodação Autorizada	
20/12/2010		3		1	
48 - Código na Operadora / CNPJ		49 - Nome do Prestador Autorizado			50 - Código CNES
		MEDICO DE EXEMPLO			
51 - Observação					
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	
Impresso por: MEDICO DE EXEMPLO		Data/Hora: 20/12/2010 15:51:41		Cadastrado por: xxxxxxxxxxxxxxxx	
				Autorizado por: xxxxxxxxxxxxxxxx	

Nesta mesma Guia de SP/SADT, encontra-se o número da Senha.

Obs.: A senha será sempre o número da guia.

Central de Atendimento:

Rua Osvaldo Padovez, 3063 - Parque Saúde - CEP 15502-328 - Votuporanga - SP

www.sansaude.com.br