



MANUAL DE PRODUÇÃO ONLINE

Faturamento de Guias de Honorários Individuais

A Unimed-Rio implementou em seu sistema de Produção Online, no módulo Faturamento, o envio eletrônico das Guias de Honorários Individuais (GHI), bem como a inclusão de valores para os procedimentos cirúrgicos e equipe médica (cooperado, cooperador e repasse). No menu, em 'integrar autorizações', você visualizará as guias autorizadas pelo Produção Online, que possibilita que as mesmas sejam integradas para envio do faturamento.

							Juan Julian Jimenez Jime Cooper	no 💄 🖙 💸
	Faturamento Juan Julian Jimene	z Jimeno Integrar Autoriza	ções					
Início Autorização	Período de atendimento: De: 01/02/2020 a: 10/03/2020							
Solicitar Consulta	Número da Guia Rede:	Tipo:						
Solicitar SP/SADT	Todas 🔻	r Internação 🔻						
Solicitar Internação	Beneficiário							
Anexar Arquivos	Carteira: Nome:							
Relatório de Transações								
Emitir Guia de Transcrição	Buscar							
Consultar Transcrições Emitidas	\sim							
Faturamento	Sua pesquisa retornou 6 items.							
Integrar Autorizações								
Tratar Guias					Selecione as guias a serem integ	radas		-
Digitar Guias			Informação: Guias	de consultas de	Intercâmbio e Custo Operacional estão o	om marcação automática para serem integradas		
Consulta								Tategray
SP/SADT	Marcar todos							Integrar
Honorário	Data atendimento	Pedido Se	ą. Guia	Origem	Carteira beneficiário	Nome beneficiário	Rede	Тіро
	02/03/2020 00:00:00	206409243 1	206409243	POLN	0370000026962210	DARIA MARIA DA COSTA RODRIGUES	Unimed Rio	Internação
Enviar Remessas Histórico de Remessas	02/03/2020 00:00:00	206018031 1	206018031	POLN	0370000032415098	PAULA MARIA ALVES	Unimed Rio	Internação
	02/03/2020 00:00:00	205683380 1	205683380	POLN	0379994061583135	LUIZ SERGIO CERQUEIRA CAVALCANTI	Unimed Rio	Internação
	02/03/2020 00:00:00	205648031 1	205648031	POLN	00173056000119005	SANDRA SAMPAIO	Intercâmbio	Internação
	10/02/2020 00:00:00	205559972 1	205559972	POLN	0370000009141408	GIDONEIDA LOPES DA ROCHA PENA	Unimed Rio	Internação
	13/02/2020 00:00:00	204153596 1	204153596	POLN	037000008200095	RAFAELA MARQUES SEIXAS BORGES	Unimed Rio	Internação
								Integrar

Nessa tela, é possível selecionar a(s) guia(as) que deseja integrar ao lote de faturamento e acionar a opção 'integrar'.

	Unimed st									Juan Julian Jimenez Jime Coope	eno 🔔 🕞 🦑	>
		Faturamento Ju	uan Julian Jimene	z Jimeno Integrar	Autorizaçõe	5						
Início Autorizaçã	io	Período de atendime	ento: a: 10/03/2020									
Solicitar O	onsulta	Número da Guia	Rede:	Tipo:								
Solicitar SI Solicitar In	P/SADT Iternação	Beneficiário	Todas 🔻	r Internação 🔻								
Anexar Are	quivos	Carteira:	Nome:									
Relatório o Emitir Guia	le Transações a de Transcrição	Buscar										
Consultar	Transcrições Emitidas											
Faturamer	ito	Sua pesquisa retor	nou 6 items.									_
Integrar Tratar Gui	Autorizações as							Selecione as guias a serem integ	gradas			
Digi	itar Guias					Informação: Guia	s de consultas de	Intercâmbio e Custo Operacional estão o	om marcação automática para serem integradas			
Co	nsulta /sant	Marcar/Desmarcar t Marcar todos	todos								Int	egrar
Ho	norário	Data atendiment	to	Pedido	Seq.	Guia	Origem	Carteira beneficiário	Nome beneficiário	Rede	Тіро	
		02/03/2020 00:00:	00	206409243	1	206409243	POLN	0370000026962210	DARIA MARIA DA COSTA RODRIGUES	Unimed Rio	Internação	
Histórico d	le Remessas	02/03/2020 00:00:	00	206018031		206018031	POLN	0370000032415098	PAULA MARIA ALVES	Unimed Rio	Internação	
		02/03/2020 00:00:	00	205683380	1	205683380	POLN	0379994061583135	LUIZ SERGIO CERQUEIRA CAVALCANTI	Unimed Rio	Internação	
		02/03/2020 00:00:	00	205648031	1	205648031	POLN	00173056000119005	SANDRA SAMPAIO	Intercâmbio	Internação	
		10/02/2020 00:00:	00	205559972	1	205559972	POLN	0370000009141408	GIDONEIDA LOPES DA ROCHA PENA	Unimed Rio	Internação	
		13/02/2020 00:00:	00	204153596	1	204153596	POLN	0370000008200095	RAFAELA MARQUES SEIXAS BORGES	Unimed Rio	Internação	

No menu, em 'tratar guias', você visualizará as guias autorizadas já integradas através do modulo de faturamento. Clique em "editar guia" no botão indicado com a seta para editar as informações da guia.

								Juar	n Julian Jimenez Jir ^{Coo}	neno 💄 💌
	Faturamento J	luan Julian Jin	nenez Jime	eno Tratar Guias						
ício	Período de atendim	ento:	Número	da Guia						
orização	De: a	a:								
licitar Consulta	Origem: F	Rede:	1	Tipo:						
icitar SP/SADT	Todas 💌	Todas	•	Todas 💌						
citar Internação	Situação: L	.ote:								
exar Arquivos	Todas 💌	Todas	•							
atório de Transações	Beneficiário									
itir Guia de Transcrição	Carteira:	Nome:								
nsultar Transcrições Emitidas										
iramento	Buscar Export	ar para -								
tegrar Autorizações										
atar Guias	Sua pesquisa ret	ornou 6 iten	15.							
Digitar Guias	Marcar todos								Further	15
Consulta									Excluir	vincular • Des
SP/SADT	Guia	Seq.	Tipo	Origem	Carteira	Beneficiário	Rede	Dt. atendimento	Situação	Lote
and the second sec				-					-	
Honorano	206409243	1	GHI	Autorizada	00370000026962210	DARIA MARIA DA COSTA RODRIGUES	Unimed Rio	02/03/2020	Bloqueada	3/2020
Honorano far Remessas	206409243 206018031	1	GHI GHI	Autorizada Autorizada	00370000026962210	DARCA MARIA DA COSTA RODRIGUES PAULA MARIA ALVES	Unimed Rio Unimed Rio	02/03/2020 02/03/2020	Bloqueada	3/2020 2 3/2020 2
viar Remessas tórico de Remessas	206409243 206018031 205648031	1 1 1	GHI GHI GHI	Autorizada Autorizada Autorizada	00370000032415098 00173056000119005	DARCA MARIA DA COSTA RODRIGUES PAULA MARIA ALVES SANDRA SAMPAIO	Unimed Rio Unimed Rio Intercambio	02/03/2020 02/03/2020 02/03/2020	Bloqueada Bloqueada Bloqueada	2/2020 2 3/2020 2 3/2020 2
Honorano Viar Remessas Lórico de Remessas	206409243 206018031 205648031 205683380	1 1 1 1	GHI GHI GHI GHI	Autorizada Autorizada Autorizada Autorizada	00370000032415098 00173056000119005 00379994061583135	DARGA MARIA DA COSTA RODRIGUES PAULA MARIA ALVES SANDRA SAMPAIO LUIZ SERGIO CERQUEIRA CAVALCANTI	Unimed Ro Unimed Ro Intercambio Unimed Rio	02/03/2020 02/03/2020 02/03/2020 02/03/2020	Eloqueada Bloqueada Bloqueada Bloqueada	3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2
Hohorano viar Remessas tórico de Remessas	206409043 206018031 205648031 205683380 205559972	1 1 1 1 1	GHI GHI GHI GHI GHI	Autorizada Autorizada Autorizada Autorizada Autorizada	00370000026962213 00370000032415098 00173056000119005 00379994061583135 00370000009141408	DARCA MARIA DA COSTA RODRIGUES PAULA MARIA ALVES SANDRA SAMPAIO LUIZ SERGIO CERQUEIRA CAVALCANTI GIDONEIDA LOPES DA ROCHA PENA	Unimed Rio Unimed Rio Intercambio Unimed Rio Unimed Rio	02/03/2020 02/03/2020 02/03/2020 02/03/2020 10/02/2020	Bloqueada Bloqueada Bloqueada Bloqueada Bloqueada Bloqueada	3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2 3/2020 2

No menu, em 'tratar guias>honorário', informe os horários de início e final da internação caso tenha sido realizada em horário de urgência, com o acréscimo de 30% no valor dos procedimentos. Ao final, clique em 'salvar'.

Início Autorização Solicitar Consulta Solicitar SP/SADT Solicitar Internação Anexar Arquivos Relatório de Transações Emitir Guia de Transcrição Consultar Transcrições Emitidas	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação 393321 19/02/2020 206731186 Número da Guia: Sequência: 206731186 1 Beneficiário 1 Carteira: Plano: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 Nome: CNS: JOSE GUILHERME DE SOUSA LADEIRA PIRES I	Senha 205712784 Validade: 17/09/2022						
Faturamento Integrar Autorizações Tratar Guias Digitar Guias Consulta SP/SADT Honorário	Contratado onde foi executado o procedimento Código: Nome: C 724638155 CLINICA PEDIATRICA DA BARRA S Executante S Código: Nome: C 3257052 Kleber Moreira Anderson S Tipo acomodação: Apartamento S	NE5: 328942 NE5: 9999999						
Enviar Remessas Histórico de Remessas	Procedimentos Outras Despesas Observações Data Hr.Inicio Hr.Final Tabela Cór 12/03/202 22 31 Salvar Fechar	digo Qtde. 002170 1	Via 1 - Única V Poln 3.0 - ANS TISS 3	Tec. Utilizada 2 - Convencional	R. Acres(%) 1,00	Yalor 3.200,00	Total 3.200,00	遼

Ainda na tela de 'honorário', clique no ícone 'equipes' para adicionar as informações do cirurgião e dos seus auxiliares, podendo ser cooperado, cooperador, instrumentador e repasse, com seus respectivos valores para cobrança. Ao final, clique em 'adicionar participantes'.

uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód 325 V Data 12/03/2	J. Executante 57052 Q Q Hr.Inic 020	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	Con 6 - 6 - 6 -	sselho CRM	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ • • • • • • • • • • • •	CPF 27449211734	CBO 225230-1 225230-1 8. Acres(%)	Médico Valor 0,00	Valor 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	X X ticipante
uipe Médica ocedimento: 3100 irau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód 325 V Data	J. Executante 57052 Q Hr.Inic	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	on 6 -	oselho CRM V	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ V	CPF 27449211734	CBO 225230-1	Médico V Ok A Valor	Valor 0,00 0,00 0,00 dicionar par Total	X X ticipante
uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód 325 () () () () () () () () () ()	J. Executante 57052 Q	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	on 6 -	ccrM v	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ 💌	CPF 27449211734	CBO 225230-1	Médico V V Ok Ar	Valor 0,00 0,00 0,00 dicionar par	ticipante
uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód 325 () () () () () () () () () ()	J. Executante 57052 Q Q	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	on 6 -	crm 🔹	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ 💌	CPF 27449211734	CBO 225230-1	Médico 🗸 🗸	Valor 0,00 0,00 0,00 0,00	×
uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód 325 •	J. Executante 57052	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	on 6 -	crm 👻	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ 💌	CPF 27449211734	CBO 225230-1	Médico 🗸 🔻	Valor 0,00 0,00	×
uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação 00 - Cirurgião	2170 Cód T 325	J. Executante 57052	Nome Executante Kleber Moreira Anderso	on 6-	nselho CRM 🔻	Nº do Conselho 325705	UF 33 - RJ 👻	CPF 27449211734	CBO 225230-1	Médico 👻	Valor 0,00	
uipe Médica ocedimento: 3100 rau Participação	2170 Cód	l. Executante	Nome Executante	Con	selho	Nº do Conselho	UF	CPF	СВО		Yalor	
uipe Médica ocedimento: 3100	2170											
uipe Médica												
												×
ções Emitidas	iome: JOSE GUILI-	IERME DE SOUS	A LADEIRA PIRES	CNS:								
ações oscrição	00379994060	0739794 AMB	-APT-OBS+4	C 1/2	17/09/20	22						
	Jarteira:	, Plano			Validade:							
0	lonoficiário											
	206731186	1										
	393321 Júrosro da G	19/02/2020	206731186	205712	2784							
0 a(ções [Registro ANS 393321 Número da O 206731186 Beneficiário Carteira: 00379994060 scrição Nome:	Registro ANS Emissão da Gui 393321 19/02/2020 Número da Guia: Sequênci 206731186 1 Beneficiário 1 Carteira: Planci 00379994060739794 AME scrição Nome:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Sol 393321 393321 19/02/2020 206731186 Número da Guia: Sequência: 206731186 1 Beneficiário Carteira: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 scrição	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712 206731186 1 1 1 Beneficiário Carteira: Plano: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712784 206731186 1 1 1 1 Beneficiário Carteira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/20 scrição Nome: CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712784 206731186 1 1 1 Corteira; 206731186 Carteira: Plano: Validade: corteira: Plano: Validade: 003799994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/2022 scrição Nome: CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712784 206731186 1 1 1 Carteira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/2022 scrição Nome: CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712784 206731186 1 1 1 Certeira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/2022 CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 205712784 206731186 1 1 1 Carteira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/2022 CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731186 1 206731186 1 1 1 Carteira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 17/09/2022 CNS:	Registro ANS Emissão da Guia Nº da Guia de Solicitação Senha 393321 19/02/2020 206731186 205712784 Número da Guia: Sequência: 206731196 1 206731196 1 206731196 1 Carteira: Plano: Validade: 00379994060739794 AMB-APT-OBS+4 Nome: CNS:

Ainda na tela da 'equipe médica', informe os dados dos auxiliares e seus respectivos valores para cobrança. Insira o código de cadastro da Unimed-Rio ou CPF caso seja repasse. Preencha todos os campos obrigatórios. Ao final, clique em Ok.

		Registro	ANS Emissão) da Gui	ia Nº da Guia de Solicitação Sen	nha							
zação		39332:	1 19/02	/2020	206731186 20	5712784							
tar Consu	ulta	Número	da Guia: Se	equênci	a:								
tar SP/SA	NDT	206/311	186	•									
ar Intern	iação	Benefic	iário										
ar Arquiv	201	Carteira:	:	Plano	1	Validad	le:						
rio de Tra	ransações Transcrição	0037999	94060739794	AMB	-APT-OBS+4	17/09/	2022						
ultar Tren	nransençao oscrições Emitidas	Nome:		SOLISA	CNS:								
monto	acrigoes criticios	5052 G	ISTATICIONE DE	5005									
					- I								
r Guias	Equipe Médica												
Disitas	Procedimento: 3100	02170											
Digitar	~ ~ · · · · ·					~ "			COF				
Consu	Grau Participação	•	Cód. Executa	ante	ome Executante	Conselho	N ^o do Conselho	UF	CPF	CBO		Valor	
Consu SP/SA	00 - Cirurgião	•	Cód. Executa 3257052	ante	Geber Moreira Anderson	6 - CRM 👻	Nº do Conselho 325705	33 - RJ 🔻	27449211734	225230-Médico	•	2.000,00	
Consu SP/SA Honor	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia	ar v	Cód. Executa 3257052 570000	Q	Kleber Moreira Anderson Marcus Schorr	6 - CRM •	Nº do Conselho 325705 57000	UF 33 - RJ = 33 - RJ =	27449211734 00645036749	225230-Médico 225230-Médico	•	2.000,00 600,00	×]
Consu SP/SA Honor	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxilia	ar v	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	ante ۹	r ome Executante Gleber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva	6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN	Nº do Conselho 325705 57000 99999999	33 - RJ • 33 - RJ • 33 - RJ •	27449211734 00645036749 01928906702	225230-Médico 225230-Médico 225230-Médico 2223208-Cinungião	•	2.000,00 600,00 400,00	×
Consu SP/SA Honor r Remes ico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxili 05 - Instrumentador	ar v ar v	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	ante Q Q	r ome Executante Gleber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Beorgia S	6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN 6 - CRM 6 - CRM 6 - CRM 6 - CRM 6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN 6 - CRM 7 - CRN 7 - CR	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ •	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de	* * *	2.000,00 600,00 400,00 200,00	× × ×
Consu SP/SA Honor ar Remes rico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxili 05 - Instrumentador	ar v ar v	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	ante Q Q Q	r ome Executante Gleber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Beorgia S	6 - CRM • 6 - CRM • 7 - CRN • 6 - CRM •	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ •	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de	• • • •	2.000,00 600,00 400,00 200,00	X X X
Consu SP/SA Honor Ir Remes rico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxilia 05 - Instrumentador	ar ar	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	a a a	r ome Executante Gleber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Beorgia S	6 - CRM • 6 - CRM • 7 - CRN • 6 - CRM •	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ •	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de	• • • •	2.000,00 600,00 400,00 200,00 cionar partic	X X X
Consu SP/SA Honor ar Remes rico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxili 05 - Instrumentador	ar ar 12	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	a a a	Geber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Georgia S 22 31002	6 - CRM • 6 - CRM • 7 - CRN • 6 - CRM • 170 1	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345 1 - Única	UF 33 - RJ • 33 - RJ • 33 - RJ • 33 - RJ • 2 - Con	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de	• • • •	2.000,00 600,00 400,00 200,00 cionar partic 0,00	x x x ipante
Consu SP/SA Honor r Remes rico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxilia 05 - Instrumentador	ar ar	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	ante Q Q	Gleber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Beorgia S 22 31002	6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN 6 - CRM 170	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 2 · Con	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 223208-Cinurgião 322230-Auxiliar de 1,00 0,00	• • • •	2.000,00 600,00 400,00 200,00 200,00 200,00 cionar partie 0,00	x x cipante
Consu SP/SA Honoi r Remes ico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxili 05 - Instrumentador	ar ar	Cód. Executa 3257052 570000 820192898	a a a	Geber Moreira Anderson Marcus Schorr Alexsandra Santana de Paiva Silva Georgia S 22 31002	6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN 6 - CRM 170	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 - RJ • 33 - RJ • 33 - RJ • 33 - RJ • 2 - Con	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de 1,00 0,00	• • • •	2.000,00 600,00 400,00 200,00 cionar partic 0,00	x x x x x x x x x x x x x x x x x x x
Consu SP/SA Honor r Remes ico de R	00 - Cirurgião 01 - Primeiro Auxilia 02 - Segundo Auxili 05 - Instrumentador	ar ar 12 Salva	Cód. Executa 3257052 570000 820192898		Image: Constraint of the second se	6 - CRM 6 - CRM 7 - CRN 6 - CRM 170	Nº do Conselho 325705 57000 99999999 0112345	UF 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 33 · RJ • 2 · Con	27449211734 00645036749 01928906702 34794280700	225230-Médico 225230-Médico 223208-Cirurgião 322230-Auxiliar de 1,00 0,00	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Valor 2.000,00 600,00 400,00 200,00 cionar partie 0,00	x x cipante

Na tela de 'honorário', após o preenchimento dos auxiliares e valores, verifique o valor total da guia. Caso tenha alguma taxa, você deve incluir em 'outras despesas'.

Início	Registro ANS	Emissão da Guia 🛛 í	Nº da Guia	de Solicitaç	:ão Senha								
Autorização	393321	19/02/2020	20673118	36	2057127	84							
Solicitar Consulta	Número da Gui	a: Sequência:											
Solicitar SP/SADT	206731186	1											
Solicitar Internação	Beneficiário												
Anexar Arquivos	Carteira:	Plano:				Validade:							
Relatório de Transações	0037999406073	9794 AMB-APT	-OBS+4			17/09/2022							
Emitir Guia de Transcrição	Nome:			C	NS:								
Consultar Transcrições Emitidas	JOSE GUILHER	ME DE SOUSA LAI	DEIRA PIRE	s									
aturamento			-										
Integrar Autorizações	Contratado or	ide foi executado	o procedin	nento									
Tratar Guias	Código: 724638155	Nome:		APPA	CNES:								
Digitar Guias	121030133	CLINICHTEDIM	aonono		5520542								
Consulta	Executante												
SP/SADT	Código:	Nome:			CNES:								
Honorário	3257052	Kleber Moreira And	derson		9999999								
	Tipo acomodaç	ão:											
Enviar Remessas	Apartamento												
Histórico de Remessas	Procedimentos	Outras Despesas	Obsenzaci	čes									
	Data	Hr.Inicio	Hr.Final	Tabela	Código	Qtde.	Via		Tec. Utilizada	R. Acres(%)	Valor	Total	
	12/03/202	0		22	31002170	1	1 - Única	-	2 - Convencional	1.00	3,200,00	3,200,00	.fe1
										1,00	5.600,00		
	Salvar F	echar											
							Poln 3.0 - ANS	TISS	3.02.00				

Em 'outras despesas', caso tenha taxa, você deve informar UN – Unidade, no campo 'unidade de medida'.

SUICILAI SP/SADT								
Solicitar Internação	Beneficiário							
Anexar Arquivos	Carteira:	Plano:		Validade:				
Relatório de Transações	0037000003335820	AMB-APT-OBS-ODO		31/10/2021				
Emitir Guia de Transcrição	Nome:		CNS:					
Consultar Transcrições Emitidas	CRISTIANE DA SILVA DE	CARVALHO						
Faturamento	Contratado onde foi e	executado o procedimento						
Integrar Autorizações	Código: Nome:		CNES:					
Tratar Guias	300518330 RIO D	AY HOSPITAL	3058301					
Digitar Guias	Executante							
Consulta	Código: Nome:		CNES:					
SP/SADT	3979694 Ulisses	s da Costa Faria	9999999					
Honorário	Tipo acomodação: Hospital Dia Apartamente							
Enviar Remessas								
Histórico de Remessas	Procedimentos Outra	s Despesas Observações						
	Cod. Tipo: Data: 30/01/20 Salvar Fechar	Hr. Inicio: Hr. Final: Ta	abela: Item:	Qtde.:	Jnid. Medida: TABLE - Tablete TUB - Tubete TB - Tubo UN - Unidade UI - Unidade Interr	R. Acres. (%): Valor:	Adicionar	
				Poln 3	CM - Centímetro CONJ - Conjunto KIT - Kit		•	

Ainda na tela de 'outras despesas', informe todos os campos: item, quantidade, unidade de medida e valor. Ao final, clique em 'adicionar' e 'salvar''.

Início	Registro ANS	Emissão da Gu	ia Nº da Gui	ia de Solicitaçã	ão Sent	па						
Autorização	393321	19/02/2020	206731	186	205	712784						
Solicitar Consulta	Número da Gu	a: Sequênc	ia:									
Solicitar SP/SADT	206731186	1										
Solicitar Internação	Reneficiário											
Anexar Arquivos	Carteira:	Plane				Vali	Hade:					
Relatório de Transações	0037999406073	9794 AME	APT-OBS+4			17,	09/2022					
Emitir Guia de Transcrição	Nome:			Ch	IS:							
Consultar Transcrições Emitidas	JOSE GUILHE	RME DE SOUS	A LADEIRA PII	RES								
Faturamento												
Integrar Autorizações	Contratado o	nde foi execu	tado o proced	limento								
Tratar Guias	Código:	Nome:			CNES:	1						
Disilar Guiar	724638155		DIATRICA DA	BARRA	53289	142						
	Executante											
Consulta	Código:	Nome			CNES							
SP/SRD1	3257052	Kleber Moreir	a Anderson		99999	999						
Honorario	Tipo acomodag	:ão:										
Enviar Remessas	Apartamento											
Histórico de Remercar		•		_								
Historico de Kemessas	Procedimentos	Outras Desp	esas Observa	ações								
	Cod. Tipo: D)ata: H	Hr. Inicio: Hr. F	Final: Tabela:	Item:		Qtde.: Ur	nid. Medida:	R. Acres. (%):Valor:		
		12/03/2020				Q			▼ 1,00		Adicionar	
	Cód. Tipo	Data	Hr.Inicio	Hr.Final	Tabela	Item	Qtde.	Unid. Medida	R. Acres(%)	Valor	Total	
	04	12/03/2020			00	62010069	1	036	1,00	150,00	150,00	×
	Salvar F	echar										

-I- D.O. AND TTOO D.OD.OD.

Nesta tela, você tem a opção de imprimir ou não a GHI.

Atenção: verifique o valor total da guia do cooperado e dos seus auxiliares.

Início	Duninka ANG Engl	an Manada Carda - N	المرادين والمراد	la Calicita	We cicki								
Autorização	393321 19/	/02/2020 2	0673118	6 6	2057127	84							
Solicitar Consulta	Número da Guia:	Sequência:											
Solicitar SP/SADT	206731186	1											
Solicitar Internação	DeseGuidaia												
Anexar Arquivos	Genericiario	Disease											
Relatório de Transações	Carteira: 00379994060739794	4 AMB-APT	OBS+4			17/09/2022							
Emitir Guia de Transcrição	Nome:			C	NS:								
Consultar Transcrições Emitidas	JOSE GUILHERME	DE SOUSA LAD	EIRA PIRES	5									
Faturamento													
Integrar Autorizações	Contratado onde	foi executado o	o procedim	ento				_					
Tratar Guias	Código: No 724638155 C	me: LINICA PEDIATI	RICA DA BA	ARRA	C Atenção			_					
Digitar Guias					Deseja en	nitir guia de h	onorário individuaľ	?					
Consulta	Executante												
SP/SADT	Código: No	/me:			C								
Honorário	3257052 KI	eber Moreira And	erson		ŝ		Não S	im den					
	Tipo acomodação:												
Enviar Remessas	Apartamento										_		
Histórico de Remessas	Procedimentos (Dutras Desnesas	Obsencecõ	20									
	Procedimentos	vulias Despesas	Observaço										
	Data	Hr.Inicio	Hr.Final	Tabela	Código	Qtde.	¥ia	Tec. Utilizada	F	R. Acres(%)	Yalor	Total	
	12/02/2020			22	21002170		t Úsias			1.00	2 200 00	2 200 00	543
	12/03/2020			22	31002170		I - Unica	 Z - Convencional 		1,00	3,200,00	3.200,00	454
	Salvar Each	24											
	Salvar Fech												

No menu, em 'tratar guias', verifique a sinalização do ícone 'maleta', que representa a inclusão de item na Guia de 'outras despesas'.

Início	Período de ater	ndimento	o:	Número da	a Guia								
Autorização	De:	a:											
Solicitar Consulta	Origem:	Rede:		Tipo);								
Solicitar SP/SADT	Todas 🔻	Toda	26	▼ Too	das 🔻 🔻								
Solicitar Internação	Situação:	Lote:											
Anexar Arquivos	Todas 🔻	Toda	26	Ψ.									
Relatório de Transações	Des - Griffig												
Emitir Guia de Transcrição	Beneficiario		N										
Consultar Transcrições Emitidas	Carteira:		Nome:										
Faturamento	Buscar Ex	portar	para +										
Integrar Autorizações													
Tratar Guias	Sua pesquisa	retorna	ou 1 item	.									
Digitar Guias	Marcar todo	15											
Consulta										Ex	cluir Vincu	llar - U	esvincular
SP/SADT	Guia	Seq.	Tipo	Origem	Carteira		Beneficiário		Rede	Dt. atendimento	Situação	Lote	
Honorário	206731186	1	GHI	Autorizada	a 003799940	60739794	JOSE GUILHERME DE SOUS	A LADEIRA PIRES	Unimed Rio	30/03/2020	Analisada	5/2020	20 m
Enviar Remessas										Ex	cluir Vincu	ılar - D	lesvincular
Histórico de Remessas													

Poln 3.0 - ANS TISS 3.02.00

No menu, em 'enviar remessas', você pode fazer o envio da remessa. Atenção ao valor total da guia que se destina somente ao cooperado.

Início

Informação: O período vigente para envio do lote é entre <u>11/05/2020</u> e <u>10/06/2020</u>.

Enviar Remessa

Autorização

Solicitar Consulta	5/2020
Solicitar SP/SADT	
Solicitar Internação	Qtd. total de Guias: 1
Anexar Arquivos	Situação: Analisado
Relatório de Transações	Enviar Reme
Emitir Guia de Transcrição	
Consultar Transcrições Emitidas	
Faturamento	
Integrar Autorizações	
Tratar Guias	
Digitar Guias	
Consulta	
SP/SADT	
Honorário	

Enviar Remessas

Histórico de Remessas

Rede	Тіро	Qtde.	Valor unitário	Valor total	
Unimed Rio	Consulta	0	0,00	0,00	
Unimed Rio	SP/SADT	0	0,00	0,00	
Unimed Rio	Honorário Individual	1	0,00	2,150,00	
Intercâmbio	Consulta	0	0,00	0,00	
Intercâmbio	SP/SADT	0	0,00	0,00	
Intercâmbio	Honorário Individual	0	0,00	0,00	
Total		F	\$ 2.150,00		

Poln 3.0 - ANS TISS 3.02.00

No menu, em 'histórico de remessas', você pode conferir o envio da remessa (REN).

Autorização

Solicitar Consulta

Solicitar SP/SADT

Honorário

Histórico de Remessas

Enviar Remessas

Início

Solici Anex Relat Emiti Cons Fatur Integ Trata De: 04/2020 a: 06/2020

Buscar

Sua pesquisa retornou 2 itens.

Referência:

tar Internação										
tar Internação	Data do lote	Número da remessa	Rede	Tipo	Origem	Qtde.	Yalor	Situação		
ar Arquivos										-
ório de Transações	5/2020	2574711	-	-	Poln	1	R\$ 2.150,00	Enviado	e	
Guia de Transcrição		2574711.1.1.1	Unimed Rio	Consulta	Poln	0	R\$ 0,00	Enviada		
ultar Transcrições Emitidas		2574711.1.2.1	Unimed Rio	SADT	Poln	0	R\$ 0,00	Enviada		
imento		2574711.1.3.1	Unimed Rio	GHI	Poln	1	R\$ 2.150,00	Enviada		
rar Autorizações		2574711.2.1.1	Intercâmbio	Consulta	Poln	0	R\$ 0,00	Enviada		
r Guias		2574711.2.2.1	Intercâmbio	SADT	Poln	0	R\$ 0,00	Enviada		
Digitar Guias		2574711.2.3.1	Intercâmbio	GHI	Poln	0	R\$ 0,00	Enviada		
Consulta	4/2020	2553057	-	-	Poln	6	R\$ 480,00	Enviado	e [a)
SP/SADT										

Poln 3.0 - ANS TISS 3.02.00

Em 'histórico de remessas', confira o resumo de entrega de notas (REN) e o relatório de guias enviadas.

ō 🗈

o D

Início	Referência:							
Autorização	De: 04/2020 a: 0	06/2020 Buscar						
Solicitar Consulta								
Solicitar SP/SADT	Sua pesquisa retornou	2 itens.						
Solicitar Internação	Data do lote	Número da remessa	Rede	Тіро	Origem	Otde.	Yalor	Situação
Anexar Arquivos								
Relatório de Transações	5/2020	2574711	-	-	Poln	1	R\$ 2.150,00	Enviado
Emitir Guia de Transcrição	4/2020	2553057	-	-	Poln	6	R\$ 480,00	Enviado
Consultar Transcrições Emitidas								
Faturamento								
Integrar Autorizações								
Tratar Guias								
Digitar Guias								
Consulta								
SP/SADT								
Honorário								
Enviar Remessas								
Histórico de Remessas								

2574711.1

Exclusivo para

beneficiários Unimed-Rio

Código iniciado

igual a 0037

Para uso exclusivo na entrega da produção do faturamento eletrônico	
Carimbo do Prestador de Serviços	
3257052 - Kleber Moreira Anderson	
Seamentação	
I - COOPERADOS CIRURGIÕES	
Atividade principal	
Cirurgia Pediátrica	

Tipos de Serviços Quantidade de Notas Valor em R\$ Quantidade conferida Caso seja equipe cadastrada, Guia de Consulta 0 0.00 será informado o valor no Guia SP/SADT 0 campo 'Equipe Guia de Honorário Individual 2.150,00 1 (Cooperado/Cooperador)'. Equipe (Cooperado / Cooperador) 1.000,00 . Equipe (Repasse) -200,00 Total 3.350,00 1 Caso tenha repasse para Período de Atendimento equipe cirúrgica, o valor estará de: a: Data de entrega (uso UNIMED) Data de pagamento (uso UNIMED) 19/02/2020 11/05/2020 disponível no campo 'Equipe (Repasse)'. Protocolo de recebimento UNIMED Assinatura Enviado para Unimed Rio em: 11/05/2020 16:14:59 Protocolo de envio: 957ebdd6d9c8 Enviado por: Kleber Moreira Anderson

Resumo de Entrega de Notas

para Cooperados

Verifique sempre o histórico de remessas.

Unimed A	Histórico de Remessas	11/5/2020
	Relatório de Guias Enviadas	
Cooperado 3257052 - KLEBER MOREIRA	ANDERSON	Lote 5/2020

Remessa Tipo			(Qtde. de Guias Tot			tal da Remessa		
2574711.1.3	Rio - Honorários		os	1	3.350,00				
Data/Hora Atend.	Nº Guia	Seq.	Carteira Benef.	Nome Beneficiário		Valor	Origem		
19/2/2020 00:00:00	206731186	1	00379994060739794	JOSE GUILHERME DE SOUSA LADEIRA PIRE	ES	3.350,00	Autorizada		

Total do Lote: 3.350,00



Em caso de dúvidas, entre em contato com o suporte no telefone 3806-2460.

