

Autorização Pedido de Internação

Início

Autorização

Solicitar Consulta

Solicitar SP/SADT

Solicitar Internação

Anexar Arquivos

Relatório de Transações

Emitir Guia de Transcrição

Consultar Transcrições Emitidas

Faturamento

Integrar Autorizações

Tratar Guias

Digitar Guias

Consulta

SP/SADT

Honorário

Enviar Remessas

Histórico de Remessas

Beneficiário

Carteira: Nome: Recém-nato: Acomodação: Cartão Nacional de Saúde:

Cel. contato: Email:

Local de internação

Código: Nome do contratado:

Executante

Código: Nome do contratado:

Nome do profissional: Conselho: Nº do Conselho: UF: CBO-S:

Cel. contato: Email:

Hipótese diagnóstica

Indicador de acidente: CID 10 principal: CID 10 (2): CID 10 (3): CID 10 (4):

OPME

Pedido utilizará OPME:

Dados internação Procedimentos **Anexos** Observações

Adicionar um novo arquivo

Relatório de Transações

Emitir Guia de Transcrição

Consultar Transcrições Emitidas

Faturamento

Integrar Autorizações

Tratar Guias

Digitar Guias

Consulta

SP/SADT

Honorário

Enviar Remessas

Histórico de Remessas

Local de internação

Código: Nome do contratado:

Executante

Código: Nome do contratado:

Nome do profissional: Conselho: Nº do Conselho: UF: CBO-S:

Cel. contato: Email:

Hipótese diagnóstica

Indicador de acidente: CID 10 principal: CID 10 (2): CID 10 (3): CID 10 (4):

OPME

Pedido utilizará OPME:

Dados internação Procedimentos **Anexos** Observações

Adicionar um novo arquivo

OPME	Arquivo	Descrição
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="Nenhum arquivo selecionado"/> <input type="button" value="Buscar"/>	<input type="text" value="RELAÇÃO DE OPME"/> <input type="button" value="X"/>

Enviar