

Manual do Autorizador FUNDAFFEMG

Fundação AFFEMG de Assistência e Saúde.

Elaboração: Palloma Alves

Revisado: Liliane Medina



Cooperativa Médica

11.02.2022

Prezados (as),

Segue abaixo o passo a passo para solicitação de autorização de procedimentos FUNDAFFEMG.

REQUISITOS NECESSÁRIOS

- Os serviços somente serão prestados mediante a apresentação da carteira de identificação da FUNDAFFEMG e de documento oficial de identidade;
- Zelar para que os beneficiários sejam atendidos condignamente, dando preferência aos casos de emergência ou urgência e às pessoas com 60 (sessenta) anos ou mais, com prioridade especial para os idosos maiores de 80 (oitenta) anos, às gestantes, lactentes e crianças de até 5 (cinco) anos.

Diante disso, segue abaixo as instruções para autorização de procedimentos.

Entre no link abaixo:

<https://portalprestador.fundaffemg.com.br/mvautorizadorguias/>

Autorizador Web

Para uma melhor navegação do sistema, utilize navegadores atualizados tais como:
-Google Chrome
-Mozilla Firefox
-Internet Explorer





Usuário:3230

Senha: feli*5033

Após acessar o site observar o tipo de guia que será autorizada.

TIPO DE GUIA

As guias e anexos do padrão TISS são os modelos formais de representação e descrição documental sobre os eventos assistenciais realizados no beneficiário e enviados pelo prestador para a operadora de forma eletrônica.

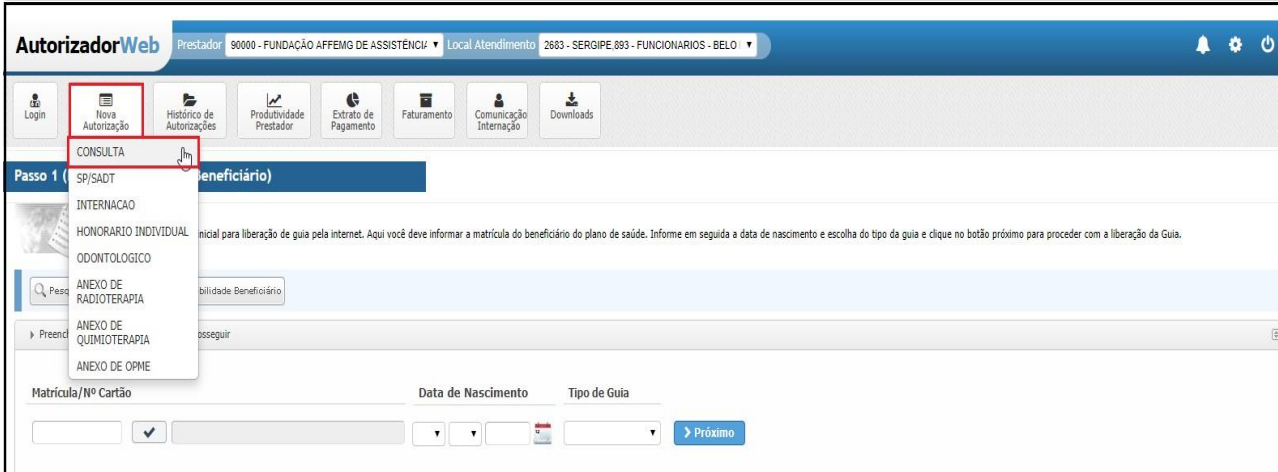
1. Consulta: Deve ser utilizada exclusivamente na execução de consulta eletiva sem a realização de exame ou outro procedimento.

Ex: consulta em consultório médico.

2. SP/SADT: Deve ser utilizada no atendimento a diversos tipos de eventos: remoção, pequenas cirurgias, terapias, consulta com procedimentos.

GUIA DE CONSULTA

Para criar a guia de consulta o usuário deverá clicar em **NOVA AUTORIZAÇÃO** e selecionar o tipo de guia **CONSULTA**.



The screenshot displays the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a header with the user's name 'Prestador: 50000 - FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA' and 'Local Atendimento: 2683 - SERGIPE 893 - FUNCIONARIOS - BELO'. Below the header is a navigation bar with icons for 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', 'Faturamento', 'Comunicação Internação', and 'Downloads'. The 'Nova Autorização' icon is highlighted with a red box, and a dropdown menu is open, showing options: 'CONSULTA', 'SP/SADT', 'INTERNACAO', 'HONORARIO INDIVIDUAL', 'ODONTOLOGICO', 'ANEXO DE RADIOTERAPIA', 'ANEXO DE QUIMIOTERAPIA', and 'ANEXO DE OPME'. The 'CONSULTA' option is selected. Below the menu, the main content area shows 'Passo 1 (Beneficiário)' and a form with fields for 'Matricula/Nº Cartão', 'Data de Nascimento', and 'Tipo de Guia'. A 'Próximo' button is visible at the bottom right of the form.

Inserir matrícula e data de nascimento do beneficiário e clicar em próximo.

AutorizadorWeb FELICOOOP COOPERATIVA MEDICA DE ESPECIALIDADES LTDA

Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Eligibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/Nº Cartão Data de Nascimento Tipo de Guia

Próximo

Preencher as informações mínimas para emissão da guia de consulta e clicar em concluir. **Os campos em asteriscos são de preenchimento obrigatório**, conforme o Padrão TISS ANS.

Para preenchimento da Aba

7 - Nome Plano

2 - FUNDAFFEMG SAÚDE

Celular Email

Tipo de Guia 2 - Nº Guia no Prestador Especialidade Executante(*) 18 - Data de Atendimento(*)

CONSULTA 17/11/2022

Dados do Beneficiário

6 - Atendimento a Recém-nascido

12 - Nome do Profissional Executante(*) 13 - Conselho(*) Nº Conselho(*) 15 - UF Conselho(*) 16 - CBO/Especialidade Solic.(*)

17 - Indicação de Acidente (*) 19 - Tipo Consulta(*) CID - Principal

23 - Observação/Justificativa

Dados Adicionais da Guia

Anexar Arquivo Complemento em Texto

Procedimentos Favoritos

10108148 - ATENDIMENTO AMBULA... 40103084 - AUDIOMETRIA DE TRO... 40103072 - AUDIOMETRIA TONAL LI... 40103498 - POTENCIAL EVOCADO ...

40201023 - ANUSCOPIA (INTERNA... 40201180 - RETOSSIGMOIDOSCOP... 40901475 - DOPPLER COLORIDO A... 41301323 - TONOMETRIA - BINOCU...

21 - Cd.Procedimento(*) Quantidade(*) Opções

1 Adicionar Procurar Remover

| 21 - Código | Descrição do Procedimento | Quantidade |
|-------------|--|------------|
| 10101012 | CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABECIDO) | 1 |

Voltar Confirmar

Para preenchimento do CID consultar o médico, caso seja um código é possível verificar a descrição no link abaixo:

http://www.saudepp.sp.gov.br/farmacia/cons_CID10.asp

Após o preenchimento da guia de consulta, o usuário deverá clicar em confirmar para prosseguir com a mesma.

Confirma a Emissão da Guia?

Procedimentos incluídos:

10101012 CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

7 - Nome
ANA [REDACTED]

Celular
3199- [REDACTED]

Contratado Executante (*) Local de Execução (*)
90000 - FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE 2683 - SERGIPE,893 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE/MG

Tipo de Guia 2 - Nº Guia no Prestador Guia Externa Especialidade Executante(*) 18 - Data de Atendimento(*)
CONSULTA [REDACTED] [REDACTED] Clínica Médica 11/02/2020

Dados do Beneficiário
 6 - Atendimento a Recém-nascido

12 - Nome do Profissional Executante(*) 13 - Conselho(*) Nº Conselho(*) 15 - UF Conselho(*) 16 - CBO/Especialidade Solic. (*)
90000 Q FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚD CRM 12345 MG Clínica Médica

17 - Indicação de Acidente (*) 19 - Tipo Consulta(*)
OUTROS PRIMEIRA CONSULTA

23 - Observação/Justificativa

Dados Adicionais da Guia



Procedimentos Favoritos ★
Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos!

21 - Cd.Procedimento(*) Quantidade(*) Opções
[REDACTED] 1

| 21 - Código | Descrição do Procedimento | Quantidade |
|-----------------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> 10101012 | CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO) | 1 |

Para prosseguir com a emissão da guia, clicar em concluir. Se não, clicar em cancelar.

Caso não haja inconsistências, guia será autorizada abrindo-se automaticamente para impressão.

| | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|--|
|  | | GUIA DE CONSULTA | | | 2 - Nº Guia no Prestador: S-90000-735 | |
|  | | | | | | |
| 1 - Registro ANS 315567 | | 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4522859 | | | | |
| Dados do Beneficiário | | | | | | |
| 4 - Número da Carteira [REDACTED] | | 5 - Validade da Carteira | | 6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N | | |
| 7 - Nome ANA [REDACTED] | | | | 8 - Cartão Nacional de Saúde [REDACTED] | | |
| Dados do Contratado | | | | | | |
| 9 - Código na Operadora 90000 / 00660903000107 | | 10 - Nome do Contratado FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE | | | 11 - Código CNES 7632983 | |
| 12 - Nome do Profissional Executante FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE | | 13 - Conselho Profissional CRM | 14 - Número no Conselho 12345 | 15 - UF MG | 16 - Código CBO 225125 | |
| Dados do Atendimento / Procedimento Realizado | | | | | | |
| 17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) OUTROS | | | | | | |
| 18 - Data do Atendimento 11/02/2020 | | 19 - Tipo de Consulta PRIMEIRA CONSULTA | 20 - Tabela 22 | 21 - Código do Procedimento 10101012 | 22 - Valor do Procedimento R\$ 103,00 | |
| 23 - Observação/Justificativa *** OBS: | | | | | | |
| 24 - Assinatura do Profissional Executante | | | 25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | | |

Havendo inconsistência, o sistema sinalizará o motivo da mesma.

GUIA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SP/SADT)

Para emissão da guia de serviços profissionais e de serviço auxiliar de diagnóstico e terapia (SP/SADT), o usuário deverá clicar em **NOVA AUTORIZAÇÃO** e selecionar o tipo de **SP/SADT**.

A captura de tela mostra a interface do sistema AutorizadorWeb. No topo, há uma barra de navegação com o nome do sistema e informações do usuário. Abaixo, há um menu de navegação com ícones para Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, Comunicação Internação e Downloads. O item 'Nova Autorização' está selecionado, e um menu suspenso mostra as opções de consulta: SP/SADT, INTERNAÇÃO, HONORÁRIO INDIVIDUAL, ODONTOLÓGICO, ANEXO DE RADIOTERAPIA, ANEXO DE QUIMIOTERAPIA e ANEXO DE OPME. O formulário principal, intitulado 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)', contém campos para Matricula/Nº Cartão, Data de Nascimento e Tipo de Guia, com um botão 'Próximo' à direita.

Inserir matrícula e data de nascimento do beneficiário e clicar em próximo.

A captura de tela mostra a mesma interface do sistema AutorizadorWeb, mas com o formulário de liberação de guia preenchido. Os campos são: Matricula/Nº Cartão (com um ícone de lupa e um campo de texto contendo 'ANA'), Data de Nascimento (com campos para dia, mês e ano, preenchidos com 20, 12 e 1999), e Tipo de Guia (com uma seta para baixo e o texto 'SP/SADT'). O botão 'Próximo' está visível à direita dos campos.

Preencher as informações mínimas para emissão da guia de SP/SADT e clicar em concluir. **Os campos em asteriscos são de preenchimento obrigatório**, conforme o Padrão TISS ANS.

Após o preenchimento da guia, clicar em confirmar.

| | | | | | |
|---|---|--|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| 10 - Nome | | Plano | | | |
| ANA | | 2 - FUNDAFFEMG SAÚDE | | | |
| Celular | | | | | |
| 3199 | | | | | |
| Prestador Solicitação (*) | | Local de Atendimento (*) | | | |
| 90000 - FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE | | 2683 - SERGIPE, 893 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE/MG | | | |
| Tipo de Guia | 2 - Nº Guia no Prestador | Guia Externa | 3 - Número da Guia Principal | Especialidade Executante(*) | 22 - Data de Atendimento(*) |
| SP/SADT | | | | Cardiologia | 11/02/2020 |
| Dados do Beneficiário | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 12 - Atendimento a Recém-nascido | | | | | |
| 13 - Cód. Operadora Solicitante(*) 14 - Nome Contratado Solicitante(*) | | | | | |
| 90000 FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE | | | | | |
| Cód. Operadora Prof. Solic. | 15 - Nome do Profissional Solicitante(*) | 16 - Conselho(*) | 17 - Nº Conselho(*) | 18 - UF Conselho(*) | 19 - CBO/Especialidade Solic. (*) |
| | JOAO | CRM | 123456 | MG | Cardiologia |
| 21 - Caráter do Atendimento(*) | | 23 - Indicação Clínica (*) | | | |
| ELETIVO | | CONTROLE | | | |
| 32 - Tipo de Atendimento TISS | | 33 - Indicação de Acidente (*) | | 34 - Tipo Consulta | |
| EXAME AMBULATORIAL | | OUTROS | | | |
| 58 - Observação/Justificativa | | | | | |
| | | | | | |
| Dados Adicionais da Guia | | | | | |
| <input type="button" value="Anexar Arquivo"/> <input type="button" value="Complemento em Texto"/> | | | | | |
| | | | | | |
| Procedimentos Favoritos ★ | | | | | |
| Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! | | | Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! | | |
| | | | | | |
| 25 - Cd.Procedimento(*) 27 - Quantidade(*) Opções | | | | | |
| 1 <input type="button" value="Adicionar"/> <input type="button" value="Procurar"/> <input type="button" value="Remover"/> | | | | | |
| 25 - Código | 26 - Descrição do Procedimento | | | | 27 - Quantidade |
| <input type="checkbox"/> 40901122 | US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS) | | | | 1 |
| | | | | | |
| <input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Confirmar"/> | | | | | |

Para prosseguir com a confecção da guia, clicar em confirmar. Se não, clicar em cancelar.

10 - Nome
 ANA [REDACTED]
 Celular
 3198 [REDACTED]

Prestador Solicitação (*)
 90000 - FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE

Tipo de Guia 2 - Nº Guia no Prestador
 SP/SADT

22 - Data de Atendimento(*)
 11/02/2020

Dados do Beneficiário
 12 - Atendimento a Recém-nascido

13 - Cód. Operadora Solicitante(*) 14 - Nome Contratado Solicitante(*)
 90000 FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE

Cód. Operadora Prof. Solic. 15 - Nome do Profissional Solicitante(*) 16 - Conselho(*) 17 - Nº Conselho(*) 18 - UF Conselho(*) 19 - CBO/Especialidade Solic. (*)
 JOAO [REDACTED] CRM 123456 MG Cardiologia

21 - Caráter do Atendimento(*) 23 - Indicação Clínica (*)
 ELETIVO CONTROLE

32 - Tipo de Atendimento TISS 33 - Indicação de Acidente (*) 34 - Tipo Consulta
 EXAME AMBULATORIAL OUTROS

58 - Observação/Justificativa

Dados Adicionais da Guia
 Anexar Arquivo Complemento em Texto

Procedimentos Favoritos ★
 Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos!

25 - Cd.Procedimento(*) 27 - Quantidade(*) Opções
 1

| 25 - Código | 26 - Descrição do Procedimento | 27 - Quantidade |
|-------------|---|-----------------|
| 40901122 | US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS) | 1 |

Não havendo inconsistência, a guia será aprovada automaticamente pelo sistema e disponibilizada para impressão.

FUNDAÇÃO AFFEMG
 40500 PLANO E VIDA E SAÚDE

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador **S-90000-738**

Página: 1/1

1 - Registro ANS 315567 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 11/02/2020 5 - Senha 4522879 6 - Data de Validade da Senha 12/03/2020 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4522879

Dados do Beneficiário
 8 - Número da Carteira 28230043 9 - Validade da Carteira 10 - Nome ANA [REDACTED] 11 - Cartão Nacional de Saúde 703401207314310 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante
 13 - Código na Operadora 90000 / 00660903000107 14 - Nome do Contratado FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE
 15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO [REDACTED] 16 - Conselho Profissional CRM 17 - Número no Conselho 123456 18 - UF MG 19 - Código CBO 225120 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
 21 - Caráter do Atendimento E 22 - Data da Solicitação 11/02/2020 23 - Indicação Clínica CONTROLE

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 26 - Descrição | 27 - Qtd. Solic. | 28 - Qtd. Aut. | Valor |
|-------------|--|---|------------------|----------------|--------|
| 22 | 40901122 | US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS) | 1 | 1 | 209,68 |

Dados do Contratado Executante
 29 - Código na Operadora 90000 / 00660903000107 30 - Nome do Contratado FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA E SAÚDE 31 - Código CNES 7632983

Dados do Atendimento
 32 - Tipo de Atendimento 05 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada) 2 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

| 36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtd. | 43 - Via | 44 - Tec. | 45 - Fator Red./Acresc. | 46 - Valor Unitário (R\$) | 47 - Valor Total (R\$) |
|-----------|-------------------|-----------------|-------------|-----------------------------|----------------|-----------|----------|-----------|-------------------------|---------------------------|------------------------|
| 1- / / | : | a : | | | | | | | | | |
| 2- / / | : | a : | | | | | | | | | |
| 3- / / | : | a : | | | | | | | | | |
| 4- / / | : | a : | | | | | | | | | |

Havendo inconsistência, essa será sinalizada.

VERIFICAÇÃO DE ELEGIBILIDADE.

A verificação de elegibilidade tem por finalidade informar ao prestador se o beneficiário se encontra elegível ou não para o atendimento.

Ressaltamos que a elegibilidade do beneficiário não dispensa a guia de autorização. O atendimento ou procedimento só será considerado autorizado, ou não, após a emissão da guia no Autorizador Web.

Clicar na opção elegibilidade beneficiário na tela principal.

A captura de tela mostra a interface do sistema AutorizadorWeb. No topo, há uma barra de navegação com o nome do sistema e informações de usuário. Abaixo, um menu de navegação contém ícones para Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, Comunicação Internação, Modelos de Guias e Downloads. O conteúdo principal está dividido em duas abas: "Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)" e "Consulta Situação do Beneficiário". Na aba "Passo 1", há um formulário com campos para "Matrícula/Nº Cartão", "Data de Nascimento" e "Tipo de Guia". O botão "Elegibilidade Beneficiário" está destacado com um retângulo vermelho.

Inserir matrícula ou CPF do beneficiário titular e clicar em pesquisar.

A captura de tela mostra a interface do sistema AutorizadorWeb com a aba "Consulta Situação do Beneficiário" ativa. O formulário contém campos para "Matrícula/Nº Cartão" e "CPF do Beneficiário Titular". O campo "CPF do Beneficiário Titular" contém o valor "1234567891". Um botão "Pesquisar" está visível. Abaixo dos campos, há uma seção "Situação do Beneficiário" com o texto "Você deve informar um CPF ou Matrícula antes de realizar esta pesquisa".

Na sequência será exibida a situação do beneficiário.

AutorixadorWeb Prestador: 80000 - FUNDAÇÃO AFFEMG DE ASSISTÊNCIA Local Atendimento: 2683 - SERGIPE, 893 - FUNCIONARIOS - BELO

Login | Nova Autorização | Histórico de Autorizações | Produtividade Prestador | Extrato de Pagamento | Faturamento | Comunicação Internação | Modelos de Guias | Downloads

Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. A

Matrícula/Nº Cartão

Consulta Situação do Beneficiário

Para consultar a elegibilidade de um beneficiário antes do atendimento digite nos campos de "parâmetros para pesquisa" a matrícula ou o CPF do beneficiário e clique no botão procurar!

Parâmetros para Pesquisa

Matrícula/Nº Cartão: 000 [REDACTED]

 CPF do Beneficiário Titular: 00 [REDACTED]

Situação do Beneficiário

| Matrícula | Carteirinha | Nome do Beneficiário | Carências | Autorizado |
|---------------|----------------|----------------------|---|---|
| 28 [REDACTED] | 000 [REDACTED] | ANA [REDACTED] | 1. URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 2. PARTO 3. TRATAMENTOS SERIADOS 4. CONSULTAS E EXAMES SIMPLES 5. INTERNAÇÃO/CIRURGIA/EXAMES ESPECIAIS | LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA SIM |

Caso as dúvidas persistirem, gentileza entrar em contato com a Felicoop, tel. (31) 3295-5033.