

PASSO A PASSO PARA PREENCHIMENTO DE GUIA DE SOLICITAÇÃO DE SP/SADT

Acesse o TRT6 Saúde Web, por meio do endereço eletrônico <https://apps.trt6.jus.br/trt6saude>, digite o login e a senha enviados previamente por e-mail e clique em Entrar.



Proceda à verificação da elegibilidade do beneficiário, clicando em Consulta e, após, em Verificar Elegibilidade de Beneficiário.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Página Inicial

Autorização Faturamento **Consulta** Tabela Relatórios Ajuda Sair

Bem-vindo ao TRT6-S

- Pesquisar Procedimentos de Beneficiário
- Verificar Elegibilidade de Beneficiário**
- Pesquisar Beneficiário
- Pesquisar Prestador
- Pesquisar OPME Autorizada

Versão: 15/10/2020 12:04:22

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:25:25
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

lta-hom:8080/trt6saude/ConsultaElegibilidade.do?load=1

Aparecerá a seguinte tela:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade

Autorização Faturamento **Consulta** Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Consultar Log de Verificações de Elegibilidade...

*Beneficiário:

*Plano: TRT6-SAUDE *Nome do Titular:

*Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

Versão: 15/10/2020 12:04:22

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:27:16
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Clique na lupa.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:27:16
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Beneficiário:

Plano: TRT6-SAUDE Nome do Titular:

Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

Versão: 15/10/2020 12:04:22

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Aparecerá a seguinte tela:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:27:16
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Beneficiário:

Plano: TRT6-SAUDE

Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

Lista de Valores

Nº Carteira: Nome do Beneficiário:

Nenhum item encontrado.

Em seguida, digite o nome do beneficiário e clique em consultar.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:32:17
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Beneficiário:

Plano: TRT6-SAUDE

Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

Lista de Valores

Nº Carteira: Nome do Beneficiário:

Nenhum item encontrado.

Caso o beneficiário não seja elegível ou esteja cumprindo carência o sistema acusará da seguinte forma:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:58:12
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Consultar Log de Verificações de Elegibilidade...

*Beneficiário: 0 [redacted] 7 [redacted] ALVES DA SILVA
 *Plano: TRT6-SAUDE *Nome do Titular: [redacted] SILVA BRINGEL
 *Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

RESULTADO:
 Beneficiário(a) 0 [redacted] 7 - [redacted] ALVES DA SILVA não é elegível em 05/03/2021. Veja abaixo seus períodos de adesão ao TRT6-SAUDE:

Dependente	Tipo de Beneficiário	Início do Período	Fim do Período
		01/06/2019	29/02/2020

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

TRT6Saúde PERNAMBUCO Verificar Elegibilidade Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:57:12
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Consultar Log de Verificações de Elegibilidade...

*Beneficiário: 0 [redacted] [redacted] DANIELLI
 *Plano: TRT6-SAUDE *Nome do Titular: [redacted] DA SILVA
 *Verificar Elegibilidade em: 05/03/2021

RESULTADO:
 Beneficiário(a) 0 [redacted] 0 - [redacted] DANIELLI é elegível em 05/03/2021. Veja abaixo seus períodos de adesão ao TRT6-SAUDE:

Dependente	Tipo de Beneficiário	Início do Período	Fim do Período
		01/12/2020	

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Uma vez verificada a elegibilidade, clique em Autorização e depois em Solicitar Procedimento.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Página Inicial Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 13:10:16
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Solicitar Procedimento

Auditar Guia de Solicitação Médica
 Manter Internação
 Realizar Perícia Inicial Odontológica



Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Aparecerá a seguinte tela:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Pesquisar Guia de Solicitação

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 13:19:57
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Consultar Limpar Incluir...

Nº da Guia do Prestador:
 Nº da Guia da Operadora:
 Prestador:
 Beneficiário:
 Tipo da Guia: --- Seleção ---
 Situação: Todos
 Período de Recebimento: até
 Mostrar também canceladas?

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Clique em Incluir>>Guia de Solicitação de SP/SADT.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Pesquisar Guia de Solicitação

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 13:19:57
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Consultar Limpar **Incluir...**

Nº da Guia do Prestador:
 Nº da Guia da Operadora:
 Prestador:
 Beneficiário:
 Tipo da Guia: --- Seleção ---
 Situação: Todos
 Período de Recebimento: até
 Mostrar também canceladas?

Escolha a opção de inclusão:

- Guia de Solicitação de SP/SADT
- Guia de Solicitação de Internação
- Guia de Solicitação de Tratamento Odontológico

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

TRT6Saúde PERNAMBUCO Pesquisar Guia de Solicitação

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 13:19:57
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Consultar Limpar **Incluir...**

Nº da Guia do Prestador:
 Nº da Guia da Operadora:
 Prestador:
 Beneficiário:
 Tipo da Guia: --- Seleção ---
 Situação: Todos
 Período de Recebimento: até
 Mostrar também canceladas?

Escolha a opção de inclusão:

- Guia de Solicitação de SP/SADT**
- Guia de Solicitação de Internação
- Guia de Solicitação de Tratamento Odontológico

Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

A guia será aberta para preenchimento.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:17:03
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação

*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

Dados do Beneficiário

*Número da Carteira: *Nome:
 *Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante

*CNPJ/CPF: Nome: CNES:
 [*] Endereço do Solicitante (Opcional):

Profissional Solicitante

*Nome do Profissional:
 *Conselho Profissional: --- Seleção --- *Nº no Conselho: *UF: --- Seleção ---
 CBO-S:

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES:
 [*] Endereço do Executante (Opcional):

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- | CID 10:

Preencha o campo destinado ao número da carteira.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:17:03
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: *Nome:
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: Nome: CNES:
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional:
*Conselho Profissional: [--- Seleção ---] *Nº no Conselho: *UF: [--- Seleção ---]
CBO-S:

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES:
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [--- Seleção ---] CID 10:

Ou, se preferir ou não dispuser desse dado no momento, clique na lupa.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:17:03
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: *Nome:
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: Nome: CNES:
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional:
*Conselho Profissional: [--- Seleção ---] *Nº no Conselho: *UF: [--- Seleção ---]
CBO-S:

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES:
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [--- Seleção ---] CID 10:

Aparecerá a seguinte tela:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:22:04
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Lista de Valores Consultar

Nº Carteira: Nome do Beneficiário:

Nenhum item encontrado.

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: *Nome:
*Plano: TRT6-SAUDE

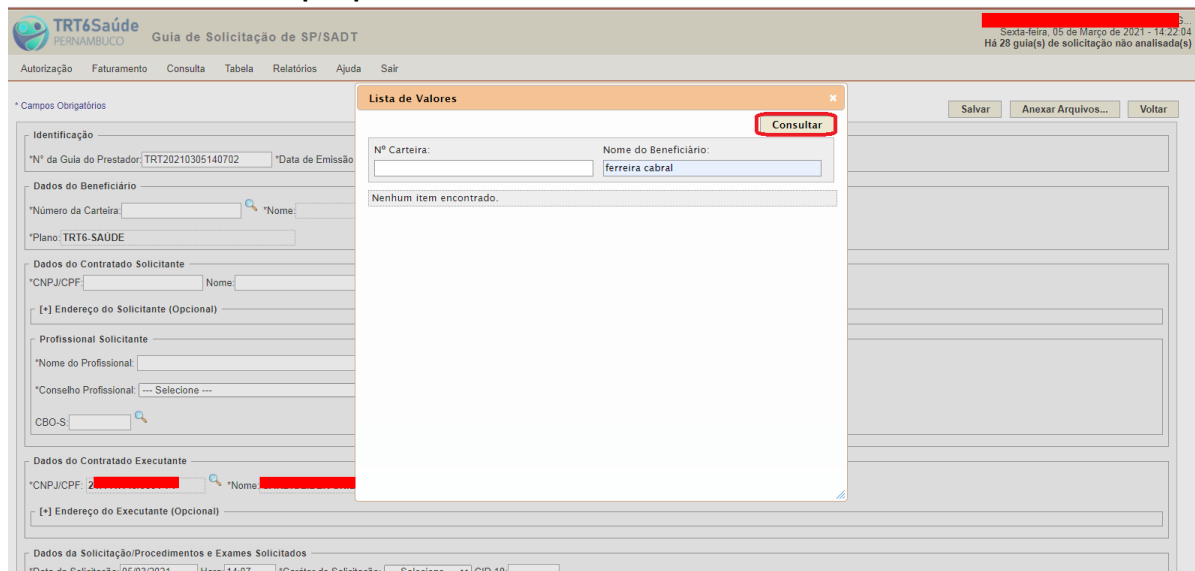
Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: Nome:
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional:
*Conselho Profissional: [--- Seleção ---]
CBO-S:

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome:
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [--- Seleção ---] CID 10:

Em seguida, digite o nome do beneficiário e clique em consultar. Se o campo “Nome do Beneficiário” for preenchido com apenas parte do nome, o sistema retornará as opções que se encaixem no critério de pesquisa.



TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:22:04
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: ferreira cabral
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [] Nome: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] Selecione ---
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] Selecione --- CID 10: []

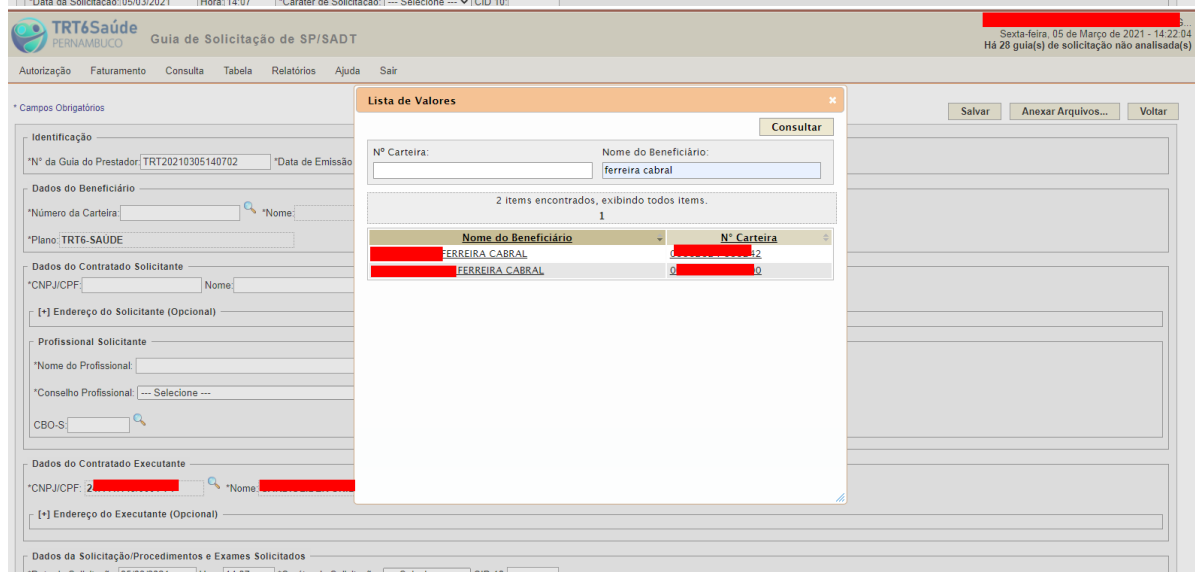
Lista de Valores

Nº Carteira: [] Nome do Beneficiário: ferreira cabral

Consultar

Nenhum item encontrado.

Salvar Anexar Arquivos... Voltar



TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:22:04
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: ferreira cabral
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [] Nome: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] Selecione ---
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] Selecione --- CID 10: []

Lista de Valores

Nº Carteira: [] Nome do Beneficiário: ferreira cabral

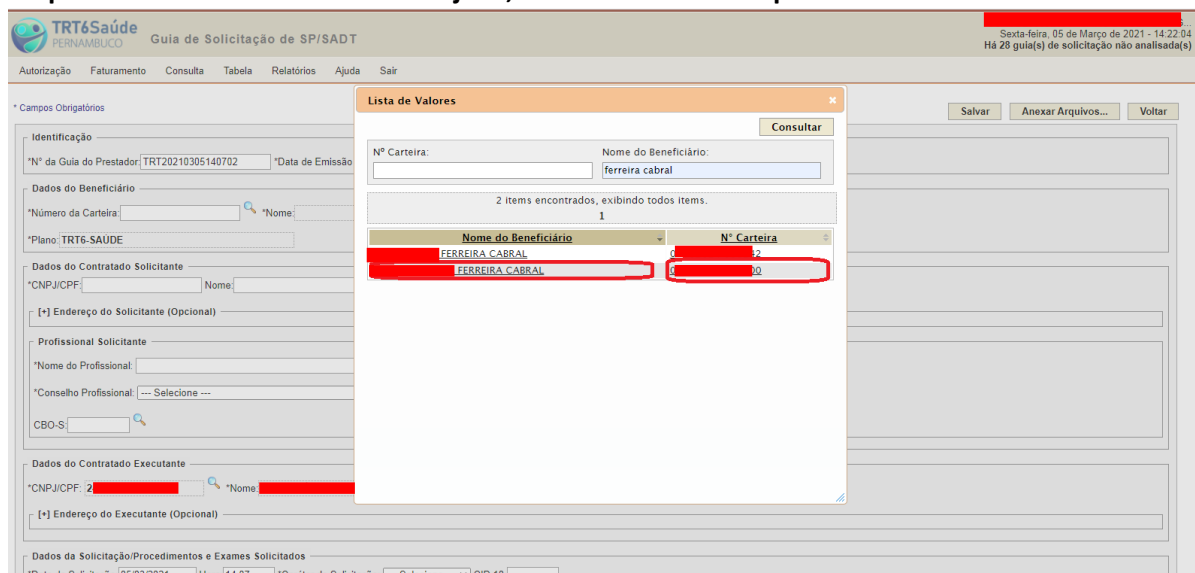
Consultar

2 itens encontrados, exibindo todos items.

Nome do Beneficiário	Nº Carteira
FERREIRA CABRAL	[]
FERREIRA CABRAL	[]

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Clique no nome do beneficiário desejado, ou no número da respectiva carteira.



TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:22:04
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: ferreira cabral
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [] Nome: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] Selecione ---
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] Selecione --- CID 10: []

Lista de Valores

Nº Carteira: [] Nome do Beneficiário: ferreira cabral

Consultar

2 itens encontrados, exibindo todos items.

Nome do Beneficiário	Nº Carteira
FERREIRA CABRAL	[]
FERREIRA CABRAL	[]

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

A janela com as opções de beneficiários se fechará e a guia de solicitação estará preenchida com os dados do beneficiário selecionado.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:27:05
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal: []

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [] Nome: [] CNES: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] *Nº no Conselho: [] *UF: []
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] CID 10: []

Preencha os campos destinados aos dados do Contratado Solicitante (CNPJ e Nome do Contratado). Caso o Contratado Solicitante coincida com o Contratado Executante, é possível copiar os dados deste e colar nos campos relativos àquele.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:37:07
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal: []

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [] Nome: [] CNES: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] *Nº no Conselho: [] *UF: []
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] CID 10: []

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:37:07
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal: []

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: 24.441.149/0001-74 Nome: CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA CNES: []
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: []
*Conselho Profissional: [] *Nº no Conselho: [] *UF: []
CBO-S: []

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: [] *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: []
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [] CID 10: []

Em seguida, preencha os campos destinados aos dados do profissional solicitante. Se o médico já estiver cadastrado, o sistema automaticamente mostrará a opção de autopreenchimento. Do contrário, os dados devem ser preenchidos e o cadastro do profissional no sistema ocorrerá após a guia ser salva.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:47:09
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal:

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: 0 *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: 24.441.149/0001-74 Nome: CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA CNES:
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: Pedro
*Conselho Profissional: PE/CRM - PEDRO *UF: --- Seleção ---
CBO-S:

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES:
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- CID 10:

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 14:42:08
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal:

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA CNES:
[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: Pedro
*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *N° no Conselho: *UF: PE
CBO-S:

Dados do Contratado Executante
*CNPJ/CPF: 2 *Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES:
[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- CID 10:

Preencha o campo destinado à indicação clínica.

Profissional Solicitante
 *Nome do Profissional: Pedro [redacted]
 *Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [redacted] *UF: PE
 CBO-S: [redacted]

Dados do Contratado Executante
 *CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [redacted]
 [*] Endereço do Executante (Opcional): [redacted]

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
 *Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Selecione --- CID 10: [redacted]
 Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo):
 [redacted]

Procedimentos Solicitados
 Adicionar Procedimento

OPM Solicitados
 Adicionar OPM

Observação
 [redacted]

Informe o caráter da solicitação, se de urgência ou eletiva.

* Campos Obrigatórios Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Identificação
 *Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal: [redacted]

Dados do Beneficiário
 *Número da Carteira: 0 [redacted] *Nome: [redacted] FERREIRA CABRAL
 *Plano: TRT6-SAUDE

Dados do Contratado Solicitante
 *CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [redacted]
 [*] Endereço do Solicitante (Opcional): [redacted]

Profissional Solicitante
 *Nome do Profissional: Pedro [redacted]
 *Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [redacted] *UF: PE
 CBO-S: [redacted]

Dados do Contratado Executante
 *CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [redacted]
 [*] Endereço do Executante (Opcional): [redacted]

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
 *Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Selecione --- CID 10: [redacted]
 Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo):
 [redacted]

Caráter de Solicitação: --- Selecione ---
 Seleção ---
 Eletiva
 Urgência

Clique em Adicionar Procedimento.

Profissional Solicitante
 *Nome do Profissional: Pedro [redacted]
 *Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [redacted] *UF: PE
 CBO-S: [redacted]

Dados do Contratado Executante
 *CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [redacted]
 [*] Endereço do Executante (Opcional): [redacted]

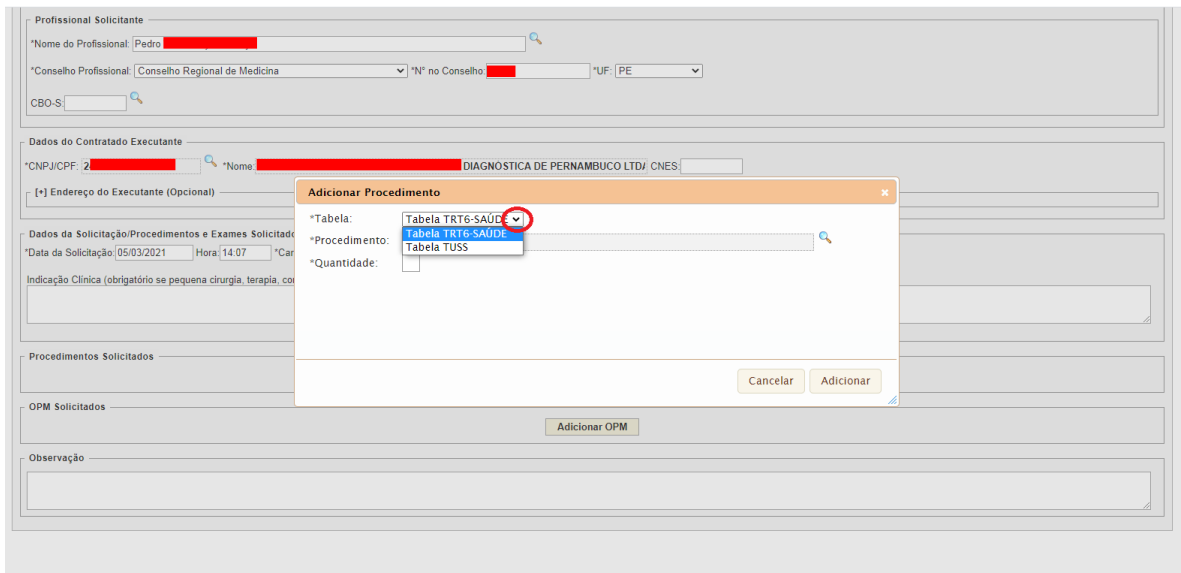
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
 *Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Selecione --- CID 10: [redacted]
 Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo):
 [redacted]

Procedimentos Solicitados
 Adicionar Procedimento

OPM Solicitados
 Adicionar OPM

Observação
 [redacted]

Informe o código do procedimento que será realizado, observando sempre a tabela à qual ele está vinculado: Tabela TRT6-SAÚDE para negociações específicas, como pacotes, por exemplo, ou para procedimentos previstos na Tabela Própria do TRT6 Saúde, relativos a Psicologia, Acupuntura, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoterapia e Nutrição, disponível no endereço https://www.trt6.jus.br/portal/sites/default/files/documents/tabela_propria_trt6_saude_0.pdf, ou Tabela TUSS para os demais casos, como procedimentos médicos, exames médicos etc. (códigos CBHPM).



Professional Solicitante

*Nome do Profissional: Pedro [REDACTED]

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [REDACTED] *UF: PE

CBO-S: [REDACTED]

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: [REDACTED] *Nome: [REDACTED] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [REDACTED]

[+] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Car: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, co)

Procedimentos Solicitados

OPM Solicitados

Observação

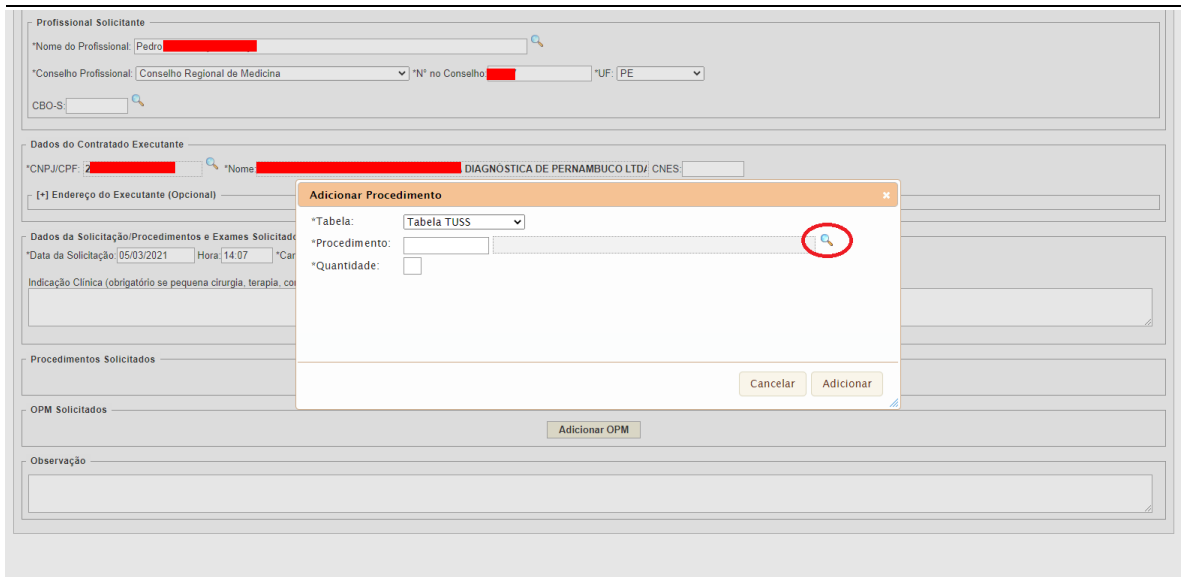
Adicionar Procedimento

*Tabela: Tabela TRT6-SAÚDE

*Procedimento: Tabela TRT6-SAÚDE

*Quantidade: [REDACTED]

Cancelar Adicionar



Professional Solicitante

*Nome do Profissional: Pedro [REDACTED]

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [REDACTED] *UF: PE

CBO-S: [REDACTED]

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: [REDACTED] *Nome: [REDACTED] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [REDACTED]

[+] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Car: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, co)

Procedimentos Solicitados

OPM Solicitados

Observação

Adicionar Procedimento

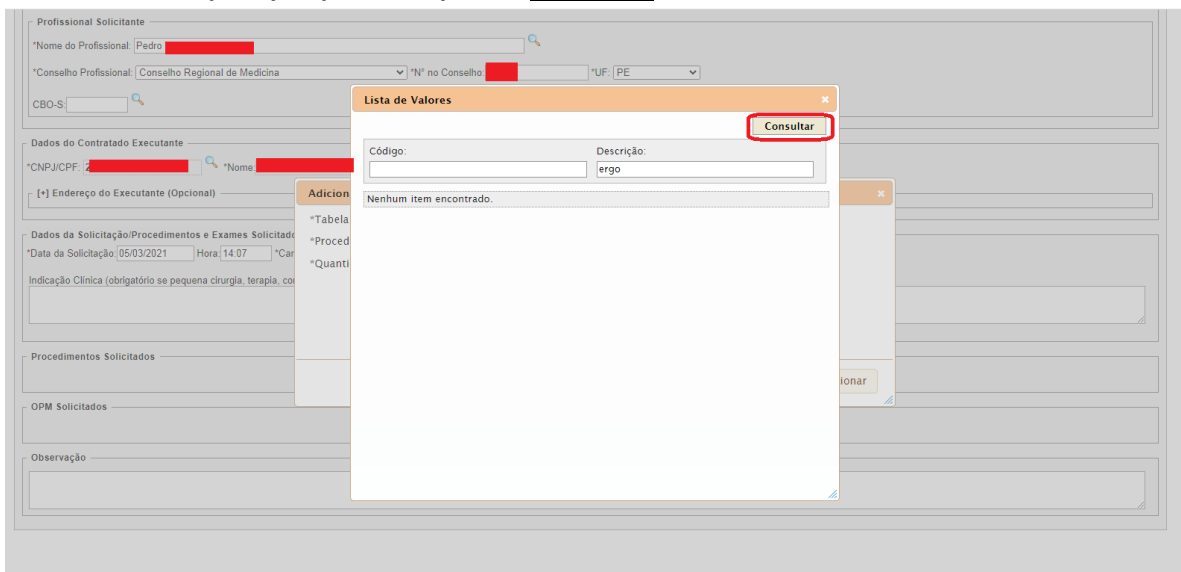
*Tabela: Tabela TUSS

*Procedimento: [REDACTED]

*Quantidade: [REDACTED]

Cancelar Adicionar

Insira um termo para pesquisa e clique em Consultar.



Professional Solicitante

*Nome do Profissional: Pedro [REDACTED]

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina | *Nº no Conselho: [REDACTED] | *UF: PE

CBO-S: [REDACTED]

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: [REDACTED] | *Nome: [REDACTED]

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Car: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, co)

Procedimentos Solicitados

OPM Solicitados

Observação

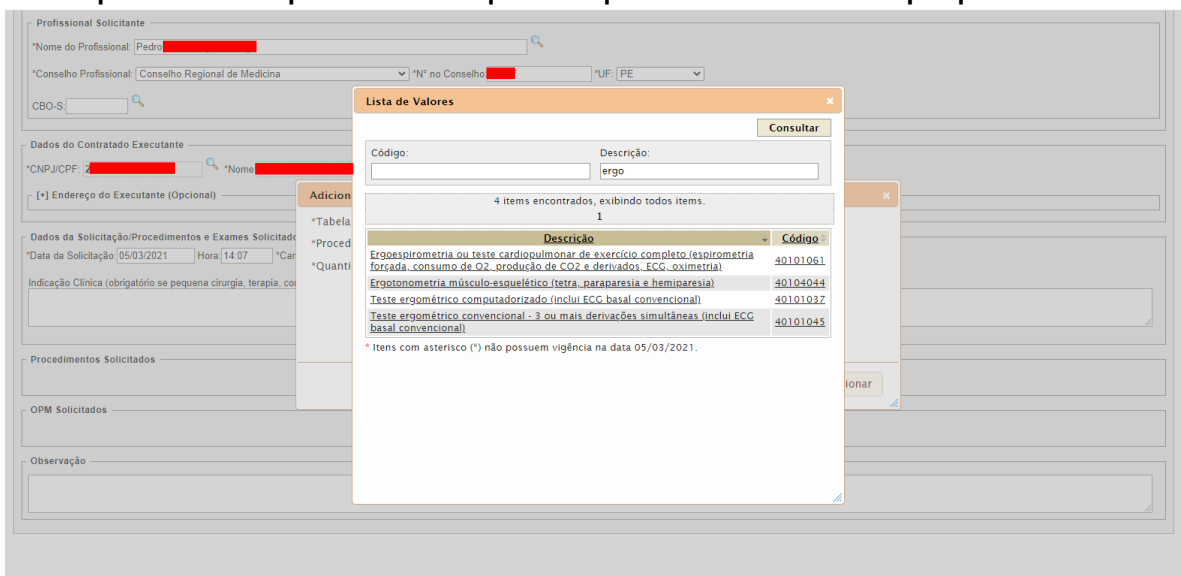
Lista de Valores

Código: [REDACTED] | Descrição: ergo

Consultar

Nenhum item encontrado.

Serão apresentados os procedimentos que se enquadrarem no critério de pesquisa.



Professional Solicitante

*Nome do Profissional: Pedro [REDACTED]

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina | *Nº no Conselho: [REDACTED] | *UF: PE

CBO-S: [REDACTED]

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: [REDACTED] | *Nome: [REDACTED]

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Car: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, co)

Procedimentos Solicitados

OPM Solicitados

Observação

Lista de Valores

Código: [REDACTED] | Descrição: ergo

Consultar

4 items encontrados, exibindo todos items.

1

Descrição	Código
Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (respirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria)	40101061
Ergotonometria músculo-esquelético (tetra, paraparesia e hemiparesia)	40104044
Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	40101037
Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	40101045

* Itens com asterisco (*) não possuem vigência na data 05/03/2021.

Clique no procedimento desejado para retornar à tela anterior e adicionar a quantidade. Depois clique em adicionar.

Profissional Solicitante

*Nome do Profissional: Pedro [redacted]

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [redacted] *UF: PE

CBO-S: [redacted]

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: [redacted]

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [redacted] CID 10: [redacted]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, co...)

Procedimentos Solicitados

OPM Solicitados

Observação

Adicionar Procedimento

*Tabela: Tabela TUSS

*Procedimento: 40101037 Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal cor.)

Quantidade: 1

Cancelar Adicionar

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: [redacted]

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- CID 10: [redacted]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo):

Procedimentos Solicitados

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Ação
Tabela TUSS	40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	1	

OPM Solicitados

Observação

Repita os passos acima descritos até que todos os procedimentos envolvidos tenham sido incluídos na guia.

*CNPJ/CPF: 2 [redacted] *Nome: [redacted] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTD/ CNES: [redacted]

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- CID 10: [redacted]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo):

Procedimentos Solicitados

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Ação
Tabela TUSS	10101012	Consulta - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	1	
Tabela TUSS	40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	1	

OPM Solicitados

Observação

Se for o caso, da mesma forma devem ser preenchidos os materiais, medicamentos e OPMEs utilizados, clicando em Adicionar OPM.

*CNPJ/CPF: [REDACTED] *Nome: [REDACTED] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [REDACTED]

[*] Endereço do Executante (Opcional): [REDACTED]

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- | CID 10: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo): [REDACTED]

Procedimentos Solicitados

[Adicionar Procedimento](#)

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Ação
Tabela TUSS	10101012	Consulta - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	1	
Tabela TUSS	40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	1	

OPM Solicitados

[Adicionar OPM](#)

Observação: [REDACTED]

Escolha a tabela à qual está vinculado o produto: Tabela TRT6-SAÚDE para os itens acordados, Tabela Brasíndice ou Tabela SIMPRO, insira o item, a quantidade e o respectivo valor, conforme negociação, e clique em Adicionar.

*CNPJ/CPF: [REDACTED] *Nome: [REDACTED] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [REDACTED]

[*] Endereço do Executante (Opcional): [REDACTED]

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- | CID 10: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo): [REDACTED]

Procedimentos Solicitados

[Adicionar Opme](#)

Tabela	Procedimento	Quantidade	Ação
Tabela TUSS	10101012	1	
Tabela TUSS	40101037	1	

Adicionar Opme

*Tabela: Tabela SIMPRO

*Item: [REDACTED]

*Qtde.: [REDACTED]

*Valor Unitário (R\$): [REDACTED]

[Cancelar](#) [Adicionar](#)

*CNPJ/CPF: [REDACTED] *Nome: [REDACTED] DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES: [REDACTED]

[*] Endereço do Executante (Opcional): [REDACTED]

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 | Hora: 14:07 | *Caráter de Solicitação: --- Seleção --- | CID 10: [REDACTED]

Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo): [REDACTED]

Procedimentos Solicitados

[Adicionar Opme](#)

Tabela	Procedimento	Quantidade	Ação
Tabela TUSS	10101012	1	
Tabela TUSS	40101037	1	

Adicionar Opme

*Tabela: Tabela SIMPRO

*Item: [REDACTED]

*Qtde.: [REDACTED]

*Valor Unitário (R\$): [REDACTED]

[Cancelar](#) [Adicionar](#)

Uma vez inseridos todos os procedimentos, medicamentos, descartáveis e ou OPMEs, clique em **Salvar**.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 15:39:33
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios **Salvar** Anexar Arquivos... Voltar

Identificação

*Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 *Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 N° da Guia Principal:

Dados do Beneficiário

*Número da Carteira: *Nome: FERREIRA CABRAL

*Plano: TRT6-SAÚDE

Dados do Contratado Solicitante

*CNPJ/CPF: Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA CNES:

[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante

*Nome do Profissional:

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *N° no Conselho: *UF: PE

CBO-S:

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: Nome: DIAGNOSTICA DE PERNAMBUCO LTDA/ CNES:

[*] Endereço do Executante (Opcional)

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: 05/03/2021 Hora: 14:07 *Caráter de Solicitação: [--- Seleção ---] CID 10:

Caso não haja nenhum procedimento e ou material que necessite de autorização prévia, aparecerá a mensagem de que a guia foi autorizada automaticamente e esta deverá ser apresentada ao beneficiário para assinatura.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 15:47:13
Há 28 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

• Guia AUTORIZADA automaticamente. Favor imprimir a guia para assinatura do beneficiário. Número de Guia da Operadora gerado 1939.

Imprimir **Voltar**

Ir para: [Início da Guia](#) | [Procedimentos](#) | [OPMs](#)

RESUMO DA AUDITORIA

Identificação da Guia

Nº da Guia do Prestador: TRT20210305140702 N° da Guia da Operadora: 1939

Tipo da Guia: Guia de Solicitação de SP/SADT

Beneficiário: 00 FERREIRA CABRAL

Prestador: 24 DIAGNÓSTICA DE PERNAMBUCO LTDA

Histórico de Situação

Data e Hora	Descrição	Usuário	Observação
05/03/2021 15:47:09	AUTORIZADA	<input type="text"/>	Procedimento(s) autorizado(s) automaticamente. FAVOR IMPRIMIR A GUIA PARA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO. [Regra de Autorização Prévia 1.]

Progresso da Auditoria

Qtde de Procedimentos não Auditados: 0 Qtde. OPMs não Auditadas: 0

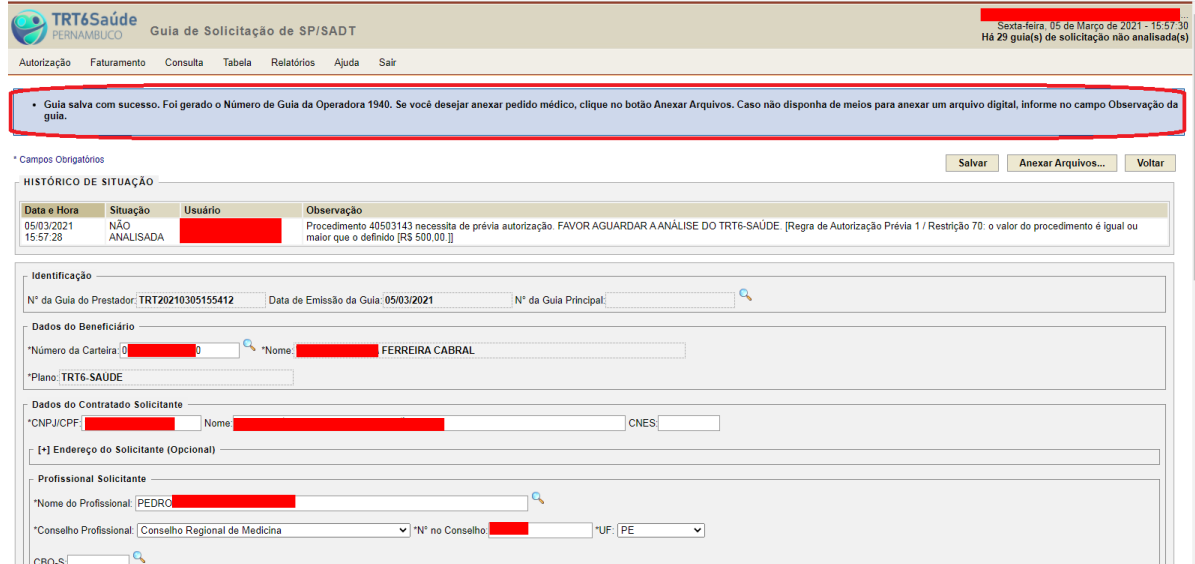
Alertas Gerais do Sistema

Nenhum item encontrado.

Negativas Gerais da Guia

Nenhum item encontrado.

Do contrário, aparecerá uma tela com a mensagem de que a guia foi salva com sucesso e com a orientação para anexar pedido médico:



TRT6 Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 15:57:30
Há 29 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

• Guia salva com sucesso. Foi gerado o Número de Guia da Operadora 1940. Se você desejar anexar pedido médico, clique no botão Anexar Arquivos. Caso não disponha de meios para anexar um arquivo digital, informe no campo Observação da guia.

* Campos Obrigatórios

HISTÓRICO DE SITUAÇÃO

Data e Hora	Situação	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:28	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização: FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500.00]]

Identificação
Nº da Guia do Prestador: TRT20210305155412 Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

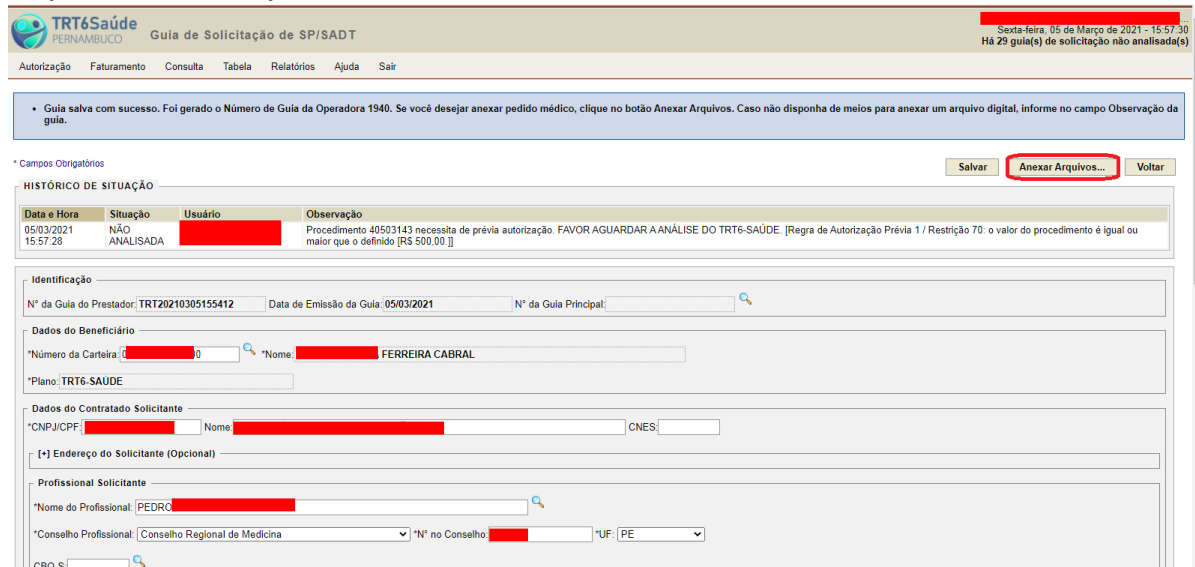
Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [REDACTED] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAÚDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED] CNES: [REDACTED]
[*] Endereço do Solicitante (Opcional): [REDACTED]

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: PEDRO [REDACTED]
*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [REDACTED] *UF: PE
CBO-S: [REDACTED]

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Clique em **Anexar Arquivos**.



TRT6 Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 15:57:30
Há 29 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

• Guia salva com sucesso. Foi gerado o Número de Guia da Operadora 1940. Se você desejar anexar pedido médico, clique no botão Anexar Arquivos. Caso não disponha de meios para anexar um arquivo digital, informe no campo Observação da guia.

* Campos Obrigatórios

HISTÓRICO DE SITUAÇÃO

Data e Hora	Situação	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:28	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização: FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500.00]]

Identificação
Nº da Guia do Prestador: TRT20210305155412 Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

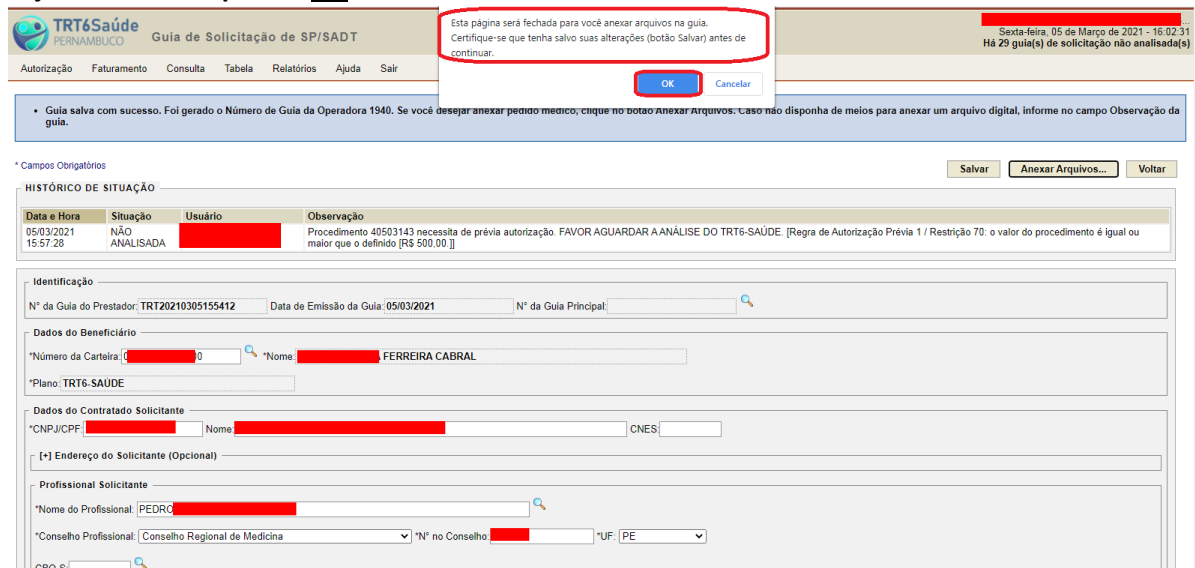
Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [REDACTED] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAÚDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED] CNES: [REDACTED]
[*] Endereço do Solicitante (Opcional): [REDACTED]

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: PEDRO [REDACTED]
*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [REDACTED] *UF: PE
CBO-S: [REDACTED]

Salvar **Anexar Arquivos...** Voltar

Surgirá uma caixa de diálogo com a mensagem de que a página será fechada para que o arquivo seja anexado. Clique em **OK**.



TRT6 Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:02:31
Há 29 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Esta página será fechada para você anexar arquivos na guia. Certifique-se que tenha salvo suas alterações (botão Salvar) antes de continuar.

OK Cancelar

• Guia salva com sucesso. Foi gerado o Número de Guia da Operadora 1940. Se você desejar anexar pedido médico, clique no botão Anexar Arquivos. Caso não disponha de meios para anexar um arquivo digital, informe no campo Observação da guia.

* Campos Obrigatórios

HISTÓRICO DE SITUAÇÃO

Data e Hora	Situação	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:28	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização: FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500.00]]

Identificação
Nº da Guia do Prestador: TRT20210305155412 Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

Dados do Beneficiário
*Número da Carteira: [REDACTED] *Nome: FERREIRA CABRAL
*Plano: TRT6-SAÚDE

Dados do Contratado Solicitante
*CNPJ/CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED] CNES: [REDACTED]
[*] Endereço do Solicitante (Opcional): [REDACTED]

Profissional Solicitante
*Nome do Profissional: PEDRO [REDACTED]
*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: [REDACTED] *UF: PE
CBO-S: [REDACTED]

Salvar Anexar Arquivos... Voltar

Aparecerá a seguinte tela:



TRT6Saúde PERNAMBUCO Anexar Arquivos à Guia

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:07:11
Há 29 guiá(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Adicionar Anexo Limpar Voltar

*Arquivo (Tam. Máx: 2 MB): Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

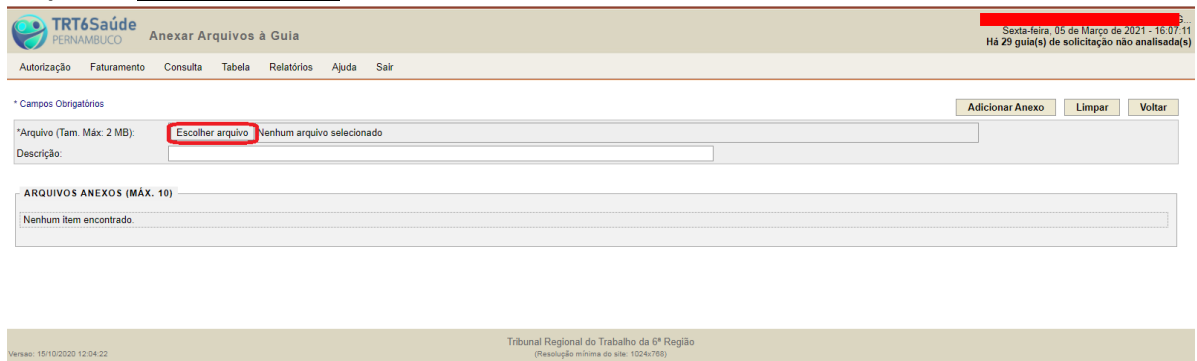
Descrição:

ARQUIVOS ANEXOS (MÁX. 10)

Nenhum item encontrado.

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região (Resolução mínima do site: 1024x768)

Clique em Escolher arquivo.



TRT6Saúde PERNAMBUCO Anexar Arquivos à Guia

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:07:11
Há 29 guiá(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Adicionar Anexo Limpar Voltar

*Arquivo (Tam. Máx: 2 MB): Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

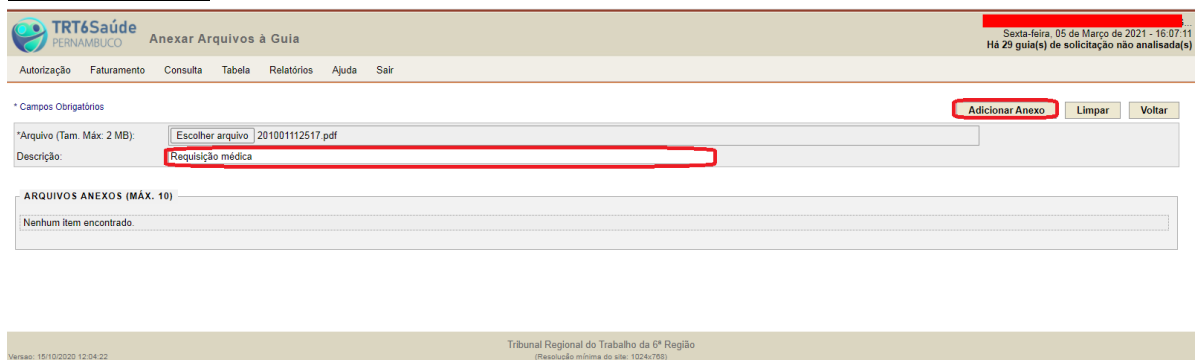
Descrição:

ARQUIVOS ANEXOS (MÁX. 10)

Nenhum item encontrado.

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região (Resolução mínima do site: 1024x768)

Selecione o arquivo desejado e insira a descrição no campo respectivo e depois clique em Adicionar Anexo.



TRT6Saúde PERNAMBUCO Anexar Arquivos à Guia

Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:07:11
Há 29 guiá(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios

Adicionar Anexo Limpar Voltar

*Arquivo (Tam. Máx: 2 MB): Escolher arquivo | 201001112517.pdf

Descrição: Requisição médica

ARQUIVOS ANEXOS (MÁX. 10)

Nenhum item encontrado.

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região (Resolução mínima do site: 1024x768)



Clique em Voltar.

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

• Anexo incluído(a) com sucesso.

* Campos Obrigatórios Adicionar Anexo Limpar Voltar

*Arquivo (Tam. Máx: 2 MB): Nenhum arquivo selecionado

Descrição:

ARQUIVOS ANEXOS (MÁX. 10)

Arquivo	Descrição	Data Inclusão	Ação
20100112517.pdf	Requisição médica	05/03/2021 16:11:40	

Versão: 15/10/2020 12:04:22 Tribunal Regional do Trabalho da 6ª Região
(Resolução mínima do site: 1024x768)

Surgirá o histórico de situação da guia, com a indicação de NÃO ANALISADA.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:13:06
Há 29 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

* Campos Obrigatórios Salvar Anexar Arquivos... Voltar

HISTÓRICO DE SITUAÇÃO

Data e Hora	Situação	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:28	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização. FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500.00]]

Identificação

Nº da Guia do Prestador: TRT20210305155412 Data de Emissão da Guia: 05/03/2021 Nº da Guia Principal:

Dados do Beneficiário

*Número da Carteira: 00002024-000000 *Nome: VALNEIDE MARIA FERREIRA CABRAL

*Plano: TRT6-SAÚDE

Dados do Contratado Solicitante

*CNPJ/CPF: 11.696.937/0001-60 Nome: LABORATORIO MARCELO MAGALHÃES S.A. CNES:

[*] Endereço do Solicitante (Opcional)

Profissional Solicitante

*Nome do Profissional: PEDRO WANDERLEY DE ARAUJO

*Conselho Profissional: Conselho Regional de Medicina *Nº no Conselho: 16437 *UF: PE

CBO-S:

Dados do Contratado Executante

*CNPJ/CPF: 11.696.937/0001-60 *Nome: LABORATORIO MARCELO MAGALHÃES S.A. CNES:

Após a análise pela auditoria a descrição no histórico de situação da guia mudará para **AUTORIZADA, AUTORIZADA COM NEGATIVA, NEGADA** ou **DEVOLVIDA PARA CORREÇÃO**. Neste último caso devem ser feitos os ajustes indicados pela auditoria e deve-se devolver a guia para nova análise.

Imprimir Voltar

Ir para: [Início da Guia](#) | [Procedimentos](#) | [OPMs](#)

RESUMO DA AUDITORIA

Identificação da Guia

Nº da Guia do Prestador: **TRT20210305155412** Nº da Guia da Operadora: **1940**

Tipo da Guia: **Guia de Solicitação de SP/SADT**

Beneficiário: **0 [REDACTED] FERREIRA CABRAL**

Prestador: **[REDACTED]**

Histórico de Situação

Data e Hora	Descrição	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:28	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização. FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500.00.]]
05/03/2021 16:19:59	EM ANÁLISE	[REDACTED]	
05/03/2021 16:20:22	AUTORIZADA	[REDACTED]	

Progresso da Auditoria

Qtde de Procedimentos não Auditados: **0** Qtde OPMs não Auditadas: **0**

Alertas Gerais do Sistema

Nenhum item encontrado.

Negativas Gerais da Guia

Imprimir Voltar

Ir para: [Início da Guia](#) | [Procedimentos](#) | [OPMs](#)

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

*Data da Solicitação: **05/03/2021 15:54** *Caráter Internação: **Eletiva** CID 10: **[REDACTED]**

Indicação Clínica (obrigatório se pequenas cirurgias, terapia, consulta de referência e alto custo):

Observação

Procedimentos Realizados

Tabela	Procedimento	Descrição	Qtde. (Sol/Aut)	Qtde. Mensal Requer. Aut.	Qtde. Faturada no Mês (03/2021)	Ação
Tabela TUIS	40503143	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra	1 / 1	1	0	+

OPM Realizados

Total OPM Solicitado (R\$): 0,00

Parecer

Anexos

Arquivo	Descrição
201001112517.pdf	Requisição médica

Após a análise pela auditoria a guia poderá ser impressa clicando em **Imprimir** e deverá ser apresentada ao beneficiário para assinatura.

TRT6Saúde PERNAMBUCO Guia de Solicitação de SP/SADT Sexta-feira, 05 de Março de 2021 - 16:21:00
Há 29 guia(s) de solicitação não analisada(s)

Autorização Faturamento Consulta Tabela Relatórios Ajuda Sair

Imprimir Voltar
Ir para: [Início da Guia](#) | [Procedimentos](#) | [OPMs](#)

RESUMO DA AUDITORIA

Identificação da Guia

Nº da Guia do Prestador: **TRT20210305155412** Nº da Guia da Operadora: **1940**

Tipo da Guia: **Guia de Solicitação de SP/SADT**

Beneficiário: **0 [REDACTED] 0 [REDACTED] FERREIRA CABRAL**

Prestador: **[REDACTED] [REDACTED]**

Histórico de Situação

Data e Hora	Descrição	Usuário	Observação
05/03/2021 15:57:23	NÃO ANALISADA	[REDACTED]	Procedimento 40503143 necessita de prévia autorização FAVOR AGUARDAR A ANÁLISE DO TRT6-SAÚDE. [Regra de Autorização Prévia 1 / Restrição 70: o valor do procedimento é igual ou maior que o definido [R\$ 500,00]]
05/03/2021 16:19:59	EM ANÁLISE	[REDACTED]	
05/03/2021 16:20:22	AUTORIZADA	[REDACTED]	

Progresso da Auditoria

Qtde de Procedimentos não Auditados: **0** Qtde. OPMs não Auditadas: **0**

Alertas Gerais do Sistema

Nenhum item encontrado.

Negativas Gerais da Guia