

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**

