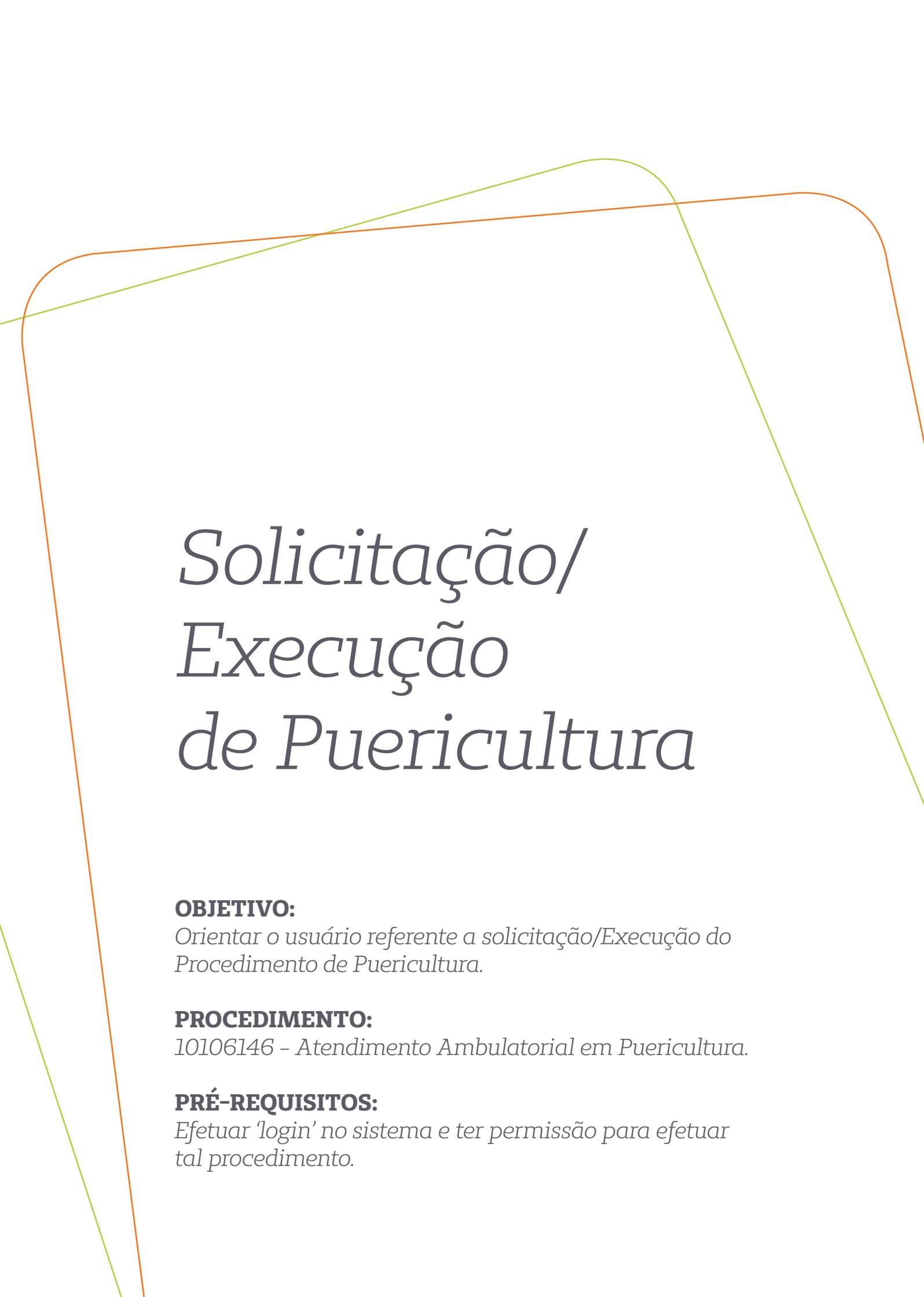


Solicitação/ Execução de Puericultura

Cuidar de você. Esse é o plano.

Unimed 
Uberlândia



Solicitação/ Execução de Puericultura

OBJETIVO:

Orientar o usuário referente a solicitação/Execução do Procedimento de Puericultura.

PROCEDIMENTO:

10106146 - Atendimento Ambulatorial em Puericultura.

PRÉ-REQUISITOS:

Efetuar 'login' no sistema e ter permissão para efetuar tal procedimento.

Regras de Negócio

- O sistema deve preencher automaticamente os campos relacionados aos dados do beneficiário com base nas informações obtidas por meio do cartão;
- Os campos **29 – Código na Operadora e 30 – Nome Contratado** devem preencher automaticamente conforme o preenchimento do campo 15 – **Nome do Profissional Solicitante**.

Solicitação\Execução

Para acessar, o usuário deve selecionar a opção **“Autorização”** no menu principal localizado no canto superior esquerdo da página, clicar sobre **“SP/SADT”** e depois **“Solicitação/Execução”**.

A tela do leitor de cartão do beneficiário será aberta, aguardando a leitura. Uma nova tela será gerada para preenchimento de alguns campos da **Guia de Solicitação\Execução** (conforme imagem).

1º Passo:

Informar o **Código na Operadora (Campo 13)** ou **Nome do Contratado (Campo 14)** do Solicitante

Unimed SP/SADT

Solicitação/Execução Preencha o formulário atentamente.

Home > Autorização > SP/SADT > Solicitação/Execução

Execução de SADT

Dados da Guia

2 - N.º Guia do Prestador: 3 - Guia Principal: 7 - N.º Guia da Operadora:

N.º Guia do Prestador

Dados do Beneficiário

8 - Número Carteira*: 10 - Nome*: 11 - Cartão Nacional de Saúde (CNS): 12 - Atendimento RN:

00144213101741306 00144213101741306 Número do cartão CNS Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora*: 14 - Nome do Contratado*:

15 - Nome Profissional Solicitante*: 16 - Conselho Profissional*: 17 - Número Conselho*: 18 - UF: 19 - Código CBO*:

Selezione Selezione Selezione Selezione Selezione

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora*: 30 - Nome Contratado*: 31 - Código CNES:

Código CNES

OBSERVAÇÃO: Por se tratar de uma **Solicitação\Execução** automaticamente os campos: **29 (Código na Operadora) e 30 (Nome Contratado)** serão preenchidos automaticamente pelo sistema, conforme os dados do campo **15 (Nome Profissional Solicitante)**.

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora*: 14 - Nome do Contratado*:

47333 SALAH DAUD

15 - Nome Profissional Solicitante*: 16 - Conselho Profissional*: 17 - Número Conselho*: 18 - UF: 19 - Código CBO*:

SALAH DAUD 06 - Conselho Regional de Medicina (CRM) 4733 31 - MG 225124 - Médico pediatra

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora*: 30 - Nome Contratado*: 31 - Código CNES:

47333 SALAH DAUD 2151812

2º Passo:

Selecione os Dados do Atendimento, sendo eles: **Tipo de Atendimento (Campo 32)**, **Indicação Acidente (Campo 33)** e **Tipo de Consulta (Campo 34)**

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento*: 04 - Consulta	33 - Indicação Acidente*: 9 - Não acidente	34 - Tipo de Consulta*: Selecione	35 - Motivo do Encerr. do Atend.: Selecione
--	---	--------------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Solicitados

21 - Caráter Atendimento: 1 - Eletivo	22 - Data Solicitação*: 25/07/2017	23 - Indicação Clínica*: consulta de rotina	
24 - Tabela: 22	25 - Código*: 10106146	26 - Descrição*: Atendimento ambulatorial em puericultura	27 - Qtde. Solicitada*: 1

3º Passo:

Selecione/Informe os dados da Solicitação /Procedimentos: **Indicação Clínica (Campo 23)**, **Código do Procedimento Puericultura (no Campo 25)** ou a **Descrição do Procedimento (no Campo 26)** e sua **Quantidade Solicitada (no campo 27)**.

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Solicitados

21 - Caráter Atendimento: 1 - Eletivo	22 - Data Solicitação*: 25/07/2017	23 - Indicação Clínica*: consulta de rotina	
24 - Tabela: 1 22	25 - Código*: 10106146	26 - Descrição*: Atendimento ambulatorial em puericultura	27 - Qtde. Solicitada*: 1

OBSERVAÇÃO: Após o preenchimento dos campos acima, o sistema gera e preenche automaticamente os campos: **Dados Execução/Procedimentos Realizados** e a **Identificação do Profissional Executante** (conforme imagem).

Dados da Execução / Procedimentos Realizados

36 - Data*: 25/07/2017	37 - Hora Inicial*: 22:09	38 - Hora Final:			
40 - Código: 1 10106146	41 - Descrição Item: Atendimento ambulatorial em puericultura	42 - Qtde.: 1,00	43 - Via: Selecione	44 - Técnica: Selecione	45 - Red./Acresc.: [ícone]

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 1	49 - Grau Part. Não se aplica	50 - Cód. Op. 47333	51 - Nome do Profissional SALAH DAUD	52 - Conselho Conselho Region	53 - N.º Conselho 4733	54 - UF MG	55 - Código CBO Médico pediatra
---------------------	----------------------------------	------------------------	---	----------------------------------	---------------------------	---------------	------------------------------------

58 - Observação / Justificativa:

Executar

Com todos os campos preenchidos basta clicar no botão **“Executar”** e aguardar o **Status da Solicitação\Execução**

Cuidar de você. Esse é o plano.



www.unimeduberlandia.coop.br