



IMPLANTAÇÃO - AUTORIZAÇÃO / FATURAMENTO



Telemedi cina

O futuro chegou.

A Blue estruturou para te atender uma plataforma própria e diversas especialidades médicas com profissionais atendendo em todo o Brasil, minimizando assim o tempo de resposta aos nossos usuários, além da grande vantagem da isenção do pagamento de coparticipação.

Rede Full

Com você a todo instante.
24h por dia, 7 dias na semana, a Bluemed te direciona a um sistema de atendimento em rede aberta cobrindo todas as regiões contratadas, com respostas rápidas ao beneficiário em clínicas, hospitais e laboratórios, atendendo de forma eficiente e sem burocracia.

blue





Conci erge

Você é a nossa pessoa.
As concierges da Blue estão disponíveis 24h por dia para os pacientes de urgência, emergência, crônico e gestante, direcionando toda nossa atenção, realizando a triagem, e encaminhando o paciente para seu procedimento sem demora, e com todo cuidado.

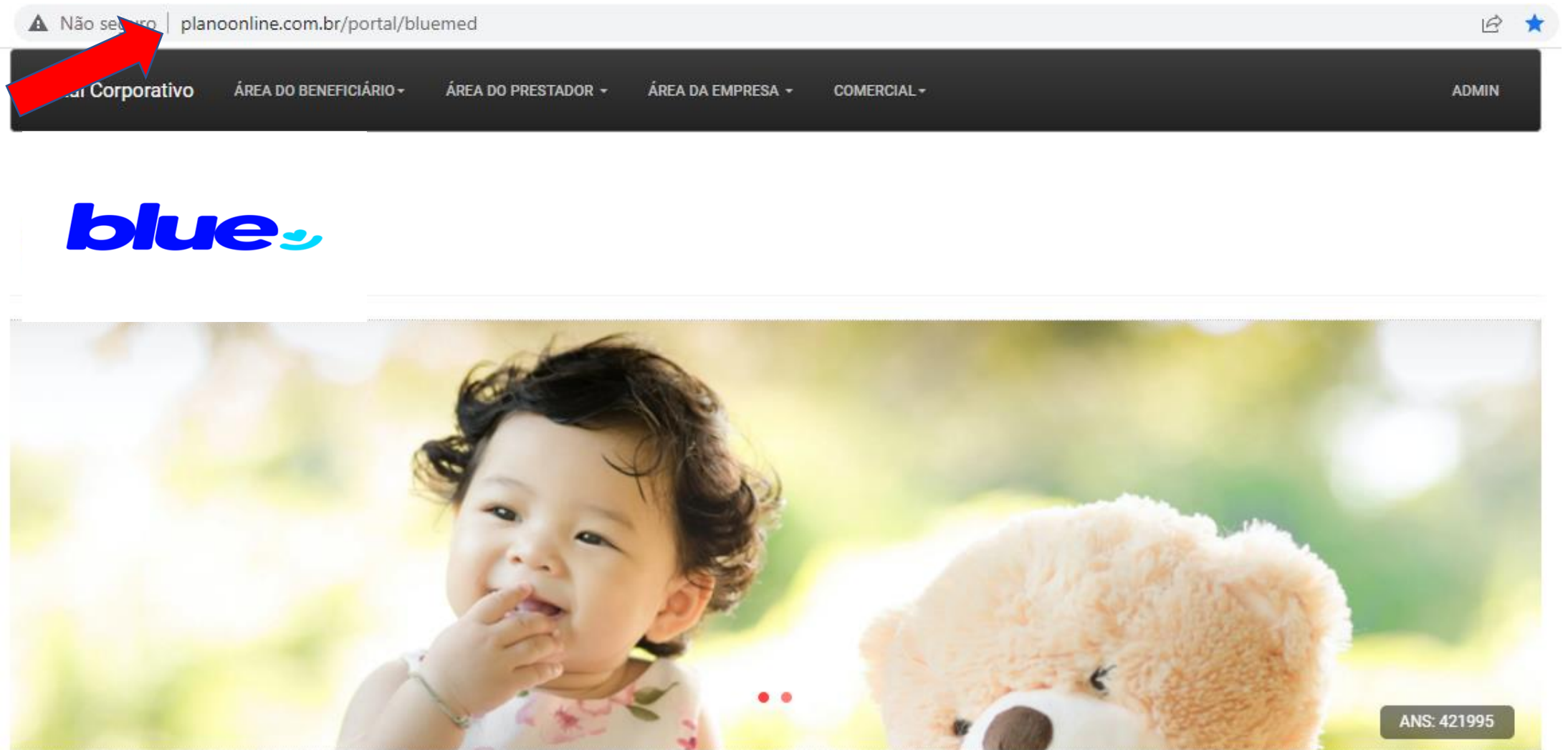


Porta de entrada

Sempre será um belo dia para a Blue salvar vidas.
A melhor forma de cuidar da sua saúde é otimizando o seu tempo com a especialidade certa. Nosso plano dispõe os melhores clínicos gerais para te avaliar e te direcionar para as diversas especialidades médicas que a Bluemed cobre em todo o Brasil (de acordo ao produto contratado). Não precisa adivinhar o que fazer, a Blue sabe tudo sobre sua saúde

PORTAL AUTORIZADOR – SISTEMA MPLAN

Link: <http://planoonline.com.br/portal/bluemed>





- AUDITORIA
- AUTORIZADOR DE GUIAS
- MÉDICO DE FAMÍLIA
- TISS ANS
- TABELA TUSS
- COORDENADOR TISS
- FATOR DE QUALIDADE ANS

TISS 3.05.00

ANS: 421995



AUTORIZADOR WEB DE GUIAS

SELECCIONE... ▾

- SELECCIONE...
- PRESTADOR**
- USUARIO
- PRESTADOR/FINANCEIRO

Inserir nesse campo o Login



Inserir nesse campo a senha





Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Alterar Senha

Senha Atual:

Nova Senha :

Confirmar Senha:

Alterar



GUIA DE CONSULTAS

Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Solicitações em Auditoria

Código do prestador:

000160

Código da especialidade:

003

Data de Emissão:

04/04/2022

Código:

Dígito:

Data de nascimento:

Plano:

Solicitante:

000160

Guia: Eletivo

Sim

Código do procedimento:

10101012

CID:

Obs.:

Nome do prestador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZ

Nome da especialidade:

CLINICA MEDICA

Hora da Emissão:

12:50:04

Validade:

04/05/2022

Nome do beneficiário:

Empresa:

Cobertura:

Solicitante:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZ

Atend ambulatorial em puericultura?

Não

Nome do procedimento:

EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELE

Nome CID:





GUIA DE CONSULTAS

[Consulta](#)[Solicitação SP/SADT](#)[Execução de SP/SADT](#)[Internação](#)[Prorrogação de Internação](#)[Guias Emitidas](#)[Confirmar Atendimento](#)[Impressão de Guias](#)[Recurso de Glosa](#)

Código do prestador:

000160

Nome do prestador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZ

Código da especialidade:

003

Nome da especialidade:

CLINICA MEDICA

Data de Emissão:

04/04/2022

Hora da Emissão:

12:50:04

Validade:

04/05/2022

Código:

0029-00179

Dígito:

01

Nome do beneficiário:

YASMIM DE LIMA BRANDAO

Data de nascimento:

31/08/2007

Empresa:

CITY SERVICOS

Plano:

BLUE NEXT C CO EMP

Cobertura:

06 - AMB + HOSP COM OBS

Solicitante:

000160

Solicitante:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZ

Guia: Eletivo

 Sim

Atend ambulatorial em puericultura?

 Não

Código do procedimento:

10101012

Nome do procedimento:

EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELE



Confirmar Atendimento	000160	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZ	
Impressão de Guias	Guia: Eletivo <input type="button" value="Sim"/>	Atend ambulatorial em puericultura? <input type="button" value="Não"/>	
Recurso de Glosa	Código do procedimento: 10101012	Nome do procedimento: EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELE	
Enviar XML	CID: <input type="text"/>	Nome CID: <input type="text"/>	
Solicitações em Auditoria	Obs.: <input type="text"/>		
Contra Referência	Tipo de acidente: Não Acidentado	Tipo de Consulta: Escolha um tipo	
Relatório Confirmação de Atendimento	Atendimento a RN: <input type="button" value="Não"/>	<ul style="list-style-type: none">Escolha um tipoEscolha um tipoPrimeira ConsultaConsulta de ContinuidadeConsultas de Pré-NatalConsultas Por encaminhamento	
Demonstrativo Análise de Contas	<input type="text" value="Anexar Arquivos na Guia"/>		
Informar Alta Hospitalar	Salvar	Cancelar	

[Voltar](#)

GUIA DE CONSULTA

2- Nº Guia no Prestador: 3222

[Imprimir](#)

Especialidade: CLINICA MEDICA

1- Registro ANS

421995

3- Número da Guia Atribuído pela Operadora

3222

Dados do Beneficiário

4- Número da Carteira

0029-00179 01

5- Validade da Carteira

04/05/2022

6- Atendimento a RN (Sim ou Não)

Não

7- Nome

YASMIM DE LIMA BRANDAO

8- Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9- Código na Operadora

000160

10 - Nome do Contratado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL

11 - Código CNES

12- Nome do Profissional Executante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL

13- Conselho Prof

14- N no Conselho

15- UF

BA

16- Código CBO

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

18- Data do Atendimento

04/04/2022 12:43:09

19- Tipo de Consulta

1-Primeira

20- Tabela

22

21- Código do Procedimento

10101012 - EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

22- Valor do Procedimento

23- Observação / Justificativa

24- Assinatura do Profissional Executante

25- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Santa Casa De Misericordia Da

Qtd. Guias/Mês: **1**

Tipo: PRESTADOR

Mensagens Audit.: **0**



LISTA DE SOLICITAÇÃO DE GUIA DE EXAME

Data Inicial:

Data Final:

Listar

Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento



Impressão de Guias



LISTA DE SOLICITAÇÃO DE GUIA DE EXAME

Data Inicial: Data Final:

resultados por página Pesquisa rápida

Solic N°	Matrícula	Usuário	Data	Procedimento	Qtd	Descrição	CID	Status	Ação
18	0029-00179 01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	04/04/2022	10101039	1	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		PROCEDIMENTO EM AUDITORIA	 


Solic N°	Matrícula	Usuário	Data	Procedimento	Qtd	Descrição	CID	Status	Ação
----------	-----------	---------	------	--------------	-----	-----------	-----	--------	------

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior Próximo



GUIA DE SP/SADT

[Consulta](#)[Solicitação SP/SADT](#)[Execução de SP/SADT](#)[Internação](#)[Prorrogação de Internação](#)[Guias Emitidas](#)[Confirmar Atendimento](#)[Impressão de Guias](#)[Recurso de Glosa](#)

Código do prestador:

000160

Nome do prestador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL

Data de Emissão:

04/04/2022

Hora de Emissão:

13:08:31

Validade:

04/05/2022

Guia Eletivo:

Sim

Código do Beneficiário:

Ex; 9999-99999

Dígito:

Nome do usuário:

Procedimentos Solicitados:

Exibir



Exibir

Carência

Data de Nascimento:

Empresa:

Plano:

Cobertura:

Código do solicitante:

Nome do solicitante:



Guia Eletivo:

Sim

Código do Beneficiário:

0029-00179

Procedimentos Solicitados:

0

Dígito:

01

Nome do usuário:

YASMIM DE LIMA BRANDAO

Exibir



Exibir

Carência



Data de Nascimento:

31/08/2007

Empresa:

CITY SERVICOS

Plano:

BLUE NEXT C CO EMP

Cobertura:

06 - AMB + HOSP COM OBS

Código do solicitante:

Nome do solicitante:



CID:

Nome CID:



Guias de SP/SADT

Sim

Guias de Quimioterapia

Não

Guias de Radioterapia

Não

Outros

Não

Observação da Guia:

Limite de 200 Caracteres

Listagem de carência

Descrição	Código	Carência	Dias	Data	Cobertura	Status
INDEFINIDO / NAO TEM	999	0001	0	07/03/2022	S	CUMPRIDA

Guias de SP/SADT

Sim

Guias de Quimioterapia

Não

Guias de Radioterapia

Não

Outros

Não

Observação da Guia:

Limite de 200 Caracteres

Tipo de acidente:

Não Acidentado

Atendimento a RN:

Não

Paciente Internado:

Não

Nº da Guia de Internação:



Código do Procedimento:

Procedimento:



CH:

Filme:

Quantidade



Alterar Quantidade

Código

Descrição

CH

Filme

Quantidade

Data

Excluir



Excluir

Guias de SP/SADT

Guias de Quimioterapia

Guias de Radioterapia

Outros

Não

 Aviso

Procedimento não autorizado para prestador!

OK

Não Acidentado

Não

Internado:

Não

Nº da Guia de Internação:



Código do Procedimento:

Procedimento:



CH:

Filme:

Quantidade



Alterar Quantidade

Tipo de

Não Ac

Nº da Gu

planoonline.com.br diz

Procedimento requer auditoria!

OK

Paciente Internado:

Não

Código do Procedimento:

10101039

Procedimento:

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

CH:

1

Filme:

0.00000

Quantidade

1

Alterar Quantidade

[Executa SQL:#83] Erro de Consulta:



Excluir



Anexar Arquivos na Guia



Salvar



Cancelar

Imprimir

Concluir

Solicitação número 19 gerada. Aguardando auditoria.



GUIA DE INTERNAÇÃO

- Consulta
- Solicitação SP/SADT
- Execução de SP/SADT
- Internação
- Prorrogação de Internação
- Guias Emitidas
- Confirmar Atendimento
- Impressão de Guias
- Recurso de Glosa
- Enviar XML

Código do prestador:

000160

Nome do prestador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZA

Emissão

04/04/2022

Hora:

13:22:46

Validade:

04/05/2022

Código do Beneficiário:

0029-00179

Dígito:

01

Nome do Beneficiário:

YASMIM DE LIMA BRANDAO

Data de Nasc:

31/08/2007

Acomodações:

ENFERMARIA

Plano:

BLUE NEXT C CO

Cobertura:

06 - AMB + HOSP

Código do solicitante:

000160

Nome do solicitante:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL



Procedimentos Solicitados:

0

Exibir



Internação:

Eletiva Sim

Atendimento a RN: Não

Especialidade:

Clínica Não

Cirúrgica Sim

Obstetrica Não

Pediátrica Não

Psiquiátrica Não

CID:

Descrição:



Data de internação:

04/04/2022



Previsão de alta:

04/04/2022



Qtde. Dias Sol.:

1

Indicação Clínica:

Observações:

Por Descrição Por Código

Show 10 entries

Search:

Código CID	Descrição
J04	LARINGITE E TRAQUEITE AGUDAS
J040	LARINGITE AGUDA
J05	LARINGITE OBSTRUTIVA AGUDA E E
J050	LARINGITE OBSTRUTIVA AGUDA

Código:

Procedimento:



CH:

Filme:

Quantidade.:



Código

Descrição

CH

Filme

Quantidade

Data

Excluir



Excluir



Anexar Arquivos na Guia



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

Consulta



Busca do Beneficiário por Nome

Buscar



Solicitação SP/SADT



Código da Guia a ser Prorrogada

Execução de SP/SADT

Internação



Prorrogação de Internação

Código do prestador:

Nome do prestador:

Emissão

Hora:

Validade:

Código do Beneficiário:

Dígito:

Nome do Beneficiário:

Guias Emitidas



Data de Nasc:

Acomodações:

Plano:

Cobertura:

Confirmar Atendimento

Código do solicitante:

Nome do solicitante:



Impressão de Guias

Procedimentos Solicitados:

Exibir

Internação:



Eletiva Sim

Especialidade:



Clínica Sim

Cirúrgica Não

Obstétrica Não

Pediátrica Não

Psiquiátrica Não

CID:



Descrição:



Data de internação:



Prorrogar até:

Qtde. Dias Sol.:

Indicação Clínica:

Observações:



Código:

Procedimento:



CH:

Filme:



Quantidade.:



Código

Descrição


CH


Filme

Quantidade


Data

Excluir

Código: Procedimento: 

CH: Filme: Quantidade.: 

Codigo	Descrição	CH	Filme	Quantidade	Data	Excluir
--------	-----------	----	-------	------------	------	---------

 Excluir



 Anexar Arquivos na Guia



Salvar Cancelar



Guias Emitidas

Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Data de Início:

Data do Fim:

Guias Confirmadas:

Código:

Dígito:

Nome do usuário:



Código da Guia:



Prestador:


Nenhum prestador encont

Exibir


Selecione o período da guia para realizar a busca, caso seja necessário realizar reimpressão de alguma guia emitida.

Guias Emitidas

Data de Início:

08/04/2022 

Data do Fim:

08/04/2022 

Guias Confirmadas:

Código:

Dígito:

Nome do usuário:




Código da Guia:







Prestador:

Nenhum prestador encont 

 Exibir

10  resultados por página

Pesquisa rápida

Guia	Titular	Usuário	Nome.	Data Emi.	Origem	Tp. Guia	Faturada	Ações
3381	0029-00179	01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	08/04/2022	PORTAL	CONSULTAS	NAO	
3383	0029-00179	01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	08/04/2022	SEDE	EXAMES SP/SADT	NAO	  

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros

Anterior **1** Próximo



Confirmação de Atendimento

Guia:

3381

Beneficiário:

YASMIM DE LIMA BRANDAO



Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Guia	Código	Nome	CPF	Emissão	Procedimento	Descrição	Qtd	Status
3381	0029-00179-01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	11131645570	08/04/2022	10101012	EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1	null

Visualizar Guia

Código CID:

Nome CID:

Data Atend:

✓ Confirmar

✗ Remover Confirmação

Confirmação de Atendimento

Guia:

Beneficiário:



Guia	Código	Nome	CPF	Emissão	Procedimento	Descrição	Qtd	Status
3381	0029-00179-01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	11131645570	08/04/2022	10101012	EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	1	null

Visualizar Guia

Código CID:

Nome CID:



Data Atend:



Confirmar



Remover Confirmação

Sucesso!

CONFIRMADO A DATA DE ATENDIMENTO DA GUIA:
3381





⌵ Guias em Branco para Impressão

⌵ Exame - sp/sadt

⌵ Consulta

⌵ Internação

Consulta

Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML



Solicitação SP/SADT

Execução de SP/SADT

Internação

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Solicitações em Auditoria

Contra Referência

Relatório Confirmação
de Atendimento

Demonstrativo Análise de Contas

Formulário de Recurso de Glosa

Guia:

3381

Localizar



Versão para Impressão

Consulta Guia - Google Chrome

Não seguro | planoonline.com.br/autorizadorweb_v2/popup/consultaGuia.php

Show 10 entries

Search:

Codigo Guia ▲	Usuário	Data Emissão	Data Atendimento
3381	YASMIM DE LIMA BRANDAO	2022-04-08	2022-04-08

Codigo Guia Usuário Data Emissão Data Atendimento

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Solicitações em Auditoria

Contra Referência

Relatório Confirmação de Atendimento

Demonstrativo Análise de Contas





Informar Alta Hospitalar

Solicitações em Auditoria

10 resultados por página

Pesquisa rápida

Solic. N° Matrícula Usuário Data Procedimento Qtd Descrição CID Status Tp. Sol Ação

18	0029-00179 01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	04/04/2022	10101039	1	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		Procedimento em auditoria aguardando liberacao	EXAMES SP/SADT	 
19	0029-00179 01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	04/04/2022	10101039	1	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		Procedimento em auditoria aguardando liberacao	EXAMES SP/SADT	 

Solic. N° Matrícula Usuário Data Procedimento Qtd Descrição CID Status Tp. Sol Ação

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros










Anterior 1 Próximo



Encaminhamentos Realizados

10 resultados por página

Pesquisar

Cod. Titular  Usuário  Especialidade  Data  Prestador  Nome Prestador  Status  Obs.  Ação 

Nenhum registro encontrado

Cod. Titular Usuário Especialidade Data Prestador Nome Prestador Status Obs. Ação

Mostrando 0 até 0 de 0 registros


Anterior Próximo

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Solicitações em Auditoria

 **Contra Referência**

Relatório Confirmação
de Atendimento

Demonstrativo Análise de Contas

Informar Alta Hospitalar

Prorrogação de Internação

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Solicitações em Auditoria

Contra Referência

Relatório Confirmação
de Atendimento

Demonstrativo Análise de Contas

Informar Alta Hospitalar


RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE ATENDIMENTO


Filtro

Solicitante Executante Complementar

Data de Início:

Data do Fim:





 **Mostrar**

« Abril 2022 »

Do	Se	Te	Qu	Qu	Se	Sa
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
1	2	3	4	5	6	7

RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE ATENDIMENTO

Filtro

Solicitante Executante Complementar

Data de Início:

01/04/2022

Data do Fim:

08/04/2022

Mostrar

Gerar Relatório

10 resultados por página

Pesquisa rápida

Nº da Guia	Usuário	Beneficiário	Prestador	Solicitante	Procedimento	Data da Solicitação	Data da Confirmação	Quantidade	Biometria
3381	0029-00179 01	YASMIM DE LIMA BRANDAO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA HOSPITAL SANTA IZABEL	10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	08/04/2022	08/04/2022	1	Não

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

Guias Emitidas

Confirmar Atendimento

Impressão de Guias

Recurso de Glosa

Enviar XML

Solicitações em Auditoria

Contra Referência

Relatório Confirmação
de Atendimento

Demonstrativo Análise de Contas

Informar Alta Hospitalar

Informar Alta Hospitalar

Busca do Beneficiário por Nome

YASMIM DE LIMA BRANDAO Cod 0029-00179-01

Buscar



Nome do Beneficiário

Código Titular

Código Usuário

Guia

Data Internação

Data Alta *obrigatório



Salvar Alta

RemoverAlta



blue 