



PLANO MÉDICO ASSISTENCIAL E ODONTOLÓGICO - PMO
Manual do Autorizador Online

Índice

1. Acesso ao Autorizador -----	3
2. Solicitação guia SADT -----	5
3. Anexar Arquivo -----	6
4. Atualizar Situação -----	10
5. Alteração de Senha -----	12
6. Solicitação guia Internações -----	13
7. Solicitação guia Odontológica -----	19

1 – Acessar o endereço <http://planomedico.inb.gov.br/>

1.1 Será exibido a pagina inicial do PMO INB, clicar no menu **Autorizador**.



2 – Desbloquear o Pop-up e clicar novamente no menu Autorizador



2.1- Será exibida a área do Prestador, onde deverá ser preenchido os campos de Usuário e senha e clicar em entrar.

- a) Caso seja pessoa física no campo **Usuário** deverá ser preenchidos com o **CPF do profissional, sem pontos, traços e/ou barra;**
- b) Caso seja pessoa jurídica no campo **Usuário** deverá ser preenchido com o **CNPJ da clínica, sem pontos, traços e/ou barra.**
- c) No campo **Senha** para o primeiro acesso deverá ser preenchido com a **senha padrão inb01**
- c) Clicar no botão **entrar.**
- d) Para alterar a senha padrão verificar o item **4.8** do manual.



Identificação

Informe seu usuário e senha de acesso ao sistema.

Usuário: **CNPJ/CPF**

Senha: **inb01**

Entrar

[Esqueci minha senha](#)

Benner WES - 2006.160.4.103

3) Após logar o sistema, será exibido a tela inicial do autorizador



Benner WES 2006.160.4.103- [BAS: 00:310] - [Total: 00:312/0] .

Solicitação da Guia SP-SADT

4) Selecione o menu SP-SADT e clique em solicitação.





Benner WES 2006.160.4.103- [BAS: 00:015] - [Total: 00:031/0] .

4.1) Todos os campos em **destaque** devem ser preenchidos obrigatoriamente.

Preenchimento dos campos.

- 1) **Nº guia INB**; é o número da guia física da INB.
- 2) **Beneficiário**; Deve ser preenchido com o nome ou o número da carteirinha do beneficiário.
- 3) **CBOS Solicitante**; é o tipo de ocupação do médico. Ex: ginecologista, psiquiatra, cardiologista etc.

Caso não saiba o nº clicar na  que vão aparecer todas as opções para o preenchimento.

- 4) **Indicador de Acidente**; Clicar na  para preenchimento.
- 5) **Indicação Clínica**; É o motivo para que o exame seja feito.
- 6) Após todo o preenchimento clicar em **Salvar** .


Guia de solicitação SADT Salvar **6**

Nº Guia INB **1** Autorização

Guia Data de atendimento 05/02/2017 13:06



Data de emissão 05/02/2017 13:06:58



Beneficiário **2**


Beneficiário 


Atendimento ao recém-nato

Prestadores **3**


Solicitante INB  CBOS Solicitante 

Local de execução INB  Recebedor INB 


Executor INB 

Endereço do executor ENGENHEIRO PASSOS 


Indicadores TISS **4**

Indicador de Acidente  Tipo de consulta Primeira

Tipo de doença Agudo

Caráter de Atendimento Eletivo **Tipo de atendimento** Exame Ambulatorial 

Indicadores CID

C.I.D. Principal: 

Situação Não validada **5**

Indicação Clínica

Valor total

Mensagens

Observação

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

4.2) Anexar Arquivo

Deve ser anexado obrigatoriamente o relatório médico para procedimentos listados.

Anexar Arquivo
Descrição ▲
<u>LAUDO EVOLUTIVO PARA TRATAMENTO SERIADO</u>
<u>LAUDO INICIAL PARA TRATAMENTO SERIADO</u>
<u>MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO</u>
<u>OPME PARA CIRURGIA</u>
<u>OUTROS DOCUMENTOS PARA AUTORIZAÇÃO</u>
<u>RAIO X</u>
<u>RELATÓRIO MÉDICO</u>
<u>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</u>
<u>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</u>

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 | Modo de impressão

► Inserir eventos ► Anexar Arquivo

O botão para validar a autorização só aparecerá quando houver pelo menos um evento registrado.

Guia de solicitação SADT

Nº Guia INB: [] Autorização: []
 Guia: [] Data de atendimento: 06/02/2017 08:36
 Data de emissão: 06/02/2017 08:36:21

Beneficiário

- Tipo de Documento;** clicar no ícone escolher a opção que mais se encaixa.
- Anexo;** clicar no ícone para buscar o arquivo.
- Clicar em Salvar.**

(nulo) > Anexar Arquivo

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 |

Geral

Salvar Salvar / Novo Cancelar

Tipo do documento [] Anexo []
 Responsável [] Data 06/02/2017 09:01:15

* Campos em destaque são de preenchimento obrigatório

4.3) Inserir Eventos

- Clicar em inserir evento no topo da guia**

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 | Modo de impressão

► Inserir eventos ► Anexar Arquivo

O botão para validar a autorização só aparecerá quando houver pelo menos um evento registrado.

Guia de solicitação SADT

Nº Guia INB: [] Autorização: []
 Guia: [] Data de atendimento: 06/02/2017 08:36
 Data de emissão: 06/02/2017 08:36:21

Beneficiário

Beneficiário
 Atendimento ao recém-nato

Prestadores

Solicitante INB CBOS Solicitante Médico cardiologista
 Local de execução INB Recebedor INB

- Preenchimento dos campos.**

- **Evento:** É o nome ou o código do procedimento que será realizado
- **Grau:** Após inserir o evento basta clicar na para selecionar o grau.
- **Quantidade:** inserir o número de vezes que o procedimento será realizado.
- **Código de Tabela:** Para exames SADT será sempre a tabela 22 a TUSS _ Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde)

(nulo) > Inserir eventos

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 |

Geral Salvar Salvar / Novo Cancelar

Evento Ecg Convencional De Até 12 | **Quantidade** 1

Grau Exames - SADT | **Código tabela** TUSS _ Procedimentos e ever

Situação Não validado

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

[BAS: 00:061] - [Total: 00:078/1] .

- c) Após preencher todos os campos clicar em **Salvar**.
- d) Caso queira incluir mais de um evento basta clicar em **Salvar / Novo**.

4.4) Validação da Guia.

- a) Após incluir todas a informações necessárias para emitir a autorização, clicar no ícone validar no topo da guia.

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 | Modo de impressão

Validar Inserir eventos Anexar Arquivo

Guia de solicitação SADT

Nº Guia INB	Autorização
Guia	Data de atendimento 06/02/2017 08:36
Data de emissão 06/02/2017 08:36:21	

- b) Após validar o sistema irá gerar um número de autorização
- c) Se for autorizada basta clicar em imprimir.

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 29072642000188 | Modo de impressão

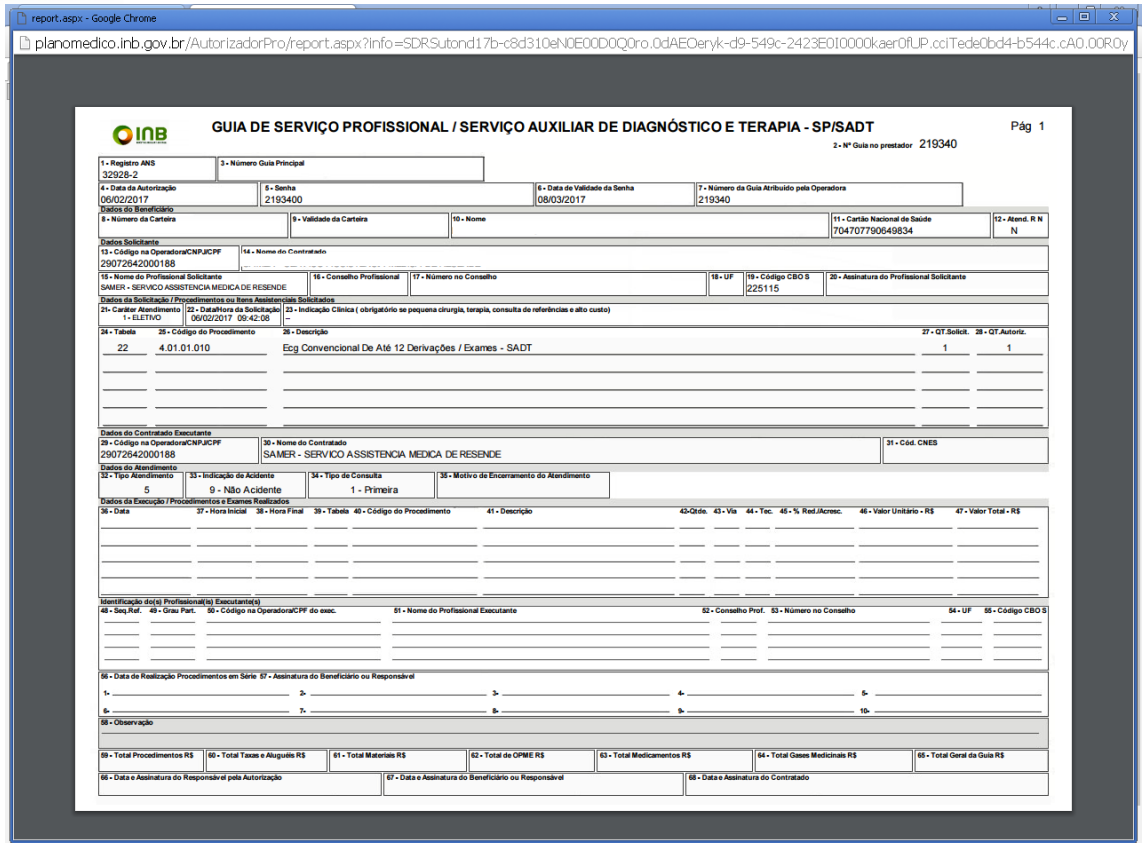
Inserir eventos Cancelar Autorização Imprimir guia SP/SADT

Operação concluída: AUTORIZADA.

Guia de solicitação SADT

Nº Guia INB	Autorização 219340
Guia	Data de atendimento 06/02/2017 09:41
Data de emissão 06/02/2017 09:41:26	

A guia impressa será:



report.aspx - Google Chrome
planomedico.inb.gov.br/AutorizadorPro/report.aspx?info=SDRSutond17b-c8d310eN0E00D0Q0ro.0dAEOeryk-d9-549c-2423E010000k.aer0fUP.cciTede0bd4-b544c.cA0.00R0y

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT Pág 1
2.º Nº Guia no prestador 219340

1 - Registro ANS 32928-2 3 - Número Guia Principal
4 - Data de Autorização 06/02/2017 5 - Senha 2193400 6 - Data de Validade da Senha 08/03/2017 7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador 219340

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde 704707750649834 12 - Alend. R N N

13 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 23072542000189 14 - Nome do Contratado SAMER - SERVIÇO ASSISTENCIA MEDICA DE RESENDE

15 - Nome do Profissional Solicitante SAMER - SERVIÇO ASSISTENCIA MEDICA DE RESENDE 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 19 - Código CBO S 225115 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Causa de Rescisão / Prequestionamentos ou Item Assinaturas Solicitantes 22 - Causa de Rescisão (32 - Causa/Hora da Solicitação) 23 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) 1 - ELEITIVO 06/02/2017 09:42:08

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QT Solicit. 28 - QT Autoriz.

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QT Solicit.	28 - QT Autoriz.
22	4.01.01.010	Ecg Convencional De Até 12 Derivações / Exames - SADT	1	1

29 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 23072542000189 30 - Nome do Contratado SAMER - SERVIÇO ASSISTENCIA MEDICA DE RESENDE 31 - Cód. CNES

32 - Tipo Atendimento 5 33 - Indicação de Acidente 9 - Não Acidente 34 - Tipo de Consulta 1 - PRIMEIRA 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42-Qtde. 43 - Via 44 - Tec. 45 - % Red./Acess. 46 - Valor Unitário - R\$ 47 - Valor Total - R\$

48 - Seq Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF do asac. 51 - Nome do Profissional Executante 52 - Conselho Prof. 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO S

56 - Data de Realização Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

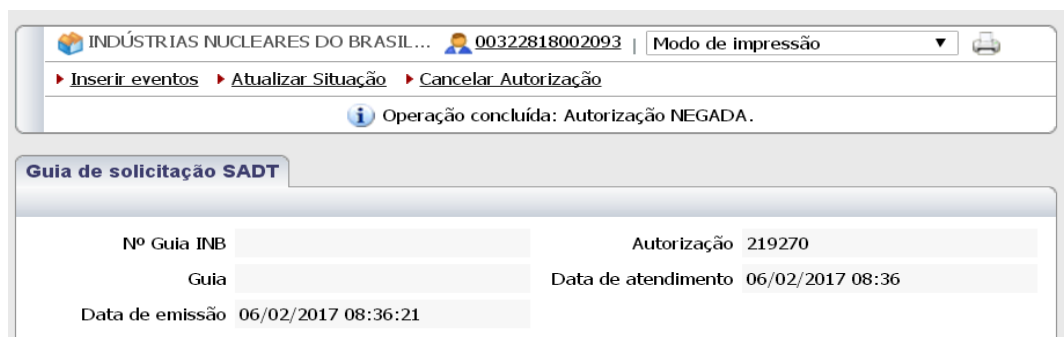
58 - Observação

59 - Total Procedimentos R\$ 60 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 61 - Total Materiais R\$ 62 - Total de OPME R\$ 63 - Total Medicamentos R\$ 64 - Total Gases Medicinais R\$ 65 - Total Geral da Guia R\$

66 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Data e Assinatura do Contratado

4.5) Autorização Negada

Quando a Autorização for NEGADA é necessário que o prestador entre em contato com a INB.




INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 00322818002093 | Modo de impressão

► Inserir eventos ► Atualizar Situação ► Cancelar Autorização

Operação concluída: Autorização NEGADA.

Guia de solicitação SADT

Nº Guia INB	Autorização
Guia	219270
Data de emissão	Data de atendimento
06/02/2017 08:36:21	06/02/2017 08:36

Para saber o tipo de Negação basta rolar a tela para baixo, e nos eventos solicitado clicar na  que aparecerá o tipo da negação.

Executor SAPER - SERVIÇO ASSISTENCIAL
MEDICA DE RESENDE

Endereço do executor MONTESE

Indicadores TISS

Indicador de Acidente Tipo de consulta Primeira

Tipo de doença Agudo **Tipo de atendimento** Exame Ambulatorial

Caráter de Atendimento Eletivo

Indicadores CID

C.I.D. Principal:

Situação Negada

Indicação Clínica

Valor total 0,00

Mensagens

Observação

Eventos Solicitados

Ações	Evento	Situação	Valor
	Tc - Crânio Ou Sela Túcica Ou Órbitas	Negado	
Detalhes			

Aparecerá a seguinte tela:

Geral [Voltar](#)



Evento Tc - Crânio Ou Sela Túcica Ou Órbitas Quantidade 1

GRAU Exames - SADT C.I.D.(2) :

C.I.D.(3) : C.I.D.(4) :

Situação Negado Valor R\$ 0,00

Negações

Ações	Código	Descrição
	4070	EVENTO ULTRAPASSOU A INCIDÊNCIA MÁXIMA PERMITIDA
	4100	EVENTO ULTRAPASSOU A QUANTIDADE PARA O PRAZO INTERVALAR
Detalhes		

[Macro: 00:110] - [BAS: 01:123] - [Total: 01:185/0] .

Após ter entrado em contato com a INB para autorizar o evento e for dado o OK para a impressão da guia.

É necessário atualizar a guia para mudar a situação dos eventos.


4.6) Atualizar Situação


Para qualquer guia o processo será o mesmos.


Menu Pesquisa → Solicitações → Abertas → Em pesquisar deve-se inserir o n° da autorização.

SP-SADT Internações Odontológica **Pesquisa** [Logoff](#)

Solicitações Abertas Canceladas

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL...  00322818002093 | Modo de impressão

Pesquisar  Filtro (nenhum)

Após localizar a guia clicar no ícone  para abrir a guia.
Clicar em **Atualizar Situação**.

▶ [Atualizar Situação](#)

Guia de Pagamento de Solicitações

◀ [Voltar](#) ▶

Tipo de Solicitação

Tipo operação TISS Serviços

Autorização e Guia

Quando for atualizada a situação basta verificar na situação do evento se está liberado.

Tempo de doença

Indicadores TISS da consulta

Tipo de doença	Agudo	Indicação de acidente	Outros
Tipo de consulta	Primeira	Tipo de saída	Retorno SADT

Indicadores CID

C.I.D. Principal:

Situação Aberta-Autorizada

Valor total 624,06

Observação

▶ [Inserir eventos](#)

Eventos Solicitados

Ações	Evento	Situação	Valor
	Tc - Crânio Ou Sela Túcica Ou Órbitas	Liberado	624,06

[Detalhes](#)

Logo após clicar em Imprimir guia.

Obs: Essa ação só é válida para guia SADT.

Pesquisa [Logoff](#)

Abertas >

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ [Gerar guia](#) ▶ [Cancelar autorização](#) ▶ [Atualizar Situação](#) ▶ [Imprimir guia](#)

Guia de Pagamento de Solicitações

◀ [Voltar](#) ▶

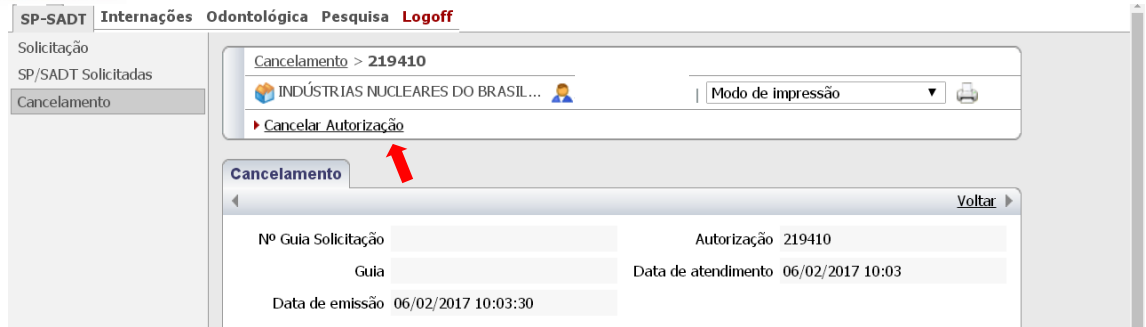
Tipo de Solicitação

Tipo operação TISS Serviços

Autorização e Guia

4.7) Cancelamento

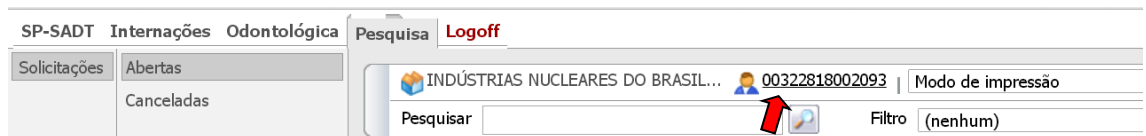
Menu SP/SADT → Cancelamento → Em pesquisar deve-se inserir o n° da autorização → Clicar no ícone para abrir a guia → Cancelar Autorização



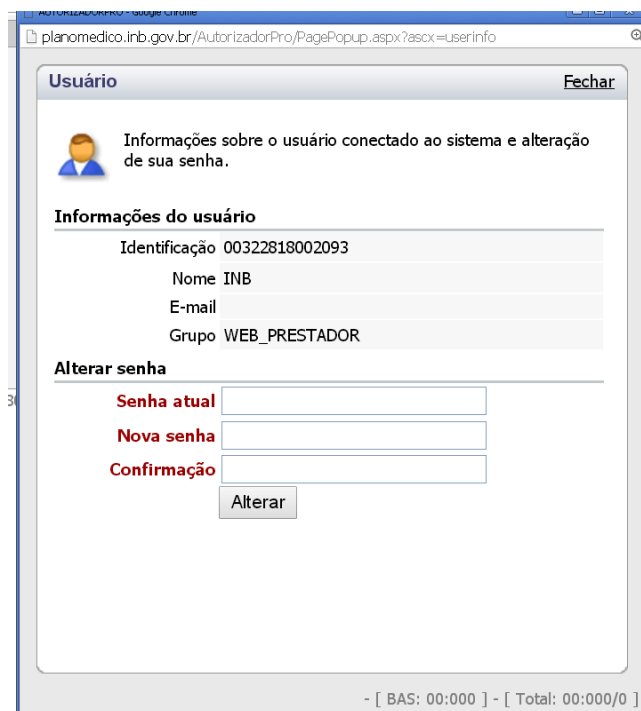
4.8) Alteração de Senha.

Para alterar a senha selecionar:

Menu Pesquisa → Solicitações → Abertas → Clicar no CNPJ/CPF



Aparecerá a seguinte tela:







Solicitação da Guia Internações

5) Selecione o menu Internações e clique em solicitação de Internação.

SP-SADT	Internações	Odontológica	Pesquisa	Logoff
Solicitação de Internação				
Autorizações Solicitadas				
Solicitações/Protocolos				

Benner WES 2006.160.4.103 - [BAS: 00:015] - [Total: 00:031/0] .

Preenchimento dos campos.

- 1) **Nº guia Solicitação**; é o número da guia física da INB
- 2) **Tipo Autorização**; clicar na  e selecionar TISS – RESUMO DE INTERNAÇÃO
- 3) **Beneficiário**; Deve ser preenchido com o nome ou o número da carteirinha do beneficiário
- 4) **CBOS Solicitante**; é o tipo de ocupação do médico. Ex: ginecologista, psiquiatra, etc.
Caso não saiba o nº clicar na  que vão aparecer todas as opções para o preenchimento.
- 5) **Tipo de Internação e Regime de Internação**: clicar na  e selecionar a opção que deseja.
- 6) **Indicação Clínica**; É o motivo para que o paciente realize o procedimento.
- 7) **Indicador de Acidente**; Clicar na  para preenchimento.
- 8) Após todo o preenchimento clicar em **Salvar** .
- 9) **Para anexar arquivo verificar item 4.2 do manual.**

Solicitação de internação 8 [Salvar](#) [Salvar / Novo](#)

Nº Guia Solicitação Autorização

Guia

Tipo autorização 2

Data de atendimento 05/02/2017 14:11 Data provável admissão hospitalar (dd/mm/aaaa hh:mm)

Diárias Solicitadas

Beneficiário 3

Beneficiário

Atendimento ao recém-nato

Prestadores

Solicitante INB **CBOS Solicitante** 4

Local de execução INB Recebedor INB

Executor INB

Endereço do executor ENGENHEIRO PASSOS

Indicadores TISS

Caráter da solicitação Eletivo 5 **Tipo Internação** 5

Regime de internação 6 **Tipo de doença** Agudo

Indicação clínica

Tempo de doença

Indicador de Acidente 7 Prevê utilização quimio

Prevê utilização OPME

Diagnósticos

CID Principal

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

5.1) Inserir Eventos

a) Clicar em inserir eventos no topo da guia

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

Inserir eventos ▶ Inserir anexos - Quimioterapia ▶ Inserir anexos - Radioterapia ▶ Inserir anexos - OPME

Anexar Arquivos ▶ Cancelar Solicitação

O botão para validar a autorização só aparecerá quando houver pelo menos um evento registrado.

Solicitação de internação

Nº Guia Solicitação Autorização

Guia

Tipo autorização TISS - RESUMO DE INTERNACAO

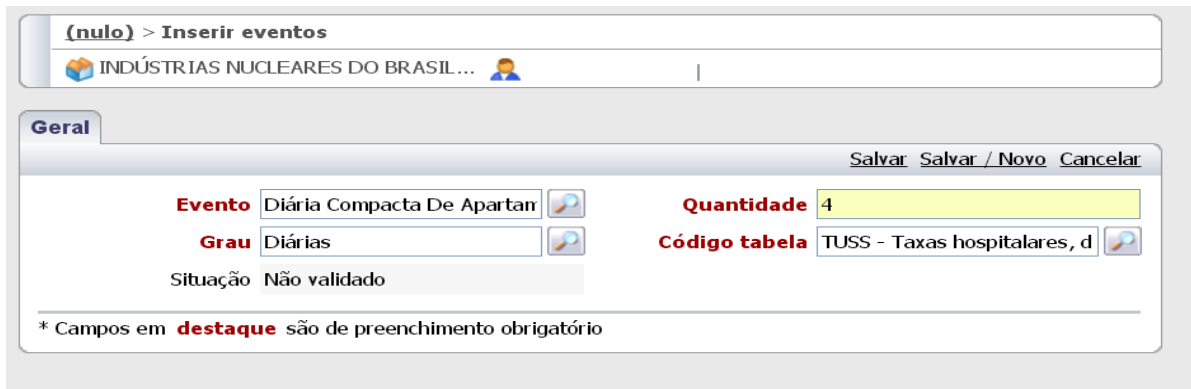
Data de atendimento 06/02/2017 11:14 Data provável admissão hospitalar

Diárias Solicitadas

b) Preenchimento dos campos será o mesmo que o explicado no item (4.3 b) do manual.

Obs: Caso seja pedido a diária haverá variações ao preencher os campos.

- O grau irá mudar para diárias.
- O código Tabela será o de TUSS - Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais cód. 18

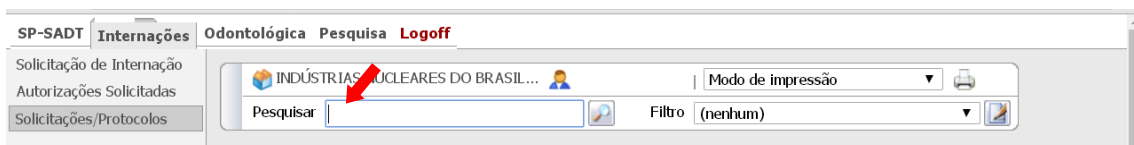


BAS: 00:202] - [Total: 00:249/1] .

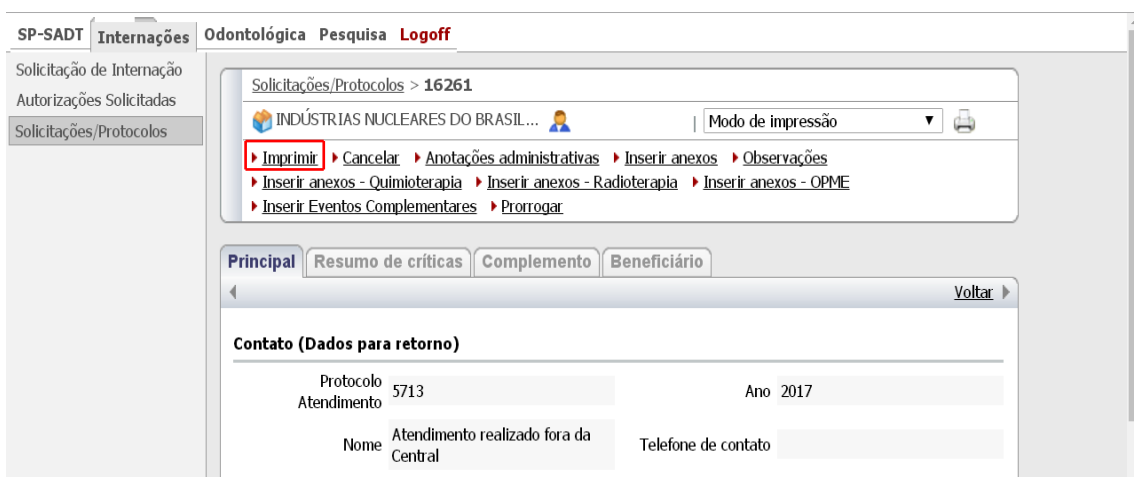
5.2) Validar

Clicar em validar , caso seja autorizada para imprimir a guia deve-se seguir os seguintes caminhos:

a) Menu interações → Solicitações / Protocolo → colocar o n° da Autorização em pesquisar.



Clicar no ícone  para abrir a guia → imprimir



Solicitações/Protocolos > 16261

Protocolo Atendimento 5713 Ano 2017

Nome Atendimento realizado fora da Central Telefone de contato

SP-SADT | **Internações** | Odontológica Pesquisa **Logoff**

Solicitação de Internação
Autorizações Solicitadas
Solicitações/Protocolos

Autorizações Solicitadas > 219600

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... 29072642000188 | Modo de impressão

[Inserir anexos](#) |
 [Inserir anexos - Quimioterapia](#) |
 [Inserir anexos - Radioterapia](#) |
 [Inserir anexos - OPME](#)
[Inserir Eventos Complementares](#) |
 [Prorrogar](#)

Principal | Complemento | Resposta

Voltar

Autorização 219600 **Tipo da autorização** TISS - RESUMO DE INTERNACAO

Situação Transferência

Autorização contingência Número Contingência

Autorização externa Autorização intercâmbio

Data 06/02/2017 **Data de validade** 07/05/2017

Nr da autoriz/guia solíc. principal Nº Guia Solicitação 219600

Nº Guia Principal Senha da Solicitação 2196000

Senha prévia Tipo acomodação atual

Acomodação atual QUARTO PARTICULAR

C I D

Autorizada externamente

Intercorrência
 Acidente Pessoal

Logo após clicar em **NOVO**.

Inserir Eventos Complementares [Novo](#) [Voltar](#)

Ações	Data solicitação ▲	Código tabela	Evento	Quantidade
Nenhum registro cadastrado.				

[BAS: 00:109] - [Total: 00:140/0] .

Preenchimento dos campos

- O **Evento**, o **código tabela** devem ser os mesmos que foram preenchidos no pedido de diária inicial.
- Indicação Clínica**- O motivo de prorrogar a internação
- Quantidade** - O nº de dias necessários.
- Salvar**
- Clicar em **Voltar**;

SP-SADT | **Internações** | Odontológica Pesquisa **Logoff**

Solicitação de Internação
Autorizações Solicitadas
Solicitações/Protocolos

Autorizações Solicitadas > 219600 > Inserir Eventos Complementares > Novo registro

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... |

Geral Salvar Salvar / Novo Cancelar

Data solicitação 06/02/2017 **Código tabela**

Evento **Grau de Participação**

Indicação clínica

Quantidade

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

Benner WES 2006.160.4.103 [BAS: 02:292] - [Total: 02:371/1] .

SP-SADT | **Internações** | Odontológica | Pesquisa | Logoff

Solicitação de Internação
 Autorizações Solicitadas
 Solicitações/Protocolos

Autorizações Solicitadas > 219600 > Inserir Eventos Complementares

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

Pesquisar [] Filtro (nenhum)

Inserir Eventos Complementares Novo Voltar

Ações	Data solicitação	Código tabela	Evento	Quantidade
🔍 ✎ ✕	06/02/2017	TUSS - Taxas hospitalares, diárias e gases medicinais	Diária Compacta De Apartamento Simples	3

Benner WES 2006.160.4.103 - [BAS: 00:124] - [Total: 00:187/0] .

Caso seja necessário anexar arquivos com o relatório do pedido de prorrogação.

Após incluir todos os eventos clicar em Validar/ Fechar protocolo

Autorizações Solicitadas > 219600

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ Inserir anexos ▶ Inserir anexos - Quimioterapia ▶ Inserir anexos - Radioterapia ▶ Inserir anexos - OPME
 ▶ Inserir Eventos Complementares ▶ Prorrogar ▶ **Validar/fechar protocolo**

Principal | Complemento | Resposta Voltar ▶

Autorização 219600 **Tipo da autorização** TISS - RESUMO DE INTERNACAO

Situação Transferência

Autorização contingência Número Contingência

Autorização externa Autorização intercâmbio

Data 06/02/2017 **Data de validade** 07/05/2017

Nr da autoriz/guia solíc. principal Nº Guia Solicitação 219600

Nº Guia Principal Senha da Solicitação 2196000

Senha prévia Tipo acomodação atual

Acomodação atual QUARTO PARTICULAR Intercorrência

C I D Acidente Pessoal


Autorizada externamente

Será necessário entrar em contato com a INB novamente para que a prorrogação seja Autorizada.

Tendo o aval de autorizado realizar os processos dos itens 4.6 e 5.2 a).

5.4) Cancelamento

Caso seja necessário o cancelamento por motivo de digitação incorreta.

Menu Pesquisa → Solicitações → Abertas → Em pesquisar deve-se inserir o nº da autorização → Clicar no ícone  para abrir a guia → Cancelar guia

SP-SADT | **Internações** | Odontológica | **Pesquisa** | Logoff

Solicitações | **Abertas** | Canceladas

Abertas > LUIZ ORLANDO TEIXEIRA TUPINI

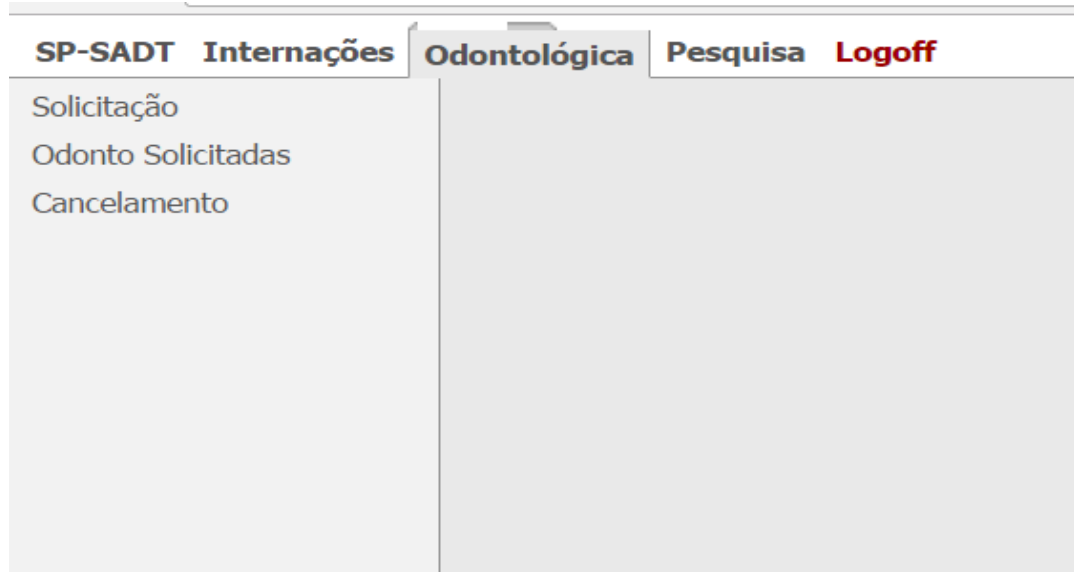
INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ **Cancelar a Guia** ▶ Imprimir guia

Guia de Pagamento de Solicitações Voltar ▶

Solicitação da Guia Odontológica



- 7) Selecione o menu Odontológica e clique em solicitação.



The screenshot shows a web application interface with a top navigation bar containing the following items: **SP-SADT**, **Internações**, **Odontológica** (highlighted), **Pesquisa**, and **Logoff**. Below the navigation bar, a sidebar menu is visible with the following options: **Solicitação**, **Odonto Solicitadas**, and **Cancelamento**. The main content area is currently empty.

Benner WES 2006.160.4.103- [BAS: 00:015] - [Total: 00:015/0] .

Preenchimento dos campos.

- 1) **Nº guia Solicitação**; é o número da guia física da INB
- 2) **Nr da autoriz/ guia solíc. Principal : Não preencher**
- 3) **Tipo Autorização**; clicar na  e selecionar WEB – ODONTOLÓGICA
- 4) **Beneficiário**; Deve ser preenchido com o nome ou o número da carteirinha do beneficiário
- 5) **CBOS Solicitante**; é o tipo de ocupação do médico. Ex: Cirurgião dentista , etc.
Caso não saiba o nº clicar na  que vão aparecer todas as opções para o preenchimento.
- 6) **Tipo de Internação de Tratamento Odontológico**; Selecionar uma das opções

Tipo de Atendimento Odontológico

- | | | |
|----------------------------------|--|---|
| Tipo de atendimento odontológico | <input checked="" type="radio"/> Tratamento Odontológico | <input type="radio"/> Exame Radiológico |
| | <input type="radio"/> Ortodontia | <input type="radio"/> Urgência/Emergência |
| | <input type="radio"/> Auditoria | |
| | | |

- 7) Após todo o preenchimento clicar em **Salvar** .

Odontológica
Salvar

Nº Guia Solicitação Autorização

Nr da autoriz/ guia solicit. principal **Não preencher** Guia

Tipo autorização

Data de atendimento 05/02/2017 14:29

(dd/mm/aaaa hh:mm)

Beneficiário

Beneficiário

Atendimento ao recém-nato

Prestadores

Solicitante **CBOS Solicitante**

Local de execução Receptor

Executor

Endereço do executor

Tipo de Atendimento Odontológico

Tipo de atendimento odontológico

<input checked="" type="radio"/> Tratamento Odontológico	<input type="radio"/> Exame Radiológico
<input type="radio"/> Ortodontia	<input type="radio"/> Urgência/Emergência
<input type="radio"/> Auditoria	

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

7.1) Inserir eventos

- a) **Código de Tabela** – cód. 22 TUSS _ Procedimentos e eventos em saúde (medicina, odonto e demais áreas de saúde)
- b) **Evento** – inserir o código ou o nome do procedimento
- c) **Dente** – o número do dente que será realizado o tratamento
- d) **Região** – Clicar no ícone para selecionar a opção desejada.
Ex: Arcada superior e inferior; Hemi-Arco Inferior Direito
- e) **Face** – Selecionar a face do dente que será tratado.
- f) **Salvar**

SP-SADT Internações **Odontológica** Pesquisa **Logoff**

Solicitação
Odonto Solicitadas
Cancelamento

(nulo) > Inserir Eventos
INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... |

Geral Salvar Salvar / Novo Cancelar

Código tabela TUSS _ Procedimentos e even **Evento** Raspagem Supra-Gengival

Quantidade 1 **Data** 06/02/2017 00:00
(dd/mm/aaaa hh:mm)

Odontológico

Dente **Região** Arcadas Superiores e inferior

Face

Distal Incisal
 Lingual Mesial
 Oclusal Palatina
 Vestibular

* Campos em **destaque** são de preenchimento obrigatório

Banner WES 2006.160.4.103 - [Macro: 00:093] - [BAS: 00:638] - [Total: 00:717/2] .

Após incluir todos os procedimentos clicar em validar.

SP-SADT Internações **Odontológica** Pesquisa **Logoff**

Solicitação
Odonto Solicitadas
Cancelamento

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

Validar ▶ Inserir Eventos ▶ Anexar Arquivo

Para as informações dos campos Dente, Região e Face não existe grau informado nos parâmetros do TISS

Odontológica

Nº Guia Solicitação Autorização


Nr da autoriz/ guia solíc. principal Guia

Tipo autorização WEB - ODONTOLÓGICA

Data de atendimento 06/02/2017 14:10

Caso a Autorização for negada o prestador deverá entrar em contato com a INB

Dado o aval de liberado pela INB a guia deverá ser atualizada, para realizar essa ação seguir os seguintes passos:

Menu Pesquisa → Solicitações → Abertas → Em pesquisar deve-se inserir o nº da autorização → clicar no ícone  para abrir a guia → Clicar em Atualizar Situação.

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ Atualizar Situação ▶ Imprimir guia

Guia de Pagamento de Solicitações Voltar

Tipo de Solicitação


Tipo operação TISS Odontológica

Autorização e Guia

Autorização 219700 Guia

Data de emissão 06/02/2017 14:10:03 **Data de atendimento** 06/02/2017 14:10

7.2) Imprimir Guia

Menu Odontológica → Odonto solicitadas → Em pesquisar deve-se inserir o nº da autorização → clicar no ícone  para abrir a guia → Imprimir

SP-SADT Internações **Odontológica** Pesquisa Logoff

Solicitação
Odonto Solicitadas
Cancelamento

Odonto Solicitadas > 219700

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ Imprimir

Principal Complemento Voltar

Autorização 219700 **Tipo da autorização** WEB - ODONTOLÓGICA

Situação Transferência

Situação da validação Aberta

Autorização contingência Número Contingência

A guia impressa será:

Pag. 1

GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO Nº **00219700**

1 - 32928 - 2 | 2 - Data de Emissão da Guia 06/02/2017 | 3 - Data da Autorização 06/02/2017 | 4 - Senha 219700 | 5 - Data Validade da Senha 08/03/2017 | 6 - Número Guia Principal

7 - Nome do Beneficiário | 8 - Número da Carteira | 9 - Plano PLANO INB | 10 - Empresa Indústria Nucleares do Brasil S/A - INB | 11 - Data Validade de Carteira | 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704006823292366

13 - Nome | 14 - Telefone | 15 - Nome do titular do plano LUIZ ORLANDO TEXERA TUPINI

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16 - Nome do Beneficiário | 17 - Número no CRO | 18 - UF | 19 - Código CBO S

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF | 21 - Nome do Contratado Executante | 22 - Número no CRO | 23 - UF | 24 - Código CNES

25 - Nome do Profissional Executante DAYUBE ODONTOLOGIA PERSONALIZADA | 26 - Número no CRO | 27 - UF | 28 - Código CBO S

29 - Tabela	30 - Procedimento	31 - Descrição	32 - Dente/Região	33 - Face	34 - Qtd	35 - Quantidade US	36 - Valor R\$	37 - Franquia/Co-participação R\$	38 - Aut	39 - Data Realização	40 - Assinatura
22	8.53.00.047	Raspagem Supra-Gengival	AS		1		60,00	18,00	S		
22	8.53.00.047	Raspagem Supra-Gengival	AI		1		60,00	18,00	S		


41 - Data Término do Tratamento | 42 - Tipo de Atendimento | 43 - Tipo de Faturamento | 44 - Total Quantidade US | 45 - Valor Total R\$ 120,00 | 46 - Total Franquia / Co-participação R\$ 36,00

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, regras, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda, que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foram realizados com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

47 - Observação

48 - Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante | 49 - Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista | 50 - Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável | 51 - Data, local e Carimbo da Empresa

7.3) Cancelamento

Menu Odontológica → Cancelamento → Em pesquisar deve-se inserir o n° da autorização → Clicar no ícone  para abrir a guia → Cancelar Autorização



SP-SADT | Internações | **Odontológica** | Pesquisa | **Logoff**

Solicitação
Odonto Solicitadas
Cancelamento

Cancelamento > 219700

INDÚSTRIAS NUCLEARES DO BRASIL... | Modo de impressão

▶ **Cancelar Autorização**

Cancelamento Voltar ▶

Nº Guia Solicitação	Autorização 219700
Guia	Tipo autorização WEB - ODONTOLÓGICA
Data de atendimento 06/02/2017 14:10	