Manual de SOLICITAÇÃO de Procedimentos Eletivos

Confira o passo a passo para solicitar autorização para a realização de procedimentos eletivos.



MANUALWEB **SUMÁRIO**

- 1) Introdução
- 2) Estrutura
- 3) Acessibilidade
- 4) Considerações Importantes
 - 4.1 Pedido de Internação
 - 4.2 Histórico do Pedido
 - 4.3 Anexo Pedido
- 5) Funcionalidades (PAP Passo a Passo)
 - 5.1 Pedido de Internação
 - 5.2 Histórico do Pedido
 - 5.3 Anexo Pedido
- 6) Funcionalidades de Pesquisa
 - 6.1 Pesquisa de dados do paciente Unimed-Rio
 - 6.2 Pesquisa de dados do paciente eventual (outra Unimed)
 - 6.3 Pesquisa CID
 - 6.4 Pesquisa Local de Internação
 - 6.5 Pesquisa Procedimento
 - 6.6 Pesquisa Pedido

1) INTRODUÇÃO

Este manual é um GUIA DE UTILIZAÇÃO DO SISTEMA NEO para Solicitação de Autorização para Procedimentos Eletivos. Ele pretende explicar os comandos básicos desta funcionalidade. Sua leitura é recomendada para quem deseja conhecer melhor como incluir pedidos de internação.

MANUALWEB INTRODUÇÃO



2) ESTRUTURA

Ao acessar www.unimedrio.com.br (Área Restrita do Cooperado) informe seu login e senha. Você entrará em nossa página inicial.

Na página inicial, clique em "Acessar o Sistema" para acesso rápido aos principais serviços oferecidos. Essa página dispõe de menu principal à esquerda da tela, onde incluímos as novas funcionalidades (tela 1).

- Pedido de Internação:

Incluir solicitações de internação (Pedido em Pré-Montagem);

- Histórico Pedido: Consulta a situação dos pedidos.

- Anexo Pedido: Consultar e incluir anexos.



3) ACESSIBILIDADE

Para facilitar o preenchimento dos dados, o formulário está dividido em partes diferentes em modo de "abas", agrupados por temas. Não é necessário preencher as "abas" em sequência.

Os campos obrigatórios estão destacados dos demais por asterisco (*) antes do campo, em vermelho.

Na parte superior do formulário, você encontrará 3 opções: "Limpar", "Continuar" e "Incluir" (telas 2 e 3).



O botão "Limpar" tem com função apagar os dados do formulário.

O botão "Continuar" deve ser utilizado para prosseguir o processamento de alguma informação e/ou consulta.

O botão "Incluir" deve ser utilizado para gravar os dados preenchidos no formulário, antes de os dados serem enviados para inclusão. Todos os campos obrigatórios serão validados e, caso haja algum campo obrigatório incompleto ou preenchido de forma incorreta, aparecerá uma mensagem de erro junto com um alerta.

Tela 1



MANUALWEB 5 ACESSIBILIDADE

ROCAR SENHA	IMPRIMIR
1/2012	
LIMPAR	
TROCAR SENHA	IMPRIMIR
11/2012	
INCLUIR	

MANUALWEB 6 CONSIDERAÇÕES

4) CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

4.1) PEDIDO DE INTERNAÇÃO

A funcionalidade "Pedido de Internação" deve ser selecionada no menu esquerdo, conforme tela 1.

Será exibida tela (formulário) para preenchimento dos dados do pedido de internação.

Após preenchimento e validação dos campos, o pedido é incluído no sistema para tratamento, e o número é informado na tela para acompanhamento. Este número servirá para consultas futuras.

A inclusão de Pedido de Internação ocorre de acordo com a sequência abaixo:

Tela 4

Dados iniciais: informe o código do paciente no campo Beneficiário

Pedido de Internação	
Beneficiário:	P 🖏
Tipo Atendimento:	~

Informações do Paciente serão exibidas

Obs.: Caso não tenha esta informação no momento da inclusão do pedido, poderá consultá-la através da lupa, quando o paciente for cliente Unimed-Rio ou através do "ícone" 🙈 quando o paciente for Intercâmbio.

Tela 5 Dados iniciais: selecione o tipo de atendimento

LIMPAR INCLUIR	
Beneficiário: 037000008066747	
Contrato: 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO	
Plano: 4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIVO DELTA DENTAL	Data Nascimento: 05/09/1971
Situação: Ativo desde 01/08/2010	
Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO	
Informações <u>P</u> rocedimento/Serviço <u>O</u> bservação Indicação <u>C</u> línica	<u>C</u> ontatos <u>I</u> ncluir Anexos
CID Principal:	
CID Secundário:	
Data Solicitação: 14/11/2012	
┌─ Local Internação	
*Local Internação:	
Acomodação 🕼 Individual 💭 Coletivo	
*Acomodação Autorizada:	

Obs.: Caso o beneficiário seja de outra Unimed (Intercâmbio), a tela para inclusão de pedidos exibirá dados diferenciados. É obrigatório neste caso o preenchimento da data de validade da carteira e o plano do beneficiário de intercâmbio, além de outras informações sinalizadas com asterisco (*) em vermelho. Ver Tela 27.



MANUALWEB 7 **CONSIDERAÇÕES**

Os campos para preenchimento das informações do Pedido serão exibidos na tela.

MANUALWEB 8 CONSIDERAÇÕES

Tela 6

Informe o CID (opcional) e Local de Internação (Obrigatório)

	NCLUIR
Be	neficiário: 037000008066747 P 🖉 DHARANA VENTURA CAVALHEIRO
	Contrato: 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO
	Plano: 4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIVO DELTA DENTAL Data Nascimento: 05/09/1971
	Situação: Ativo desde 01/08/2010
Tipo Ate	ndimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
In	ormações Procedimento/Serviço Observação Indicação Clínica Contatos Incluir Anexos CID Principal: I40 P Miocardite aguda CID Secundário:
	Data Solicitação: 14/11/2012
Lo	al Internação *Local Internação: 110000144 POSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA
	Acomodação Individual Coletivo

Os campos Acomodação Contratada e Autorização já são preenchidos automaticamente conforme contrato do cliente.

Obs.: Caso não tenha a informação de CID ou Local de Internação no momento da inclusão do pedido, poderá consultá-la através da lupa.

Tela 7

Procedimento/Serviço: informe o código do procedimento médico que será realizado, a quantidade e a técnica

Pedido de Inter	mação		
Beneficiário:	0370000008066747	DHARAN	A VENTURA CA
Contrato:	28223 UNIMED RI	O COOPERATIVA DE	TRABALHO MI
Plano:	4014 - (4014) (RN	195) CORPORATIVO	DELTA DENT
Situação:	Ativo desde 01/00/	2010	
Tino Atendimento:	INTERNAÇÃO CIRÚRG	ICA ADURTO	
THE PROPERTY OF THE TOP	interestion contente	ICA - ADULIO	×.
Informações	Procedimento/Servic	Qbservação	Indicação (
jnformações Código	Procedimento/Servic	Qbservação	Indicação (Custo
Informações Código 80011152	Procedimento/Servic Desi	Qbservação rição acompanhar	Indicação (Custo Operadora
Informações Código 80011152 30907136	Procedimento/Servic Desit P Apartamento c/ VARIZES = TRA	Qbservação Qbservação acompanhar	Indicação (Custo Operadora Operadora

Tela 8

Inclusão de observação relevante ao procedimento médico a ser realizado (opcional)

	iternaçao				
Beneficiá	io: 037000008066747	P 🕅 DHARANA	/ENTURA CAVALHEIR	10	
Contra	to: 28223 - UNIMED RIG	D COOPERATIVA DE TI	RABALHO MEDICO DO	Data Naccimente	05/00/11
Pla	10: 4014 - (4014) (KN	195) CORPORATIVO L	DELTA DENTAL		05/09/19
Situa	äo: Ativo desde 01/08/2	2010			
Tipo Atendime	nto: INTERNAÇÃO CIRÚRG	ICA - ADULTO 🔽 🗸			
<u>I</u> nformaç	ões <u>P</u> rocedimento/Servi	ço <u>O</u> bservação	Indicação <u>C</u> línica	<u>C</u> ontatos	Incluir Ane
Observa	ão				
Neste c	mpo observação médicas nédica e autorização do p	devem ser incluídas c edido.	om o objetivo de faci	litar a 🔺	
análise				~	



MANUALWEB 9 CONSIDERAÇÕES

180			
00			
Data	Nascimento: 0	5/09/1971	
10			
Çon	tatos 👔	ncluir Anexos	
Çon Qtd.	tatos 3	ncluir Anexos Siltuação	Técnica
Çon Qtd.	tatos) Tipo	ncluir Anexos	Tècnica
Qtd.	Tipo	ncluir Anexos Situação	Tècnica
Qtd.	Tipo	situação	Tècnica

MANUALWEB 10 CONSIDERAÇÕES

Tela 9

Indicação Clínica: informe a indicação clínica da cirurgia (obrigatório)

Pedido de Inter	nação				
Beneficiário: Contrato: Plano: Situação: Tipo Atendimento:	0370000008066747 28223 - UNIMED RIO CO 4014 - (4014) (RN 195 Ativo desde 01/08/201 INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	P B DHARANA DOPERATIVA DE T) CORPORATIVO E 0 - ADULTO	VENTURA CAVALHEIR RABALHO MEDICO DO DELTA DENTAL	0 Data Nascimento	: 05/09/1971
<u>I</u> nformações	Procedimento/Serviço	<u>O</u> bservação	Indicação <u>C</u> línica	<u>C</u> ontatos	Incluir Anexos
Observação Neste camp análise méd	o observação médicas de ica e autorização do pedio	vem ser incluídas c do.	com o objetivo de faci	litar a 🔨	

Tela 10

Contatos: informe o email e o número de celular do beneficiário e do médico cooperado para recebimento das informações do pedido (esta informação é opcional)

	dido de Internação
	Beneficiário: 037000008066747
	Contrato: 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO
	Plano: 4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIVO DELTA DENTAL Data Nascimento: 05/09/1971
	Situação: Ativo desde 01/08/2010
Tip	o Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
_	
	Informações Procedimento/Serviço Observação Indicação Clínica Contatos Incluir Anexos
	Obarrun
	Neste campo observação médicas devem ser incluidas com o objetivo de facilitar a análise médica e autorização do pedido.
	~

Tela 11 Incluir anexos: informe a descrição do anexo (obrigatório)

"Descrição	Novo Anexo		
Relatório I	Médico		
184 caracte	res restantes	100.000	
		Proc	curat_
Adviou	ar Aneman		
Mulcion	ar Mineseus		

Digite uma descrição para o anexo (obrigatório):

*Descrição Novo Anexo	
Relatório Médico	

Possui anexo de OPME?

Clique em	"Procurar":		



MANUALWEB 11 CONSIDERAÇÕES





Caso seja anexo de OPME, sinalize na caixa da pergunta "Possui anexo de OPME?"





Ao abrir a caixa de diálogo abaixo, localize o arquivo que deseja anexar e clique em "Abrir":

Escolher a	rquivo a carregar		? 🗙
E <u>x</u> aminar:	🛅 Amostras de imagens	- 🕜 😰 🛄 -	
Documentos recentes Desktop Meus documentos Meu computador	Nome A Montanhas azuis.jpg Ninféias.jpg Pôr-do-sol.jpg	TamanhoTipo1 KBParâmetros de c104 KBArquivo JPG28 KBArquivo JPG82 KBArquivo JPG70 KBArquivo JPG	Data de 03/06/2 04/08/2 04/08/2 04/08/2 04/08/2
	<		>
Meus locais de rede	Nome do arquivo: Inverno.jpg		<u>A</u> brir
	Arquivos do <u>t</u> ipo: Todos os Arquivo	os ([×] . [×]) ▼ (Cancelar

A caixa de diálogo será fechada e retornará para a tela de anexo com o caminho e o nome do arquivo:

C:\Documents and Settings\All Users\Documentos\Mir Procurar...

Pressione adicionar e o arquivo selecionado será exibido abaixo:



Caso não tenha escolhido a opção OPME, um alerta será exibido na tela:

OPME

Sim



Repita os passos acima para anexar mais de um arquivo.

Tela 12

Finalizar a inclusão do pedido de Internação pressionando "Incluir"

edido de Inte	rnação				
Beneficiário: Contrato: Plano: Situação	0370000008066747 28223 - UNIMED ILLO C 4014 - (4014) (RN 195 Ativo desde 01/08/201	DHARANA OOPERATIVA DE 1 5) CORPORATIVO	VENTURA CAVALHEIR IRABALHO MEDICO DI DELTA DENTAL	0 Data Nasciment	o: 05/09/1971
ipo Atendimento	INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	- ADULTO			
Informações	Procedimento/Serviço	Optervação	Indicação Ginica	Contatos	Incluit Anexos
jnformações CII CID S Data S	Principal: 140 P ecundário: P lioitação: 14/11/2012	gbservação Miocordike ogoda	Indeação Qinea	Contatos	Jnclur Anexos
Informações CII CID S Data S Local Intern	Principal: 40) Principal: 40) ecundário: pliotação: 14/11/2012 ação ocal Internação: 11000014	gbservação Miocordite agada	Indeação ginica		jnckur Anexos

Tela 13

pronta para uma nova inclusão (este número servirá para consultas futuras)

LIM	IPAR INCLUIR		
	Pedido de Internação		
			Pedido nº 75140739 incluí
	Beneficiário:	P 🕅 🗌	
	Tipo Atendimento:		V
	npo Acendimento:		



MANUALWEB 13 CONSIDERAÇÕES

Após o processamento, o sistema informará o número do pedido e a tela ficará





4.2) HISTÓRICO DO PEDIDO

Para consultar um pedido de internação eletiva, selecione a funcionalidade "Histórico Pedido". O usuário poderá informar o número ou pesquisar pela lupa ao lado do "Nº do pedido". Nesta funcionalidade nenhuma informação poderá ser alterada, pois é exclusivamente para consulta.

Tela 14

Informe o número do pedido e pressione o botão "Continuar"

CONTINU	IAR LIMPAR
His	stórico Pedido
	Nº Pedido: 75140739

Tela 15

Dados informados na tela com situação: Pré-Montagem de Pedido

Storico Pedido	.	
Nº Pedido	2: 75140739 Stuação: Prê-montagem de pedido	
Data Situação	b: 14/11/2012	
Beneficiário	0370000008066747 DHARANA VENTURA CAVALHEIRO	
Contrato	28223 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO ME	
Plano	p; 4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIV Data Nascimento: 05/09/1	971
	Alivo desde 01/08/2010	
Tipo Atendimento	INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO	
lossui os Anexos da Cirurgia	a? 🕮 Sim 🕐 Não	
Informações Procedo	imento/Serviço Indicação Olnica Anexos Contatos	
-	A AND A A	
CID Principal: 140	Miocardite ageda	
Data Solicitação: 14/	11/2012 Data inicio validade: Data Limite Liberação Beneficiário:	
Validade: [14]	12/2012	
- Dados Contratado Exec	cutante	
Eddina:	Induate Unaverse I I	
Courgo.	190149 IDAVID SCHOLMOUT	
End Evendanter	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO RI	
End. Executanter	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANEIRO-RJ	
End. Executante: CNES:	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RIO DE JANEIRO-RJ	
End. Executante: CNES: Local Internação	R. DO OUVIDOR, 151/403, CENTRO - RIO DE JANETRO-RJ	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Interna	R. DO OUVIDOR, 151/403, CENTRO - RIO DE JANETRO-RJ	
End. Executanter CNES: Local Internação Local Interna	R. DO OUVIDOR, 151/403, CENTRO - RIO DE IANEIRO-RI	
End. Executanter CNES: Local Internação Local Interna Dados Contratedo Solio Código:	R. DO OUVIDOR, 151/403, CENTRO - RIO DE IANEIRO-RI R. DO OUVIDOR, 151/403, CENTRO - RIO DE IANEIRO-RI REJO: 110000144 HOSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA Citante 90149 DAVID 57PACENKOPF	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Interna Dados Contratado Solio Código: Conselho:	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE IANEIRO-RJ	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Interna Dados Contratado Solio Código: Conselho: Carater:	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE IANEIRO-RI R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE IANEIRO-RI R R R R DOUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE IANEIRO-RI CIante OD149 DAVID 57PACENKOPF C Ebtivo C Urgéncia	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Internação Local Interna Dados Contratado Solio Código: Conselho: Carater: Acomodação	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE IANEIRO-RJ	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Internação Local Interna Dados Contratado Solio Código: Conselho: Carater: Acomodação Autorizada:	R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO-RI R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO-RI sção: 110000144 HOSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA citante 90149 DIAVID SZPACENKOPF CRM Número: 90144 R3 Fletvo C Urgência Apartamento	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Internação Conselho: Conselho: Carater: Acomodação Autorizada: Internação;	P. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO-RIJ R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO-RIJ sção: 110000144 HOSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA citante 90149 DAVID SZPACENKOPF CRM Número: PEletivo Urgência Aportamento Limite Internação: 16/11/2012	
End. Executante: CNES: Local Internação Local Internação Conselho: Conselho: Carater: Acomodação Autorizada: Internação: Diárias	BOTAS IDAVID SCRACTMONT R. DO OUVIDOR, 161/403, CENTRO - RID DE JANETRO-RIJ sção: 110000144 HOSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA citante 90149 DAVID SZPACENKOPF CRM Número: 00144 R3 Eletivo Urgência Apartamento Limite Internação: 16/11/2012 Inicial	

Tela 16

storico Ped	ido													
	Nº Peddo: 25140739	Structor E	γ <u>ρ</u> . 49	end agers for	ochile			3						
	Repetition III/00000000674	P IDHA	RAN/	VENTLINA	CANALIJET	10	-							
	Contrato 20223 20223	UNDRED BU	0 00	OPERATIVA	DE TRADA	LHD	ME							
	Hans: 4014-(4014)(88	195) CORPOR	ATTN	1			and a		1	iota fe	andmento:	125712	9/19/1	
	Milve desde 01/68/	2010		-									-	
-														
Teo	Atenómento: INTERNAÇÃO CIRLIR	ETCA - ADUBT	0											
Teo Teo in a start	Atendimento: INITENACÃO CIBER os da Citurgia? 🖷 San 👘 Não	STCA - ADURT	0											
Teo Teo a to More Triomução	Atendimento: INTERNAÇÃO (TREB os da Crungia? (#) san (*) Não es (Procedmenta/Serviça) Indicas	tora - Anilia de dino	to	Amerada	I Cre	citai								
Теро ссы аз Алан Унівницій	Atendimento: INITANACÃO CULTIR os da Churgia? 🗃 San (n) Não es Procedmenta/Servça Indeas	de Obio	10	Sciences	. Sou	citat		Constants				710.		Cim
Teo co.4 ot More Womach	Atendenento INITEINACÃO (UETR oc da Cruzgia? (fil gan (fil Nilo en (Procedmenta/Serviça) Indeas Desazição	lar Oho I	out	Erm Nia du Atavisa	() Shundo	tital Sec.	No.Senha	Executarite	ton. Austur Trop do	Cant	lift cougt	PPE.	Técnica	Ciny
Teo Teo a ot Arour Triomação Códigue BOOL1152	Atendenento INITERNACIAO (URI IB oc da Cruzgia) (fi gan (fi yako en Procedmenta/Servça) sudago Desartgian Apartamento (f) scomponium. (fi	le Ono I Casha	out.	Leves Nia da	Situação Indicado	Sera.	No. Seniha	Executarie	OM. Raturleação	Card	bel Cample	PPE, Litz, Open	Timic	Cin Mil
Teo cour os Anore rebenação código 80011152 30907136	Atendenente INITERACIAO (INTERACIAO (INTER co da Cruzgia) (fi gan (fi yako en Procedmenta/servça yakaş Descrição Aportamento c/ scomponhon. (fi YABLIVS - TRATAMENTO CIROL	Gerdino Caesta Gerdino Caesta	out. 1	tress tress Atcesse Unics	Situațilo Indicato Indicato	titai	Na Seriha	Executaria Informerinda	(m. Antoriceção	Carel	bi Cangli	Pre. LEL Opens	Tiesia	Cin Ma



MANUALWEB 15 CONSIDERAÇÕES

MANUALWEB 16 CONSIDERAÇÕES

Tela 17

listórico Pedido		
Nº Pedido:	75140739 Stuação: Pré-mentapen de polido	
Data Situação:	14/11/2012	
Beneficiário:	0370000000066747 DHARANA VENTURA CAVALHEINO	
Contrato:	28223 28223 - UNIMED RID COOPERATIVA DE TRABALHO ME	
Plano:	4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIV Data Nascimento	05/09/1971
	Alive desde 01/08/2010	
Tipo Atendimento:	INTERNAÇÃO CIRÚBGICA - ADULTO	
Possui os Anexos da Cirurgia?	@ Sim C N3o	
Informações Procede	mento/Serviço Indicação Clínica Anexos Contatos	
Descrição		
Inducement is indication of	nica nata malizarila da cirumia	

Tela 18

Nº Pedido:	75140739	Stuaçã	30: Pré montagem de per	lido		
Data Situação:	14/11/2012					
Beneficiário:	01700000000666	747	DHARANA VENTURA CAV	ALHEINO		
Contrato:	28223 283	123 - UNIN	ED RIO COOPERATIVA DE	TRABALIIO ME	1	
Plano:	4014 - (4014) (8	IN 195) CO	REPORATEV		Data Nascimento:	05/09/1971
	Alivo desde 01/0	8/2010				
Tipo Atendimento:	INTERNAÇÃO CIR	URGICA - 4	ADULTO .	1		
lossui os Anexos da Cirurgia?	1 Sim C N30	1				
			-			
Informações Proceda	mento/Serviço Ind	icação Cilvica	Anexos	Contatos		
Description						
oescoçan						

Tela 19

listórico Pedido		
Nº Pedido:	75140739 Situação: Pré-montagem de pedido	
Data Situação:	14/11/2012	
Beneficiano:	0370000000066747 DHARANA VENTURA CAVALHEIRO	
Contrato:	28223 - UNINED BID COOPERATIVA DE TRABALHO N	
Plano:	4014-(4014) (RN 195) CORPORATIV	Data Nascimento: 05/09/1971
	Athys desde 01/08/2010	
Tipo Atendmento:	INTERNAÇÃO CIRÓRGICA - ADULTO	
Possui os Anexos da Cirurgia?	@ Sim C NSo	
Informações Proceder	ento/Serviço Indicação Clinica Anexos Contatos	1

4.3) ANEXO PEDIDO

a funcionalidade "Anexos do Pedido", o usuário deverá informar o número ou pesquisar através da lupa.

Tela 20

Informe o número do pedido e pressione o botão "Continuar"

CONTINUAR LIMPA	2			
Anexos Pedido)			
	Nº Pedido	75140739	P	

Tela 21

Selecione o arquivo a ser anexado e pressione o botão "Executar"

Anexos Pedido	
Nº Pedid	0 75140739
Beneficiári	0 0370000008066 DHARANA VENTURA CAVALHEIRO
Contrat	0 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO M
Plan	4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIV
Tipo Atendiment	INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
Descrição Novo Anexo	
Ressonância Magnética	
Ressonância Magnética	
Ressonância Magnética 179 caracteres restantes	
Ressonância Magnética 179 caracteres restantes C\Documents and Settings\A	II Users\Documentos\Minhas imagens\Amostras
Ressonância Magnética 179 caracteres restantes C.\Documents and Settings\A	II Users\Documentos\Minhas imagens\Amostras Procurar
Ressonância Magnética 179 caracteres restantes C\Documents and Settings\A Ocorrencia	II Users\Documentos\Minhas imagens\Amostras Procurar

Obs.: Siga as orientações para anexar um arquivo na aba "Anexos" durante a inclusão do pedido.



MANUALWEB 17 CONSIDERAÇÕES

Para anexar um novo arquivo em um pedido incluído no sistema, após selecionar







5) FUNCIONALIDADES DE PESQUISA

5.1) PEDIDO DE DADOS DO PACIENTE UNIMED-RIO

O sistema abrirá uma janela do tipo "pop-up". Para iniciar a pesquisa, informe os dados solicitados, clicando em "Continuar". Se desejar, clique em "Limpar" para apagar os dados informados. Após pesquisa dos dados, os mesmos serão transferidos para a tela abaixo após escolha do beneficiário.

•	LIMPAR INCLUIR	
	Pedido de Internação	
	Beneficiário:	
		×

Tela 22

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CONTINUAR LIMPAR		
CPF		
Nome	Dharana Ventura Pesquisar somente no início.	
Nascimento		
Número		
Número Unimed Origem		
Plano		
Situação	Ativo	
Matrícula Empresa		
Contrato		
Código Interno		
Código CCO	-	
Tipo Associado	Titular Dependente Dependente	

Obs.: Nesta tela poderão ser preenchidos um ou mais campos.

Tela 23 Clique em "Continuar"





MANUALWEB 19 **FUNCIONALIDADES**

MANUALWEB 20 **FUNCIONALIDADES**

Tela 24

Escolha o código do beneficiário desejado

Pedido de Internação			
Beneficiário:	037000008066747 P 🕅 DHARANA VENTURA CAVALHEIRO		
Contrato:	28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO I		
Plano:	4014 - (4014) (RN 195) CORPORATIVO DELTA DENTAL	Data Nascimento: 05/09/1971	
Situação:	Ativo desde 01/08/2010		
Tipo Atendimento:	v		

Obs.: Após escolher o beneficiário, o sistema retornará automaticamente para a tela de inclusão de pedido com os dados do beneficiário.

5.2) PESQUISA DADOS DO PACIENTE EVENTUAL (UNIMED-RIO)

Tela 25

Pesquisa através do ícone 🙈 : informe dados para busca

CONTINUAR LIMPAR	
Continuar Número do beneficiário:	Pesquisar somente no início.
Nome: Ana Maria	Pesquisar somente no início.
Número Contrato:	
Tipo 🔲 Titular Beneficiário:	Dependente
Situação Beneficiário: 🗹 Ativo	Excluido
Plano:	
Data de Nascimento:	
Data Inclusão:	

Tela 26 Clique em "Continuar"

VOLTAR			
6 (J'		Nama	
Coalgo		Nome	
09745852000093016	ANA MARIA		
00026500670001130	ANA MARIA		
00807891000283011	ANA MARIA		
00334231248546014	ANA MARIA		

Tela 27

Escolha o código do beneficiário desejado

L	IMPAR INCLUIR	
	Pedido de Inter	nação
	Beneficiário:	00807891000283011
	Unimed Origem:	U.VITORIA Data Validade Carteira:
	Numero Contrato: Plano:	
	Data Nasc.: Tipo Atendimento:	Sexo: Masculino C Feminino
	Nº Autorização Unimed: Nº Via Carteira	
	Transação:	

Obs.: Após escolher o beneficiário, o sistema retornará automaticamente para a tela de inclusão de pedido com os dados do beneficiário.

Obs.: Nesta tela poderão ser preenchidos um ou mais campos.



MANUALWEB 21 **FUNCIONALIDADES**

			· · · · · ·
Тіро	Nº do Contrato	Situação	
Dependente		Ativo	



5.3) PESQUISA CD

Tela 28

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CID Principal:	<i>_</i>	
CID Secundário:	<i></i>	

Tela 29

Informe a descrição ou parte dela e pressione "Continuar"

VOLTAR CONTINUAR		
Código:		
Descrição:	Infarto]

Tela 30

Clique na informação desejada, que será carregada para a tela de Inclusão de pedido

VOLTAR	
Código Descrição	: Infarto
Código	Nome
D735	Infarto do baco
<u>F011</u>	Demencia p/infartos mult
<u>I21</u>	Infarto agudo do miocardio
<u>I210</u>	Infarto agudo transmural parede ant miocard
<u>I211</u>	Infarto agudo transmural parede inf miocard
<u>1212</u>	Infarto agudo transmural miocardio outr loc
<u>1213</u>	Infarto agudo transmural miocardio loc NE
<u>I214</u>	Infarto agudo subendocardico do miocardio
<u>I219</u>	Infarto agudo do miocardio NE
	····

Tela 31

Ou selecione o CID clicando no capítulo (CAP), conforme tela abaixo

VOLTAR CONTINUAR		
Código:		
Descrição: Infarto		
CID		
 CAP. 01: Algumas doenças infecciosas e parasitárias CAP. 02: Neoplasias [tumores] CAP. 03: Doenças do sangue e dos órg. hematopoéticos e a CAP. 04: Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas CAP. 05: Transtornos mentais e comportamentais CAP. 06: Doenças do sistema nervoso CAP. 07: Doenças do olho e anexos CAP. 08: Doenças do ouvido e da apófise mastóide CAP. 09: Doenças do aparelho circulatório I00 - I02: Febre reumática aguda I05 - I09: Doenças hipertensivas I20 - I25: Doenças isquêmicas do coração 		
 I20 - Angina pectoris I21 - Infarto agudo do miocardio 		
1210 - Infarto agudo transmural parede ant miocard 1211 - Infarto agudo transmural parede inf miocard 1212 - Infarto agudo transmural miocardio outr loc 1213 - Infarto agudo transmural miocardio loc NE 1214 - Infarto agudo subendocardico do miocardio 1219 - Infarto agudo do miocardio NE		

Retorne para a tela de pedido com a informação selecionada





MANUALWEB 23 **FUNCIONALIDADES**



Obs.: Repetir a pesquisa para o CID Secundário.



5.4) PESQUISA DE LOCAL DE INTERNAÇÃO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

*Local Internação:

Tela 32

Informe a Razão Social, CNPJ ou CEL e pressione "Continuar"

CONTINUAR	LIMPAR
Cont	inuar
CNPJ:	
CEI:	
Nome/Razão Social:	São José
	Procurar somente no início 🔲
Situação:	Ativo Excluído Em implantação

Tela 33

Clique no nome do prestador encontrado



Retorne à tela de incusão de pedido com o local de internação preenchido.

*Local Internação: 216092212

P CASA DE SAUDE SAO JOSE

5.5) PESQUISA PROCEDIMENTO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

Código	Descrição	
P		

Tela 34

Informe a descrição ou parte dela e pressione "Continuar"

VOLTAR CONTINUAR LIMPAR	
Continuar Código: Nome: Varizes Procurar somente no início	

Tela 35

Clique no procedimento encontrado

6	VOLTAR		
		ENDOSCOPICOS - ESCIEIOSE DE Valizes De Esciago. Escullago ou Duouello - 4020223	СБПРМ
	<u>40201317</u>	ENDOSCÓPICOS : MEDIDA DE PRESSAO DE VARIZES DE ESOFAGO ENDOSCOPICA - 4020131	СВНРМ
	<u>40202607</u>	ENDOSCÓPICOS : Tamponamento De Varizes Do Esofago E Estomago - 4020260	СВНРМ
	<u>40813622</u>	RADIOLOGIA GERAL : EMBOLIZACAO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GASTRICAS - 4081362	СВНРМ
	<u>30907101</u>	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU - 3090710	СВНРМ
	<u>30907152</u>	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : VARIZES - RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CON - 3090715	СВНРМ
	<u>30907136</u>	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS - 3090713	СВНРМ



MANUALWEB 25 **FUNCIONALIDADES**

MANUALWEB 26 FUNCIONALIDADES

Retorne à tela de inclusão de pedido com o local de internação preenchido.

Código	Descrição
30907136 🔎	VARIZES - TRATAMENTO CIR

5.6) PESQUISA DE PEDIDO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

Nº Pedido:

Tela 37

Informe Código do Beneficiário e/ou Situação e clique em "Continuar"



6) CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

• A inclusão de solicitação de autorização para uma internação eletiva, cirúrgica e de Day Clinic, só poderá ocorrer mediante a inclusão dos anexos necessários para o(s) procedimento(s) médico(s) que será(ão) realizado(s).

• Anexar o relatório médico da solicitação da cirurgia e tempo de patologia.

Retorne à tela de Histórico de Pedido



MANUALWEB 27 FUNCIONALIDADES

Unimed-Rio, todos os Direitos Reservados.



The second

