



Manual Web Guias **Para prestadores**



ÍNDICE

I. PRIMEIROSPASSOS

Contatos Úteis03

II. WEB GUIAS

Como acessar o portal Web Guias?	04
Como emitir guias de consulta?	80
Como emitir guias de exames?	13
Guia negada	18
Guia em análise	20



A **Total MedCare** é marca registrada no **INPI**. Portanto, seu uso comercial é **exclusivo** da detentora dos seus registros.

O uso indevido e indiscriminado de marca registrada coloca em risco tanto a atividade desenvolvida licitamente pelo seu titular, como também o interesse direto do consumidor em ver protegida sua livre escolha e identificação precisa de seu prestador de serviço. Portanto, em sendo certa a violação de direito, qual seja, exclusividade de utilização da marca registrada, inegavelmente que pode a empresa prejudicada buscar o amparo do Judiciário a fim de ver recompostos os danos patrimoniais e extrapatrimoniais decorrentes do uso maléfico de sua marca por terceiros, nos termos estabelecidos pelos artigos 186 e 927 do Código de Processo Civil.

> Copyright© 2021, Operadora Unicentral de Planos de Saúde. Todos os direitos reservados. Todos os textos, imagens, gráficos e outros materiais são protegidos por direitos autorais e outros direitos de propriedade intelectual pertencentes à Total MedCare.

Total Medcare® Assistência Médica Adventista

Contatos úteis

• (11) 3275-734



Atendimento 24 horas:

Horário de Atendimento ao público: Segunda a Quinta-fen. Sexta-feira das 08h às 16.



Como entrar no portal Web Guias?

Na página inicial do site, clique em autoatendimento;





(f) (in) (ii) (Q)

AUTOATENDIMENTO I NOSSOS PLANOS I NOTÍCIAS I DÚVIDAS I CONTATO

SUA SAÚDE É A NOSSA TOTAL **PRIORIDADE**

Temos os melhores serviços para atender você, sua família, empresa, seus prestadores e corretores.





Como entrar no portal Web Guias?

Role a página para baixo e escolha a aba "Prestadores"

2

Escolha o botão "Web Guias"

3





Como entrar no portal Web Guias?



Acesse com seu usuário e senha

Usuário

Senha





Como emitir guia de consulta?

Posicione o mouse na aba "Atendimento ao beneficiário";

2

Ao abrir automaticamente o menu, selecione a opção "consulta"



Total MedCare

ndimento ao beneficiário Rotinas do Prestador

Solicitação e Resposta de Cancelamento da Guia



Boa tarde, A Unidade de OPERADOR Operadora: PLANOS DE	MBHASP » Sair atendimento : UNI RA DE PLANOS D OPERADORA UN E SAUDE S/C LTD	do sistema CENTRAL E SAUDE ICENTRAL DE IA
♥[971	6] <mark>\$[154</mark>]	♥[1613]
	NÃO LIDAS	~
	Data	Anexos
© Syspec Tecnologia em	Saúde - Todos os	direitos reservados.

Como emitir guia de consulta?

1 - Selecione a opção "CPF". 2 - Digite o "CPF" do beneficiário:

- Verifique se os números estão corretos.
- Certifique-se de que não há caracteres adicionais ou espaços.

DADOS DO BENEFICIÁRIO		
'esquisar por: O Palavra exata Palavra chave:		
SELECIONE		
SELECIONE		
CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO TITULAR Cárteira: Atendimento a RN:	Código: *	Nome: *
CODIGO EXTERNO DO BENEFICIARIO	Cartão Nacional de Saúde:	Tipo:

Modelo das carteirinhas

Adventist Health

(61) 4000-2905 www.adventisthealth.com.br





Como emitir guia de consulta?

Escolha o local de atendimento e a especialidade;

ocal de atendimento: *	Código na operadora e Nome do contratado	Selecto	inar o local
		de ate	endimento
CENTRO MEDICO UNIDADE CENTRAL ADVENTISTA - 137	SELECIONE		
ódigo CNES: Nome do profissional executante:		Conselho Profissional:	Número do Conselho: UF:
odigo CBO:			
enerialidada: * Lacal da standimanta:		Tine local standiments:	Tino Estabolocimento
CENTRO MEDICO UNIDAD	E CENTRAL ADVENTISTA - 137	npo local atendimento.	hpo Estabelecimento.
CENTRO MEDICO ONIDAD			
ndereco: ROCHA POMBO . 54 . TÉRREO E 1º ANDAR - ACLIMAÇÃO - SAO F	PAULO - SP		
efone: 11 28387000	Strender Julia		
DADOS DO CONTRATADO			
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	contratado * DE SAO PAULO	•
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador:	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	contratado * DE SAO PAULO	•
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	contratado * DE SAO PAULO	•
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante:	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	contratado * DE SAO PAULO Conselho I	Profissional: Número do Conselho
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO BAULO Selection	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	Conselho F Conselho F CRM	Profissional: Número do Conselho 9034722
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO BALLO UF: Código CBO: Selecion	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D ar a	contratado * DE SAO PAULO Conselho f CRM	Profissional: Número do Conselho 9034722
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO BAULO UF: Código CBO: Selecion SP	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D ar a dade	Conselho F Conselho F CRM	Profissional: Número do Conselho 9034722
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO DALHO UF: Código CBO: SP Selecion especialid Local de atendimento:	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D ar a dade	contratado * DE SAO PAULO Conselho f CRM Tipo local	Profissional: Número do Conselho 9034722
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO DAULO UF: Código CBO: SP UF: Código CBO: SP Local de atendimento: HOSPITAL ADVENT	Código na operadora e Nome do 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D ar a dade	contratado * DE SAO PAULO Conselho f CRM Tipo local REDE C	Profissional: Número do Conselho 9034722 atendimento: REDENCIADA
DADOS DO CONTRATADO Local de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138 Perfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD Código CNES: Nome do profissional executante: 3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE CAO PAULO UF: Código CBO: SP UF: Código CBO: SP Local de atendimento: HOSPITAL ADVENT Tipo Estabelecimento:	Código na operadora e Nome do a 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D ar a dade	Conselho f Conselho f CRM Tipo local REDE C	Profissional: Número do Conselho 9034722 atendimento: REDENCIADA

al de atendimento: *		Código na operadora e Nome do contratado *	de atendi	mento stador:
ENTRO MEDICO UNIDADE CENTRAL	ADVENTISTA - 157	SELECIONE	Conseller Profesional Min	an de Canacilhas - UE
Igo CNES. Nome do pronssional execut	ante.		Conseino Profissional: Num	ero do Conseino. UF:
igo CBO:				
ecialidade: *	Local de atendimento:		Tipo local atendimento:	Tipo Estabelecimento:
•	CENTRO MEDICO UNIDADE	CENTRAL ADVENTISTA - 137		M .
ADOS DO CONTRATAD	0			
ADOS DO CONTRATAD	0	Código na operadora e Nome do c	ontratado *	
DADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAE	O DE SUL - 138	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO	•
DADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAL erfil prestador:	0 DE SUL - 138	Código na operadora e Nome do c • 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO	
DADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAE erfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD	0 DE SUL - 138	Código na operadora e Nome do c • 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO	•
DADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAE erfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD ódigo CNES: Nome do profissional e	O DE SUL - 138 xecutante:	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO Conselho Profissi	ional: Número do Conselho:
OADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAE erfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD iodigo CNES: Nome do profissional e 166597 HOSPITAL ADVEN	O DE SUL - 138 xecutante: TISTA DE CAO PAULO Selecionar	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO Conselho Profissi CRM	ional: Número do Conselho: 9034722
ADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAE erfil prestador: *ROPRIO/ASSALARIAD ódigo CNES: Nome do profissional e 166597 HOSPITAL ADVEN F: Código CBO: *P	O DE SUL - 138 xecutante: TISTA DE SAO BAULO Selecionar especialida	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO Conselho Profissi CRM	ional: Número do Conselho: 9034722
ADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAL erfil prestador: PROPRIO/ASSALARIAD ódigo CNES: Nome do profissional e 8166597 HOSPITAL ADVEN F: Código CBO: SP	O DE SUL - 138 xecutante: TISTA DE CAO DALLIO Selecionar especialida	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D	ontratado * E SAO PAULO Conselho Profissi CRM	ional: Número do Conselho: 9034722
ADOS DO CONTRATAD ocal de atendimento: * HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDAL erfil prestador: *ROPRIO/ASSALARIAD ódigo CNES: Nome do profissional e 166597 HOSPITAL ADVEN F: Código CBO: P specialidade: * SELECIONE	O DE SUL - 138 xecutante: TISTA DE SAO BALLO Selecionar especialida Local de atendimento: HOSPITAL ADVENTIS	Código na operadora e Nome do c 2 - HOSPITAL ADVENTISTA D a de TA - UNIDADE SUL - 138	ontratado * E SAO PAULO Conselho Profissi CRM Tipo local atendin REDE CREDE	ional: Número do Conselho: 9034722



Como emitir guia de consulta?

Insira o código TUSS do atendimento, o inclua na guia e confirme no final da página.

5

DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO

Pesquisar por: CÓDIGO TUSS			A partir de	Palavra chave:
			Que contenha	10101012
Tabela: *	Código do Pro	ocedimento:	 Descrição Proc 	edimento: *
	Tabala		Códino	Procedimento

DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO

Informe os procedimentos a serem solicitados Pesquisar por A partir de Palayra chave Que contenha CODIGO TUSS . Código do Procedimento: * Descrição Procedimento: Tabela: 10101012 CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÀR Cód. Tabela Código Procedimente Total de registros:0 Anexar Documentos



Código T	USS	Có	d. Operadora: *	Quantidade: *		P3 P8
Código O	peradora			Quantidade	1	P5 P1
		11 11			•	
				Inclu	ir P6	[
RMAL OU PREESTABI	Cór ELEC 10	1. Operadora: 101012	* Quantidade:	- Inclu código guia	ir P6 na P7 P7 P3 P8 P4 P9	
RMAL OU PREESTAB	Cón ELEC 10	1. Operadora: 101012	* Quantidade: Quantidade	- Inclu código guia	na : P6 na : P7 P3 P8 P4 P9 P5 P10	

Como emitir guid de consulta?

Insira o código TUSS do atendimento, o inclua na guia e confirme no final da página.

11

Solicitar Autorização de Procedimento (SAP):

Solicitação de autorização de p	rocedimento para:	Código:	Nome do Benefi	ciário:	PROTOCOLO DA SO	LICITAÇÃO
GUIA DE CONSULTA	•				Nro. SAP: Status SAP:	
		Tipo:			63764 Autorizado	
		TITULAR			Data da solicitação: 25/04/2	016 10:52:37
ocedimentos autori	zados:					
iro Guia Prestador:	Dt. Hr. Autorização:	Senha:	4	Dt. Hr. Validade Senha:	Dt. Hr. Validade Solicitação (3ula:
205217174	3/4/2020 10:27:29	12052	17174	3/5/2020 23:59:59	3/4/2020 10:10:59	
ro Guia Atribuido Pr adora: 736956	Status de Autorização G AUTORIZADO	uia:				
Código do Procedimento	Procedime	nto			Código Operadora	Qtd. Aut
10101012	Consulta er	n consultório (no horár	io normal ou preestabe	lecido)	10101012	1 S
tal de registros: 1						
Prestador Solicitado: Endereço: Telefone:						Valor Total
	-					





Como emitir Guias de Exames?

Posicione o mouse na aba "Atendimento ao beneficiário";

Ao abrir automaticamente o menu, selecione a opção "SP/SADT"



		the states	 and the second second		and the second second			
ł	1	eno	ento a	o bene	enciario	Kouna	as do Pi	esiador

Autorização	Confirmação de Atendimento
	Confirmação de Atendimento de Guia
	Comunicação de Internação
	Comunicação de Alta do Beneficiário
rat.Internação	Biometria
	Cadastro de Digital



Comoemitir Guias de Exames?

1 - Selecione a opção "CPF". 2 - Digite o "CPF" do beneficiário:

- Verifique se os números estão corretos.
- Certifique-se de que não há caracteres adicionais ou espaços.

DADOS DO BENEFICIÁRIO



		•
	Código: *	Nome: *
	Cartão Nacional da Carída:	Tina
_	Cartao Nacional de Saude.	TIPO.



Comoemitir Guias de Exames?

Se tiver mais de um local de atendimento, selecionar outro prestador e inserir o código do mesmo.

Quando o pedido médico vier de outro local, inserir o código 1790 "solicitante externo".

Sempre escolha a especialidade "clínica médica".



DADOS D	DO CONT	RATADO	
---------	---------	--------	--

Local de atendimento: *
HOSPITAL ADVENTISTA - UNIDADE SUL - 138
Perfil prestador
PROPRIO/ASSALARIAD
Código CNES: Nome do profissional executante
3166597 HOSPITAL ADVENTISTA DE SAO PALILO
UF: Código CBO: Select
SP
Especialidade: *
SELECIONE *
HOSPITAL ADVE
Tipo Estabeleciment

SOLICITANTE EXT	ERNO PARTICULAR			CC	NVENIADO	
	Conselho Profissional: *	Nume	ero do Conselho: *	UF	i	Código CBO:
R	CRM •	9999	999 🔁	S	Р	
atendimento: *			Tipo local atendimento:		Tipo Estabel	ecimento:
ITANTE EXTERNO	PARTICULAR - 1830		REDE CREDENCIA	DA	CLINICA E	SPECIALIZAD
Código 2 - HC	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA	o contra DE SA	stado * NO PAULO			
Código 2 - HC	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA	contra DE SA	stado * KO PAULO			de Consolhe
Código 2 - HC	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA	contra DE SA	stado * VO PAULO Conselho Profi CRM	sional	Número (do Conselho:
• Código 2 - HC	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA) contra DE SA	etado * KO PAULO Conselho Profi CRM	sional	Número (903472	do Conselho 2
• Código 2 - HC onar a alidade	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA	DE SA	atado * KO PAULO Conseiho Profi CRM	sional	Número (903472	do Conselho: 2
• Código 2 - HC onar a alidade	na operadora e Nome do XSPITAL ADVENTISTA	DE SA	atado * KO PAULO Conselho Profi CRM	ssional	Número (903472	do Conselho: 2



Como emitir Guias de Exames?



nforme o tipo de tabela a ser ut Tabela TUSS	ilizada: ilizada: PRÓPRIA		
nforme os procedimentos a ser ⁹ esquisar por:	em solicitados:	Palavra chave:	Código TUSS
CÓDIGO TUSS SELECIONE	Que contenha		
DESCRIÇÃO TUSS	Descrição Procedimento: *		
Cód. Tabela	Código	Procedimento	Código Operadora







Como emitir Guias de Exames?

Tabela TUSS	: Ha PRÓPRIA		20 Jan	Clique na s
orme os procedimentos a serem soli squisar por: :ODIGO TUSS •	icitados:	Palavra chave: 40312151	Código TUSS	atualizar <mark>o</mark> s
bela: * Cód. Procedimento: *	Descrição Procedimento: *		Cód. Operadora: * Quantio	dade: "
Cód. Tabela	Código	Procedimento	Código Operadora	Quantidade
al de registros:0				•

Tabela TI	USS O Tab	ela PRÓPRIA			
forme os p	procedimentos a serem so	licitados:			Incluir
esquisar po CÓDIGO 1	r. TUSS •	A partir de Oue conter	Palavra chave:	C	código na guia
bela: * 2	Cód. Procedimento: * 40312151	Descrição Procedimen PROVAS DE FUNÇA	nto: " AO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELE"	Cód. Operadora: * Quant TROFORESE DE PRO' 28140079	idade: *
014	Tabela	Código	Procedimento	Código Operadora	Quantidade



tinha verde, para dados;



Guia negada

Selecione a opção "Motivo de negativa" e ao abrir a próxima tela, escolha "solicitar liberação SAP".

Guia negada

Solicitar Autorização de Procedimento (SAP):



anio:		PROTOCOLO D/	A SOLICITA	ÇÃO
		1206131 Nega	do	
		Data da solicitação: 0	5/04/2020 13:50	23
_				_
	Dt, Hr. Validade Senha: NÃO EMITIDA	Dt. Hr. Validade Solicita 6/4/2020 13:50:23	ção Guia	
	Dt. Hr. Validade Senha: NÃO EMITIDA	Dt. Hr. Validade Solicita 6/4/2020 13:50:23	ção Guia	
a"	Dt. Hr. Validade Senha: NÃO EMITIDA	Dt. Hr. Validade Solicita 6/4/2020 13-50-23 Código Operadora	ção Guia: Qtd. Solic.	Qtd. Aut



Guia negada

o Gula Prestador	Dt Hr Autorização	Senha	Ot Hr Validade Senha	Dt. Hr Validade Solicitação Guia
ÃO EMITIDA	NÃO EMITIDA	NÃO EMITIDA	NÃO EMITIDA	25/04/2016 12:40:01
o Gula Atribuido Operadora	Status de Autorização Guia			
IÃO EMITIDA	NEGADO			
NFORME AQUI O MOTIVO DA	JUSTIFICATIVA PARA A AUTO	RIZAÇÃO.]		

Após colocar a guia em análise, entrar em contato com a nossa central pelo telefone 3275-7340, solicitando a liberação da guia.





19 Total Medicare LISTING MEDICARY AUVENUE Important Guida em análise

Atendimento ao beneficiário Rotin	as do Prestador
SAP - Solicitação de Autorização de Procedimento Consulta SP/SADT Internação	Confirmação de Atendimento Confirmação de Atendimento de Guia Comunicação de Internação Comunicação de Alta do Beneficiário
Prorrogação/Compl.Trat.Internação Pedido Médico	Biometria Cadastro de Digital
SP/SADT Internação	Impressão de Guias Desktop Impressão de Guias Desktop
Visualizar Pedidos Médicos	Protocolo de Atendimento
Status de Autorização Solicitação e Situação do Status de Autorização	resquisar riolocolo de Alendimento
Solicitação e Resposta de Cancelamento da Guia	

SELECIUNE

Selecione na aba a opção para consultar para impressão da guia, selecionar a guia desejada e clicar no botão "Solicitação do Status de Autorização"



Total Medicare Interventisto Interventisto em análise

🗊 Selecione um registro e a opção "Situação do Status de Autorização" para visualizar os dados de autorização retornados pela Operadora.

Visualizado	Status de Autorização	Senha	Data de Autorização	N° Guia Atribuido pela Operadora	Guia de:	N° SAP	Sta SA
×	Em análise	63822237		NÃO EMITIDA	SP/SADT	63822	En

Beneficiario	Código	TP
	9015126008	Т



Total Medicare Interventisto Interventisto em análise

Confirme o status da autorização

Situação do Status da Autorização

GUIA DE CO	NSULTA				6659241	STATUS DA A	UTORIZAÇÃO
Registro ANS. 318477	No da guia principal:	Data da autorização 22/07/2015	o: Senha. 6659241	Data de validade da senha	No guia atribuido pela op 786317	Data de verificação.	25/04/2016 01:24:11
DADOS D	O BENEFICIÁRI	D					
Número da Carl	leira: Valid:	ade da Carteira: Ate	endimento a RN: Sim 👘 Não	Código: N	ome:		
Titular da Plana				Cartão Nacional de Saúde:	Tipo:		
mutal worr raino.					TITU	40	



22 Total Medica Adventisto Importmir guide Statement of the statement of t em análise

Confirme o status da autorização

Situação do Status da Autorização

GUIA DE CO	NSULTA				6659241	STATUS DA A	UTORIZAÇÃO
Registro ANS. 318477	No da guia principal:	Data da autorização 22/07/2015	o: Senha. 6659241	Data de validade da senha	No guia atribuido pela op 786317	Data de verificação.	25/04/2016 01:24:11
DADOS D	O BENEFICIÁRI	D					
Número da Carl	leira: Valid:	ade da Carteira: Atx	endimento a RN: Sim 👘 Não	Código: N	ome:		
Titular da Plana				Cartão Nacional de Saúde:	Tipo:		
mutal worr raino.					TITU	40	



23 Total Medica Adventisto Importante Contraction of the Contraction o em análise

Confirme o status da autorização

2	lodos (47:	Autorizad	los (351) 🗐 N	legados (121) Canceladas (1) Em análise (0)					
	Visualizado	Status de Autorização	Senho	Data de Autorização	Nº Guia Atribuido pela Operadora	Guis de:	N* SAP	Status SAP	Deneficiário	Código
8	×	Autorizado	18246273	21/09/2015	808165	Consulta	18246	Autorizado		0101010101
1	×	Autorizado	14045205	26/08/2015	800697	SP/SADT	14045	Autorizado		0101010101
1	×	Autorizado	29835240	12/11/2015	827758	SP/SADT	29835	Autorizado		0101010101
	×	Autorizado	43222234	21/01/2016	849203	Consulta	43222	Autorizado		0101010101
	×	Negado	62394207	18/04/2016	881320	Consulta	62394	Negado		0101010101
Y	×	Autorizado	22801243	20/10/2015	813770	SP/SADT	22801	Autorizado		0101010101
	×	Autorizado	22630252	20/10/2015	813299	SP/SADT	22630	Autorizado		0101010101
3		Autorizado	0.5822237	25/04/2016	883/30	SPISAUT	0.5822	Autorizado		0101010101
1	×	Autorizado	62098233	15/04/2016	881061	SP/SADT	62098	Autorizado		0101010101
1	×	Autorizado	34886249	03/12/2015	835033	Consulta	34886	Autorizado		0101010101
1	2 3	4 5 6 7	8 Ú	tma página		- 110				
ial.	de registros 4	73								



Total Medcare In print guide em análise

Clicar em gerar guia e Imprimir após a confirmação que a guia foi liberada.



			Código Operador	a
ir ou ombro ou cotovelo ou punho e	34010025			
				1
				~
lida Gerar Guia	V			
lida Gerar Guia	\			
lida Gerar Guia				
ida Gerar Guia				
ida Gerar Guia				

Nos encontre nas redes sociais

Divulgue nossos canais oficiais para os beneficiários!



facebook.com/totalmedcare

0

@totalmedcare



