



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 **2**^a **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 Edetiva Exames e Terapias Relativirios Faturamento Mex/Cadastro Suporte Sar	
SOLICITAR CONSULTA BUSCAR BENEFICIÁRIO	CONSULTA ELETIVA
	SOLICITAR CONSULTA
1 Buscar Seneticiano 🖉 Seconsi Segurado IS Atualizar dados 💪 Recassificar Ligital S Informar Dados S Lomenri Dados V Imprimir Comprovente	CONFIRMAR CONSULTA
CPF do Beneficiário:	
Número do cartão do beneficiário:	
Avançar	
Notifyed Latener	

Etapa 2. Selecionar Beneficiário: Clique em AVANÇAR;

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias Relatórios F	aturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair				
SOLICITAR CONSULTA / SELECIONAR SEGURADO					CONSULTA ELETIVA
					SOLICITAR CONSULTA
Buscar Beneficiario Z Selectionar Segurado Atuali Atuali	zar dados 4 Recadastrar Digital 5 Informar Dados 6 Contenir Dados 7 Imprimir Comprovante				CONFIRMAR CONSULTA
				Avançar Gancelar	
Selecione o Beneficiário					
Selectorie o Deneficiano					
	Um item encontrado. Páginas:				
Número do Cartão	Nome	Produto	Tipo	Marque	
001001149600001	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	PAS UFMS	Titular	۲	
Avancar					
Hydrifor				Avancar Cancelar	

Etapa 5. Informar Dados;

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapias	s Relatórios Faturamento Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair		
SOLICITAR CONSULTA / INFORMAR DADOS			CONSULTA ELETIVA
1 Buscar Beneficiário 2 Selecionar Segurad	to 3 Atualizar dados 4 Recadastrar Dipital 5 Informar Dados 6 Conferr Dados 7	Imprimit Comprovante	SOLICITAR CONSULTA CONFIRMAR CONSULTA
Segurado			
Número do Cartão	Nome	Data de Nascimento	
001001149600001	SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	18/12/1994	
Tipo de Consulta Tipo de Consulta: * Primeira Consulta V	1		
CRM ou Nome do Profissional: * Especialidade: * ACUPUNTURA			
Avançar		Avanjar	celar





Etapa 6. Conferir Dados;

ICITAR CONSULTA / CONFERIR D	ADOS											CONSULT
Burrar Banafiriário 2 Salarion	ar Sanurado 3 Atualizar dados 1 Da	adartrar Dinital S Inf	ormar Dador 6 Confin	ris Dados 7 Imprimis Comprova	nta							 SOLICIT
Succession and a succession		addadar Digital	contra buoos	In Duddy	116							 CONFIR
										Avançar	Cancelar	
nformações da Guia												
Tipo de Guia: Consulta Dt. de Atendimento: 24/04/2024 Especialidade: CARDIOLOGIA Situação Atuat: Confirmado(a) Data da Situação: 24/04/2024 Retroativa: Não												
Tipo de Consulta: Primeira Consulta Histórico de Operações												
Data	Situação			Descrição					Usuário			
24/04/2024 14:39 24/04/2024 14:39	Confirmado(a) Agendado(a)		Guia de Consulta confirma Ag	da automaticamente durante o agendar jendada no Prestador.	tento.			CCOR - CLINICA CCOR - CLINICA	DO COR. MARISTELA OGATH			
Informações do Beneficiári	0											
Tipo: TITULAR Número do cartão: 001001149600001 Nome: SERGIO FERNAN Sexo: Masculino Nascimento: 18/12/1994 Telefone:	I DO FERREIRA FILHO											
Endereço: 47, Vila Carlota(ac Município: CAMPO GRANDE	alado do Buscapé Burguer, Buscapé Burguer) 79. - MATO GROSSO DO SUL	051-400 / CAMPO GRAN <mark>D</mark> E	-MS									
Informações do Prestador	da Guia											
Prestador: CCOR - CLINICA Professional Responsável: Especialidade: CARDIOLOGIA Telefone: 6730475252 Enderego: 1148. Centro(Cent Montipie: CMINO CRANE	DO COR. MARISTELA OGATHA IO SOUZA PRADO To,) 79002-141 / CAMPO GRANDE-MS											
Procedimentos	- 1010 010000 00 000											
Código 10101012 Consulta Em Consu	Descrição iltorio (No Horario Normal Ou Preestabelecido)	Nível Urgência 1 1	Nível Eletivo Horário Es 1 Não	pecial Dobrado por Acomodaçã Não	o Valor Unitário RS 100,00	Valor Total Valor Co-p RS 100.00 R\$ 30.00	art. Valor Prestado 0 RS 70,00	r Situação Confirmado(a)	Valor Total Apresentado RS 100.00	Informações det Não disponi	talhadas ivel	
Detalhamento dos centros	de custo:											
Última atualização:												
	Classific	ação					Valor apt	irado				
Valores												
/alor Total da Guia: RS 100,00 Valor Total de Co- participação: Valor Total												
Prestador: RS 70.00												
Autenticação												

Etapa 7. Imprimir Comprovante

Principal Concuta Eletiva Exames e Tengias Relatívios Faturamento Atendamento Mau Gadestro Suporte Sair	
SOLICITAR CONSULTA / IMPRIMIR COMPROVANTE DE CONTRIMAÇÃO	CONSULTA ELETIVA
	SOLICITAR CONSULTA
1 Buskar Beneticiario 2 Selectonar Segunado 3 Atualizar dados 4 Recedestrar Digital 5 Informar Dados 6 Conferir Dados 7 Imprimir Comprovante	CONFIRMAR CONSULTA
Consulta Confirmado(a) com sucessol Autorização/Guia 289290	

Guia confirmada.





Exemplo de guia:

			GUIA DE C	ONSULTA				2 - Nº (289290	
999999	3 - Data da Emissão da Guia 24/04/2024									
ADOS DO BENEFICIÁ	RIO									
- Número da Carteira		5 - Plano						6 - Va	lidade da O	Carteira
001001149600001		PAS UFMS - PAS UFMS						04/	12/2024	
- Nome						8 - Núme	ro do Cartão	Nacional de Sa	ūde	
SERGIO FERNANDO FER	REIRA FILHO									
ADOS DO CONTRATA	ADO									
- Código na Operadora / CNP	J/CPF	10 - Nome do Contratado						1	11 - Códig	O CNES
05.522.704/0001-48		CCOR - CLINICA DO COR.	MARISTELA OGATHA						387086	3
2 - T.Log. 13-14-15	- Logradouro - Número - Complemen	nto		16 - Município		17 - UF		18 - Còdigo IB	GE	19 - CEP
Rua C	uinze de Novembro			CAMPO GRANDE		MS		5002704		79002-141
20 - Nome do Profissional Exec	utante		21 - Conselho Profissional		22 - Número	no Conselho	23 - UF		24 - Cód	Igo CBO S
MARCIO RODRIGO SOUZ	ZA PRADO		CRM		6242		MS		22512	0
HIPÓTESES DIAGNÓST	TICAS									
25 - Tipo de Doença		26 - Tempo de Doenca		27 - Indicação de Acidente						
12	A- Aguda C - Crónica	A-1	Anos M - Meses D -		0 - Acide	nte ou doença relac	ionado ao trat	xalho 1 - Tràns	ito 2 - Ou	lros
8 - CID 10 Principal		29 - CID 10 (2)		30 - CID 10 (3)		31 -	CID 10 (4)			
DADOS DO ATENDIME	NTO / PROCEDIMENTO REA	LIZADO								
32 - Data do Atendimento][:	33 - Código da Tabela	18	34 - Código do Procedimento		35 -	Valor Co-par	t.		
24/04/2024		1		10101012			30,00			
6 - Tipo de Consulta			37 - Tipo de	Saida						
1	1 - Primeira 2 - Seg	guimento 3 - Pré-natal		1	- Retorno 2 - Ret	lorno SADT 3 - Re	ferência 4 -	Internação 5 -	Alta	
III - Observações										
39 - Data e Assinatura do Médio	co			40 - Data e Assinatura do Benefici	iário ou Responsa	ável (*)				
-										

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;

Principal Conculta Elativa Exame e Tercelas Relativos faturamento Meu Cadastro Suporte Sair	
GERAÇÃO DE LOTE INFORMAR DADOS	FATURAMENTO
1 Informar Dados 2 Selectonar Gulas 3 Conferir Dados 4 Imprimir	FECHAR GUIA CANCELAR LOTES
Competência do 104/2024 Atendimento: *	GERAÇÃO DE LOTE ENVIAR TISS ENVIAR RECURSO DE GLOSA
Selecione o Módulo Selecione o Módulo	GERAÇÃO DE RECURSO DE GLOSA
Selectore o Tipo de Guia Selectore o Tipo de Guia Selectore o Tipo de Curia Selectore o Tipo de Guia Selectore o Tipo	
Quimiderapia Radioterapia Teologica Teologica Giala de Securso de Giova Girurgia Odontológica Concella Odontológica Tratamento Odontológica	





Etapa 1. Informar Dados;

Observações sobre os campos:

- "Competência do Atendimento": mês vigente/ano;
- "Selecione o Módulo": <u>MÉDICO</u> (SEMPRE);
- "Selecione o Tipo de Guia": de acordo com o que se quer faturar.

Etapa 2. Selecionar Guias;

ação de Lote / S	SELECIONAR GUIAS							
Informar Dados	2 Selecionar Guias	Contenr Dados 10 Imp	rimer -					
							Avancar	Cancelar
								Canceran
olher Guias								
						Selectionar: Todos	Todos desta Página Nenhum Nenh	um desta Página
				08/20	122			
				00/20	25			
				Um item encontra	soo. Paginas:			
Au	utorização/Nº da guia	Tipo de C	Sula Beneficiário	Situação	Dt Inicio Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
76473		Guia de Consulta	ISSIAS BITTAR	Confirmado(a)	09/08/2023	09/08/2023	R\$ 100,00	
				09/20	23			
				Um item encontra	ado. Páginas:			
Auto	vização/Nº da quia	Tipo de Guia	Beneficiário	Situação	Dt Inicio Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
194721		Guia de Consulta	MARIA LUCIA DE ALMEIDA	Confirmado(a)	13/09/2023	13/09/2023	RS 100,00	
				01/20	24			
				Um item encontra	ado. Páginas:			
Autor	rização/Nº da guia	Tipo de Guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
43226		Guia de Consulta	NOEMIA ALMEIDA DE SOUZA	Confirmado(a)	02/01/2024	02/01/2024	R\$ 100,00	
				04/20	124			
				6 itens encontrad	los. Páginas:			
Autoriz	tação/Nº da guia	Tipo de Guia	Beneficiário		Situação Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Total(R\$)	Marque
85305		Guia de Consulta	MARINA GRANJA ARAKAKI	Confirma	ado(a) 01/04/2024	01/04/2024	R\$ 100,00	
36968		Guia de Consulta	MARCELO DA SILVA PEREIRA	Confirma	ado(a) 03/04/2024	03/04/2024	R\$ 100,00	0
37717		Guia de Consulta	THIAGO DOS REIS ESTRELA MARQUES	Confirma	sdo(a) 04/04/2024	04/04/2024	R\$ 100,00	
88031		Guia de Consulta	LUIZ EDUARDO ANDRADE	Confirma	edo(a) 05/04/2024	05/04/2024	RS 100,00	
288580		Guia de Consulta	JEFERSON DOS SANTOS SOARES	Confirma	ado(a) 06/04/2024	06/04/2024	R\$ 100.00	0
		and a second second second		2445 C 27 7			20070100000	

Etapa 3. Conferir Dados;

ração de Lote / Conferir Dados							FATURAMENTO
Informar Dados 2 Selecionar Guias	3 Conferir Dados 4	Imprimir					FECHAR GUIA
							CANCELAR DOTES
						Avanear Cancelar	GERAÇÃO DE LOTE
							 ENVIAR TISS
							ENVIAR RECURSO DE GLO
Prestador: CCOR - CLINICA DO CO	OR. MARISTELA OGATHA						GERAÇÃO DE RECURSO D
Competência: 04/2024							GLOSA
Tipo de guia: Consultas							
Número de guias: 1							
valor Apresentado. RS100,00							
04/2024							
Autorização/Nº da guia	Tipo de guia	Beneficiário	Situação	Dt Início Atendimento	Dt Término Atendimento	Valor Apurado(R\$)	
	Consulta	SERGIO EERNANDO EERREIRA EILHO	Confirmado(a)	24/04/2024	24/04/2024	RS 100.00	

Etapa 4. Imprimir

Principal Consulta Eletiva Exames e Terapi	as Relatórios Faturamento	Atendimento Meu Cadastro Suporte Sair					
Geração de Lote / Imprimir							FATURAMENTO
1 Informar Dados 2 Selecionar Guias	3 Conferir Dados 4 Imp	vimir					FECHAR GUIA CANCELAR LOTES GERAÇÃO DE LOTE
Lote(s) Nº 12799 Jerac	to(s) com sucesso					Imprimir	ENVIAR TISS ENVIAR DECURSO DE CLOSA
	10(1) CONTINUES10.						GERAÇÃO DE RECURSO DE GLOSA
Prestation: CCOR - CLINICA DO COR Competência: 04/2024 Tipo de guia: Consultas Número de guias: 1 Valor Apresentado: R\$100.00	R. MARISTELA OGATHA						
04/2024							
Autorização/Nº da guia 289290	Tipo de guia Consulta	Beneficiário SERGIO FERNANDO FERREIRA FILHO	Situação Enviado(a)	Dt Início Atendimento 24/04/2024	Dt Término Atendimento 24/04/2024	Valor Apurado(R\$) RS 100,00	
						Imprimir	