

ATENÇÃO: Caso não seja suficiente para seu entendimento, por gentileza, entre em contato pelo telefone 61 3701-1868 ou pelo WhatsApp 61 98119-4938 para agendar o treinamento online.

Segue passo a passo para utilização do portal Autorizador Web, para fins de autorização de guias:

Link Autorizador

Web: http://producao.mv.proasa.org.br/mvautorizadorguias/guia/guia_passo1_form.jsp

Link Vídeo explicativo: <https://www.proasa.org.br/videoaula-autorizador-web/>

Passo 1:

- Após fazer acesso ao site, utilize seu login e senha para acesso.
- Para sua segurança, consultar a elegibilidade do paciente antes de iniciar a solicitação de autorização
- A primeira tela após fazer login é a de "**Nova Autorização**", onde os campos deverão ser obrigatoriamente preenchidos (Matrícula, Data de Nascimento e Tipo de Guia) para iniciar o processo de autorização.

The screenshot shows the 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)' form. At the top, there is a navigation bar with icons for Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, Downloads, and Ajuda. Below this is a blue header for 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)'. The main content area includes a search bar for 'Pesquisar Beneficiários' and a checkbox for 'Elegibilidade Beneficiário'. A instruction reads: 'Preencha todos os dados abaixo para prosseguir'. The form fields are: 'Matrícula/Nº Cartão' (text input with a checkmark icon), 'Data de Nascimento' (date picker), and 'Tipo de Guia' (dropdown menu). A blue 'Próximo' button is located at the bottom right.

Passo 2:

- Preencher apenas os campos obrigatórios (sinalizados pelo *), pois os demais são preenchidos automaticamente e podem estar associados à contas médicas.
- A guia utilizada abaixo é a de SADT (veja que tem 4 opções de guias em seu prestador). Na captura de tela, marquei campos sem o asterisco, mas estes se tornarão obrigatórios na medida em que os primeiros campos forem preenchidos.
- **Campo 13:** Se refere à instituição credenciada à operadora (informar código de prestador)
- **Campo 15:** Se refere ao profissional solicitante do procedimento (informar nome e dados profissionais)
- Com exceção da guia de **"Consulta"**, a apresentação de pedido médico com CID e/ou indicação no anexo da guia é OBRIGATÓRIA.
- Após preenchimentos dos dados, clique na opção **"Confirmar"** (localizada no canto inferior direito da tela)

10 - Nome	Plano					
NILCEIA JANINE PEREIRA RIBEIRO		4 - PROASA EMPRESARIAL ENFERMARIA				
Celular						
6198-3091117						
Tipo de Guia		2 - Nº Guia no Prestador	3 - Número da Guia Principal	Especialidade Executante(*)	22 - Data de Atendimento(*)	
SP/SADT		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	25/11/2020	
Dados do Beneficiário						
<input type="checkbox"/> 12 - Atendimento a Recém-nascido						
13 - Cód. Operadora Solicitante(*)		14 - Nome Contratado Solicitante(*)				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Cód. Operadora Prof. Solic.		15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho	17 - Nº Conselho	18 - UF Conselho	19 - CBO/Especialidade Solic.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21 - Caráter do Atendimento(*)		23 - Indicação Clínica				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
32 - Tipo de Atendimento TISS (*)		33 - Indicação de Acidente (*)		34 - Tipo Consulta		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
58 - Observação/Justificativa						
<input type="text"/>						
Dados Adicionais da Guia						
<input type="button" value="Anexar Arquivo"/> <input type="button" value="Complemento em Texto"/>						
Procedimentos Favoritos ★						
Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos!						
25 - Cód. Procedimento(*)		27 - Quantidade(*)		Opções		
<input type="text"/>		1		<input type="button" value="Adicionar"/> <input type="button" value="Procurar"/> <input type="button" value="Remover"/>		
<input type="text"/>						
Nenhum procedimento adicionado.						
<input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Confirmar"/>						

Passo 3:

Após confirmar a emissão da guia, se o atendimento for eletivo e "Cair em análise/Em estudo", a operadora tem até 72 horas para fazer a liberação, ou em casos excepcionais, como:

Paciente no Local: O prestador deve entrar em contato com a operadora para solicitar liberação.

Atendimento em caráter de urgência/emergência: O prestador deve entrar em contato com a operadora imediatamente para solicitar liberação.

Telefones Comerciais: (61) 3701-1868 ou (61) 4062-0708

Telefones de Emergência 24hrs: (61) 98104-1318 ou (61) 99942-3291

WhatsApp PROASA: (61) 98119-4938

Para acompanhar o status da solicitação, verifique a tela de "Histórico de Autorizações" e confirme se a pendência está dentro do filtro automático de 30 dias, caso não esteja, altere a data para localizá-la.

