

Manual de atendimento Anafe Saúde

Finalidade: Atender aos clientes que possuem o seguro com a Anafe Saúde que irão realizar exames nas Unidades do Labi Exames.

Procedimento: O cliente comparecerá em uma das unidades credenciadas com uma prescrição médica obrigatória, munido de documento com foto e sua carteirinha do seguro.

1 - Unidades credenciadas

2 - Acesso ao Site

3 - Autorização de procedimento (Impressão/assinatura de Guias)

4 - Finalização Motion

5 - Localizar Guias

Cartão de Identificação e Planos atendidos

Esse credenciado atenderá os seguintes planos desta operadora:



2 - Acesso ao site: www.anafesaude.com.br

Pesquisar



Uma empresa parceira
UNIDAS
AUTODIAGNÓSTICO EM SAÚDE



Anafe Saúde Concierge
0800 286 2204



Central de adesões
0800 607 0070



Fale conosco/
ouvidoria



Área restrita



Home

Institucional

Planos

Benefícios

Rede Credenciada

Portal do Beneficiário

Portal do Credenciado

JUNHO
VERMELHO
DOE SANGUE, SALVE VIDAS!



Mês de conscientização para
a **doação de sangue**.



Para fazer sua adesão online clique aqui



Tipo de Acesso: Prestador PJ
Login: 27579749000191
Senha: 27579749000191
Código do prestador: 00084-2



[Home](#)

[Institucional](#)

[Planos](#)

[Benefícios](#)

[Rede Credenciada](#)

[Portal do Beneficiário](#)

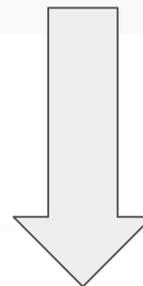
[Portal do Credenciado](#)

Portal do credenciado

Primeiro acesso? Saiba como fazer o seu login

Autenticação necessária

Exibir Senha





 **LOGON**

Tipo de acesso: ▼

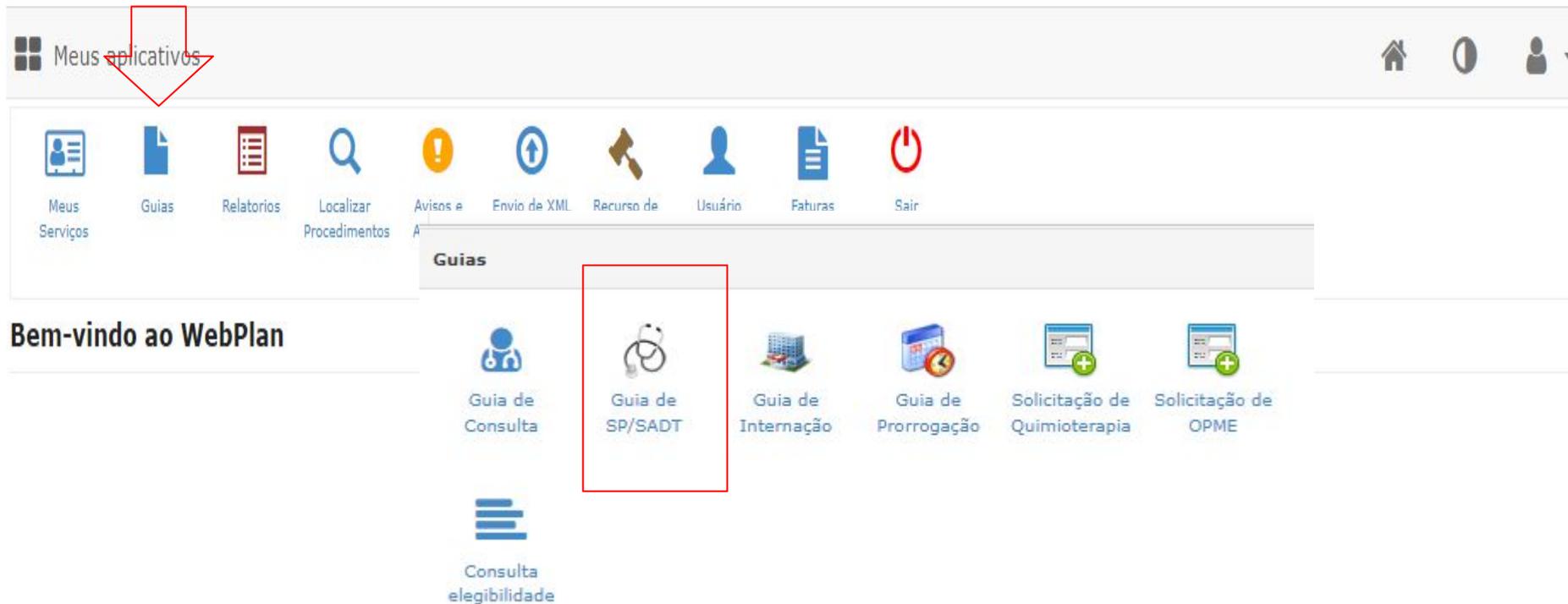
Usuário:

Senha:

[Esqueci minha senha](#)

3 - Autorização de procedimento

Acesse o menu “Guias” e clique em “Guia de SP/SADT” e aguarde o carregamento do formulário.



The screenshot displays the WebPlan interface. At the top left, there is a header with a grid icon and the text "Meus aplicativos". Below this is a horizontal menu with ten icons and their corresponding labels: "Meus Serviços", "Guias", "Relatorios", "Localizar Procedimentos", "Avisos e", "Envio de XML", "Recurso de", "Usuário", "Faturas", and "Sair". A red arrow points to the "Meus aplicativos" header. Below the main menu, there is a sub-menu titled "Guias" which is highlighted. This sub-menu contains five options: "Guia de Consulta", "Guia de SP/SADT", "Guia de Internação", "Guia de Prorrogação", and "Solicitação de Quimioterapia". The "Guia de SP/SADT" option is highlighted with a red box. To the right of the "Guias" sub-menu, there are two more options: "Solicitação de OPME". At the bottom left, there is a "Bem-vindo ao WebPlan" message and a "Consulta elegibilidade" option.

Preencher campos de guia tiss

Preencha dos do solicitante : Nome/Conselho/Número/CBO/Caráter de atendimento

ATENÇÃO: CRM NÃO LOCALIZADO PODEMOS COLOCAR COMO MEDICO NÃO ENCONTRADO

Guia de SP/SADT

▼ Dados principais

1 - Registro ANS

423319

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Número da Guia Principal

i

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira *

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN *

-- Selecione -- ▼

No local

Nãc ▼

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

(225325) Médico pi

21 - Caráter do Atendimento *

Eletivo ▼

22 - Data da solicitação *

05/06/2024

PCMSO *

COMUM ▼

90 - Indicador de Cobertura Especial

-- Selecione -- ▼

Preencher dados Obrigatórios de guias Tiss

▼ Dados do Contratado Executante

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora *

00084-2

30 - Nome do Contratado

LABI EXAMES S/A

31 - Código CNES

9482709

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

-- Selecione --

33 - Indicação de Acidente

NÃO ACIDENTE

34 - Tipo de Consulta

PRIMEIRA CONSU

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

-- Selecione --

91 - Regime de Atendimento *

-- Selecione --

92 - Saúde Ocupacional

-- Selecione --

Cada ícone tem uma função e aplicação diferente. O ícone com “+” verde deve ser utilizado para a inserção individual dos procedimentos. No campo “Procedimento” o usuário deve digitar o nome ou código do procedimento, seguindo o padrão TUSS. Em seguida coloque a quantidade desejada e clique em para confirmar a inserção do procedimento na guia.

▼ Procedimentos



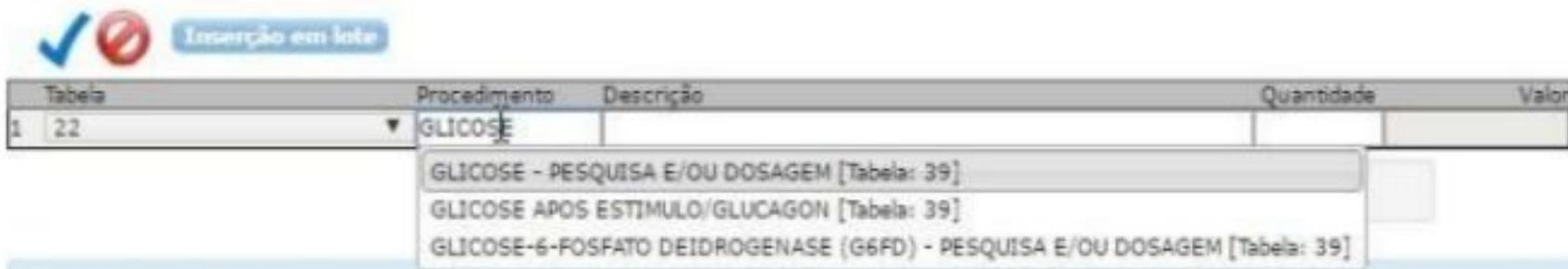
Inserção em lote

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Qtde. Fracionada	Unidade de Medida	Via Acesso	Valor
--------	--------------	-----------	------------	------------------	-------------------	------------	-------

Registros: 0 Procedimentos: 0 Valor Total:

Tabelas:

- 18 (Diárias, taxas e gases medicinais),
- 19 Materiais e Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME),
- 20 Medicamentos,
- 22 Procedimentos e eventos em saúde



Inserção em lote

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
1 22	▼ GLICOSE			

- GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM [Tabela: 39]
- GLICOSE APOS ESTIMULO/GLUCAGON [Tabela: 39]
- GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM [Tabela: 39]

Para finalizar click no botão gravar

Procedimentos

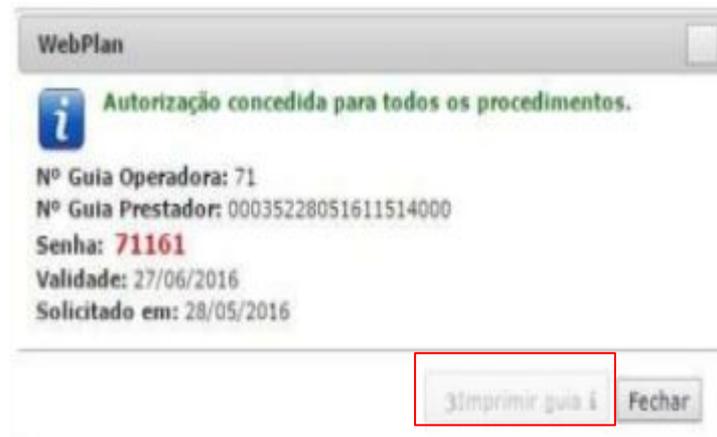
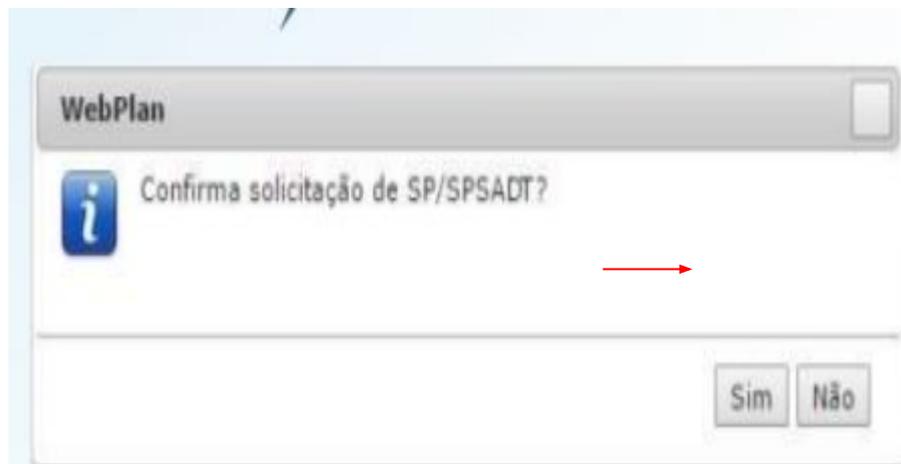
Inserção em lote

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
1 22	4.03.02.04-0	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM [Tabela: 39]	1	

Registros: 1 Procedimentos: 1 Valor Total:



Confirme a solicitação e imprima a Guia



As Guias devem ser assinadas pelo beneficiário ou responsável

3

4

5

6

Dados do Beneficiário																				
8 - Número da Carteira 207061-8	9 - Validade da Carteira 20/02/2104	10 - Nome MARIA AUXILIADORA DE ALBUQUERQUE ARAUJO	11 - Cartão Nacional de Saúde 898004231551458	12 - Atendimento a RN Não																
Dados do Solicitante																				
13 - Código na Operadora 00000-0		14 - Nome do Contratado LIB. SEM LOCAL																		
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO 999999															
20 - Assinatura do Profissional Solicitante																				
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																				
21 - Caráter do Atendimento Eletivo		22 - Data da Solicitação 22/03/2022		23 - Indicação Clínica																
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição			27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.														
21	22	4.03.01.84-2 FERRO SERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM			1	1														
22	22	4.03.01.63-0 CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			1	1														
23	22	4.03.01.60-5 COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM			1	1														
24	22	4.03.01.59-1 COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM			1	1														
25	22	4.03.01.58-3 COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM			1	1														
Dados do Contratado Executante																				
29 - Código na Operadora 00103-2		30 - Nome do Contratado LABI EXAMES SA			31 - Código CNES															
Dados do Atendimento																				
32 - Tipo de Atendimento (8) EXAME		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) (9) NÃO ACIDENTE		34 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA	35 - Motivo de Encerramento de Atendimento															
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																				
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)									
21	22/03/2022	00:00	00:00	22	4.03.01.84-2 FERRO SERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1														
22	22/03/2022	00:00	00:00	22	4.03.01.63-0 CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1														
23	22/03/2022	00:00	00:00	22	4.03.01.60-5 COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1														
24	22/03/2022	00:00	00:00	22	4.03.01.59-1 COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1														
25	22/03/2022	00:00	00:00	22	4.03.01.58-3 COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1														
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																				
48 - Seq. Ref 1	49 - Grau Part. 0	50 - Código na Operadora/CPF AEIXU-9		51 - Nome do Profissional ANA CAROLINA CERESANI RIBEIRO			52 - Conselho Profissional CRM		53 - Número no Conselho 192537		54 - UF SP	55 - Código CBO 226125								
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série						57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável														
1 - / /						3 - / /														
2 - / /						4 - / /														
5 - / /						6 - / /														
7 - / /						8 - / /														
9 - / /						10 - / /														
58 - Observação / Justificativa <small>Senha PacPati IM03304 Validade: (21/03/2022) Endereço Prestador: R SANBÃO ALVES DOS SANTOS, 76, CIDADE MONÇÕES, SÃO PAULO, SP - 04371-080</small>																				
59 - Total Procedimentos (R\$)			60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$)			61 - Total Materiais (R\$)			62 - Total OPME (R\$)			63 - Total Medicamentos (R\$)			64 - Total Gases Medicinais (R\$)			65 - Total Geral (R\$)		

4 - Finalização Motion:

Acrescentem no sistema motion: **(7)** Número da guia atribuída pela operadora Guia, **(5)** Senha e **(6)** Data da validade da senha. **Quando o campo SENHA e DATA DE SENHA estiverem vazios na autorização não colocar nada no Motion (deixar em branco).**

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2- Nº Guia no Prestador 00103220092314380501

1 - Registro ANS

310239

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

20/09/2023

5 - Senha 172295393



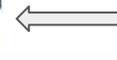
6 - Data de Validade da Senha

19/11/2023



7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

172296



Dados do Beneficiário

Guias

guia

solicitado pelo sistema

Motion

1 - Camylla Felipe Silva (CRM: 158958) | CID: - | HD: -

Nº Guia na Operador

Senha

Validade

Data da Autorização

12/03/2022

<input type="checkbox"/> Nome na Tabela	Código na Tabela	Quantidade	Data de Realização	Procedimento
<input type="checkbox"/> Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1,00		HEM

Mover Itens para Outra Guia ▼



salvar como autorizada

⬅ Voltar

✅ Salvar como Autorizada

📄 Salvar e manter como Autorização Não Necessária

➕ Adicionar Guia ▼

Exibir tabela e nomes alternativos de procedimentos

5 - Localizar Guias

Clicar em localizar procedimentos escolha um tipo de busca alimento os campos



Localizar Procedimentos

Filtros Legenda ?

Prestador <input type="text" value="00103-2 - LABI EXAMES SA"/>	Beneficiário: <input type="text"/>	Guia Operadora: 0 <input type="text"/>		
Guia Prestador: 0 <input type="text"/>	Número Senha: 0 <input type="text"/>	Dt.Liberação Inicial: 14/03/2022 <input type="text"/>	Dt.Liberação Final: 29/03/2022 <input type="text"/>	Tipo do Procedimento: <input type="text" value="-- Selezione --"/>
Ordenação: <input type="text" value="Data de liberação"/>	Status: <input type="text" value="-- Selezione --"/>	Dt.Alteração Inicial: <input type="text"/>	Dt.Alteração Final: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Destacar OPME
Alteração da Guia: <input type="text" value="-- Todas --"/>	Login que liberou a guia <input type="text"/>			

Gerar relatório TISS

Procedimentos

Beneficiário: (207061-8)-MARIA AUXILIADORA DE ALBUQUERQUE ARAUJO

Procedimentos: 1 - 4.03.10.21-3
1 - 4.03.01.63-0
1 - 4.03.01.99-0
1 - 4.03.02.73-3
[todos...](#)

Num. Guia Operadora: 16653

Num. Guia Prestador: 00103222032200924201

Tipo de Guia: SP/SADT

Prestador: (00103-2)-LABI EXAMES SA

Senha: 16653304

Situação?: Autorizado !

Dt. Lib.: 22/03/2022

« 1 »