

Goiânia, 10 de novembro de 2021.

ANEXO 2 - Orientações rotina do padrão TISS e outros

Este anexo é parte integrante da CIR 034-2021 - PRESTADORES COM SISTEMA PRÓRPIRO - SUBSTITUIÇÃO DO SISTEMA WSD, este anexo contém orientações para guiá-los nas correções mais relevantes no faturamento da produção, facilitando a transição da postagem dos arquivos XML no **módulo de "Faturamento" do Sistema Autorizador**.

Ao fazer os ajustes indicados de forma antecipada, o prestador estará evitando bloqueios no envio dos arquivos e/ou erro no pagamento da produção.

1. Inconformidades mais frequentes nos arquivos de produção:

SITUAÇÕES OCORRÊNCIA EM	AMBULATORIAL	INTERNAÇÃO
1. ACOMODAÇÃO NÃO INFORMADA		X
2. CID OBITO OBRIG. P/ TIPO DE SAIDA (41 A 43)		X
3. COBRANÇA DO ITEM NA MESMA DATA ATEND PARA OUTRO EXECUTANTE	X	X
4. CODIGO DIARIA INCOMPATÍVEL COM O TIPO DE ACOMODACAO		X
5. CONSULTA EM PRONTO SOCORRO O CARÁTER DEVE SER ATEND = URGENCIA	X	
6. DADOS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE PARA HONORÁRIO (FALTA)	X	X
7. DATA DE EXECUÇÃO DIFERENTE DA DATA DE ATENDIMENTO	X	X
8. DATA E HORA DA INTERNAÇÃO/ALTA NÃO INFORMADA		X
9. DATA E/OU HORÁRIO DO PROCEDIMENTO FORA DO PERÍODO DE INTERNAÇÃO		X
10. FORA DO PRAZO DE APRESENTAÇÃO CONFORME CONTRATO	X	X
11. HÁ OUTRAS COBRANÇAS, VERIFICAR SE FAZ PARTE DO MESMO ATEND.		X
12. HORÁRIO DE ATENDIMENTO DEVE SER INFORMADO	X	
13. INFORMAÇÃO OBSTÉTRICA INCOMPLETA OU OBRIGATÓRIA		X
14. INFORMAR TÉCNICA UTILIZADA		X
15. PARTICIPAÇÃO DEVE SER INFORMADA PARA EQUIPE MÉDICA	X	X
16. PARTICIPAÇÃO INVÁLIDA		X
17. PRESTADOR SEM CADASTRO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO	X	X
18. PROCEDIMENTO COBRADO EXIGE SENHA DE AUTORIZAÇÃO	X	X
19. PROCEDIMENTO EXCLUDENTE COM OUTRO SERVIÇO DA GUIA	X	X
20. PROCEDIMENTO NÃO CONSTA NA ESPECIALIDADE DO EXECUTANTE	X	X
21. PROCEDIMENTO REALIZADO NO PERÍODO INTERNAÇÃO DE OUTRA GUIA		X
22. QUANTIDADE DO SERVIÇO COBRADO ACIMA DO AUTORIZADO	X	X
23. SENHA AUTORIZADORA FOI UTILIZADA PARA OUTRA GUIA/SERVIÇO	X	X
24. SERVIÇO NÃO REQUER ANESTESIA	X	
25. SERVIÇO NÃO REQUER EQUIPE MÉDICA	X	
26. SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA EXCLUDENTE COM VISITA HOSPITALAR		X
27. TAXA DE SALA PAGAR 100% P/ O MAIOR PORTE E 50% P/ O MENOR	X	X
28. TIPO DE INTERNAÇÃO NÃO INFORMADA OU INVALIDO		X
29. VERIFIQUE INTERNAÇÃO SEM DIÁRIA	X	X
30. VIA DE ACESSO INVÁLIDA		X
31. VISITA HOSPITALAR INCLUSA NO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO		X



2. NÚMERO DA GUIA E NÚMERO DA SENHA:

No **módulo de "Faturamento" do Sistema Autorizador**, será exigido o uso do número da guia principal e o número da senha que são disponibilizados nas autorizações dos procedimentos.

O número da guia principal é usado para vincular as senhas, serviços e executantes.

3. DATA E HORÁRIO DE ATENDIMENTO – TIPO DE ATENDIMENTO INTERNAÇÃO E/OU AMBULATORIAL:

Os serviços que exigirem data e horário da realização (Ex.: Rol de Procedimentos), deverão estar dentro do período de internação (início e fim) ou na data do atendimento ambulatorial.

ATENÇÃO:

Os insumos (complementos) devem ser informados na data da utilização e/ou dentro do período da internação.

O campo do horário do atendimento em condições obrigatórias, não deve ser faturado em branco, para não assumir o horário de 00:00 – e gerar inconsistências.

4. PARTICIPAÇÃO/GRAU DE PARTICIPAÇÃO (TABELA DE DOMÍNIO):

00 Cirurgião	04 Quarto Auxiliar	10 Pediatra na sala de parto
01 Primeiro Auxiliar	05 Instrumentador	12 Clínico
02 Segundo Auxiliar	06 Anestesiata	13 Intensivista
03 Terceiro Auxiliar	09 Perfusionista	

5. DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE E EXECUTANTE:

Profissionais:

- ✓ Médicos (cirurgião, auxiliares, anestesistas), odontólogos (bucal-máximo), fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas e outros.

Dados necessários:

- ✓ Nome completo do profissional
- ✓ Número do registro no conselho profissional (CRM, CRO e outros)
- ✓ Número do CPF
- ✓ Número do CBO (Classificação Brasileira de Ocupação)

Situações em que os dados do profissional serão necessários:

- ✓ Nas solicitações de serviços/produtos realizados no **código da pessoa jurídica**.
- ✓ No faturamento de itens contidos na Tabela HM E SADT, **aba HM**, disponibilizada no Portal Unimed, em que o **faturamento for realizado no código da pessoa jurídica** (hospital, laboratórios, clínicas, UTI).



OBSERVAÇÕES:

- ✓ Orientações detalhadas na CI 004/2020 (mês 03/2020).
- ✓ Bancos de Sangue - na composição dos pacotes de sangue que contiver o código 4.04.01.01-4 – honorário médico transfusionais, será necessário informar dados do profissional médico, para o recebimento do pacote.

6. GUIA RESUMO DE INTERNAÇÃO – PRESTADOR PRINCIPAL:

Número da Guia Principal, é fornecido um número por internação. Inclusive nas internações com alta administrativa (faturamento parcial), o número da guia é único a até alta definitiva do paciente.

Guia Resumo de Internação, deverá ser preenchida pelo prestador principal com **Registro no CNES**.

O faturamento de terceiros (médicos, prestadores e fornecedores), deverá ser feito nas demais GUIAS TISS (Guia SADT, Guia Serviço Profissional e Guia de Outras Despesas) - vinculando com a Guia Resumo de Internação, por meio do Número da Guia Principal.

Quando for terceirizado “UTI” e “SERVIÇO DE HEMODINÂMICA” - paciente internado em hospital:

Os terceiros faturar a produção em: Guia SADT, Guia Serviço Profissional e Guia de Outras Despesas

7. FATURAMENTO PARCIAL POR ALTA ADMINISTRATIVA - PERÍODO DE INTERNAÇÃO:

O faturamento parcial de uma conta hospitalar deverá ser realizado para **PERÍODOS DE 10 A 15 DIAS DE INTERNAÇÃO**.

O faturamento parcial de uma internação, deve ser apresentado em ordem cronológica de cada período da internação - jamais apresentar o faturamento da saída (alta hospitalar) antes do faturamento das parciais (por alta administrativa).

8. TIPO DE ALTA versus TIPO DE FATURAMENTO NO ARQUIVO XML (LoteGuia):

a) CONTA HOSPITALAR PERÍODO ÚNICO:

Tipo de alta: conforme registro prontuário

Tipo de faturamento: FINAL

b) CONTA HOSPITALAR COM FATURAMENTO PARCIAL:

FATURAMENTO DAS PARCIAIS:

Tipo de alta: alta administrativa

Tipo de faturamento: PARCIAL

FATURAMENTO FINAL:

Tipo de alta: conforme registro prontuário

Tipo de faturamento: FINAL



9. NÚMERO DE DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS OU DE ÓBITO:

Deve ser informado no faturamento no arquivo XML.

10. EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA - EXECUTANTE COMPLEMENTAR:

Para os exames de anatomia patológica, é permitido faturar o HONORÁRIO DO EXAME para médico patologista cooperado da Unimed. Desde que seja feito previamente no arquivo XML - do contrário, o valor integral do exame será pago à pessoa jurídica.

11. HONORÁRIOS DE ANESTESIA – DADOS DO ANESTESISTA:

Ao faturar os honorários da anestesia, informar os dados do médico anestesista CRM (sem dígito) e o GRAU DE PARTICIPAÇÃO COMO ANESTESISTA, conforme tabela de domínio TISS/ANS.

12. PROCEDIMENTOS COM ANESTESIA EVENTUAL – CÓDIGO E PORTE ANESTÉSICO:

Para os serviços do Rol de Procedimentos em que a ANESTESIA É EVENTUAL – a CBHPM criou **código de anestesia por grupo de serviço** (cada grupo tem seu código de anestesia específico).

Para facilitar, incluímos na Tabela Rol de Procedimentos (Portal Unimed), na linha de cada serviço, o código de anestesia correspondente ao mesmo.

Exemplo:

Exame de endoscopia:	4.02.01.12-0	Anestesia:	3.16.02.23-1
Exame de colonoscopia:	4.02.01.08-2	Anestesia:	3.16.02.23-1

Exceção:

Os serviços contidos na **tabela abaixo, como única exceção**, fazem uso do **porte anestésico diferente por tipo de beneficiário**. Portanto, solicitamos que ao fazer o faturamento dos procedimentos utilizem a codificação correspondente ao beneficiário.

SERVIÇOS DO ROL DE PROCEDIMENTOS	BENEFICIÁRIO	
	LOCAL 064	INTERCÂMBIO
	PORTE ANEST. 3	PORTE ANEST. 2
40202038 Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia.	31602231	31602240
40202615 Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de uréase - pesquisa Helicobacter pylori.	31602231	31602240
40202666 Colonoscopia com biópsia e/ou citologia.	31602231	31602240
40202690 Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia.	31602231	31602240
0202720 Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia.	31602231	31602240



13. ATUALIZAÇÃO DAS TABELAS (PORTAL UNIMED):

É de extrema importância que os prestadores e fornecedores façam regularmente a atualização das tabelas, que são disponibilizadas no Portal Unimed.

Tabelas de materiais e medicamentos - a atualização ocorre em torno do dia 20 de cada mês.

Tipos de atualização (alteração, inclusão e exclusão): código e descrição, unidade de medida, mudança de classificação (comum ou alto custo), exigência de autorização, exclusividade para os recursos próprios Unimed.

14. TIPO DE GUIA TISS PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS:

Solicitar os procedimentos no tipo de GUIA TISS que corresponder a necessidade de assistência ao tratamento do paciente:

- **Tratamento ambulatorial - Solicitar na Guia de SADT (não internação)**
- **Regime de internação - Solicitar na Guia de Solicitação de Internação (inclusive para hospital dia),** os demais serviços durante a internação, deverão ser solicitados na Guia SADT e/ou na Guia de Prorrogação da Internação, conforme o tipo de serviço.

NOTA: Quando um procedimento for solicitado na Guia Resumo de Internação, e o paciente não ficar internado, será necessário efetuar a troca da guia para ambulatorial e vice-versa.

Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos pelo telefone de contato da **Equipe de implantação – 3216-8494**.

Atenciosamente,

UNIMED GOIÂNIA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

