

WEBPLAN AUTORIZAÇÃO



Quallity
pró saúde

A saúde ao alcance de todos

ÍNDICE

1 - ACESSO AO PORTAL	1
2 - OUVIDORIA	1
3- EMISSÃO GUIA CONSULTA	4
4 - GUIA SP/SADT	10
5 - ANEXOS QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, OPME	18
7- LOCALIZAR PROCEDIMENTO	22

Para acessar o WEBPLAN, deverá preencher o campo de “Usuário” e “Senha” fornecido pela operadora.

O usuário deverá selecionar o seu tipo de acesso.

- Tipo de acesso;
- Beneficiário;
- Médico;
- Hospital;
- Laboratório;
- Atendente;
- Vendedor;

SENHA

- A senha é fornecida aos usuários pela operadora;
- A senha também poderá ser alterada clicando na opção “Esqueci minha senha”. Basta informar o e-mail cadastrado junto a operadora.

Trocar senha: no primeiro acesso ao site, o mesmo direcionará a essa tela solicitando a troca da senha.

Ao fazer o login, a página inicial é a “Ouvidoria”, nesse campo você poderá enviar reclamações e sugestões e poderá acompanhar o envio. No campo “Categoria” deve ser preenchido o tipo de seu registro. E no campo “Registro” onde deve ser digitado o seu texto.

Após o envio é gerado o número de protocolo, o qual você poderá acompanhar o andamento de seu registro.

No campo “Número Protocolo”, coloca-se o numero gerado que foi informado igual à imagem acima. Poderão ser preenchidos também, de caráter não obrigatório os demais campos, como a “Senha” informada também na imagem anterior. E logo em seguida, clica-se em “Pesquisar”.

Clicando na lupa, visualiza-se o seu registro, o responsável pela ação, o status.

Se for necessário adicionar algum registro, clica-se em “Adicionar registro”.

O campo é aberto e digita-se o texto, após isso clica em “Ok” para finalizar.

É gerado um novo numero de protocolo para o registro adicionado.

EMIÇÃO DE GUIA CONSULTA

DESCRIÇÃO DOS CAMPOS

- 1** - Registro ANS: Código da operadora junto à ANS;
- 2** - Número da guia do prestador: Numero fica a critério do prestador preencher, somente para controle interno do prestador. Caso não preenchido, o sistema gera um numero para identificação da solicitação;
- 3** - Número da guia atribuído pela Operadora: é um número gerado no sistema da operadora.
- 4** - Número da carteira*: é o numero da matricula do beneficiário. Único campo para selecionar o beneficiário. (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 5** - Validade da carteira: consiste na validade da carteira do beneficiário. Campo não será preenchido.
- 6** - Atendimento a RN*: Campo é preenchido automaticamente com o “NÃO” quando preenche o campo de matricula do beneficiário. (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 7** - Nome do beneficiário: Campo preenchido automaticamente quando preenche o campo de matricula do beneficiário
- 8** - Cartão Nacional de Saúde: é o numero do Cartão Nacional de Saúde do beneficiário, caso não tenha, não é de preenchimento obrigatório.
- 9** - Código na operadora*: É o código do prestador na operadora, nesse campo é permitida a busca por nome do prestador também; (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 10** - Nome do contratado: é preenchido automaticamente quando preenche o campo de “Código na operadora”.

- 11** - Código CNES: é Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- 12** - Profissional executante*: Medico que irá realizar a consulta. (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 13** - Conselho Profissional: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;
- 14** - Numero do Conselho: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;
- 15** - UF: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;
- 16** - Código CBO*: Código da especialidade. Quando o medico tiver mais de uma especialidade cadastrada, clica na lupa para pesquisa de todas as especialidades;
- 17** - Indicação de acidente;
- 18** - Data de atendimento*: preenchido automaticamente; (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 19** - Tipo de Consulta*; (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 20** - Tabela: tipo de tabela configurada em sistema
- 21** - Código do procedimento*: em guia de consulta o código de consulta já vem preenchido e é inalterável.
- 22** - Valor do procedimento: não é preenchido; (* - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
- 23** - Observação/Justificativa: campo utilizado caso haja alguma observação na guia;
- 24** - Gravar: opção que finaliza a guia;

000032 ASSOCIACAO MEDICOS H S FRANCISCO

000032 ASSOCIACAO MEDICOS H S FRANCISCO

000032 ASSOCIACAO MEDICOS H S FRANCISCO

000032 ASSOCIACAO MEDICOS H S FRANCISCO

GUIA SP/SADT:

Após a confirmação da solicitação, e se não tiver nenhuma restrição é gerado um número de senha. Essa é a confirmação de que foi autorizado.

Quality
pro saúde

O ÚNICO
PLANO DE SAÚDE
100% BRASILENSE

Ouviroria - Registro

Categoria

Registro

Gravar

000032

ASSOCIAÇÃO MÉDICOS H S FRANCISCO

DESCRIÇÃO DOS CAMPOS

- 1** - Registro ANS: Código da operadora junto à ANS;
- 2** - Número da guia do prestador: Numero fica a critério do prestador preencher, somente para controle interno do prestador. Caso não preenchido, o sistema gera um numero para identificação da solicitação;
- 3** - Número da guia atribuído pela Operadora: é um número gerado no sistema da operadora.
- 8** - Número da carteira*: é o numero da matricula do beneficiário. Único campo para selecionar o beneficiário. (* - **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**)
- 9** - Validade da carteira: consiste na validade da carteira do beneficiário. Campo não será preenchido.
- 10** - Nome do beneficiário: Campo preenchido automaticamente quando preenche o campo de matricula do beneficiário

11 - Cartão Nacional de Saúde: é o numero do Cartão Nacional de Saúde do beneficiário, caso não tenha, não é de preenchimento obrigatório.

12 - Atendimento a RN*: Campo é preenchido automaticamente com o “NÃO” quando preenche o campo de matricula do beneficiário.

13 - Código na operadora*: É o código do medico solicitante na operadora, nesse campo é permitida a busca por nome do medico também;

14 - Nome do contratado: é preenchido automaticamente quando preenche o campo de “Código na operadora”. Nome do medico solicitante;

15 - Nome do profissional solicitante: preenchido automaticamente quando preenche o campo 13.

16 - Conselho Profissional: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;

17 - Numero do Conselho: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;

18 - UF: preenchido automaticamente quando preenche o campo de profissional executante;

19 - Código CBO*: Código da especialidade. Quando o medico tiver mais de uma especialidade cadastrada, clica na lupa para pesquisa de todas as especialidades;

20 - Caráter de atendimento*: seleciona eletivo ou urgência; (* - **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**)

21 - Data da solicitação*: data que a autorização está sendo solicitada;

(* - **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**).

22 - Indicação clinica;

Guia de SP/SADT

1 - Registro ANS: 418170

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Número da Guia Principal

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira: 00000

9 - Validade da Carteira

10 - Nome: BENEFICIÁRIO GENÉRICO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN: NÃO

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora: 00419-0

14 - Nome do Contratado: MEDICO TESTE

15 - Nome do Profissional Solicitante: 00419-0 MEDICO TESTE

16 - Conselho Profissional: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

17 - Número no Conselho: 6234

18 - UF: DF

19 - Código CBO: 3234

20 - Caráter de Atendimento: Eletivo

21 - Data da solicitação: 05/11/2014

22 - Indicação Clínica

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Observação/Justificativa

Anexar: Quimioterapia Radioterapia CPME

000032 ASSOCIAÇÃO MÉDICOS H S FRANCISCO

Guia de SP/SADT

1 - Registro ANS: 00419-0

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Número da Guia Principal

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira: 00000

9 - Validade da Carteira

10 - Nome: BENEFICIÁRIO GENÉRICO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN: NÃO

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora: 00419-0

14 - Nome do Contratado: MEDICO TESTE

15 - Nome do Profissional Solicitante: 00419-0 MEDICO TESTE

16 - Conselho Profissional: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

17 - Número no Conselho: 6234

18 - UF: DF

19 - Código CBO: 3234

20 - Caráter de Atendimento: Eletivo

21 - Data da solicitação: 05/11/2014

22 - Indicação Clínica

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Observação/Justificativa

Anexar: Quimioterapia Radioterapia CPME

000032 ASSOCIAÇÃO MÉDICOS H S FRANCISCO

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

29 - Código na operadora*: código fornecido pela operado ao prestador que irá realizar o procedimento, o preenchimento desde campo é selecionado automaticamente ao fazer o login na pagina inicial do site. (* - **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**)

30 - Nome do contratado: é preenchido automaticamente quando preenche o campo de “Código na operadora”. Nome do prestador executante; Campo preenchido automaticamente ao fazer o login na pagina inicial do site;

31 - Código CNES: é Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;

PROCEDIMENTOS



> Esse ícone serve para adicionar procedimentos na guia. Indicado utilizar se for só um procedimento, mas pode ser emitido com mais de um;



> Esse ícone serve para editar o código digitado, ou corrigir quantidade;



> Esse ícone serve para excluir código que foi incluso na guia;

Inserção em lote

> Esse ícone serve para incluir vários códigos na mesma guia.



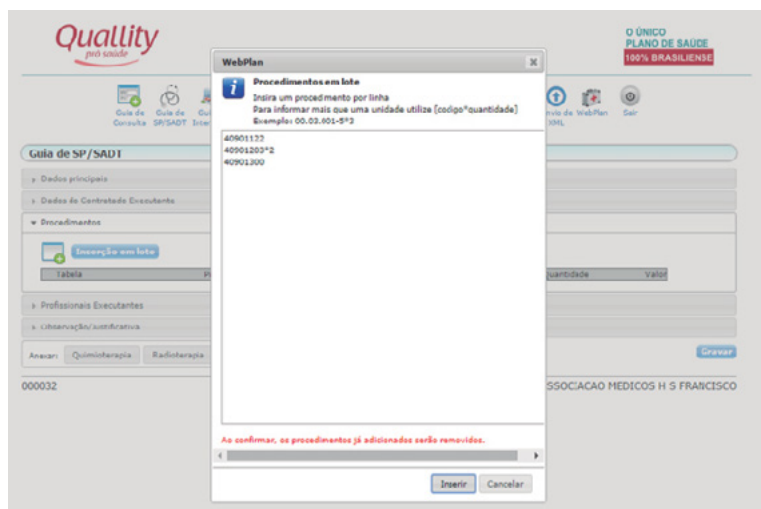
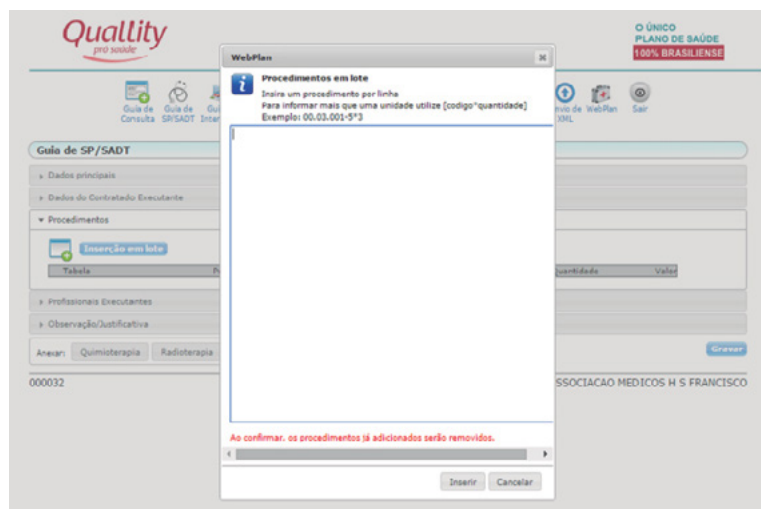
> Esse ícone serve para salvar o código digitado;



> Esse ícone serve para cancelar o código digitado;

Inserção em lote

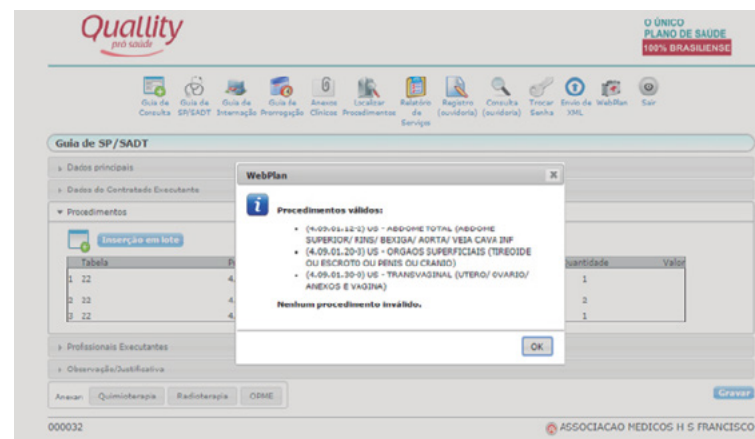
> Esse ícone serve para incluir vários códigos na mesma guia.



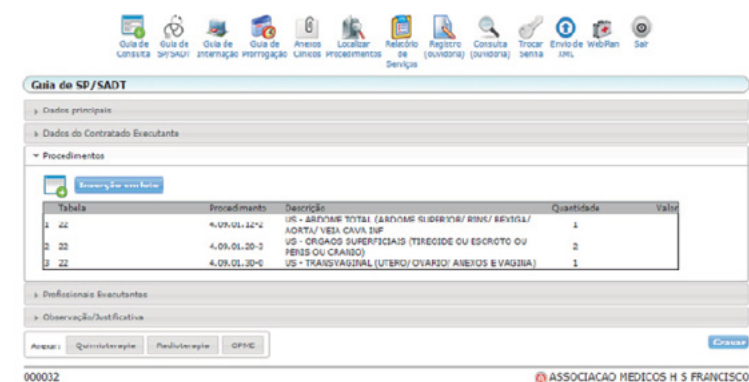
Coloca o *(asterisco) e o número de vezes que quer a quantidade no procedimento se for mais de um. Se não for não é necessário;

Obs: Se foi adicionado algum procedimento clicando no ícone , ao clicar no ícone **Inserção em lote**, o procedimento adicionado anteriormente será removido da guia.

Após inserir os procedimentos, clica-se em Inserir e aparecerá a mensagem abaixo:



E todos os procedimentos adicionados na guia aparecerão no campo de procedimentos.



Profissionais executantes: é o campo que seleciona quem irá realizar o procedimento. Usa-se a mesma idéia dos ícones que adicionam os procedimentos.

Guia de SP/SADT

Dados principais

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Dep.Orau Partic.	Profissional	Nome	Conselho	Num. Conselho	UF	Cód. CBO

Observação/Justificativa

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

Guia de SP/SADT

Dados principais

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Dep.Orau Partic.	Profissional	Nome	Conselho	Num. Conselho	UF	Cód. CBO

Observação/Justificativa

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

Guia de SP/SADT

Dados principais

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Dep.Orau Partic.	Profissional	Nome	Conselho	Num. Conselho	UF	Cód. CBO

Observação/Justificativa

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

Após preencher os campos dos profissionais executantes, clica em  para finalizar. Observação/Justificativa: utilizado caso haja alguma observação na guia.

Guia de SP/SADT

Dados principais

Dados do Contratado Executante

Procedimentos

Profissionais Executantes

Observação/Justificativa

SI - Observação / Justificativa

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

ANEXOS

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

ANEXO DE GUIA DE QUIMIOTERAPIA

Anexo de Quimioterapia

Dados principais

1 - Registro ANS *

2 - Dados do Beneficiário

3 - Número da Carteira *

4 - Nome *

5 - Peso (kg) *

6 - Altura (cm) *

7 - Superfície Corporal (m²) *

8 - Idade *

9 - Sexo *

10 - Dados do Profissional Solicitante

11 - Nome do Profissional Solicitante *

12 - Telefone *

13 - E-mail *

Diagnóstico Oncológico

Medicamentos

Tratamentos Anteriores

Observação/Justificativa

Outros Dados

Avançar Quimioterapia Radioterapia OPME

000032 ASSOCIAÇÃO MEDICOS H S FRANCISCO

Anexo de Quimioterapia

Dados principais

Diagnóstico Oncológico

14 - Data do diagnóstico: 01/01/2001

15 - CID 10: (C47) NEOPL. MALIG. DO INT.

16 - CID 10 (7): (C470) DUODENO

17 - CID 10 (7): (C473) DIVERTICULO DE M.

18 - CID 10 (6): (C479) INTestino DELONG.

19 - Diagnóstico por Imagem: Ultrassonografia

20 - Estadiamento: -- Selecione --

21 - ECOG: -- Selecione --

22 - Finalidade: -- Selecione --

Tratamentos Anteriores

Procedimentos Complementares

Observação/Justificativa

Outros Dados

Avançar: Quimioterapia Radioterapia OPME **Gravar**

19 - Diagnóstico por Imagem

Ultrassonografia

Tomografia

Ressonância Magnética

Raios-X

Outras

Ultrassonografia

PET

20 - Estadiamento *

-- Selecione --

-- Selecione --

I

II

III

IV

Não se aplica

ECOG*: Classificação internacional sobre capacidade funcional do paciente:

19 - Diagnóstico por Imagem: Ultrassonografia

20 - Estadiamento: I

21 - ECOG: -- Selecione --

-- Selecione --

Totamente ativo capaz de exercer, sem restrições, todas as atividades que exercia antes do diagnóstico. Não exerce atividade física extenuante, porém é capaz de realizar um trabalho leve em casa ou no escritório. Caminha e é capaz de exercer as atividades de autocuidado, mas é incapaz de realizar qualquer atividade de trabalho. Permanece fora do leito mais de 50% das horas de vigília. Capacidade de autocuidado limitada. Permanece no leito ou cadeira mais de 50% das horas de vigília. Completamente dependente. Não é capaz de exercer qualquer atividade de autocuidado. Totalmente confinado à cama ou cadeira.

22 - Finalidade *

-- Selecione --

-- Selecione --

Curativa

Neoadjuvante

Adjuvante

Paliativa

Controle

Se o paciente realizou algum tratamento anterior, relatar nos campos abaixo:

Tratamentos Anteriores

25 - Cirurgia

26 - Data de Realização

27 - Quimioterapia

28 - Data de Aplicação

Se o paciente necessitar realizar algum procedimento paralelo ao tratamento quimioterápico, incluir no campo abaixo, seguindo a mesma regra de emissão de procedimento citado acima.

Procedimentos Complementares

Data Prevista Tabela	Procedimento	Dosagem	Quantidade	Valor

Observação/Justificativa

29 - Observação / Justificativa

30 - Data de Início da Administração: 04/11/2014

Outros Dados

34 - Número de Campos

35 - Dose por Dia (em Gy)

36 - Dose Total (em Gy)

37 - Número de Dias

38 - Data Prevista para Início da Administração

Segue a mesma regra de Quimioterapia para Radioterapia.

Anexo de Radioterapia

Dados principais

1 - Registro ANS: 018170

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira: 02222

8 - Nome: BENEFICIÁRIO GENESECO

9 - Sexo: M

10 - Sexo: Feminino

Dados do Profissional Solicitante

11 - Nome do Profissional Solicitante

12 - Telefone

13 - E-mail

Diagnóstico Oncológico

Tratamentos Anteriores

Procedimentos Complementares

Observação/Justificativa

Outros Dados

Avançar: Quimioterapia Radioterapia OPME **Gravar**

000032 ASSOCIAÇÃO MÉDICOS H S FRANCISCO

Anexo de OPME

Dados principais

1 - Registro ANS: 018170

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira: 02222

8 - Nome: BENEFICIÁRIO GENESECO

9 - Sexo: M

10 - Sexo: Feminino

Dados do Profissional Solicitante

11 - Nome do Profissional Solicitante

12 - Telefone

13 - E-mail

Diagnóstico Oncológico

Tratamentos Anteriores

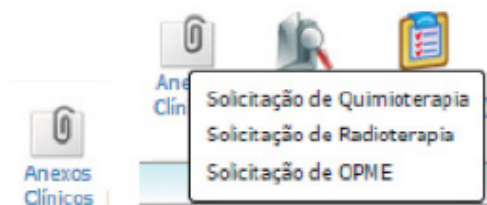
Procedimentos Complementares

Observação/Justificativa/Outros Dados

Avançar: Quimioterapia Radioterapia OPME **Gravar**

ANEXOS CLÍNICOS

Acesso também na barra de ícones localizada no campo superior do site.



LOCALIZAR PROCEDIMENTOS

CAMPOS DE PESQUISA

Nome do beneficiário: pesquisa por número da matrícula ou nome do beneficiário

Prestador: campo preenchido automaticamente ao fazer login

Numero da guia: numero da guia fornecido pela operadora

Numero da senha: caso a guia já esteja liberada, poderá pesquisar pelo número da senha;



> Acesso ao portal antigo;



> Campo utilizado para sair do portal.

ANOTAÇÕES

ANOTAÇÕES

platinum

Administradora de Benefícios

www.platinumbeneficios.com.br

(61) 3044.4433



www.hotelfazendaprosaude.com.br

(61) 3044.4422

Quallity

+ saúde

Medicina Preventiva e Qualidade de Vida

www.quallitymaissaude.com.br

(61) 3044-4430

Quallity

pró saúde

A saúde ao alcance de todos

SRTVS Qd. 701 - Conj. L - Lote 38 - Sala 20
Térreo II - Ed. Assis Chateaubriand
Asa Sul - Brasília/DF

www.quallityprosaude.com.br

(61) 3044.4401