

Manual de SOLICITAÇÃO

de Procedimentos Eletivos

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

Unimed 
Rio

- 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.

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);

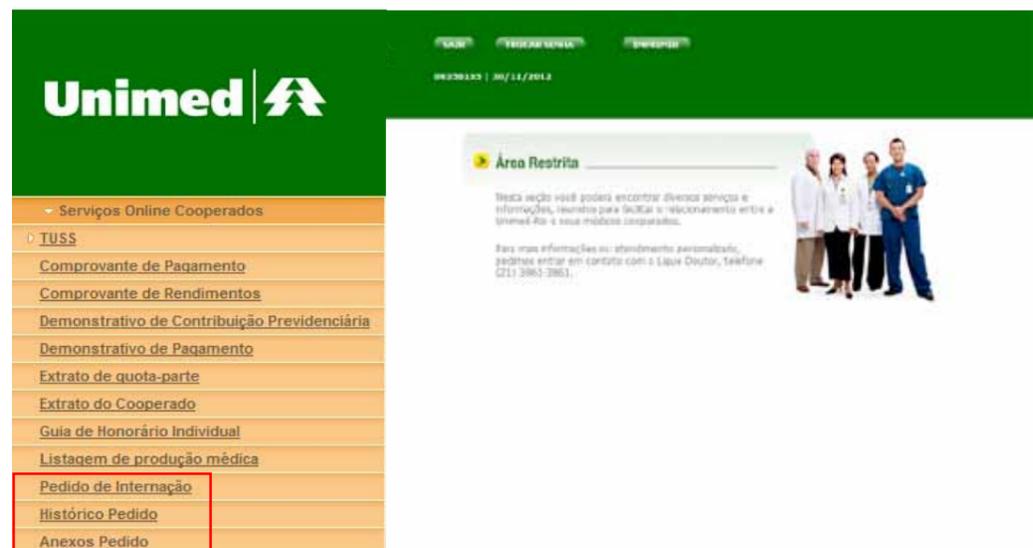
- Histórico Pedido:

Consulta a situação dos pedidos.

- Anexo Pedido:

Consultar e incluir anexos.

Tela 1



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).

Tela 2



Tela 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.

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**

LIMPAR INCLUIR

Pedido de Internação

Beneficiário: 🔍

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 🔍 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 Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Informações | Procedimento/Serviço | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

CID Principal: 🔍

CID Secundário: 🔍

Data Solicitação: 14/11/2012 📅

Local Internação

*Local Internação: 🔍

Acomodação Contratada: Individual Coletivo

*Acomodação Autorizada: Apartamento

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

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.

Tela 6

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

The screenshot shows the 'Pedido de Internação' form with the following fields filled:

- Beneficiário: 037000008066747 (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 Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
- Informações: CID Principal: I40 (Miocardite aguda); CID Secundário: ; Data Solicitação: 14/11/2012
- Local Internação: Local Internação: 110000144 (HOSPITAL ORDEM III DA PENITENCIA)
- Acomodação Contratada: Individual; Acomodação Autorizada: Apartamento

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

The screenshot shows the 'Procedimento/Serviço' tab of the 'Pedido de Internação' form. The patient information is the same as in Tela 6. The table below lists the procedures:

Código	Descrição	Custo	Qtd.	Tipo	Situação	Técnica
80011152	Apartamento c/ acompanhar	Operadora	1			
30907136	VARIZES - TRATAMENTO CIR	Operadora	1			

Buttons: 'Adicionar Procedimento/Serviço' and '* Campos Obrigatórios'.

Tela 8

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

The screenshot shows the 'Observação' tab of the 'Pedido de Internação' form. The patient information is the same as in Tela 6. The text area contains the following observation:

Neste campo observação médicas devem ser incluídas com o objetivo de facilitar a análise médica e autorização do pedido.

3880 caracteres restantes

* Campos Obrigatórios

Tela 9

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

The screenshot shows the 'Pedido de Internação' form with the 'Indicação Clínica' tab selected. The form contains the following fields:

- Beneficiário: 037000008066747 (with search icon) and 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 Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Below the tabs, there is an 'Observação' field with a text area containing the instruction: 'Neste campo observação médicas devem ser incluídas com o objetivo de facilitar a análise médica e autorização do pedido.' and a character count of '3880 caracteres restantes'. A red asterisk indicates that this field is mandatory.

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)

The screenshot shows the 'Pedido de Internação' form with the 'Contatos' tab selected. The form contains the same fields as in the previous screenshot:

- Beneficiário: 037000008066747 (with search icon) and 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 Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Below the tabs, there is an 'Observação' field with a text area containing the instruction: 'Neste campo observação médicas devem ser incluídas com o objetivo de facilitar a análise médica e autorização do pedido.' and a character count of '3880 caracteres restantes'. A red asterisk indicates that this field is mandatory.

Tela 11

Incluir anexos: informe a descrição do anexo (obrigatório)

The screenshot shows the 'Incluir Anexos' form. It features a text area for 'Descrição Novo Anexo' with the value 'Relatório Médico'. To the right of this text area is a checkbox labeled 'Possui anexo de OPME?'. Below the text area, there is a character count '184 caracteres restantes' and a 'Procurar...' button. At the bottom left, there is an 'Adicionar Anexos' button. A red asterisk indicates that the description field is mandatory.

Digite uma descrição para o anexo (obrigatório):

This is a close-up of the 'Descrição Novo Anexo' field, showing the text 'Relatório Médico' entered in the text area. The field is highlighted with a green border.

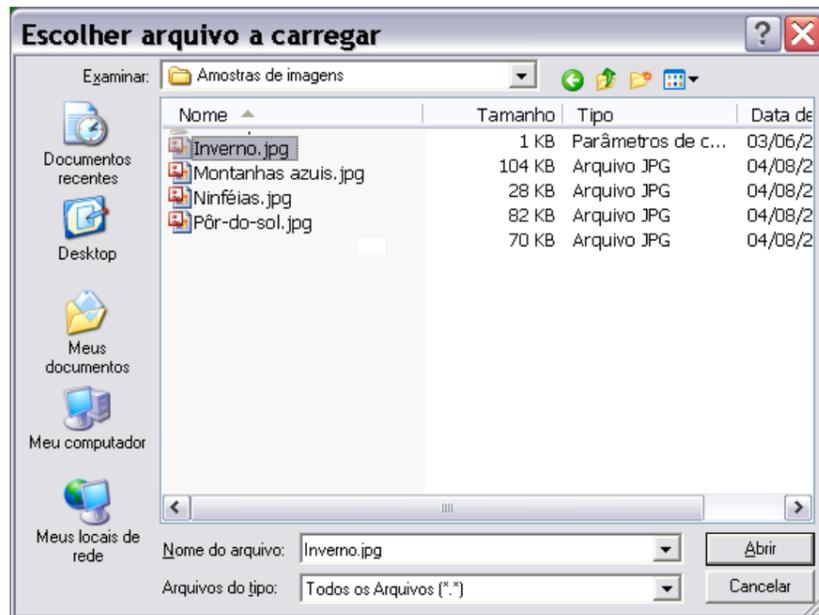
Caso seja anexo de OPME, sinalize na caixa da pergunta "Possui anexo de OPME?"

This is a close-up of the checkbox labeled 'Possui anexo de OPME?'. The checkbox is currently unchecked.

Clique em "Procurar":

This is a close-up of the 'Procurar...' button, which is used to search for the selected anexo.

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



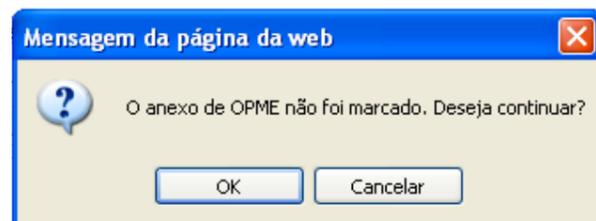
A caixa de diálogo será fechada e retornará para a tela de anexo com o caminho e o nome do arquivo:

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

Pressione adicionar e o arquivo selecionado será exibido abaixo:



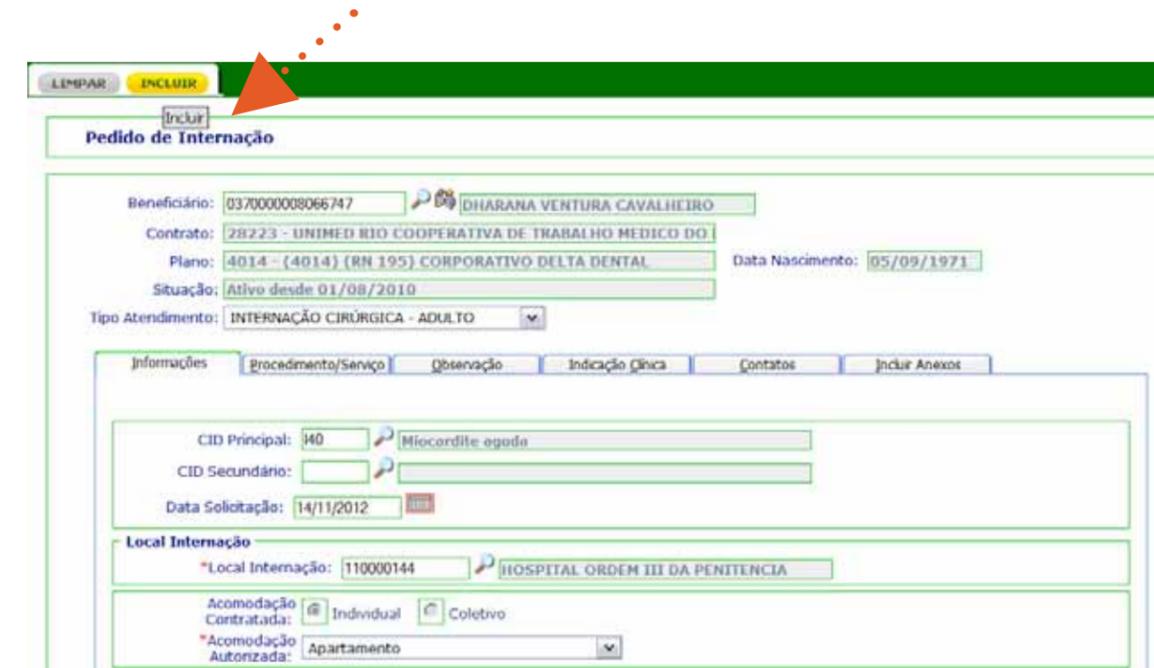
Caso não tenha escolhido a opção OPME, um alerta será exibido na tela:



Repita os passos acima para anexar mais de um arquivo.

Tela 12

Finalizar a inclusão do pedido de Internação pressionando "Incluir"



Tela 13

Após o processamento, o sistema informará o número do pedido e a tela ficará pronta para uma nova inclusão (este número servirá para consultas futuras)



Tela 17

Tela 18

Tela 19

4.3) ANEXO PEDIDO

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

Tela 21

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

Ocorrência	Descrição	Anexo	Registro	OPME
14/11/2012 14:36	SEQUENCIA 1 - Relatório M ...		00009014	Sim

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

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:

Tipo Atendimento:

Tela 22

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CONTINUAR LIMPAR

CPF

Nome Pesquisar somente no início.

Nascimento

Número

Número Unimed Origem

Plano

Situação

Matrícula Empresa

Contrato

Código Interno

Código CCO -

Tipo Associado Titular Dependente Patrocinador

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

Tela 23

Clique em "Continuar"

VOLTAR

Código	Nome	Dt Nascimento	Contrato	Matrícula Empresa	Plano	Situação	Tipo	Dt Inclusão
037000008066747	DHARANA VENTURA CAVALHEIRO	05/09/1971	28223	33847	(4014) (RN 195) CORPORATIVO DELTA DENTAL	Ativo	Tit	01/08/2010

Tela 24

Escolha o código do beneficiário desejado

Pedido de Internação

Beneficiário:

Contrato:

Plano: Data Nascimento:

Situação:

Tipo Atendimento:

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**

Número do beneficiário: Pesquisar somente no início.

Nome: Pesquisar somente no início.

Número Contrato:

Tipo Beneficiário: Titular Dependente

Situação Beneficiário: Ativo Excluído

Plano:

Data de Nascimento:

Data Inclusão:

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

Tela 26

Clique em "Continuar"

VOLTAR

Código	Nome	Tipo	Nº do Contrato	Situação
09745852000093016	ANA MARIA	Dependente		Ativo
00026500670001130	ANA MARIA	Dependente		Ativo
00807891000283011	ANA MARIA	Dependente		Ativo
00334231248546014	ANA MARIA	Dependente		Ativo

Tela 27

Escolha o código do beneficiário desejado

LIMPAR **INCLUIR**

Pedido de Internação

Beneficiário:

Nome:

Unimed Origem: Data Validade Carteira:

Número Contrato:

Plano:

Data Nasc.: Sexo: Masculino Feminino

Tipo Atendimento:

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.

5.3) PESQUISA CD

Tela 28

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CID Principal: 

CID Secundário: 

Tela 29

Informe a descrição ou parte dela e pressione "Continuar"

VOLTAR CONTINUAR

Código:

Descrição:

Tela 30

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

VOLTAR

Código:

Descrição:

Código	Nome
D735	Infarto do baco
F011	Demencia p/infartos mult
I21	Infarto agudo do miocárdio
I210	Infarto agudo transmural parede ant miocard
I211	Infarto agudo transmural parede inf miocard
I212	Infarto agudo transmural miocárdio outr loc
I213	Infarto agudo transmural miocárdio loc NE
I214	Infarto agudo subendocárdico do miocárdio
I219	Infarto agudo do miocárdio NE



Tela 31

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

VOLTAR CONTINUAR

Código:

Descrição:

- CID
 - + CAP. 01: Algumas doenças infecciosas e parasitárias
 - + CAP. 02: Neoplasias [tumores]
 - + CAP. 03: Doenças do sangue e dos órg. hematopoéticos e alguns trans
 - + 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 reumáticas crônicas do coração
 - + I10 - I15: Doenças hipertensivas
 - I20 - I25: Doenças isquêmicas do coração
 - + I20 - Angina pectoris
 - I21 - Infarto agudo do miocárdio
 - I210 - Infarto agudo transmural parede ant miocard
 - I211 - Infarto agudo transmural parede inf miocard
 - I212 - Infarto agudo transmural miocárdio outr loc
 - I213 - Infarto agudo transmural miocárdio loc NE
 - I214 - Infarto agudo subendocárdico do miocárdio
 - I219 - Infarto agudo do miocárdio NE

Retorne para a tela de pedido com a informação selecionada

CID Principal: 

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 CEI e pressione "Continuar"

CONTINUAR **LIMPAR**

Continuar

CNPJ:

CEI:

Nome/Razão Social:

Procurar somente no início

Situação: Ativo Excluído Em implantação

Tela 33

Clique no nome do prestador encontrado

VOLTAR

Código	Nome	Situação	Tipo Pessoa	Vinculação	Especialidade
216092212	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Ativo	Jurídica	Credenciado	Hospital Geral
111000024	NEONATAL CASA DE SAUDE SAO JOSE	Ativo	Jurídica	Credenciado	Neonatologia
800090046	UNIMED SAO JOSE CAMPOS	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	
800092502	UNIMED SAO JOSE DO RIO PARDO	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	
800090305	UNIMED SAO JOSE DO RIO PRETO	Ativo	Jurídica	Intercâmbio	

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

*Local Internação:

5.5) PESQUISA PROCEDIMENTO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

Código **Descrição**

Tela 34

Informe a descrição ou parte dela e pressione "Continuar"

VOLTAR **CONTINUAR** **LIMPAR**

Continuar

Código:

Nome:

Procurar somente no início

- + Pacotes
- + Serviços
- + TUSS

Tela 35

Clique no procedimento encontrado

VOLTAR

4020225	ENDOSCÓPICOS : Esclerose De Varizes De Esofago, Estomago Ou Duodeno - 4020225	CBHPM
40201317	ENDOSCÓPICOS : MEDIDA DE PRESSAO DE VARIZES DE ESOFAGO ENDOSCOPICA - 4020131	CBHPM
40202607	ENDOSCÓPICOS : Tamponamento De Varizes Do Esofago E Estomago - 4020260	CBHPM
40813622	RADIOLOGIA GERAL : EMBOLIZACAO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GASTRICAS - 4081362	CBHPM
30907101	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU - 3090710	CBHPM
30907152	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : VARIZES - RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CON - 3090715	CBHPM
30907136	SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO : VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS - 3090713	CBHPM

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"

CONTINUAR LIMPAR

Beneficiário	037000008066747	DHARANA VENTURA CAVALHEIRO
Situação	PRÉ-MONTAGEM DE PEDIDO	
Solicitação	EM PERÍCIA	
Nº Senha	ENCERRADA	
Nº Transação PTU	MONTAGEM DO PEDIDO	
Nº Guia:	NEGADO	
Nº Protocolo Solicitação:	PARA ANÁLISE MÉDICA	
	PARA DIGITAÇÃO	
	PRORROG/INTERCOR AUTORIZADA	
	PRORROG/INTERCOR EM ANÁLISE	
	PRORROG/INTERCOR EM EXIGÊNCIA	
	PRORROG/INTERCOR P/ ANÁLISE	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO ANALISADA	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO EM ANÁLISE	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO EMPRESA AUTORIZADA	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO EMPRESA NEGADA	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO EMPRESA PARA ANÁLISE	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO PARA ANÁLISE	
	PRÉ-AUTORIZAÇÃO UTILIZADA	
	PRÉ-MONTAGEM DE PEDIDO	

Retorne à tela de Histórico de Pedido

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.

