



TUTORIAL – CONSULTA ELETIVA

REGRAS

1. A consulta deve ser lançada no sistema MAIDA pelo prestador que a realizará;
2. As **consultas eletivas** NÃO PRECISAM SER CONFIRMADAS, salvo consulta de 2ª opinião;
3. Para a **consulta de 2ª opinião**, o prestador deverá entrar em contato com o SUPORTE do PAS/UFMS, que realizará o lançamento da guia no sistema;
4. É extremamente necessário que, nesse caso, o prestador CONFIRME a guia de consulta seguinte o fluxo que será demonstrado nesse tutorial.

SOLICITAÇÃO

Etapa 1. Buscar beneficiário

Menu **CONSULTA ELETIVA** -> **SOLICITAR CONSULTA**;

Principal **Consulta Eletiva** Exames e Terapias Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR CONSULTA **BUSCAR BENEFICIÁRIO**

1 **Buscar Beneficiário** 2 Selecionar Segurado 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Digital 5 Informar Dados 6 Conferir Dados 7 Imprimir Comprovante

CPF do Beneficiário:
Número do cartão do beneficiário:

Avançar Cancelar

Etapa 2. Selecionar Beneficiário: Clique em AVANÇAR;

Principal **Consulta Eletiva** Exames e Terapias Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR CONSULTA / **SELECIONAR SEGURO**

1 Buscar Beneficiário 2 **Selecionar Segurado** 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Digital 5 Informar Dados 6 Conferir Dados 7 Imprimir Comprovante

Selecione o Beneficiário

Um item encontrado. Páginas:

Número do Cartão	Nome	Produto	Tipo	Marque
001001149600001	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	PAS UFMS	Titular	<input checked="" type="radio"/>

Avançar Cancelar

Etapa 5. Informar Dados;

Principal **Consulta Eletiva** Exames e Terapias Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair

SOLICITAR CONSULTA / **INFORMAR DADOS**

1 Buscar Beneficiário 2 Selecionar Segurado 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Digital 5 **Informar Dados** 6 Conferir Dados 7 Imprimir Comprovante

Segurado

Número do Cartão: 001001149600001 Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO Data de Nascimento: 18/12/1994

Tipo de Consulta
Tipo de Consulta: * Primeira Consulta

Médico
CRM ou Nome do Profissional: *
Especialidade: * ACPUNTURA

Avançar Cancelar



Etapa 6. Conferir Dados;

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR CONSULTA / CONFERIR DADOS

1. Buscar Beneficiário | 2. Selecionar Segurado | 3. Atualizar dados | 4. Recadastrar Digital | 5. Informar Dados | 6. Conferir Dados | 7. Imprimir Comprovante

CONSULTA ELETIVA

- SOLICITAR CONSULTA
- CONFIRMAR CONSULTA

Avançar Cancelar

Informações da Guia

Tipo de Guia: Consulta
Dt. de Abandono: 24/04/2024
Especialidade: CARDIOLOGIA
Situação Atual: Confirmado(a)
Data da Situação: 24/04/2024
Retrativa: Não
Tipo de Consulta: Primeira Consulta

Histórico de Operações

Data	Situação	Descrição	Usuário
24/04/2024 14:39	Confirmado(a)	Guia de Consulta confirmada automaticamente durante o agendamento.	CCOR - CLINICA DO COR. MARISTELA OGATHA
24/04/2024 14:39	Agendado(a)	Agendada no Prestador.	CCOR - CLINICA DO COR. MARISTELA OGATHA

Informações do Beneficiário

Tipo: TITULAR
Número do cartão: 001001149600001
Nome: SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO
Sexo: Masculino
Nascimento: 18/12/1994
Telefone:
Endereço: 47, Via Carlotão(lado do Buscapê Burguer, Buscapê Burguer) 79 051-400 / CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Informações do Prestador da Guia

Prestador: CCOR - CLINICA DO COR. MARISTELA OGATHA
Profissional: MARCIO RODRIGO SOUZA PRADO
Responsável:
Especialidade: CARDIOLOGIA
Telefone: 6730475252
Endereço: 1148, Centro(Centro) | 79000-141 | CAMPO GRANDE-MS
Município: CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Procedimentos

Código	Descrição	Nível Urgência	Nível Eletivo	Horário Especial	Dobrado por Acomodação	Valor Unitário	Valor Total	Valor Co-part.	Valor Prestador	Situação	Valor Total Apresentado	Informações detalhadas
10101012	Consulta Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	1	1	Não	Não	RS 100,00	RS 100,00	RS 30,00	RS 70,00	Confirmado(a)	RS 100,00	Não disponível

Detalhamento dos centros de custo:

Última situação:

Classificação	Valor apurado
---------------	---------------

Valores

Valor Total da Guia: RS 100,00
Valor Total de Co-participação: RS 30,00
Valor Total Prestador: RS 70,00

Autenticação

Autenticação: 1813797329

Avançar

Etapa 7. Imprimir Comprovante

Principal | Consulta Eletiva | Exames e Terapias | Relatórios | Faturamento | Atendimento | Meu Cadastro | Suporte | Sair

SOLICITAR CONSULTA / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO

1. Buscar Beneficiário | 2. Selecionar Segurado | 3. Atualizar dados | 4. Recadastrar Digital | 5. Informar Dados | 6. Conferir Dados | 7. Imprimir Comprovante

CONSULTA ELETIVA

- SOLICITAR CONSULTA
- CONFIRMAR CONSULTA

Consulta Confirmado(a) com sucesso!

Autorização/Guia: 289290

Imprimir Guia

Guia confirmada.



Exemplo de guia:

PAS UFMS		GUIA DE CONSULTA		2 - Nº 289290		
1 - Registro ANS 999999		3 - Data da Emissão da Guia 24/04/2024				
DADOS DO BENEFICIÁRIO						
4 - Número da Carteira 001001149600001		5 - Plano PAS UFMS - PAS UFMS		6 - Validade da Carteira 04/12/2024		
7 - Nome SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO				8 - Número do Cartão Nacional de Saúde		
DADOS DO CONTRATADO						
9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.522.704/0001-48		10 - Nome do Contratado CCOR - CLINICA DO COR. MARISTELA OGATHA		11 - Código CNES 3870863		
12 - T.Log.	13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento Rua Quinze de Novembro		16 - Município CAMPO GRANDE	17 - UF MS	18 - Código IBGE 5002704	19 - CEP 79002-141
20 - Nome do Profissional Executante MARCIO RODRIGO SOUZA PRADO		21 - Conselho Profissional CRM		22 - Número no Conselho 6242	23 - UF MS	24 - Código CBO S 225120
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS						
25 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		26 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D -		27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros		
28 - CID 10 Principal		29 - CID 10 (2)	30 - CID 10 (3)		31 - CID 10 (4)	
DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO						
32 - Data do Atendimento 24/04/2024		33 - Código da Tabela 1		34 - Código do Procedimento 10101012	35 - Valor Co-part. 30,00	
36 - Tipo de Consulta 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-natal			37 - Tipo de Saída 1 - Relomo 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta			
38 - Observações						
39 - Data e Assinatura do Médico			40 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)			

O Campo 39 – Data e Assinatura do Médico e o Campo 40 – Data e Assinatura do Beneficiário devem estar devidamente assinados.

FATURAMENTO

Menu **FATURAMENTO** -> **GERAÇÃO DE LOTE**;



Etapa 1. Informar Dados;

Observações sobre os campos:

- **“Competência do Atendimento”**: mês vigente/ano;
- **“Selecione o Módulo”**: **MÉDICO (SEMPRE)**;
- **“Selecione o Tipo de Guia”**: de acordo com o que se quer faturar.

Etapa 2. Selecionar Guias;

Autorização Nº da guia	Tipo de Guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
08/2023 Um item encontrado. Páginas:							
1 178473	Guia de Consulta	ISSIAS BITTAR	Confirmado(a)	09/08/2023	09/08/2023	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
09/2023 Um item encontrado. Páginas:							
2 194721	Guia de Consulta	MARIA LUCIA DE ALMEIDA	Confirmado(a)	13/09/2023	13/09/2023	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
01/2024 Um item encontrado. Páginas:							
3 242228	Guia de Consulta	NOEMA ALMEIDA DE SOUZA	Confirmado(a)	02/01/2024	02/01/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
04/2024 6 itens encontrados. Páginas:							
4 285395	Guia de Consulta	MARINA GRANJA ARANARI	Confirmado(a)	01/04/2024	01/04/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
5 286988	Guia de Consulta	MARCELO DA SILVA PEREIRA	Confirmado(a)	03/04/2024	03/04/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
6 287717	Guia de Consulta	THIAGO DOS REIS ESTRELLA MARQUES	Confirmado(a)	04/04/2024	04/04/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
7 288031	Guia de Consulta	LUIZ EDUARDO ANDRADE	Confirmado(a)	05/04/2024	05/04/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
8 288580	Guia de Consulta	JEFFERSON DOS SANTOS SOARES	Confirmado(a)	06/04/2024	06/04/2024	R\$ 100,00	<input type="checkbox"/>
9 289290	Guia de Consulta	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Confirmado(a)	24/04/2024	24/04/2024	R\$ 100,00	<input checked="" type="checkbox"/>

Etapa 3. Conferir Dados;

Prestador: CCOR - CLINICA DO COR. MARISTELA OGATHA
Competência: 04/2024
Tipo de guia: Consultas
Número de guias: 1
Valor Apresentado: R\$100,00

Autorização Nº da guia	Tipo de guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Apurado(R\$)
289290	Consulta	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Confirmado(a)	24/04/2024	24/04/2024	R\$ 100,00

Etapa 4. Imprimir

Lote(s) Nº 12799 gerado(s) com sucesso.

Autorização Nº da guia	Tipo de guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Apurado(R\$)
289290	Consulta	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Enviado(a)	24/04/2024	24/04/2024	R\$ 100,00