

# Manual do Prestador

## Autorizador Web

Versão 2024

Sumário

<b>Suporte via WhatsApp</b> .....	<b>5</b>
<b>Suporte via Acesso Remoto</b> .....	<b>6</b>
<b>Acesso ao Autorizador Web</b> .....	<b>7</b>
<b>Página Inicial</b> .....	<b>9</b>
<b>Emissão de Guias</b> .....	<b>10</b>
Guia de Consulta Eletiva .....	11
Biometria Facial.....	12
Guia de SP/SADT (solicitante igual o executante) .....	19
Guia de Solicitação de Internação.....	21
Prorrogação de internação.....	23
Confirmação de Pedido/Autorização (executar a guia).....	25
Pedido de Exame de Internação .....	27
Confirmação de Pedido. ....	29
Relação de guias emitidas.....	31
Relação de guias pendentes .....	33
Modelos de guias .....	35
<b>Faturamento</b> .....	<b>36</b>
Envio de arquivos XML .....	36
Histórico de arquivos XML enviados.....	37
Protocolos de faturamento .....	39
Faturamento simplificado (sem outras despesas) .....	41
Faturamento detalhado (com outras despesas) .....	44
Cancelamento de faturamento.....	47
Protocolos de faturamento .....	48
Equivalência TUSS.....	52
Demonstrativos.....	53
Relação geral de glosas.....	54
<b>Configurações</b> .....	<b>54</b>
Alterar dados cadastrais do prestador.....	54
Alterar dados do operador .....	54
Alterar senha.....	54

## Suporte via WhatsApp

Demandas referentes a autorizações, execução de guia, solicitações, carteirinha, demais dúvidas operacionais, entrar em contato com Núcleo de Autorização em uma das unidades da Unimed Centro Rondônia.

- **69 9306-8757**

Problemas técnicos no sistema Autorizador Web entrar em contato com o Suporte do setor de T.I :

- **69 99248-1953**

Demandas relacionados a criação de login, credenciamentos, contratos e procedimentos não cadastrados entrar em contato com o setor de Relacionamento com a Rede:

- **69 9283-5482**

Dúvidas relacionadas a faturamento em geral entrar em contato com o setor de Contas Médicas:

- **69 9258-2536**

Dúvidas relacionadas a pagamentos e envio de nota fiscal entrar em contato com o setor Financeiro:

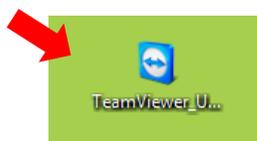
- **69 8424-8001**

## Suporte via Acesso Remoto

Caso ocorra problema com o leitor biométrico ou algum outro problema técnico relacionado ao sistema Autorizador Web, antes de entrar em contato com o suporte de informática da Unimed Centro Rondônia, se faz necessário abrir o programa de acesso remoto Teamviewer.

Para efetuar o download do programa basta entrar na página da Unimed Centro Rondônia (<https://unimedcentrorondonia.coop.br>) e seguir os passos abaixo:

Após concluir o download abrir o programa baixado e fornecer o ID e SENHA para o técnico da Unimed. Caso já possua o programa em seu computador basta abri-lo clicando em seu ícone.

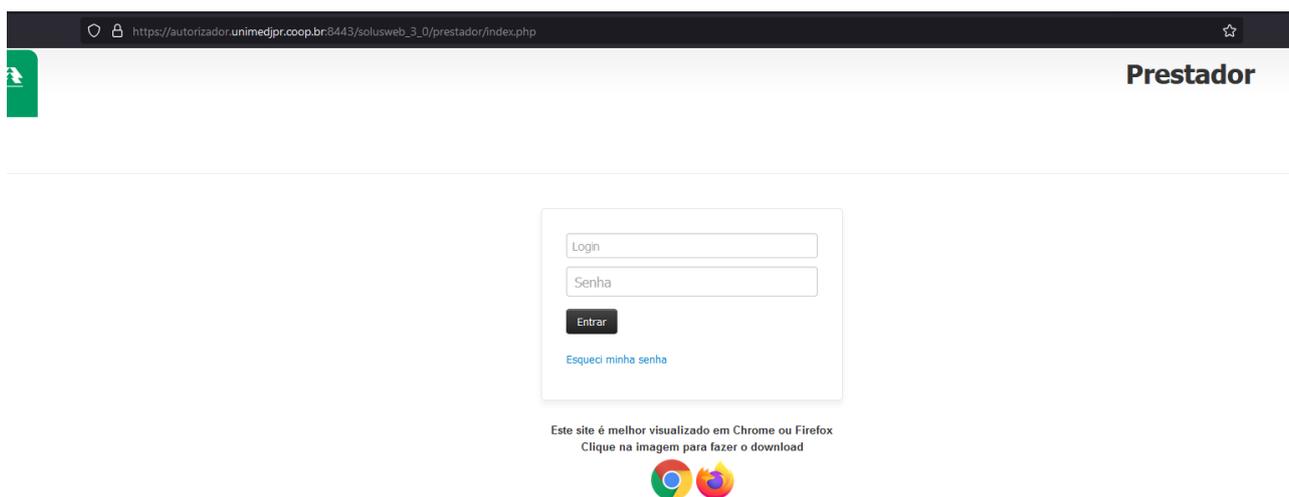


## Acesso ao Autorizador Web

Após a configuração de acesso estar concluída, você poderá acessar o **Autorizador Web da Unimed Centro Rondônia**, para **acessar diretamente** o autorizador, basta digitar o endereço: [https://autorizador.unimedjpr.coop.br:8443/solusweb\\_3\\_0/prestador/index.php?](https://autorizador.unimedjpr.coop.br:8443/solusweb_3_0/prestador/index.php?) ou acesse a **área de Prestadores** no site da Unimed Centro Rondônia, onde é possível encontrar o link de acesso ao autorizador e varias informações importantes que dizem respeito aos prestadores.



Neste instante, será aberta a tela de Login (identificação) e senha do Autorizador Web, onde deverá ser informado o **Operador** e **Senha** fornecidos pela Unimed Centro Rondônia:



https://autorizador.unimedjpr.coop.br:8443/solusweb\_3\_0/prestador/index.php

**Prestador**

Login

Senha

Entrar

[Esqueci minha senha](#)

Este site é melhor visualizado em Chrome ou Firefox  
Clique na imagem para fazer o download



Clicando no botão “ENTRAR” os dados serão validados e será aberta à tela do menu principal conforme imagem abaixo:

Manual Autorizador Web



TeamViewer  
Aplicativo

COMUNICADO IMPORTANTE



ATENÇÃO

## Página Inicial

Todos os tópicos deste manual estão na sequência do menu do sistema, conforme imagem acima, para facilitar a consulta das explicações utilize o sumário deste manual, ele informa a página de cada menu.



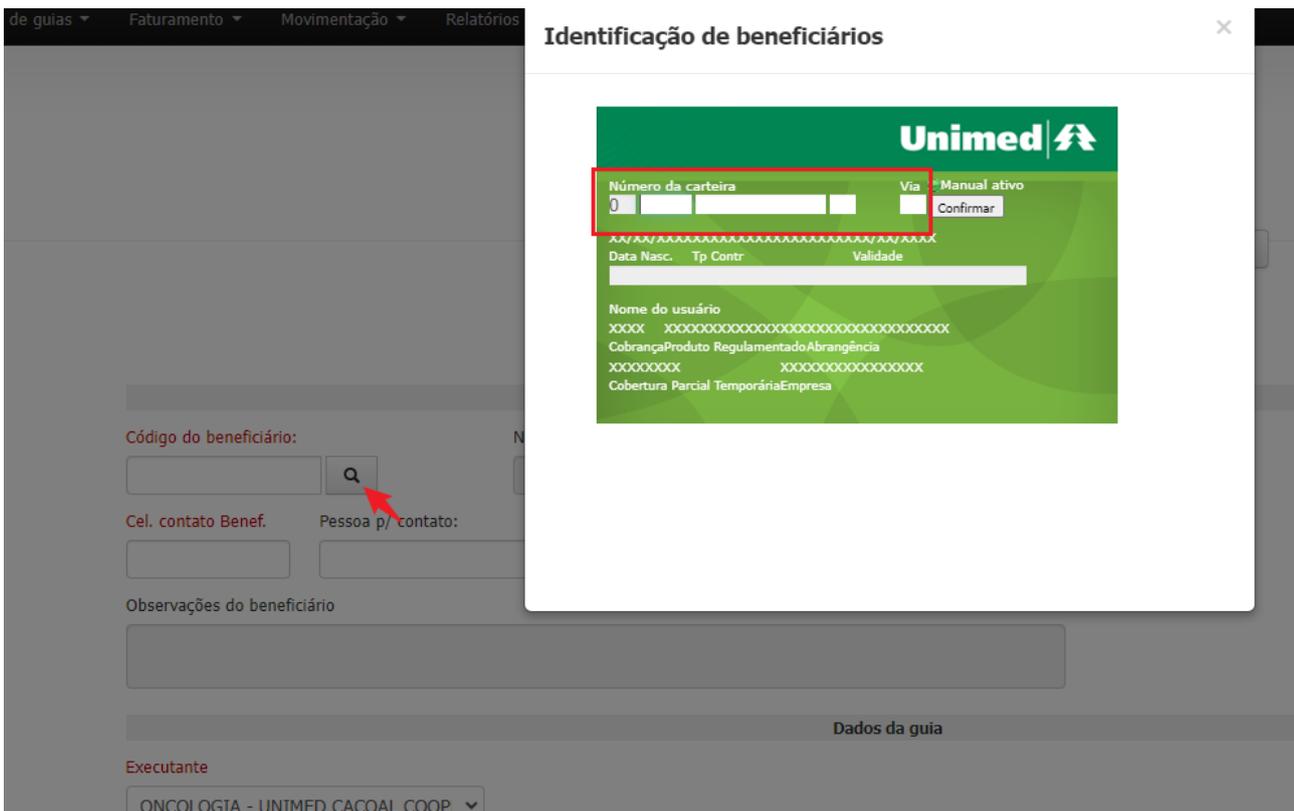
- 1 – Retorna a página principal do sistema.
- 2 – Menu que realiza solicitação, consulta e execução de guias.
- 3 – Menu de apresentação do faturamento das guias.
- 4 – Revisão de glosa.
- 5 – Menu de relatório de guias , demonstrativos de pagamento e Imposto de Renda.
- 6 – Alteração de dados do operador e senha.
- 7 – Comunicados.
- 8 – Efetuar a saída do sistema.

\*Os menus podem variar de acordo com as permissões de acesso do prestador.

## Emissão de Guias

### Identificar o beneficiário nas Guias

Em todas as telas de guias do sistema há uma única forma de identificar o beneficiário, para isso siga as instruções abaixo.



The screenshot displays the 'Identificação de beneficiários' modal window. The modal has a green header with the Unimed logo. The main content area contains a form with the following fields: 'Número da carteira' (with a red box around it), 'Via', and 'Manual ativo'. Below these are fields for 'Data Nasc.', 'Tp Contr', and 'Validade'. A search button with a magnifying glass icon is visible in the background interface.

Digite o código da carteira e a via do cartão.

## Guia de Consulta Eletiva

Siga os passos abaixo para registrar uma guia de Consulta Eletiva e Urgente (Para solicitar consulta de urgência altere o regime para urgente somente para Hospitais):

**Passo 1:** Clique no Lupa para informar a carteira do beneficiário.

**Passo 2:** Selecione o médico executante.

**Passo 3:** Selecione o regime de atendimento.

**Passo 4:** Preencher sim se o atendimento for para recém nascido.

**Passo 5:** Caso seja acidente escolha uma das opções, se não for deixe como não acidente.

**Passo 6:** Clique no botão Autorizar para gerar a guia.

**GUIA DE CONSULTA**

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:  Nome do beneficiário:  Acomodação:

Cal. contato Benef.  Pessoa p/ contato:

Observações do beneficiário:

Executante: ONCOLOGIA-UNIMED JI PARANA COO

Especialidade: ONCOLOGIA

Regime: Eletiva

Regime de atendimento:

Atendimento RN: Não

Indicador de acidente: Não Acidente

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica:

Anexos:

Observação impressa / Justificativa da guia:

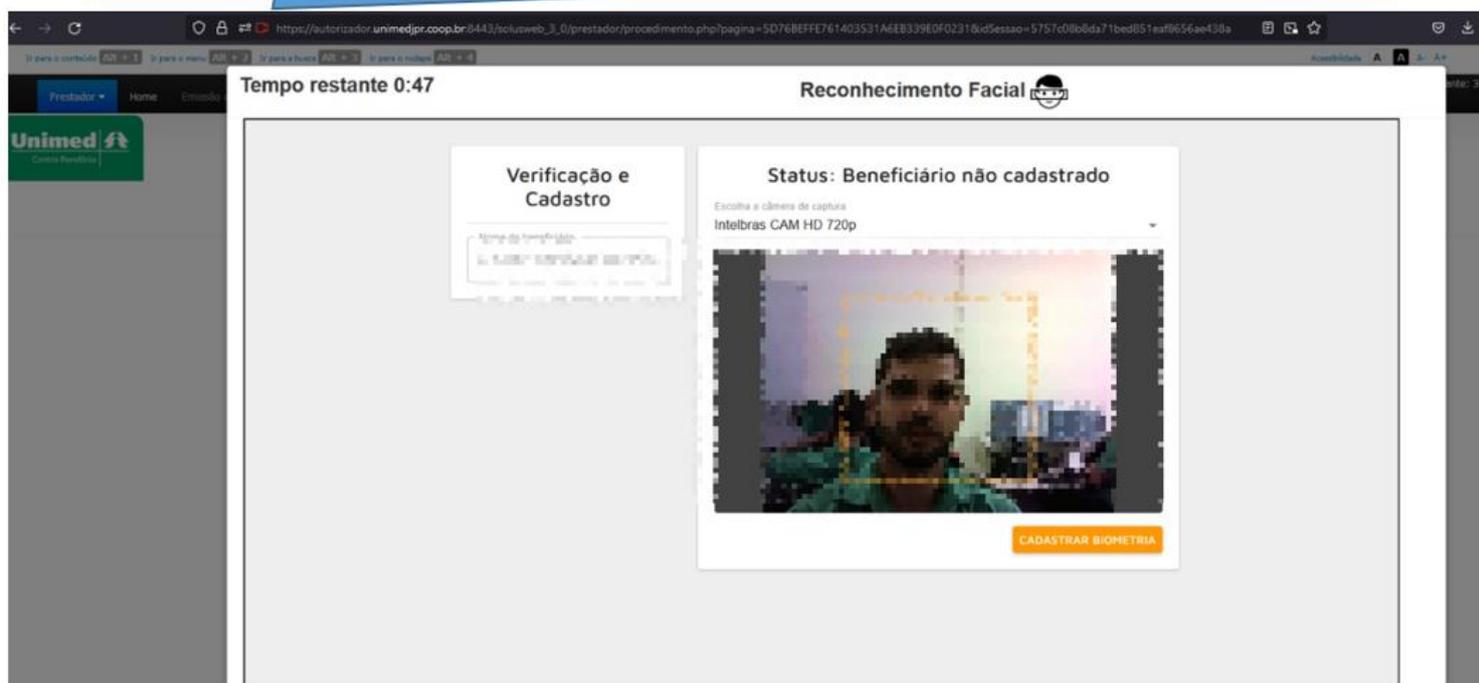
Autorizar

## Biometria Facial

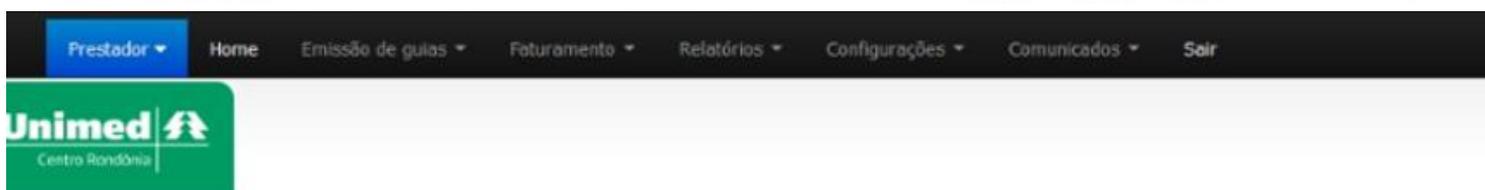
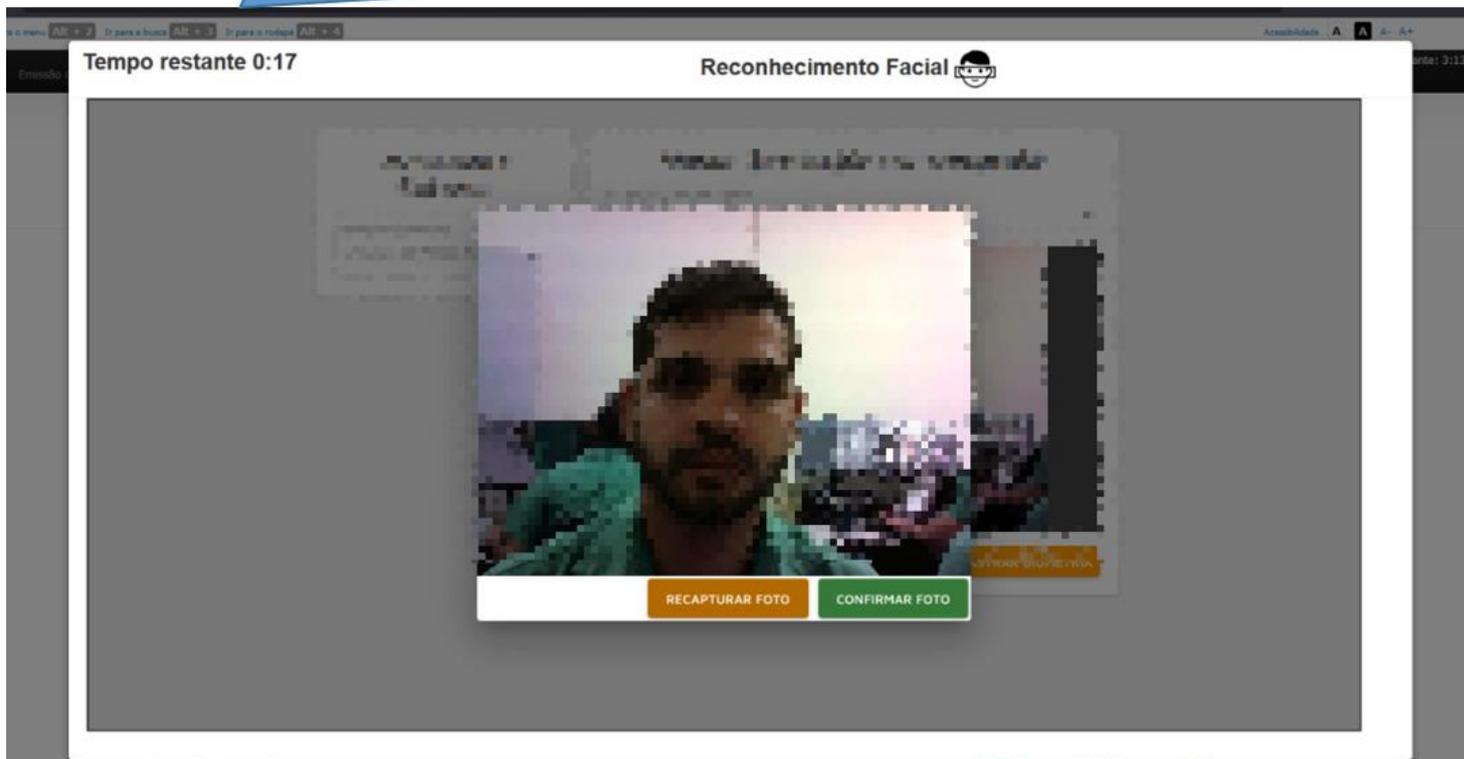
Após identificar o beneficiário com a carteirinha é necessário registrar a biometria facial.

Após seguir um dos passos acima, é apresentada a tela de reconhecimento Facial. Nesta tela, de acordo com status do beneficiário será apresentado será necessário seguir os seguintes passos:

Passo 1 - Para beneficiários com o status "Beneficiário não cadastrado". Na tela abaixo será necessário clicar em "Cadastrar Biometria"...



Verifique se a qualidade da imagem ficou boa e clique em "Confirmar Foto".  
Caso contrário, clique em "Recapturar foto" e repita o processo:



GUIA DE CONSULTA

Identificação facial realizada com sucesso

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:

Nome do beneficiário

304

Cel. contato Benef.

Pessoa p/ contato:

Tempo restante 0:22

Reconhecimento Facial 

Caso não detectado a face do beneficiário já cadastrado terá 3 tentativas

### Verificação e Cadastro

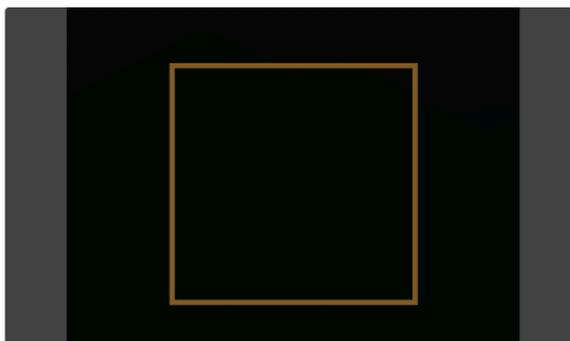


Nome do beneficiário  
THIAGO SILVA LIRA

### Status: Biometria com imagem

Escolha a câmera de captura  
Intelbras CAM HD 720p (1bcf:2284)

 Não foi detectado uma face na imagem! Tentativas restantes: 1 



INICIAR VERIFICAÇÃO

ATUALIZAR FOTO

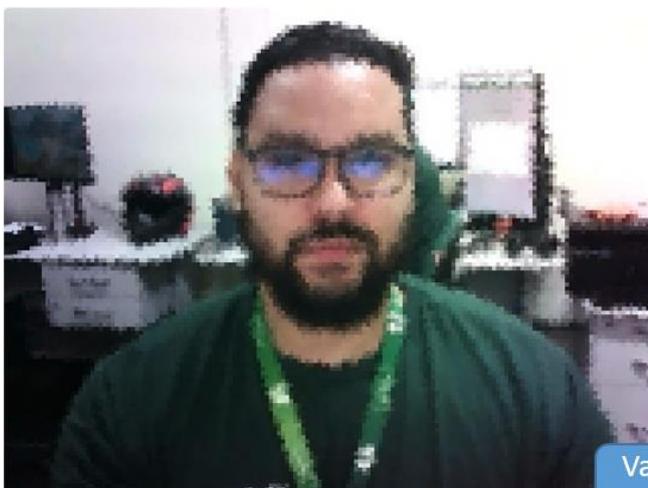
Tempo restante 2:38

Reconhecimento Facial 

Verifica  
Cada

Limite de tentativas atingido!

Biometria não reconhecida



Deseja prosseguir informando justificativa?

NÃO

SIM

Vai aparecer opção para prosseguir justificando

Tempo restante 0:49

Reconhecimento Facial 

Verificação  
Cadastro



Nome do beneficiário  
THIAGO SILVA LIRA

Justificativa



Selecione

TELEMEDICINA

Ausência do beneficiário/paciente in loco na unidade.

Problemas no cadastro da biometria.

Irá aparecer para  
escolher uma  
justificativa.

Justificativa (Obrigatório) \*

CANCELAR

ENVIAR JUSTIFICATIVA

ATUALIZAR FOTO

Tempo restante 2:39

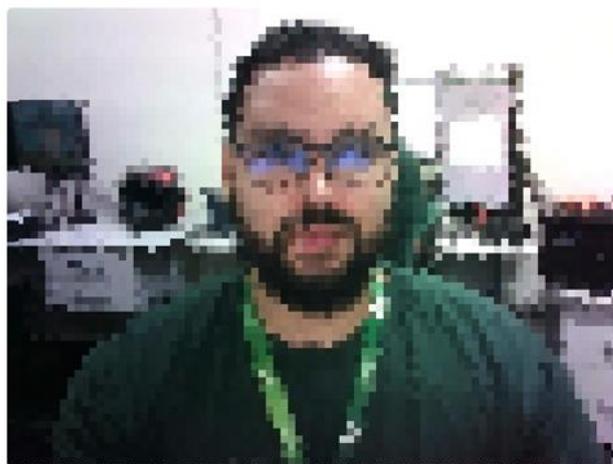
Reconhecimento Facial 

Verificação  
Cadastro



Nome do beneficiário  
THIAGO SILVA LIRA

Justificativa



Selecione uma justificativa (Obrigatório) \*

Problemas no cadastro da biometria.

Justificativa (Obrigatório) \*

TESTE TESTE|

CANCELAR

ENVIAR JUSTIFICATIVA

ATUALIZAR FOTO

Inserir a justificativa e clicar em enviar Justificativa e dar continuidade na solicitação no Web Prestador.

## GUIA DE CONSULTA

Identificação facial realizada com sucesso

### Dados do beneficiário

Código do beneficiário:

Nome do beneficiário

3040



Cel. contato Benef.

Pessoa p/ contato:

## Guia de SP/SADT (solicitante igual o executante)

Esta guia é para prestadores que solicitam e já realizam o procedimento. Para registrá-la siga os passos abaixo:

**Passo 1:** Clique no Lupa para informar a carteira do beneficiário.

**Passo 2:** Selecione o médico solicitante.

**Passo 3:** Selecione o executante.

**Passo 4:** Escolha o regime.

**Passo 5:** Escolha o tipo de atendimento.

**Passo 6:** Escolha o Regime de atendimento.

**Passo 7:** Caso seja recém nascido escolha a opção sim, se não for recém nascido deixe como não.

**Passo 8:** Caso seja acidente escolha uma das opções, se não for deixe como não acidente.

**Passo 9:** Se o procedimento já foi realizado coloque a opção sim e a data que foi realizado.

**Passo 10:** Coloque o a hipótese diagnóstica conforme o pedido médico.

11 Digite o procedimento ou clique na lupa para pesquisar o procedimento solicitado, após a pesquisa clique no botão Continuar e informe a quantidade solicitada.

12 Caso haja algum item adicional na guia, clique nas respectivas abas (Pacotes, Taxas, Mat/Med, OPME, Anexos, Observações) e preencha conforme solicitado.

13 Clique no botão Autorizar para gerar a guia.

Procedimentos

Código	Descrição	Quantidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>

+ Adicionar Procedimento

Pacotes

Taxas / Diárias

Material e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação impressa / Justificativa da guia

## Guia de Solicitação de Internação

Para solicitar autorização de uma internação deve ser utilizada a Guia de Solicitação de Internação, conforme demonstrado abaixo:

**Menu de Navegação:** Prestador, Home, Emissão de guias, Faturamento, Movimentação, Relatórios, Configurações, Comunicados, Sair.

**Menu de Emissão de guias:** Guia de Consulta, Guia de SP/SADT, **Guia de Solicitação de internação**, Solicitação de prorrogação de internação, Pedido de Exame Ambulatorial, Pedido de Exame de internação, Confirmação de Pedido/Autorização, Relação de guias emitidas, Relação de guias pendentes, Consultar guias, Modelos de guias.

**GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

**Dados do beneficiário:**

- 1. Código do beneficiário:  (Clique no Lupa para informar a carteira do beneficiário.)
- Nome do beneficiário:
- Acomodação:
- Cel. contato Benef.:
- Pessoa p/ contato:
- Observações do beneficiário:

**Dados da guia:**

- 2. Solicitante: Seleção o prestador solicitante
- 3. Executante: Seleção o prestador executante
- 4. Especialidade:  (Escolha a Natureza da Internação)
- 5. Natureza: Internação clínica
- 6. Regime Internação: 1 - Hospitalar
- 7. Atendimento RN: Não
- 8. Indicador de acidente: Não Acidente
- 9. Procedimento já realizado?: Não
- 10. Se o procedimento já foi realizado coloque a opção sim e a data que foi realizado.

**Dados complementares da Internação:**

- 11. Data/hora internação:  (Informe a data e hora da internação.)
- 12. Data/hora prev. de alta:  (Preencher a data de alta prevista.)
- 13. Previsão de uso de OPME: Não
- 14. Previsão de uso de quimioterápico: Não
- 15. Marcar como Sim se for quimioterapia.
- 16. Marcar como Sim se for utilizar OPME.
- 17. Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica:  (Coloque o a hipótese diagnostica conforme o pedido médico.)

Digite o procedimento ou clique na lupa para pesquisar o procedimento solicitado, após a pesquisa clique no botão Continuar e informe a quantidade solicitada.

**13**

Código	Descrição	Quantidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>  
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>  
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>  
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>  
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>  

+ Adicionar Procedimento

**14**

Pacotes

Taxas / Diárias

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação impressa / Justificativa da guia

**Autorizar**

Clique no botão Autorizar para gerar a guia.

## Prorrogação de internação

O sistema oferece a funcionalidade de prorrogar uma internação com a possibilidade de solicitar procedimentos, taxas, opme etc. Para registrar uma prorrogação de internação siga os passos abaixo:

The screenshot displays the 'Emissão de guias' menu with 'Solicitação de prorrogação de internação' highlighted. Below, the form includes fields for 'Contratado', 'Guia principal' (with value 1234567), and 'Localizar'. The 'Dados do beneficiário' section contains 'Nome do beneficiário' and 'Plano' (061002-UNIMED IDEAL ESPECIAL NACIONAL COL EMP A+H+O). The 'Outras informações' section includes 'Solicitante' (SSY HOLDING LTDA), 'Executante' (Selezione o prestador executante), 'Especialidade', 'Regime Internação' (1 - Hospitalar), 'Natureza' (Internacao clinica), and 'Procedimento já realizado?' (Não). The 'C.I.D.' and 'Hipótese diagnóstica' fields are also present.

**1** Insira a guia principal da internação e clique em localizar.

**2** Selezione o médico solicitante.

**3** Selezione o Hospital Executante.

**4** Caso seja recém nascido escolha a opção sim, se não for recém nascido deixe como não.

**5** Selezione a natureza conforme a guia principal.

**6** Se o procedimento já foi realizado coloque a opção sim e a data que foi realizado.

**7** Coloque o a hipótese diagnostica conforme o pedido médico.

13 Digite o procedimento ou clique na lupa para pesquisar o procedimento solicitado, após a pesquisa clique no botão Continuar e informe a quantidade solicitada.

Procedimentos		
Código	Descrição	Quantidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ✖
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ✖
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ✖
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ✖
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ✖

+ Adicionar Pro

14

Pacotes

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observações da guia

Autorizar

Caso haja algum item adicional na guia, clique nas respectivas abas (Pacotes, Taxas, Mat/Med, OPME, Anexos, Observações) e preencha conforme solicitado.

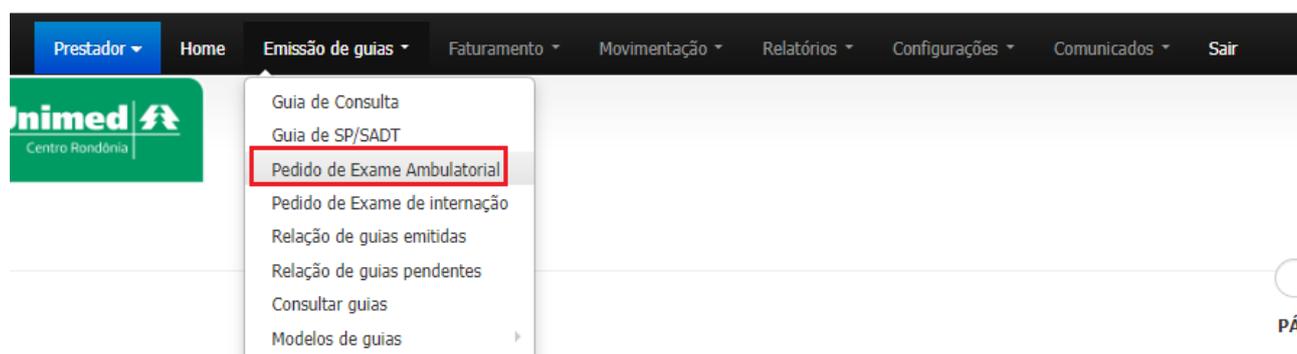
Clique no botão Autorizar para gerar a guia.



## Confirmação de Pedido/Autorização (executar a guia)

No Autorizador Web as solicitações de procedimentos precisam ser executadas para comprovar que o beneficiário esteve presente e realizou o procedimento solicitado anteriormente. Para efetuar a execução siga os passos abaixo:

O Pedido de Exames é para solicitar procedimentos de diversas especialidades onde serão realizados em executantes distintos, ex.: Ressonância e Hemograma. Para realizar o pedido siga os passos abaixo:



**ATENÇÃO: Beneficiários internados devem ter seus pedidos de exames solicitados no menu Pedido de Exame de Internação. Caso o beneficiário esteja internado e for solicitado em pedido de exame ambulatorial, a guia será negada automaticamente.**

Será aberta a tela de pedido de exames, preencha a solicitação conforme instruções demonstradas abaixo:

Clique no Lupa para informar a carteira do beneficiário.

1

PEDIDO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Dados do beneficiário

Código do beneficiário:   Sem cartão  Nome do beneficiário  Acomodação

Cel. contato Benef. Pessoa p/ contato:

Observações do beneficiário

Selecione o médico solicitante.

2

Dados da guia

Solicitante  Especialidade solicitante

Escolha o regime.

3

Escolha o Regime de atendimento.

Escolha o tipo de atendimento.

4

Se o procedimento já foi realizado coloque a opção sim e a data que foi realizado.

Caso seja recém nascido escolha a opção sim, se não for recém nascido deixe como não.

6

Regime  Cobertura geral

Tipo de atendimento  Regime de atendimento

Atendimento RN  Indicador de acidente  Procedimento já realizado?

Caso seja acidente escolha uma das opções, se não for deixe como não acidente.

7

Coloque o a hipótese diagnóstica conforme o pedido médico.

9

Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

Hipótese diagnóstica

Proc.

11 Digite o procedimento ou clique na lupa para pesquisar o procedimento solicitado, após a pesquisa clique no botão Continuar e informe a quantidade solicitada.

12 Caso haja algum item adicional na guia, clique nas respectivas abas (Pacotes, Taxas, Mat/Med, OPME, Anexos, Observações) e preencha conforme solicitado.

Procedimentos

Código

Quantidade

1	<input type="button" value="Lupa"/>	<input type="button" value="X"/>
1	<input type="button" value="Lupa"/>	<input type="button" value="X"/>
1	<input type="button" value="Lupa"/>	<input type="button" value="X"/>
1	<input type="button" value="Lupa"/>	<input type="button" value="X"/>
1	<input type="button" value="Lupa"/>	<input type="button" value="X"/>

+ Adicionar Procedimento

Pacotes

Taxas / Diárias

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Anexos

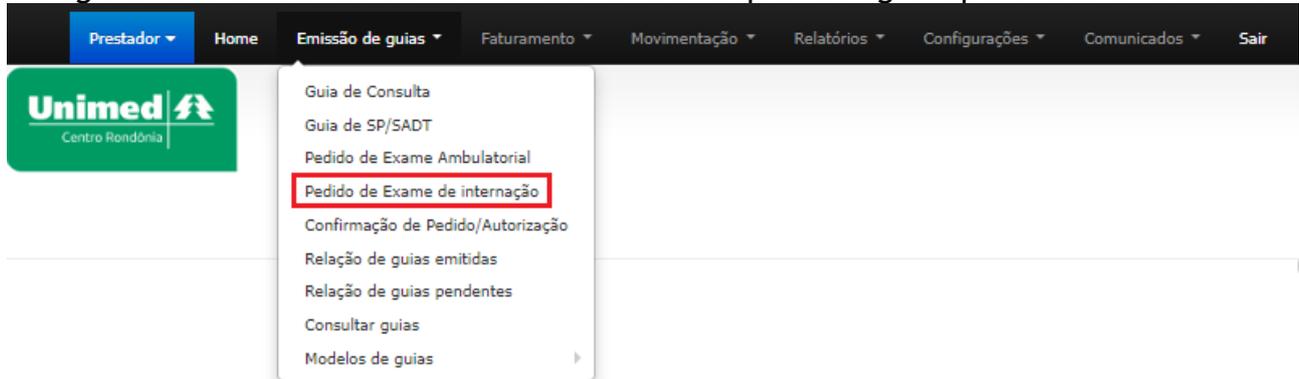
Observação impressa / Justificativa da guia

Clique no botão Autorizar para gerar a guia.

13

## Pedido de Exame de Internação

O pedido de internação é utilizado para pacientes internados e solicitar internações e cirurgias em consultórios médicos. Para realizar o pedido siga os passos abaixo:



**PEDIDO DE INTERNAÇÃO E EXAMES EM INTERNAÇÃO**

**Dados do beneficiário**

Código do beneficiário: 1  Nome do beneficiário  Acomodação

2  Sem cartão

3 Cel. contato Benef.  Pessoa p/ contato:

4 Observações do beneficiário

5 **Dados da guia**

Solicitante  Especialidade solicitante  Executante

6  Seleccione o prestador solicitante  Seleccione o prestador executante

7  Especialidade  Nº da guia referenciada/principal  Data/hora da internação

8  Natureza  Regime

9  Internacao clinica  Eletiva

10  Regime Internação

11  1 - Hospitalar

12  Atendimento RN  Indicador de acidente  Procedimento já realizado?  Data/Hora prev. de alta

13  Não  Não Acidente  Não

14  Hipótese diagnóstica

15  Indicação Clínica / Hipótese diagnóstica

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

Digite o procedimento ou clique na lupa para pesquisar o procedimento solicitado, após a pesquisa clique no botão Continuar e informe a quantidade solicitada.

13

Código	Descrição	Quantidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="X"/>

+ Adicionar Proced.

14

Pacotes

Taxas / Diárias

Materials e Medicamentos

OPMEs

Anexos

Observação impressa / Justificativa da guia

Caso haja algum item adicional na guia, clique nas respectivas abas (Pacotes, Taxas, Mat/Med, OPME, Anexos, Observações) e preencha conforme solicitado.

Clique no botão Autorizar para gerar a guia.

## Confirmação de Pedido.

**Prestador** Home Emissão de guias Faturamento Movimentação Relatórios Configurações Comunicados Sair

Unimed Centro Rondônia

- Guia de Consulta
- Guia de SP/SADT
- Guia de Solicitação de internação
- Solicitação de prorrogação de internação
- Confirmação de Pedido/Autorização**
- Relação de guias emitidas
- Relação de guias pendentes
- Consultar guias
- Modelos de guias

Busca

**CONFIRMAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

Autorização: 12408555

1 **Coloque o número de guia de pedido de exame e clique em verificar.**

Autorização: 12408555 Emissão: 27/08/2024 11:30 Validade: 26/10/2024

Beneficiário: THIAGO SILVA LIRA

Solicitante: BARTOLOMEU DE SA BASILIO

Executante: FISIOTERAPIA-UNIMED CENTRO RONDONIA COOPERATIVA DE TRABALHO

2 **Selecione o executante.**

Especialidade: FISIOTERAPIA

Regime: Eletiva

Natureza: Ambulatorial

Procedimentos

Código	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	20103522 PATOLOGIAS OSTEOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA

3 **Selecione os procedimentos que irá confirmar.**

Observação do Procedimento

Observação do Procedimento 

---

Materiais e Medicamentos

---

Encaminhamento

---

Referência

Data de geração  Validade

Histórico / Objetivo

Doença Base

---

Contra referência

Análise Clínica

0 de 400 caracteres

Sugestão / Cuidados

0 de 400 caracteres

---

Hipótese diagnóstica

:::I.D  Hipótese diagnóstica

Observação:

[Imprimir Protocolo](#) [Confirmar autorização](#)

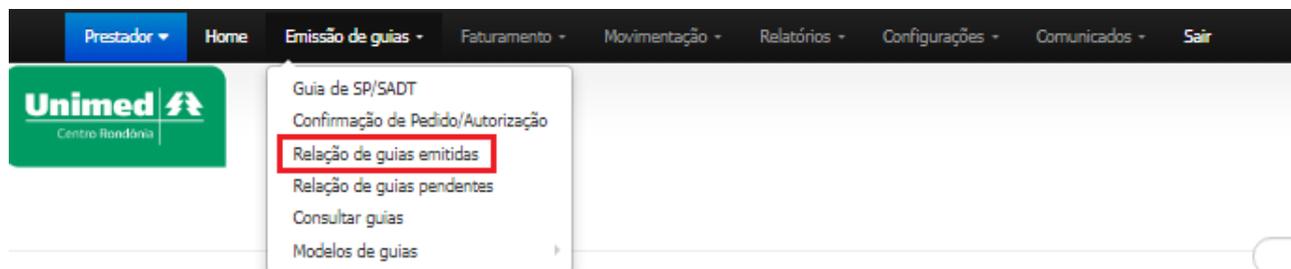
4

Clique em Confirmar autorização.



## Relação de guias emitidas

Para consultar as guias que foram geradas em determinado período, por beneficiário, por autorização, basta ir até o menu de Relação de guias emitidas e informar os filtros desejados e clicar no botão **Listar Autorizações**, conforme imagens a seguir:



## RELAÇÃO DE AUTORIZAÇÕES

Executante:

Contratado solicitante:  Apenas onde eu seja o contratado solicitante

Data de Atendimento:

Período entre:  a

Nº da Autorização:

Senha da Autorização:

Código do beneficiário:

Regime:

Tipo:

C.I.D.:

Congêneres:

Tipo de autorização:

Faturamento:

Tipo de Atendimento:

Regime de Atendimento:

Autenticação:

Operador:

Necessário enviar documentação física:

Laudos:

Formato do relatório:

Ordenação:

Legenda:

<span style="color: black;">●</span>	Liberada
<span style="color: blue;">●</span>	Faturada
<span style="color: green;">●</span>	Sob auditoria
<span style="color: red;">●</span>	Negada
<span style="color: brown;">●</span>	Cancelada
<span style="color: lightgreen;">●</span>	Sob auditoria na unimed origem
<span style="color: darkred;">●</span>	Negada na unimed origem
<span style="color: grey;">●</span>	Cancelada na unimed origem
<span style="color: purple;">●</span>	Pedido de insistência solicitada e já enviada a unimed origem.
<span style="color: magenta;">●</span>	Aguardando autorização / da empresa
<span style="color: olive;">●</span>	Pedido de Exame/Aguardando confirmação
<span style="color: purple;">●</span>	Guia com setor de OPME
<span style="color: orange;">●</span>	Guia parcialmente liberada

Meses liberados para busca de guias:

1

Informe o tipo de filtro desejado.

3

A cor da guia será o status conforme a legenda.

2

Clique em listar autorizações para fazer a pesquisa

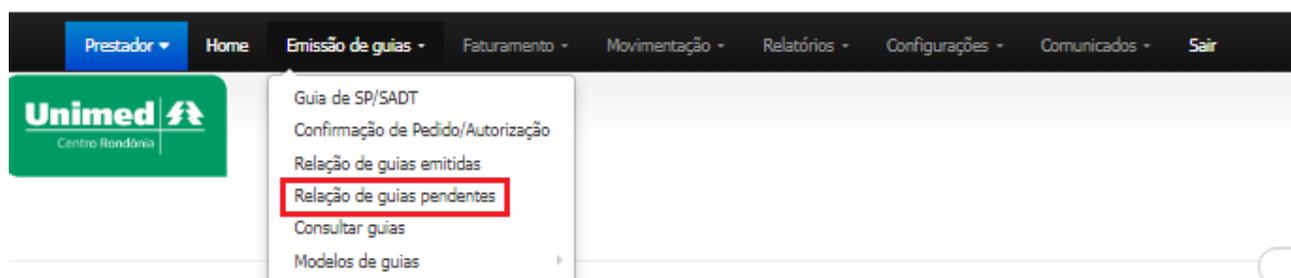


## Relação de guias pendentes

Para consultar as guias que estão pendentes de resposta do prestador, basta ir ao menu Relação de guias pendentes que o sistema listará todas as guias que precisam de alguma resposta do prestador.

Essa relação pode ser acessada de duas formas, uma delas é quando o operador abre a página principal do sistema, aparece um aviso informando que há guias com mensagens não lidas, para visualizá-las clique em **Visualizar**.

A outra maneira é indo diretamente ao menu conforme imagem abaixo:



RELAÇÃO DE GUIAS PENDENTES

Clique em editar para visualizar as pendências.

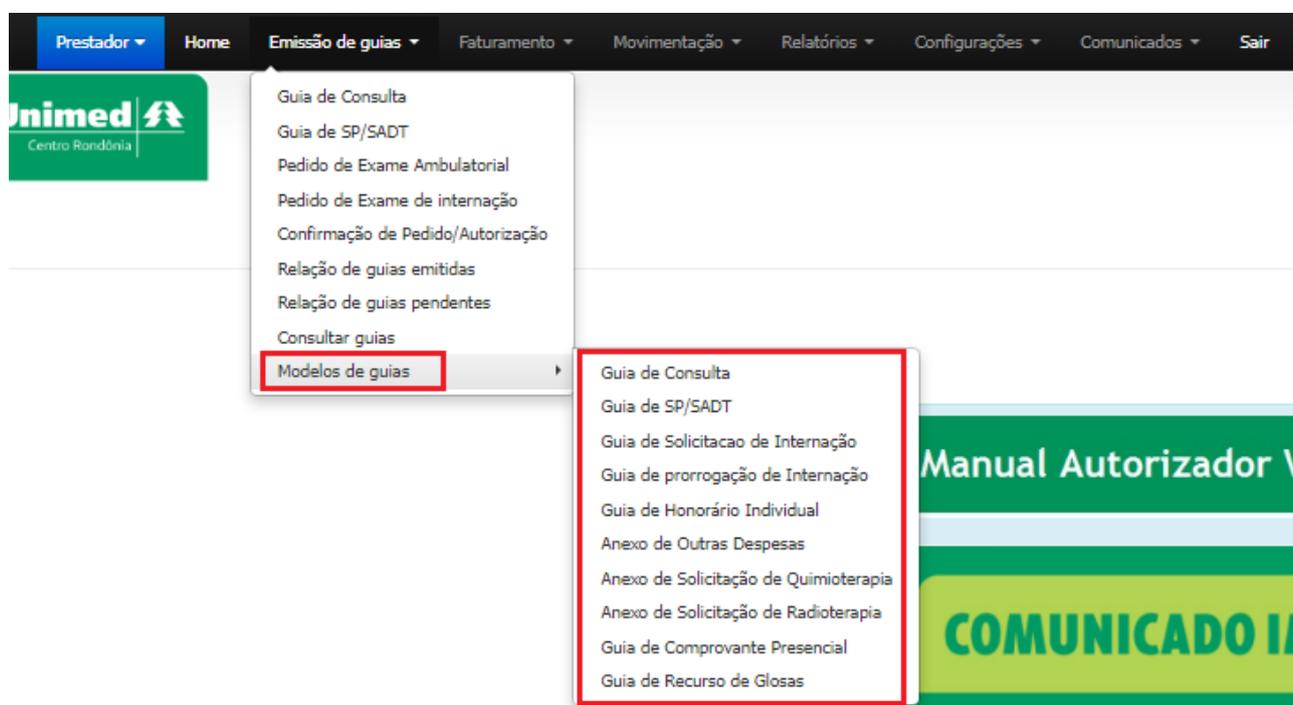
Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Valor	Tipo	
123456	10/10/2023	1234567890	JOÃO DA SILVA	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	1.200,00	Pacote	
987654	05/10/2023	9876543210	MARIA FERNANDA	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	2.500,00	Pacote	
543210	15/10/2023	5432109876	PEDRO ALVES	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	1.600,00	Pacote	
210987	20/10/2023	2109876543	ANA CAROLINA	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	0,00	Consulta	
876543	25/10/2023	8765432109	RICARDO OLIVEIRA	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	450,00	Pacote	
654321	30/10/2023	6543210987	HELENA COSTA	UNIMED CENTRO RONDÔNIA	1.100,00	Pacote	

Quantidade: 6 Valor total: R\$ 6.850,00



## Modelos de guias

O sistema oferece a opção de imprimir as guias no padrão TISS, para que o prestador possa ter o formulário para preenchimento manual em caso ocorra alguma anormalidade, ex.: falta de energia elétrica, internet ou problema no sistema.

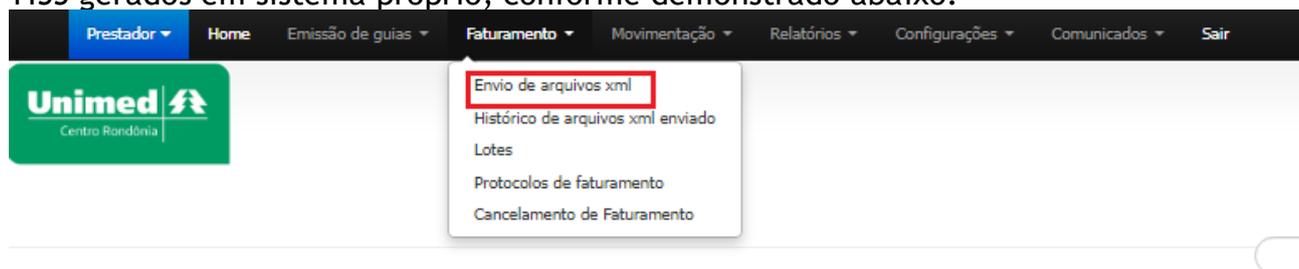


## Faturamento

O menu faturamento possibilita enviar a cobrança e acompanhar todo o processo de faturamento das guias registradas diretamente no Autorizador Web ou através de arquivos XML TISS.

### Envio de arquivos XML

Através desta opção o prestador pode enviar o faturamento através de arquivos XML TISS gerados em sistema próprio, conforme demonstrado abaixo:



\* Os arquivos serão validados conforme as regras estabelecidas no schema .  
\* O sistema mostrará os 50 primeiros erros, caso houver.

Previsão de pagamento: 16/12/2024  
Período de faturamento: 01/10/2024 a 31/10/2024  
Versão do arquivo:   
Tipo de Arquivo:   
Arquivo:  Nenhum arquivo escolhido  
 Ambiente de teste

1. Clique no botão **Escolher arquivo** para buscar o arquivo XML gerado através do sistema próprio.

2. Marque a opção **Ambiente de teste** caso queira fazer uma pré-validação antes de enviar o arquivo.

3. Clique no botão **Enviar** para enviar o arquivo para Unimed.

Arquivos submetidos

## Histórico de arquivos XML enviados

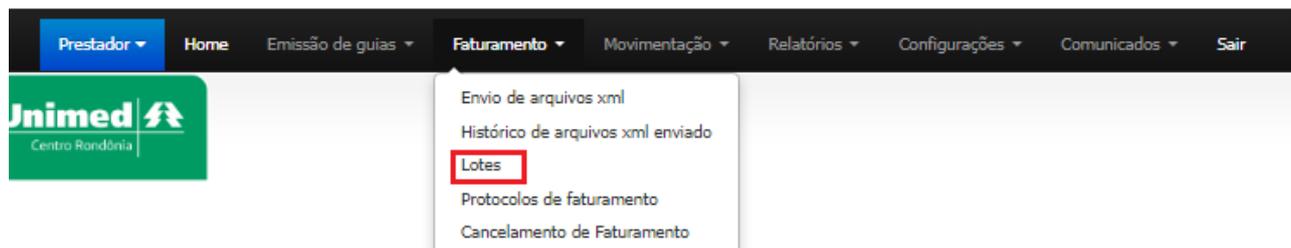
Para consultar o histórico de arquivos XML enviados a **Unimed Centro Rondônia** basta seguir as instruções abaixo:



Na tela seguinte siga as instruções para efetuar a pesquisa.



A opção **Lotes** do menu mostra os lotes de faturamento que o prestador possui, fornece também algumas informações adicionais do lote, conforme figura abaixo.



Todas guias faturadas tanto no modo Faturamento Simplificado ou Detalhado são inseridas em lotes automaticamente pelo sistema, nesta tela esses lotes podem visualizados.

LOTES DE GUIAS

Período:  a

Número do Lote:

Número da Conta:

Lote operadora	Lote prestador	Descrição do Lote	Comp.	Valor Apres.	Valor Faturado	Valor Glosado	Previsão de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Anexos	Mais opções...
601741	70055	TISS - 30/09/2024 - [ícone]	10/2024	2.040,02	1.979,64	60,38	18/11/2024	Lote em análise				2
601740	70055	TISS - 30/09/2024 - [ícone]	10/2024	276,88	276,87	0,01	18/11/2024	Lote em análise				1  3

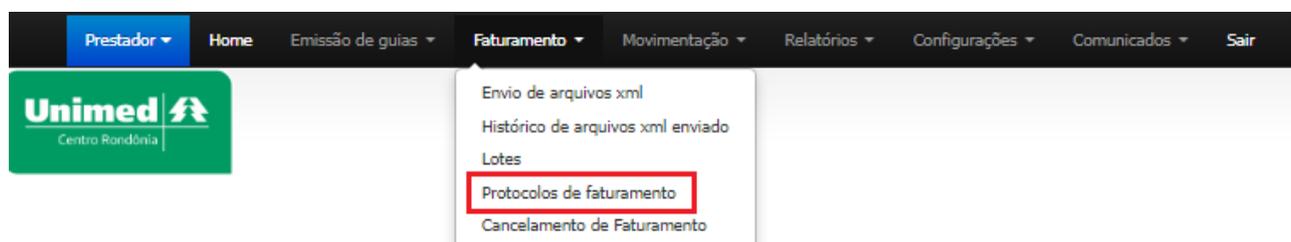
Capa do lote.

Protocolo de faturamento.

Editar o número do lote.

## Protocolos de faturamento

A opção de protocolos de faturamento fornece informações das operações realizadas nos lotes de faturamento e possibilita a impressão dos protocolos dessas operações. Para acessar essa opção siga as instruções:



Para gerar o protocolo das operações basta clicar em cima do número do protocolo, caso deseje consultar protocolo de meses anteriores basta clicar em cima do mês desejado no painel de Histórico de meses anteriores e listar.

## PROTOCOLOS DE FATURAMENTO DE GUIA

Período:  a

Número do lote:

Número da conta:

Listar

Protocolo de faturamento

Imprimir arquivo selecionado

[Marcar todos](#) | [Desmarcar todos](#) | [Inverter seleção](#)

### Listagem de protocolos de faturamento de guia

Protocolo de faturamento	Lote operadora	Lote prestador	Descrição do lote	Competência	Valor apres.	Valor fat.	Valor glosado
--------------------------	----------------	----------------	-------------------	-------------	--------------	------------	---------------

### Histórico de meses anteriores

Mês

[07/2024](#)

[05/2024](#)

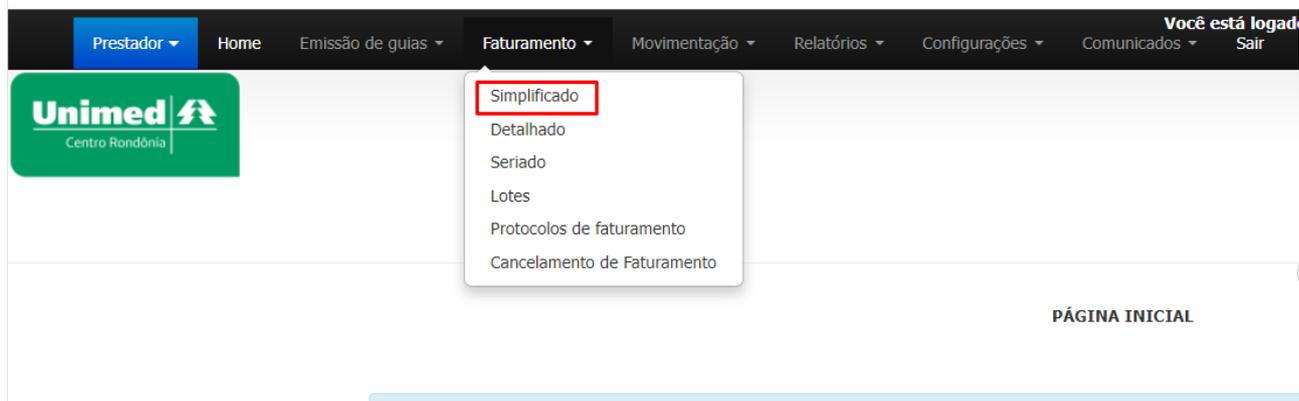
[04/2024](#)

[12/2023](#)



## Faturamento simplificado (sem outras despesas)

O faturamento simplificado é para enviar guias que não precisam de despesas complementares com por ex.: materiais, medicamento, taxas, diárias etc. Para realizar o faturamento simplificado siga os passos abaixo:



Na tela seguinte siga as instruções para efetuar a pesquisa das guias que serão faturadas.

Previsão de pagamento: 18/11/2024

Contratado: CENTRO DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - UNIMED MAIS

Executante: Todos os prestadores **1** **Selecione o executante.**

Período entre: 01/09/2024 e 30/09/2024 **2** **Informar o período de emissão das guias que serão faturadas.**

Data de execução: e

Número da autorização:

Código do procedimento:

C.I.D.: Todas as guias

Tipo: Todas as guias

Regime: Todas as guias

Necessário enviar documentação física: Todas as guias

Laudos: Todas as guias

Congêneres: Todas as congêneres ...

Ordenação: Data de emissão

Quantidade de guias listadas: 100

**3** **Utilize os filtros para filtrar as guias, por exemplo: Consulta, Procedimento, Internação etc.**

**4** **Clique no botão Listar autorizações para buscar as guias conforme os filtros.**

Listar autorizações

1  
selecione as guias que serão faturadas através da opção **Marcar todas** ou através da caixa de seleção ao lado do número da guia.

Marcar todas | Desmarcar todas

Guia	Data	Código	Beneficiário	Executante	Valor	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	12531383 07/10/24 11:03	3040600442000558	ELAISA MINELLE DOS ANJOS SILVA MOREIRA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	486,00	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554321 14/10/24 19:00	3040601530008419	DAYANE DE PAULA TEODORIO	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554021 14/10/24 17:23	8540801631307076	MICHEL NUNES MOREIRA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	24,00	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554311 14/10/24 18:53	3040601795001420	SARA GABRIELY LACERDA SANTANA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	10,52	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554320 14/10/24 18:59	1067445001428008	TATIANA MARIA GOMES ANDRADE	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554324 14/10/24 19:02	8650004204750007	DAIANE DIAS BASTOS	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554314 14/10/24 18:55	3040601235006915	SIMONE SABARA DA SILVA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	10,52	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554312 14/10/24 18:54	3040601795002419	GRACIONE BARBOSA OLIVEIRA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	10,52	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554322 14/10/24 19:01	3040601530008885	DANIELA DE SOUZA PEREIRA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554307 14/10/24 18:50	3040602228002312	ANA KAROLINA GARCETT SIMOES	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	10,52	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554317 14/10/24 18:57	3040408456000019	ALLAN KLEBER SOUSA PEREIRA	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554626 15/10/24 07:36	3040601530002275	RAFAELA DO CARMO GALDINO	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554797 15/10/24 08:09	3040601197000897	EMA SOARES LEMES	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	7,46	Procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	12554746 15/10/24 08:00	3040800124000026	LUIZ DONIZETE CAMPEIRO JUNIOR	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC	22,82	Procedimento

Quantidade: 14 de 14 Valor total: 719,28

2  
Clique no botão **Faturar guias marcadas** para enviar o faturamento.

Faturar guias marcadas

## Faturamento detalhado (com outras despesas)

O faturamento detalhado é para enviar guias que utilizou despesas complementares com por ex.: materiais, medicamento, taxas, diárias etc. Para realizar o faturamento detalhado siga os passos abaixo:



Na tela seguinte siga as instruções para efetuar a pesquisa das guias que serão faturadas.

**FATURAMENTO DETALHADO**

Informe o número da guia que deseja faturar com despesas. **1**

Previsão de pagamento: 18/11/2024  
 Contratado: CENTRO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - UNIMED MAIS  
 Número da autorização: 12563941 **2** Clique no botão Localizar para buscar a guia.

**Dados do beneficiário**  
 Beneficiário: THIAGO SILVA LIRA Código do Cartão: 3040602228001758  
 Plano: 060309-UNIMED REGIONAL IDEAL EMPRESARIAL-COLABORADOR

**Dados do atendimento**  
**3** Informe a data do atendimento.  
 Data de atendimento: 19/10/2024 Hora inicial: 09:32:10 Hora final: 09:32:10  
 Tipo de consulta:  1 - Primeira  2 - Seguimento  3 - Pré-Natal  4 - Por encaminhamento  
 Regime de atendimento: 04 - Pronto Socorro  
**4** Informe os dados obrigatórios do atendimento.  
 Tipo de faturamento:  
 Cobertura Especial:  
 Indicador de acidente:  0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho  1 - Acidente ou doença relacionada ao trânsito  2 - Outros  3 - Não acidente  
 Tipo de Saída:  1 - Retorno  2 - Retorno SADT  3 - Referência  4 - Internação  5 - Alta  
 Tipo de doença:  
 Tempo da doença:

**Hipótese diagnóstica**  
 CID: CID (1) CID (2) CID (3) CID (4)

**Procedimentos**  
**5** Informe a data e hora de cada procedimento.

Código	Descrição	Via	Quantidade	Data	Hora	Hora Final
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	Única	1	19/10/2024		

Executante Grau

Preencha as despesas realizadas para o atendimento através das abas.

6

Pacotes

Código	Descrição	Quantidade	Prestador
--------	-----------	------------	-----------

+ Adicionar Pacote

Taxas

Materiais e Medicamentos

OPMEs

Clique no botão Faturar guia enviar o faturamento.

6

Faturar guia

## Faturamento Seriado

O faturamento seriado é uma funcionalidade do sistema que permite enviar uma parte dos procedimentos realizados, quando este é um tratamento longo como, por exemplo: sessões de fisioterapia e fonoaudiologia. Para realizar o faturamento desses procedimentos basta seguir os passos abaixo.

**1** Informe o número da guia que deseja faturar e clique em listar autorizações.

**2** Informe a data do atendimento.

**3** hora de cada procedimento.

**4** Clique no botão Faturar guia enviar o faturamento.

**Unimed** Centro Rondônia

Prestador Home Emissão de guias **Faturamento** Movimentação Relatórios Configurações Comunicados Sair

Simplificado  
Detalhado  
**Seriado**  
Lotes  
Protocolos de faturamento  
Cancelamento de Faturamento

Busca

PÁGINA INICIAL

**FATURAMENTO SERIADO**

Previsão de pagamento: 18/11/2024  
Contratado: CENTRO DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - UNIMED MAIS  
Número da autorização: 12571447  
Listar autorizações

**Dados do beneficiário**

Beneficiário: THIAGO SILVA LIRA  
Código do Cartão: 3040602228001758  
Planos: 060309-UNIMED REGIONAL IDEAL EMPRESARIAL-COLABORADOR  
Foto não disponível

**Dados do atendimento**

Data de atendimento: 19/10/2024 Hora inicial: Hora final:  
Tipo de atendimento: 23 - Exames  
Regime de atendimento: 01 - Ambulatorial  
Tipo de faturamento:  
Tipo de Saída:  1 - Retorno  2 - Retorno SADT  3 - Referência  4 - Internação  5 - Alta

**Hipótese diagnóstica**

CIDs: CID (1) Q CID (2) Q CID (3) Q CID (4) Q

**Procedimentos**

Código	Descrição	Executante	Autorizado	Utilizado	A faturar	Restante
<input checked="" type="checkbox"/> 50000470	SESSAO DE PSICOTERAP	UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA	1	0	1	1

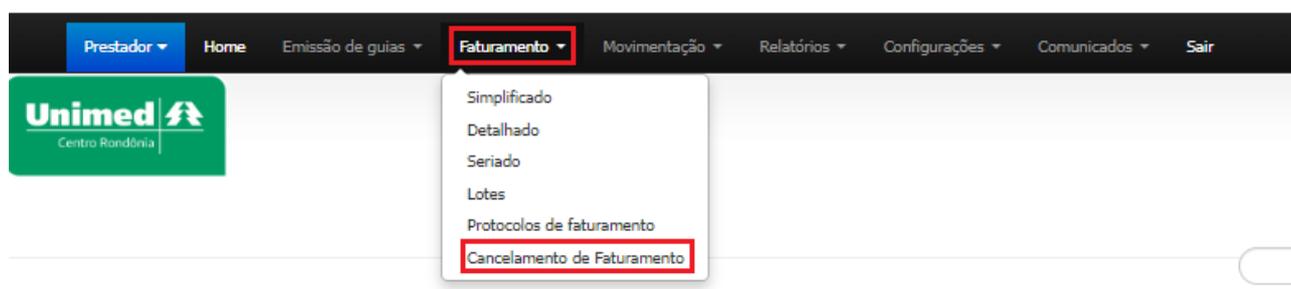
Grau: 12 - Clínico

Data: Hora Inicial: Hora Final:

Conferir Faturar guia

## Cancelamento de faturamento

A opção de cancelamento de faturamento remove guias do lote de faturamento. Para remover uma guia de um lote siga as instruções abaixo:



The screenshot shows the Unimed web interface. The top navigation bar includes 'Prestador', 'Home', 'Emissão de guias', 'Faturamento', 'Movimentação', 'Relatórios', 'Configurações', 'Comunicados', and 'Sair'. The 'Faturamento' menu is open, showing options: 'Simplificado', 'Detalhado', 'Seriado', 'Lotes', 'Protocolos de faturamento', and 'Cancelar do Faturamento'. The 'Cancelar do Faturamento' option is highlighted with a red box.

Below the menu, there is a search bar with a 'Busca' button. The main content area is titled 'CANCELAMENTO DO FATURAMENTO'. It displays the following information:

- Contratado: CENTRO DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - UNIMED MAIS
- Número da autorização: 12593154
- Botão: Remover do faturamento

Two callout boxes provide instructions:

- 1 Informe o Numero da autorização (guia) que deseja remover do lote de faturamento.
- 2 Clique no botão **Remover do faturamento** para remover a guia.

Se a operação for realizada com sucesso, o sistema apresentará a seguinte mensagem:

Busca

CANCELAMENTO DO FATURAMENTO

Guias removida do faturamento com sucesso!. Clique [aqui](#) para imprimir o protocolo.

Contratado: CENTRO DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - UNIMED MAIS

Número da autorização: 12593154

Remover do faturamento

## Protocolos de faturamento

A opção de protocolos de faturamento fornece informações das operações realizadas nos lotes de faturamento e possibilita a impressão dos protocolos dessas operações. Para acessar essa opção siga as instruções:

Prestador Home Emissão de guias Faturamento Movimentação Relatórios Configurações Comunicados Sair

Unimed Centro Rondônia

- Simplificado
- Detalhado
- Seriado
- Lotes
- Protocolos de faturamento**
- Cancelamento de Faturamento

PROTÓCOLOS DE FATURAMENTO DE GUIA

Período: 01/10/2024 a 31/10/2024

1 Coloque o período que deseja pesquisar o protocolo.

Número do lote:

Número da conta:

2 Clique em listar.

O protocolo só pode imprimir um por vez, caso queira imprimir vários de uma vez escolha recebimento de arquivos.

3 Protocolo de faturamento Imprimir arquivo selecionado

Protocolo de faturamento  
Recebimento de arquivos

4 Clique em imprimir para gerar o arquivo do protocolo

Marcar todos | Desmarcar todos | Inverter seleção

Listagem de protocolos de faturamento de guia

Protocolo de faturamento	Lote operadora	Lote prestador	Descrição do lote	Competência	Valor apres.	Valor fat.	Valor glosado
<input checked="" type="checkbox"/> 219	6020		WEB - SP/SADT - UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA CO	09/2024	34,34	34,34	0,00
<input type="checkbox"/> 219	6020		WEB - SP/SADT - UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA CO	09/2024	34,34	34,34	0,00
<input type="checkbox"/> 219	6020		WEB - SP/SADT - UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA CO	09/2024	24,34	24,34	0,00
<input type="checkbox"/> 219	6020		WEB - SP/SADT - UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA CO	09/2024	24,34	24,34	0,00
<input type="checkbox"/> 219	6020		WEB - SP/SADT - UNIMED MAIS - UNIMED JI PARANA CO	09/2024	18,67	18,67	0,00

Gera um arquivo em PDF do protocolo:



**UNIMED CENTRO RONDONIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - CNPJ: 00.697.509/0001**  
**PROTÓCOLO DE FATURAMENTO DE GUIAS**

Nº 2191098

Contratado: CENTRO DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - UNIMED MAIS  
Data de emissão: 01/10/2024 15:07:58  
Operador: MARCELO SANTINI

Guia	Conta	Lote	Código	Nome	Dt. Atendimento	Total da Conta	Operação
1290798	980000	6020	3043000	RESERVA DE CONTINGENCIA	30/09/2024	34,34	Inclusão
Total Guias:						1	
Total:						34,34	

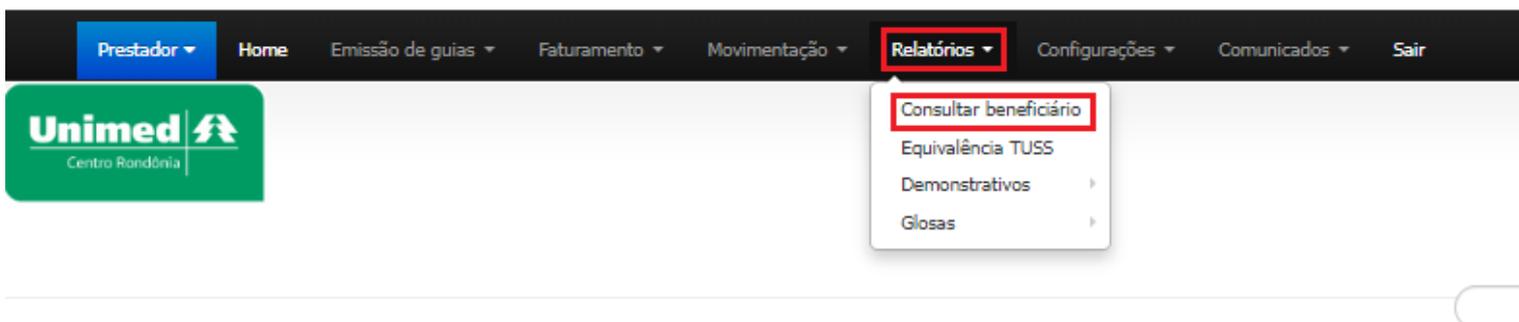


## Relatório

Este menu gera relatórios para acompanhamento de envio de produções, glosas, pagamentos e impostos. As opções do menu relatório são demonstrados abaixo:



## Consultar beneficiário



\*Essa consulta vale para carteiras da Unimed Centro Rondônia, carteiras de outras Unimeds não estarão atualizadas nesta consulta, sempre verifiquem a carteirinha se está vigente.

CONSULTA DE BENEFICIÁRIO / ELEGIBILIDADE

Usuário Local  Usuário intercâmbio

Código do beneficiário:

**1** Insira o código da carteirinha.

Procedimento:

Natureza:

Regime:

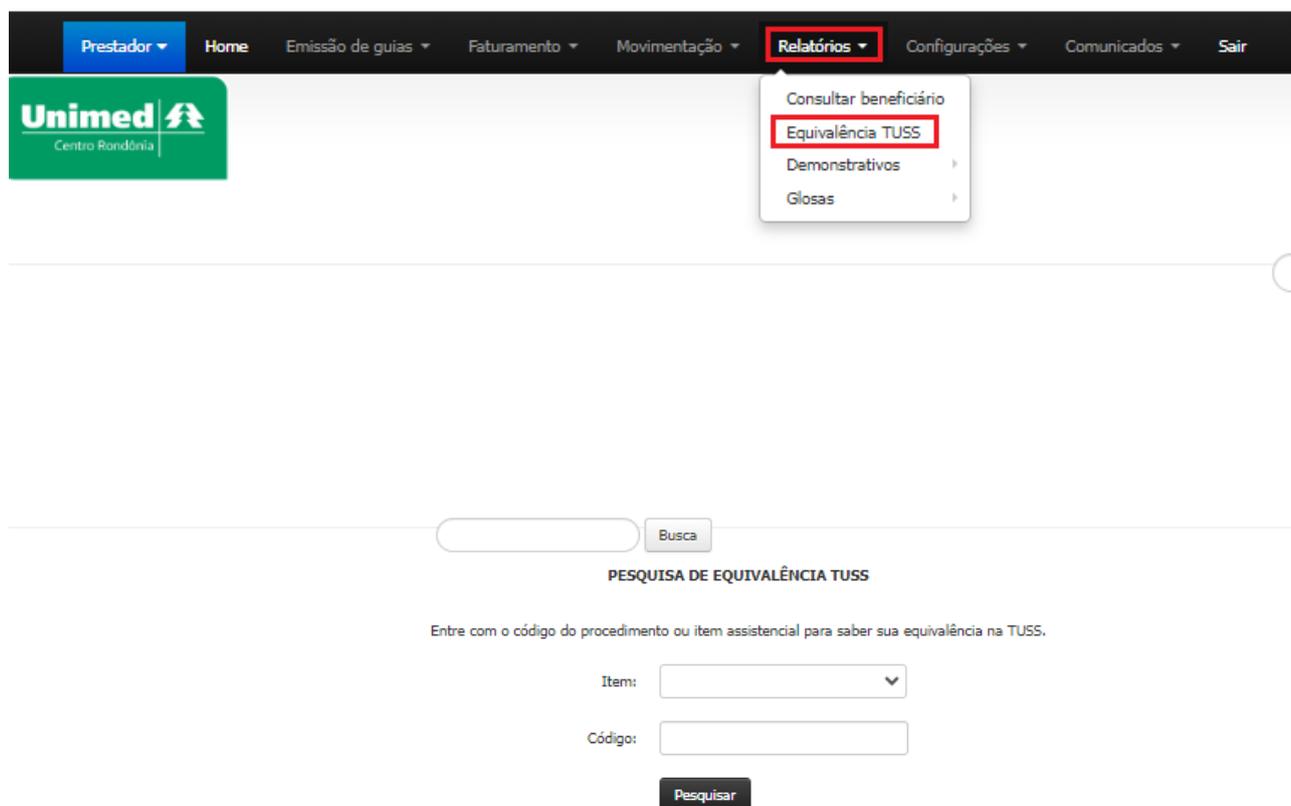
Especialidade:

**2** Clique em Consultar.

Pré-Existência	Vencimento
LESOES PRE-EXISTENTES (CPT)	13/01/2013
<b>** Beneficiário sem carência **</b>	
<b>** Não foi localizada coparticipação para ser paga no prestador **</b>	
Código:	3040602228001758
Nome:	<b>THIAGO SILVA LIRA</b>
Data de inclusão:	01/05/2023
Categoria:	Titular
Parentesco:	Próprio (a) Titular
Situação:	<b>ATIVO - ASSINOU ADITIVO RN 309</b>
Congêneres:	PRE PAGAMENTO
Número da carteira:	3040602228001758
Validade da carteira:	01/05/2025
Plano:	UNIMED REGIONAL IDEAL EMPRESARIAL-COLABORADOR
Acomodação:	ENFERMARIA
Cobertura:	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
Empresa:	UNIMED CENTRO RONDONIA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
Aditivos:	LESOES PRE-EXISTENTES (CPT)
Rede permitida:	Sim

## Equivalência TUSS

Esta opção fornece ao prestador a equivalência na codificação TUSS quando ele possui um código da tabela CBHPM, AMB e outras. Siga as instruções abaixo para efetuar a pesquisa.



The screenshot shows the Unimed web interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Prestador, Home, Emissão de guias, Faturamento, Movimentação, Relatórios (highlighted with a red box), Configurações, Comunicados, and Sair. Below the navigation bar, the Unimed logo is visible on the left. A dropdown menu is open under 'Relatórios', with 'Equivalência TUSS' highlighted by a red box. Below the menu, there is a search bar with a 'Busca' button. Underneath the search bar, the text 'PESQUISA DE EQUIVALÊNCIA TUSS' is displayed. Below this, there is a prompt: 'Entre com o código do procedimento ou item assistencial para saber sua equivalência na TUSS.' There are two input fields: 'Item:' (a dropdown menu) and 'Código:' (a text box). A 'Pesquisar' button is located below the input fields.

Informe o **código** e clique no botão **Pesquisar** que o sistema irá listar a equivalência de código na tabela TUSS

## Demonstrativos

Esta opção oferece alguns demonstrativos ao prestador, como: demonstrativo de pagamento (relatório de produção), demonstrativo de IR e demonstrativo de ISS, eles podem ser acessados conforme imagem abaixo:

The screenshot shows the Unimed Autorizador Web interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Prestador, Home, Emissão de guias, Faturamento, Movimentação, **Relatórios**, Configurações, Comunicados, and Sair. The 'Relatórios' menu is open, showing options: Consultar beneficiário, Equivalência TUSS, **Demonstrativos**, and Glosas. The 'Demonstrativos' option is selected, leading to a sub-menu with 'Demonstrativos de pagamentos' highlighted.

Below the navigation bar, there is a search bar with the text 'Busca'. The main content area is titled 'DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTOS'. It contains a form with the following fields:

- Prestador: [Campo preenchido com o nome do prestador]
- Filtrar por: Data do pagamento
- Período: 01/10/2024 a 31/10/2024
- Congêneres: Todas as congêneres
- Botão: Listar

Below the form, there is a table with the following columns: Data do Vencimento, Lote(s), Referência, Crédito, Débito, Glosas, Outros Débitos, Líquido, Base de Cálculo IRRF, Data de Pagamento, and Nota Fiscal enviada?. The table contains two rows of data:

Data do Vencimento	Lote(s)	Referência	Crédito	Débito	Glosas	Outros Débitos	Líquido	Base de Cálculo IRRF	Data de Pagamento	Nota Fiscal enviada?
30/10/2024	visualizar	UNIMED SAO PAULO - UNIMED 12 PARANA - CONTRATO 04/04/2018 - 00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30/10/2024	Pendente
15/10/2024	visualizar	UNIMED SAO PAULO - UNIMED 12 PARANA - CONTRATO 04/04/2018 - 00000000000000000000	27.602,54	0,00	546,00	0,00	27.056,54	0,00	15/10/2024	Pendente

Below the table, there are icons for downloading files in various formats: PDF, XML, and others.

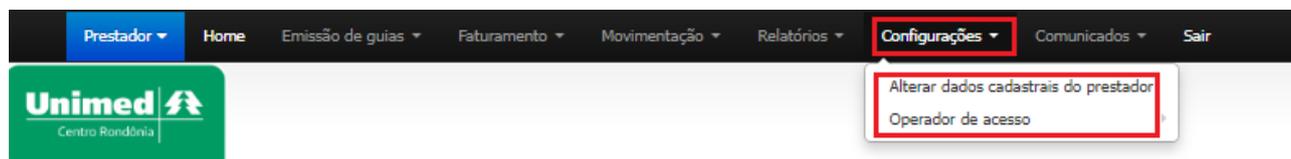
## Relação geral de glosas

Esta opção lista todas as glosas realizadas nos faturamentos enviados, com isso o prestador pode acompanhar qual guia teve glosa e sua respectiva justificativa.



## Configurações

Esta opção permite o prestador alterar alguns dados cadastrais e configurações do sistema. Para acessar este menu siga as instruções abaixo:



## Alterar dados cadastrais do prestador

Esta opção permite atualizar os dados cadastrais do prestador, é importante mantê-los sempre atualizados.

## Alterar dados do operador

Esta opção permite alterar algumas informações do operador do sistema logado no momento.

## Alterar senha

Opção que permite alterar a senha do operador do sistema.