

Manual de SOLICITAÇÃO

de Procedimentos Eletivos

Área Restrita site | Março 2015

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 – Anexo Pedido

5) Funcionalidades de Pesquisa

5.1 – Pesquisa CID

5.2 – Pesquisa Local de Internação

5.3 – Pesquisa Procedimento

6) Intercâmbio

7) Histórico do Pedido

8) Observações

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 “Serviços Online” / Serviços para acesso rápido aos principais serviços oferecidos. Essa página dispõe de menu principal à esquerda da tela, onde incluimos 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: “Voltar”, “Continuar” e “Limpar” (tela 2).

Tela 2

A imagem mostra o formulário de "Pedido de Internação". No topo, há uma barra de navegação com os botões "Voltar", "Continuar" e "Limpar". Abaixo, há um formulário com os seguintes campos: "Beneficiário:" (campo de texto), "Tipo Atendimento:" (menu suspenso) e "Nº Guia:" (campo de texto).

O botão “Voltar”  tem como voltar para o menu anterior.

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

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.

4) CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

4.1) PEDIDO DE INTERNAÇÃO

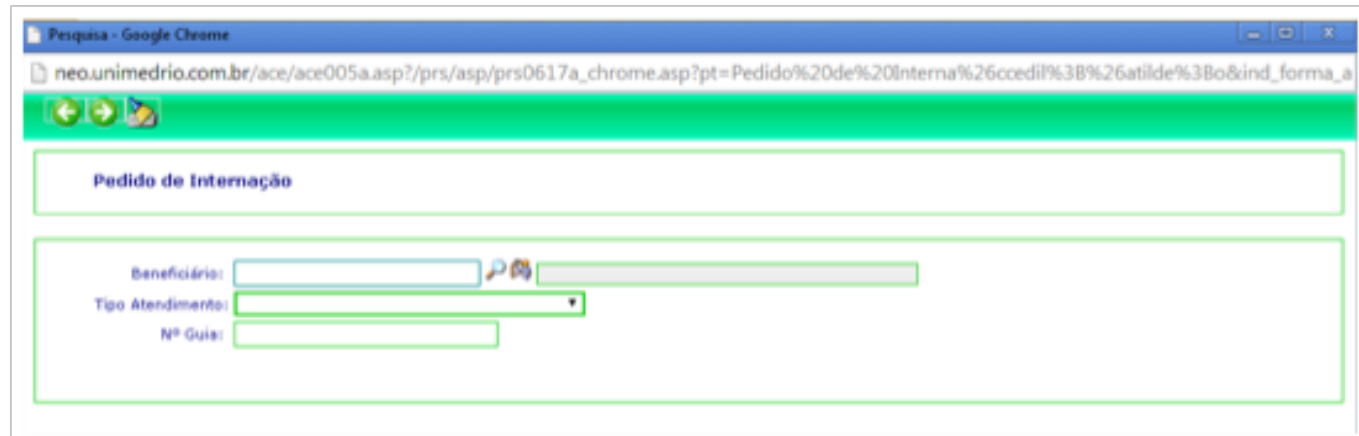
A funcionalidade “Pedido de Internação” deve ser selecionada no menu esquerdo, conforme tela 1.

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

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

Tela 3

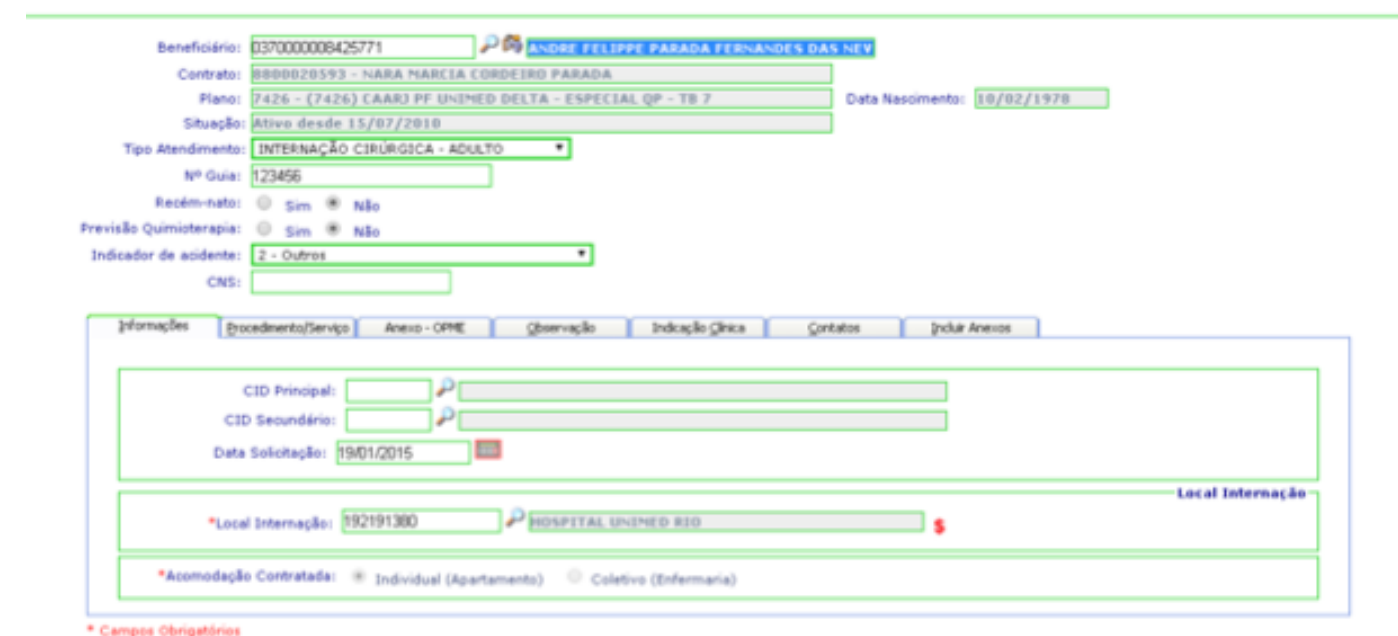
Dados iniciais: informe o código do cliente no campo **Beneficiário**



Informações do Cliente serão exibidas

Tela 4

Dados iniciais: selecione o tipo de atendimento



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

ATENÇÃO!

A partir de 15/03/15 as 2 (duas) guias de SP/SADT utilizadas para Centro Cirúrgico serão substituídas pela Guia de Solicitação de Internação Cirúrgica.

Preenchimento do Tipo de Atendimento:

1 – Internações sem utilização de diárias, com utilização apenas de Centro Cirúrgico:

Adulto – Hospital Dia Adulto

Menores de 18 anos – Hospital Dia Pediátrico

2 – Internações com diárias utilizar a opção de:

Adulto – Internação Cirúrgica Adulto

Menores de 18 anos – Internação Cirúrgica Pediátrica

MANUALWEB 8 CONSIDERAÇÕES

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000011007063 CINTHYA MILET PAIVA SILVA

Contrato: 28223 - UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Plano: 4013 - (4013) (RN 195) CORPORATIVO BETA DENTAL Data Nascimento: 21/06/1988

Situação: Ativo desde 17/05/2011

Tipo Atendimento: [dropdown]

Nº Guia: [dropdown]

- HOSPITAL DIA CIRURGICO - ADULTO
- HOSPITAL DIA CIRURGICO - PEDIÁTRICO
- INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO
- INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - PEDIÁTRICA
- INTERNAÇÃO CLÍNICA - ADULTO
- INTERNAÇÃO CLÍNICA - PEDIÁTRICA
- PEQUENA CIRURGIA

Tela 5
Informe o CID (opcional) e Local de Internação (Obrigatório)

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000008425771 ANDRE FELIPPE PARADA FERNANDES DAS

Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA

Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978

Situação: Ativo desde 15/07/2010

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia: [input]

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente: [dropdown]

CNS: [input]

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

CID Principal: [input]

CID Secundário: [input]

Data Solicitação: 21/01/2015

Local Internação

*Local Internação: 192191380 HOSPITAL UNIMED RIO

*Acomodação Contratada: ☒ Individual (Apartamento) ☐ Coletivo (Enfermaria)

* Campos Obrigatórios

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.

MANUALWEB 9 CONSIDERAÇÕES

Tela 6
Informar código do procedimento e a quantidade.
Caso não tenha esta informação no momento da inclusão do pedido, poderá consultá-la através da lupa.

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000010341474 PAULO RICARDO NUNES

Contrato: 32559 - GUY DURIU BISTRO RESTAURANTE LTDA - PARTIC

Plano: 4077 - (4077) (RN 195) CORPORATIVO PERSONAL QUARTO Data Nascimento: 30/05/1975

Situação: Ativo desde 01/04/2011

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia: [input]

Pedido utilizar OPME: ☐ Sim ☒ Não

Entregou anexo de OPME: ☐ Sim ☒ Não

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente: [dropdown]

CNS: [input]

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

Código	Descrição	Custo	Qtd.	Tipo	Situação	Técnica	Cirurgia Múltipla
30733073	RECONSTRUÇÃO, RETENÇÃO	Operadora	1			Artroscó	
		Operadora					

Adicionar Procedimento/Serviço

* Campos Obrigatórios

Tela 7
Inclusão de observação relevante ao procedimento médico a ser realizado (opcional)

Pedido de Internação

Beneficiário: 0370000008425771 ANDRE FELIPPE PARADA FERNANDES DAS

Contrato: 8800020593 - NARA MARCIA CORDEIRO PARADA

Plano: 7426 - (7426) CAARJ PF UNIMED DELTA - ESPECIAL QP - TB 7 Data Nascimento: 10/02/1978

Situação: Ativo desde 15/07/2010

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO

Nº Guia: [input]

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente: [dropdown]

CNS: [input]

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

Observação

NESTE CAMPO OBSERVAÇÕES MÉDICAS DEVEM SER INCLuíDAS COM OBJETIVO DE FACILITAR A ANÁLISE MÉDICA E AUTORIZAÇÃO DO PEDIDO.

3881 caracteres restantes

* Campos Obrigatórios

MANUALWEB 10

CONSIDERAÇÕES

Tela 8

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 fields for Beneficiário, Contrato, Plano, Situação, Data Nascimento, Tipo Atendimento, Nº Guia, Recém-nato, Previsão Quimioterapia, and Indicador de acidente. A red message 'Procedimento / Serviço não encontrado.' is displayed. The 'Indicação Clínica' tab is active, showing a text area for medical observations with a placeholder text and an example. A red asterisk indicates mandatory fields.

Tela 9

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

The screenshot shows the 'Pedido de Internação' form with the 'Contatos' tab selected. The form contains fields for Beneficiário, Contrato, Plano, Situação, Data Nascimento, Tipo Atendimento, Nº Guia, Recém-nato, Previsão Quimioterapia, and Indicador de acidente. A red message 'Procedimento / Serviço não encontrado.' is displayed. The 'Contatos' tab is active, showing fields for E-mail and Celular for the Beneficiário and Cooperado. A red asterisk indicates mandatory fields.

MANUALWEB 11

CONSIDERAÇÕES

Tela 10

Incluir anexos: informe a descrição do anexo (obrigatório)

The screenshot shows the 'Incluir Anexos' form. It has a tabbed interface with 'Incluir Anexos' selected. The form contains a text area for 'Descrição Novo Anexo' with a placeholder text and a button 'Procurar...'. A checkbox 'Possui anexo de OPME?' is also present. A red asterisk indicates mandatory fields.

Digite uma descrição para o anexo (obrigatório):

A close-up of the 'Descrição Novo Anexo' text area, showing the placeholder text 'Relatório Médico' and a scroll bar.

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

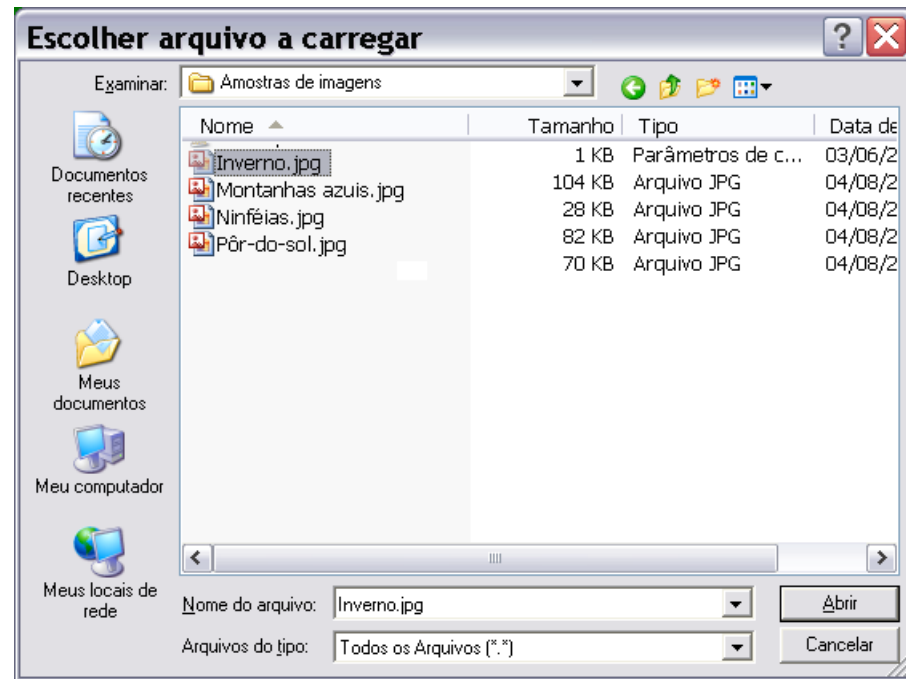
A close-up of the 'Possui anexo de OPME?' checkbox, showing the checkbox and the text 'Possui anexo de OPME?'.

Clique em “Procurar”:

A close-up of the 'Procurar...' button, showing the button text.

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

MANUALWEB 12 CONSIDERAÇÕES



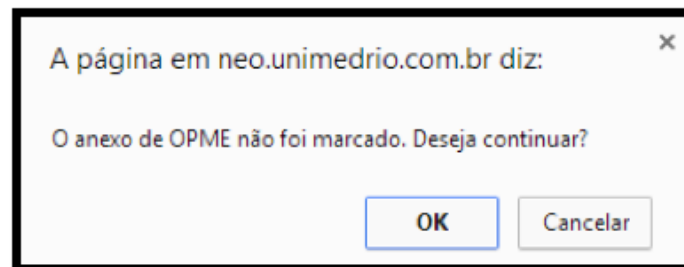
A caixa de diálogo será fechada e retornará para a tela de anexo com o caminho e o nome do arquivo:

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

Pressione adicionar e o arquivo selecionado será exibido abaixo:

Adicionar Anexos		
Descrição	Anexo	OPME
Relatório Médico	Inverno.jpg	Sim

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



Repita os passos acima para anexar mais de um arquivo.

Finalizar a inclusão do pedido de Internação pressionando “Continuar” ➡

MANUALWEB 13 CONSIDERAÇÕES

4.2) 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.

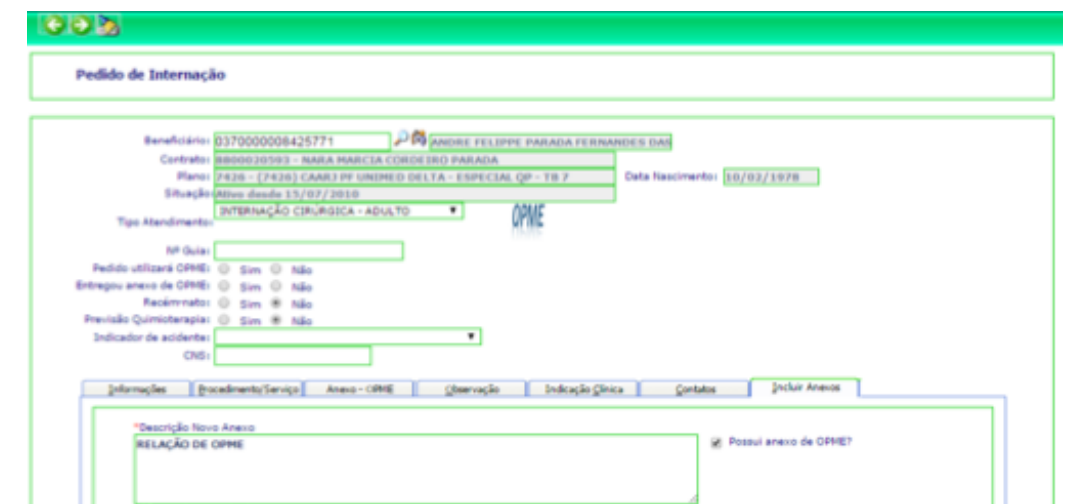
Tela 11

Informe o número do pedido e pressione o botão “Continuar”



Tela 12

Selecione o arquivo a ser anexado e pressione o botão “Executar”



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

5) FUNCIONALIDADES DE PESQUISA

5.1) PESQUISA CID

Tela 13

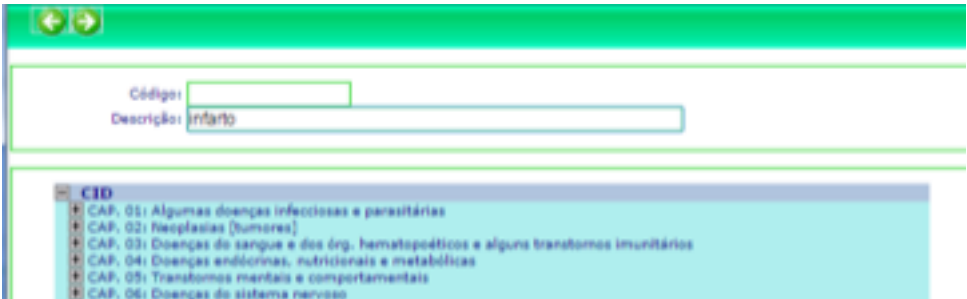
Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

CID Principal: 

CID Secundário: 

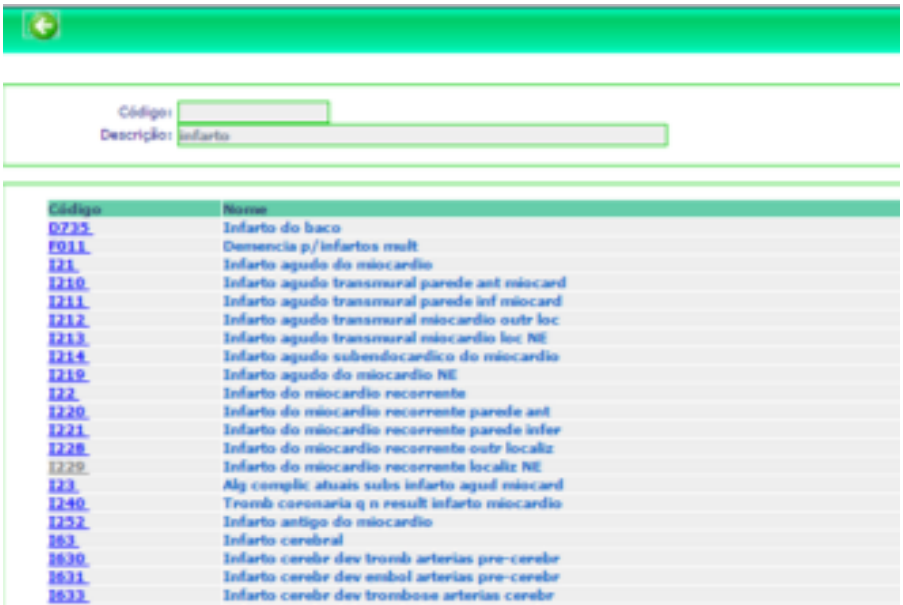
Tela 14

Informe a descrição ou parte dela e pressione “Continuar” 



Tela 15

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



Código	Nome
I21.9	Infarto do miocárdio
I21.0	Infarto agudo transmural parede ant miocárdio
I21.1	Infarto agudo transmural parede inf miocárdio
I21.2	Infarto agudo transmural miocárdio outr loc
I21.3	Infarto agudo transmural miocárdio loc NE
I21.4	Infarto agudo subendocárdico do miocárdio
I21.9	Infarto agudo do miocárdio NE
I22	Infarto do miocárdio recorrente
I22.0	Infarto do miocárdio recorrente parede ant
I22.1	Infarto do miocárdio recorrente parede infer
I22.9	Infarto do miocárdio recorrente outr localiz
I22.9	Infarto do miocárdio recorrente localiz NE
I23	Alg complicações atuais sub infarto agudo miocárdio
I24.0	Trombo coronária q n result infarto miocárdio
I25.2	Infarto antigo do miocárdio
I63.1	Infarto cerebral
I63.0	Infarto cerebral das trombo arterias pre-cerebr
I63.1	Infarto cerebral das embol arterias pre-cerebr
I63.2	Infarto cerebral das trombose arterias cerebr

Tela 16

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



Retorne para a tela de pedido com a informação selecionada

CID Principal: 

Obs.: Repetir a pesquisa para o CID Secundário.

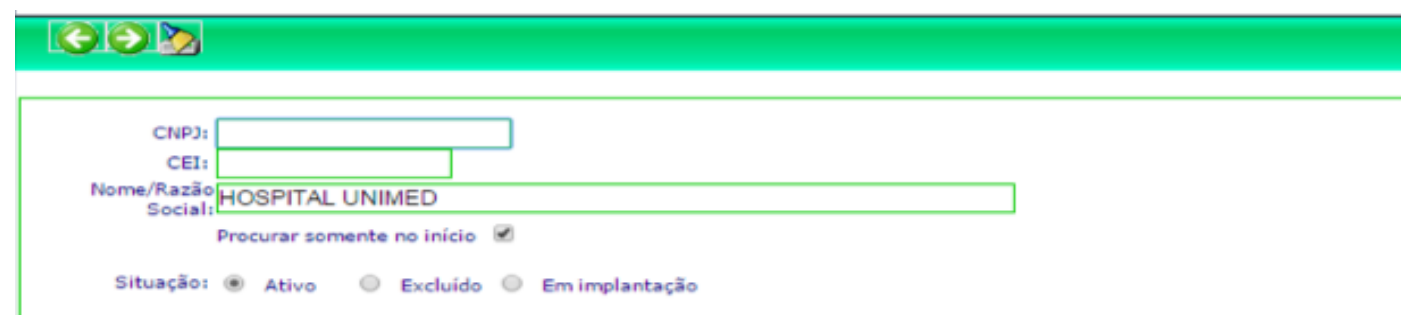
5.2) PESQUISA DE LOCAL DE INTERNAÇÃO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

*Local Internação: 

Tela 17

Informe a Razão Social, CNPJ ou CEL e pressione “Continuar” 



Tela 18

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:  Local Internação

5.3) PESQUISA PROCEDIMENTO

Pesquisa através da lupa: informe dados para busca

Código	Descrição
	

Tela 19

Informe a descrição ou parte dela e pressione “Continuar” 



Tela 20

Clique no procedimento encontrado



Código	Nome	Padrão
30733103	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORÇO, OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL	CBHPM
30734053	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO	CBHPM
30733073	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES : RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR	CBHPM

6) INTERCÂMBIO

Segue abaixo as instruções para realização da solicitação cirúrgica na Área Restrita para o cliente intercâmbio.

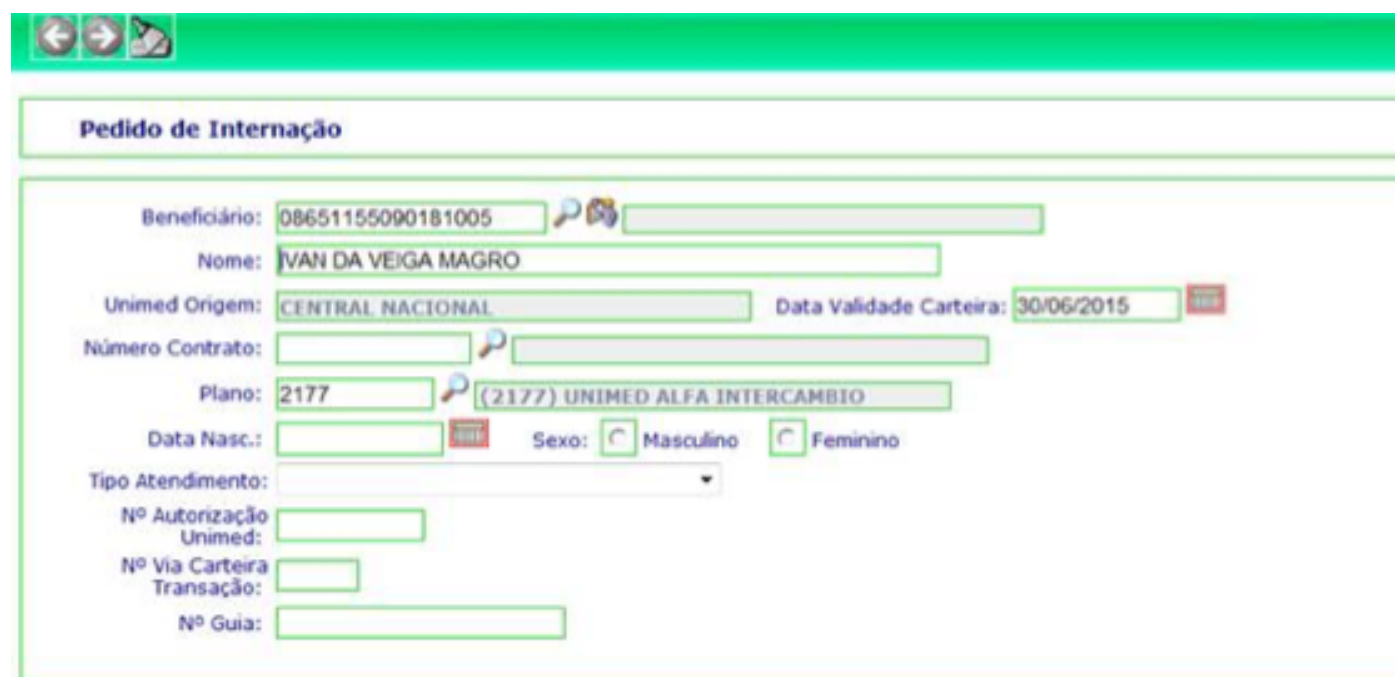
Para realizar a solicitação de internação do cliente intercâmbio é necessário preencher as informações essenciais para habilitar os outros campos.

Exemplo: *Cliente intercâmbio com cadastro*

Ao informar o código no campo beneficiário, conforme tela 21. As informações do cliente serão exibidas.

Tela 21

 Esse ícone serve para buscar o nome



Pedido de Internação

Beneficiário: 08651155090181005 

Nome: IVAN DA VEIGA MAGRO

Unimed Origem: CENTRAL NACIONAL Data Validade Carteira: 30/06/2015 

Número Contrato: 

Plano: 2177  (2177) UNIMED ALFA INTERCAMBIO

Data Nasc.:  Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Tipo Atendimento: 

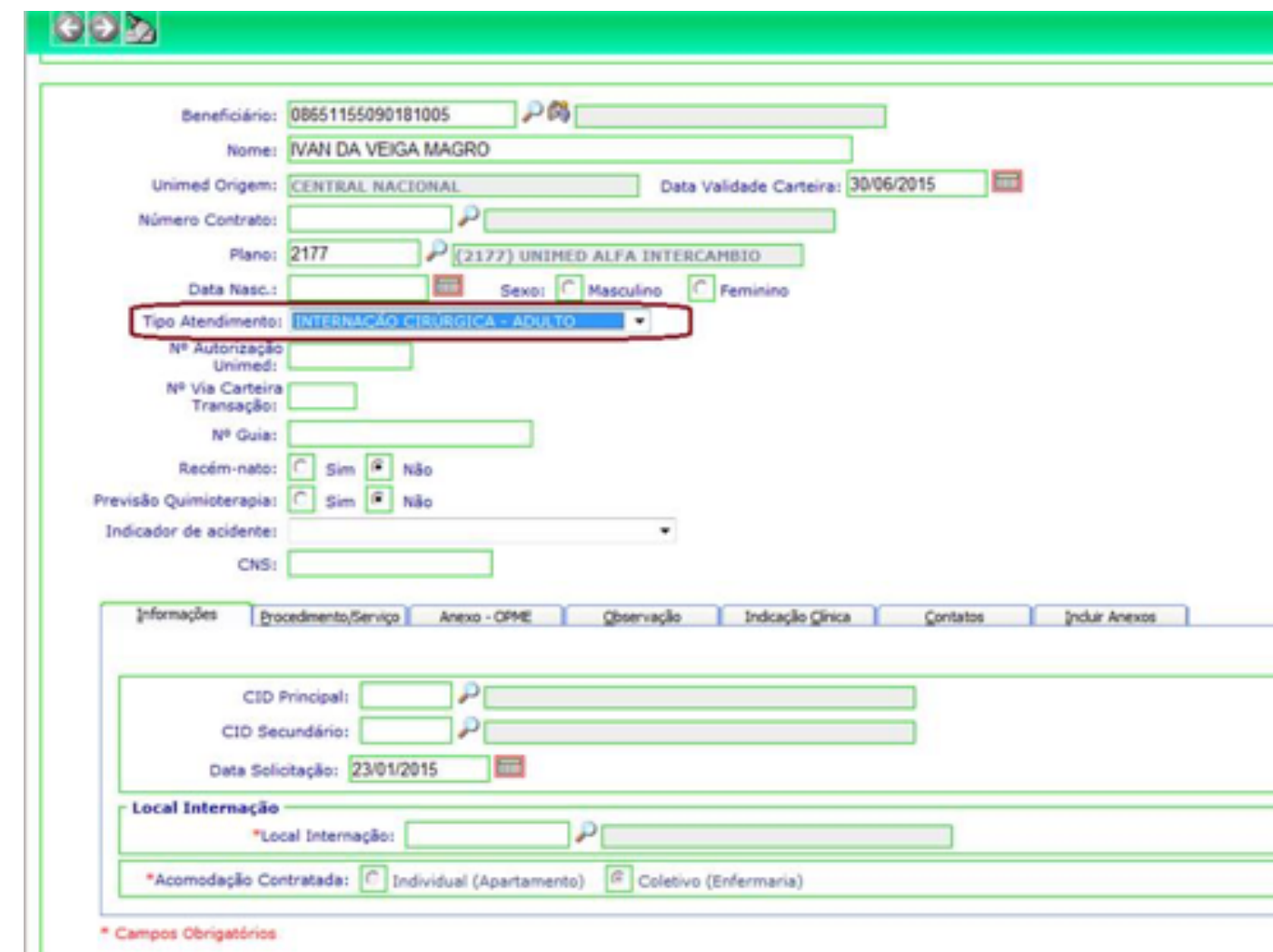
Nº Autorização Unimed: 

Nº Via Carteira Transação: 

Nº Guia: 

Tela 22

Após preencher o Tipo de Atendimento, a tela habilitará os campos para preencher os próximos dados.



Beneficiário: 08651155090181005 

Nome: IVAN DA VEIGA MAGRO

Unimed Origem: CENTRAL NACIONAL Data Validade Carteira: 30/06/2015 

Número Contrato: 

Plano: 2177  (2177) UNIMED ALFA INTERCAMBIO

Data Nasc.:  Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO 

Nº Autorização Unimed: 

Nº Via Carteira Transação: 

Nº Guia: 

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Previsão Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Indicador de acidente: 

CNS: 

Informações | Procedimento/Serviço | Anexo - OPME | Observação | Indicação Clínica | Contatos | Incluir Anexos

CID Principal: 

CID Secundário: 

Data Solicitação: 23/01/2015 

Local Internação

*Local Internação: 

*Acomodação Contratada: ☐ Individual (Apartamento) ☒ Coletivo (Enfermaria)

* Campos Obrigatórios

Tela 23

Após habilitar os campos basta preencher e realizar a solicitação o pedido.
Pedido gerado.

Alteração/Análise Pedido

Nº da guia atribuído pela Operadora (Pedido): 104578267 Situação: Pré-montagem de pedido

Data Situação: 23/01/2015 Usuário Situação: 00478530

Origem: Via Operadora / Digitado PTU

Beneficiário: 08651155090181005

Nome: IVAN DA VEIGA MAGRO

Unimed Origem: CENTRAL NACIONAL Data Validade Carteira: 30/06/2015

Número Contrato: (2182) UNIMED BETA INTERCAMBIO

Plano: 2182

Data Nasc.: Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Tipo Atendimento: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - ADULTO Custo: Operadora

Nº Autorização Unimed: Nº Via Carteira Transação: Nº Pedido principal: Nº Guia no Prestador: Status OPME: Não informado

Possui os Anexos da Cirurgia? ☒ Sim ☐ Não

Pedido utilizará OPME: ☐ Sim ☒ Não

Entregou anexo de OPME: ☐ Sim ☒ Não

Recém-nato: ☐ Sim ☒ Não

Prescrição Quimioterapia: ☐ Sim ☒ Não

Exemplo 2: Clientes Intercâmbio sem cadastro.

Ao informar o código do cliente, irá abrir uma janela (pop-up) para realizar o cadastro, conforme tela 24:

Tela 24

Inclusão Eventual

* Campos obrigatórios

* Nº do Associado: 08650017863254612 Beneficiário VIP ☐ Unimed Origem: B65 - CENTRAL NACIONAL

CPF: Nome Carteira: (Máx. 25 caracteres)

* Nome Completo: (Máx. 120 caracteres)

E-mail: Telefone Fixo: Celular: Comercial: SMS: ☒ Sim ☐ Não

Estado Civil: -- Selecione -- Data Nascimento: UF RG: -- Selecione --

Identidade: Data de Inclusão: Data de Exclusão: Grau de Dependência: -- Selecione --

* Plano de Intercâmbio: Sexo: Masculino ☒ Feminino ☐

Nº Matrícula: Data de Validade da Carteira: Recém Nascido: ☐ Sim ☒ Não

Após cadastrar o cliente, o sistema carregará as informações e cooperado poderá realizar a solicitação normalmente.

7) HISTÓRICO DO PEDIDO

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

Informe o número do pedido e pressione o botão “Buscar”

Tela 25

8) OBSERVAÇÕES

- 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.

2ª EQUIPE MÉDICA NO MESMO ATO CIRÚRGICO

Quando houver a necessidade de 2ª EQUIPE MÉDICA NO MESMO ATO CIRÚRGICO, o cooperado deverá enviar a guia da 2ª equipe em anexo e descrever no campo observação. Caso já tenha sido realizada a solicitação e essa esteja no sistema, encaminhar para o e-mail pendenciaeletiva@unimedrio.com.br como intercorrência do cliente com o 1º Cooperado.

Unimed | 
Rio