



COMUNICADO SGU

FIQUE POR DENTRO DAS ORIENTAÇÕES DO SISTEMA.

Perguntas e Respostas sobre as alterações realizadas no processo de autorização.

O que muda no processo de autorização?

R: O processo de autorização ficará ainda mais fácil. O médico cooperado realizará a solicitação de SADT - Serviços Auxiliar Diagnóstico e Terapia, diretamente via sistema no ato da consulta.. Não haverá a necessidade de o cliente vir até a Unimed para solicitar a autorização de SADT - Serviços Auxiliar Diagnóstico e Terapia e Internação. Ainda, haverá a possibilidade de ser impresso através do próprio sistema SGU CARD após a solicitação, ou também poderá enviar por e-mail ao cliente no momento da finalização da solicitação.

Caso o médico não faça parte da Rede Credenciada da Unimed Andradina, sem a inserção direta no sistema SGU CARD, o prestador poderá realizar a solicitação no sistema?

R: SIM. Para estas situações, ele deverá transcrever as informações em exames avulsos e anexar cópia da solicitação para que a solicitação seja analisada pela Unimed Andradina para a liberação. Caso não seja feita essa inserção esse atendimento será glosado no ato de faturamento dessa execução.

Caso o prestador não localize na nuvem nenhum pedido de autorização relacionado ao SADT - Serviços Auxiliar Diagnóstico e Terapia que o cliente realizará, como deverá proceder?

R: O prestador poderá entrar em contato na Unimed Andradina, tendo em mãos o código da carteirinha e nome do cliente, pelo:

- 18 3702 4000 -SEDE Andradina;
- 18 37425252 -Escritório Regional Ilha Solteira;
- 18 3701 5402 -Escritório Regional Mirandópolis;
- 18 3704 - 6934 / 18 3704-7372- CAM Pereira Barreto;
- 18 3744-1198- CAM Nova Independencia;

Horário de Funcionamento: 08:00 as 17:30
Segunda a Sexta-feira, exceto feriados

Nos casos em que o médico solicitar o exame com a codificação, ou a quantidade incorreta, qual será a conduta do prestador?

R: Nesse momento o prestador poderá realizar a inclusão como complemento. Para as situações em que precisar ajustar o código ou quantidade, o prestador deverá incluir um complemento com a codificação ou quantidade correta e executar apenas no SGU CARD o que foi de fato realizado.

Ressaltamos ainda que no momento da execução, o procedimento a ser “descartado” deverá ter a quantidade “0” no campo “Realiz. “. Esse processo é fundamental para que não haja glosa.

a) Nas situações em que a quantidade solicitada está divergente, o prestador poderá incluir como complemento o mesmo código do procedimento com a quantidade faltante. Ex. foi solicitada e autorizada a quantidade 1 e o correto seria a quantidade 2. Desta forma, o prestador irá incluir o mesmo código com a quantidade 1. Quando finalizar a solicitação de complemento o sistema automaticamente irá agrupar a quantidade ao item, totalizando quantidade “Realiz.” 2.

Figura 5

1º Passo - Capturar a guia na nuvem, após exportada para exames em aberto, o prestador deve clicar no Nr.Guia para visualizar o procedimento autorizado.

Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic./ Autoriz.	Realiz.	Perc. Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
30/07/2015	17:14 a 17:44	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL UND	UND	2 / 2			Selecione	Selecione	Selecione (0)

Observações Execução(240 caracteres restantes)

Observações Solicitação

2º Passo - Incluir como complemento o mesmo código do procedimento com a quantidade correta.

Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic./ Autoriz.	Realiz.	Perc. Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
30/07/2015	17:24 a 17:54	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL UND	UND	1 / 1			Selecione	Selecione	Selecione (0)

Observações Execução(240 caracteres restantes)

Observações Solicitação

3º Passo - Após finalizar e executar a solicitação de complemento, o sistema automaticamente irá agrupar a quantidade ao item no campo "Realiz."

Procedimentos e OPM solicitados

Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.	Fabricante
22	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	UND	1	1	

Dados do Contratado Executante

Nome do contratado
CENTRO INTEGRADO DE OFTALMOLOGIA LTDA

Dados do Atendimento

Tipo Atendimento: 05 - Exame Ambulatorial
Indicação de Acidente: 2 - Outros
Tipo de Consulta:
Motivo de Encerramento do Atendimento:

Procedimentos e OPM realizados

Data	Hora Inicial	Hora Final	Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Qtde.	Cd. Barra
30/07/2015	17:24	17:54	22	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	UND	1	

B – Nas situações em que o prestador identificar que o procedimento solicitado pelo médico, através do Sistema SGU-Card está divergente, o mesmo poderá incluir o procedimento a ser de fato realizado como complemento da guia de SADT. A partir do momento que a solicitação for realizada pelo médico através do Sistema SGU- Card, a solicitação em hipótese alguma poderá ser cancelada.

Figura 6

Procedimento incorreto
Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic./ Autoriz.	Realiz.	Perc. Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
30/07/2015	16:28 a 16:58	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	UND	2 / 2	<input type="checkbox"/>	Selecione	Selecione	Selecione	(0)

Observações Execução(240 caracteres restantes) Observações Solicitação

Gravar e Finalizar Gravar Cancelar

Procedimentos e exames a serem executados

Data inicial	Hora (Inicial - Final)	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Solic./ Autoriz.	Realiz.	Perc. Red./Acresc.	Via de acesso	Técnica	Anexos
30/07/2015	16:30 a 17:00	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	UND	2 / 2	0	Selecione	Selecione	Selecione	(0)
30/07/2015	16:30 a 17:00	41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - M	UND	2 / 2	2	Selecione	Selecione	Selecione	(0)

Observações Execução(240 caracteres restantes) Observações Solicitação

Gravar e Finalizar Gravar Cancelar

Procedimentos e OPM solicitados

Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.	Fabricante
22	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	UND	2	2	

Dados do Contratado Executante
Nome do contratado
CENTRO INTEGRADO DE OFTALMOLOGIA LTDA

Dados do Atendimento
Tipo Atendimento: 05 - Exame Ambulatorial
Indicação de Acidente: 2 - Outros
Tipo de Consulta: Motivo de Encerramento do Atendimento

Procedimentos e OPM realizados

Data	Hora Inicial	Hora Final	Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Qtde.	Cd. Barra
30/07/2015	16:30	17:00	22	41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	UND	2	

Quando constatado pelo prestador que o pedido está em análise, este realizará contato através dos telefones disponibilizados (Andradina, Ilha Solteira, Pereira Barreto, Miranópolis e Nova Independencia para solicitação de liberação?

R: Caso o cliente esteja no local para realizar, sim. Caso não (solicitação eletiva), o prestador poderá com o número da guia que o cliente fornecer, acompanhar o status da solicitação através da aba Utilitários >Consulta Solicitações>Número da Guia no SGU- Card.Conforme Figura 01 abaixo.

Figura 7

Unimed

Consultas Relatórios 1. Utilitários

Consultas Solicitações

Código do beneficiário: Senha de autorização: Data de entrada: até

Número da guia: 50003942516 3. Tipo da Guia: Situação: 4. Filtrar

1 guia(s) encontrada(s).

Situação	Entrada	Nr. Guia	Beneficiário	Senha	Médico Solic.	Tipo da Guia
Autorizado	29/07/2015 19:57	50003942516	0025.0139.111311.90-1	1535998	7214 GERALDO VICTOR DE OLIVEIRA DE ANDRADE	SP/SADT

Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Última

Clicar no Nr. Guia para visualizar detalhe da solicitação e lista de procedimentos da guia.

Detalhe da Solicitação

Beneficiário: 0025.0139.111311.90-1 - JULIA DA SILVEIRA VERISSIMO
Número da guia: 50003942516
Situação: Autorizado
Data de solicitação: 29/07/2015
Senha de autorização: 1535998
Médico solicitante: 7214 GERALDO VICTOR DE OLIVEIRA DE ANDRADE
Profissional executante: GERALDO VICTOR DE OLIVEIRA DE ANDRADE

Número da guia principal: 50003942495
Tipo da guia: SP/SADT
Data de autorização: 29/07/2015
Validade da senha: 27/09/2015

Voltar

Lista de procedimentos da guia

Total de registros: 3

Cód. Tab.	Procedimento	Un. Med.	Complemento	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
22	41501012 - BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	UND		1	1
22	41301269 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	UND		2	2
22	41501128 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	UND		2	2



Em caso de dúvidas estamos à disposição para esclarecimentos através através dos telefones:

- 18 3702 4000 -SEDE – Andradina;
- 18 37425252 -Escritório Regional – Ilha Solteira;
- 18 3701 5402 -Escritório Regional – Mirandópolis;
- 18 3704 - 6934 / 18 3704-7372- CAM – Pereira Barreto;
- 18 3744-1198- CAM– Nova Independencia;

Horário de Funcionamento: 08:00 as 17:30
Segunda a Sexta-feira, exceto feriados

Atenciosamente,
Departamento de Regulação
Unimed Andradina
<https://www.unimedandradina.coop.br>

