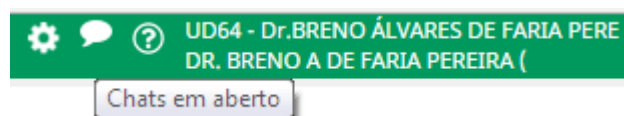





### 4.3 Passo a passo por operação: Comunicação com a Unimed Goiânia através do CHAT



- A sala de CHAT é aberta pela Unimed Goiânia, para solicitação de relatório médico, laudo de exames ou outras informações necessárias para Auditoria da solicitação.
  - Os documentos solicitados podem ser enviados através do próprio CHAT, ou através da opção [Visualiza Solicitações e Anexos](#). Ver detalhes no tópico: [Envio de Documentos para Auditoria da Solicitação](#).
- No canto superior direito é apresentado o **Usuário** logado e o **Local de Atendimento** atual. **Acesse o CHAT**, através do ícone , para que seja exibida a tela - **Chats em aberto**.
- Na **coluna CHAT**, identificamos a situação CHAT, através dos ícones:  
 **Chat aberto** ;  **Chat antigo**
  - Ao clicar sobre o título da coluna, o Sistema ordena os dados de forma crescente/decrescente.

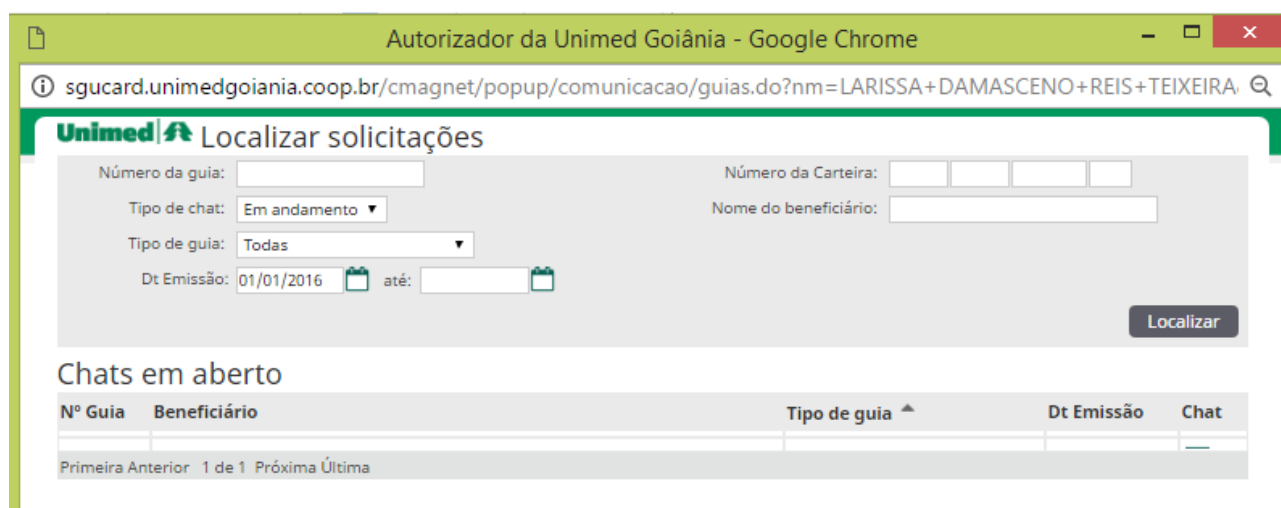



Figura - tela Chats em aberto

Chat

- Localize a Guia / Beneficiário, ao clicar no ícone  , o Sistema exibe a tela com a sala do Chat aberto.
  - Para enviar um documento digitalizado, em **Inserir Anexo**, clique no botão ESCOLHER ARQUIVO, e após a seleção, clique em INSERIR para que o arquivo seja enviado para a Unimed Goiânia.

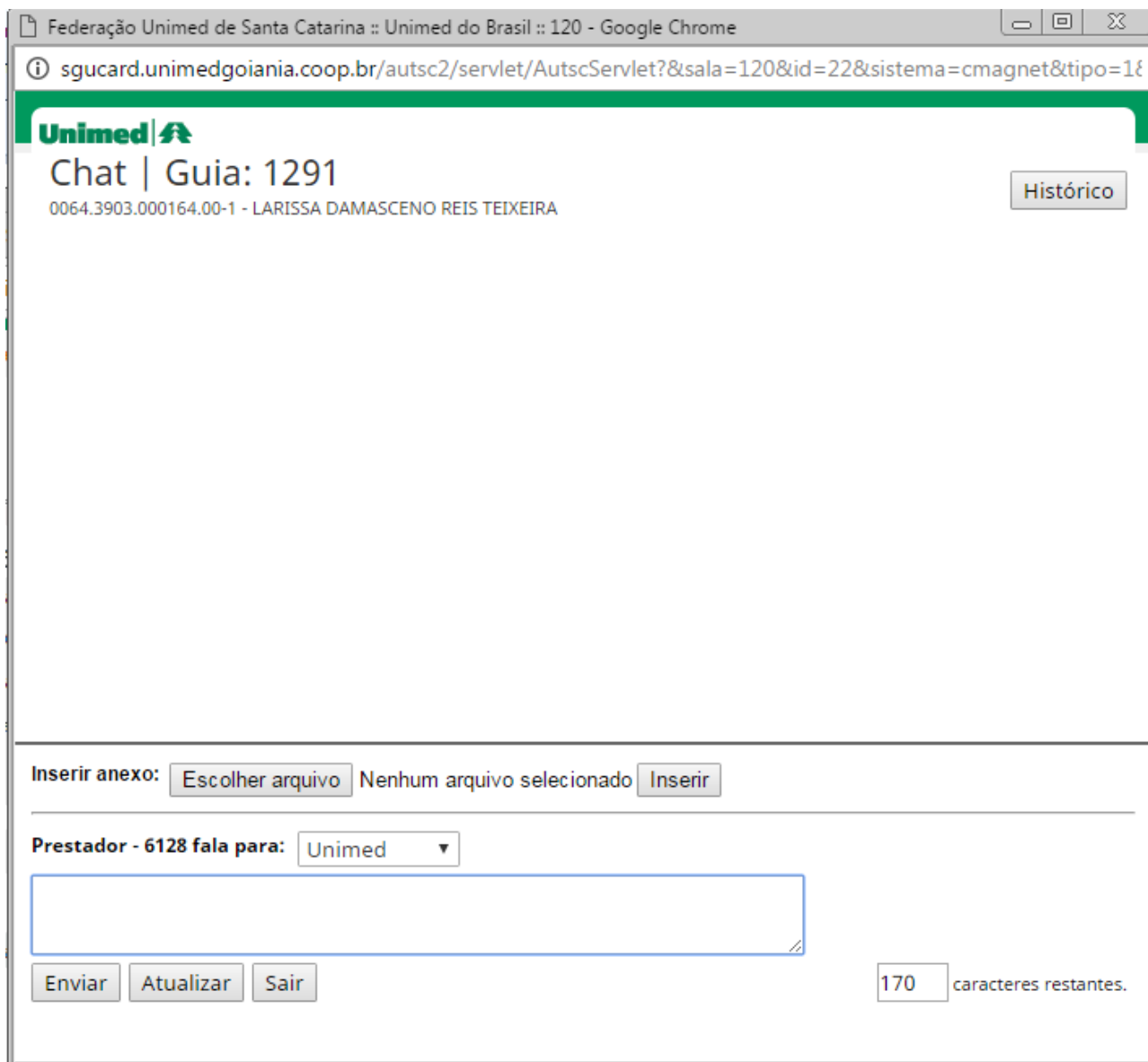


Figura - tela com a sala do Chat aberto

- Caso queira ver dados da Guia, clique no link do **Número da guia**, para que o Sistema exiba a tela **Dados do Beneficiário**.

SGU-Card da Unimed Goiânia - Google Chrome

sgucard.unimedgoiania.coop.br/cmagnet/popup/guias/sadt.do?t=1&cd\_guia=44&nm=&cd=0064.3903.000

## Unimed | Dados do Beneficiário

**Dados do Beneficiário**

Código do beneficiário: 0064.3903.000164.00-1 - Nome do beneficiário:

**Dados da guia SP/SADT**

Nº Guia	Registro ANS	Nº Principal	Data da Autorização	Data de Emissão
1291	382876			11/11/2016

**Dados do Solicitante**

Nome do contratado: BRENO ALVARES DE FARIA PEREIRA - Nr Conselho Profissional: 6128


**Dados da Solicitação**

Data/Hora da solicitação	Caráter da solicitação	CID	Indicação clínica
11/11/2016 00:00	1 - Eletivo		

**Dados do Atendimento**

Tipo Atendimento: 05 - Exame Ambulatorial - Indicação de Acidente (ou doença relacionada): 9 - Não acidente

### Procedimentos e Itens Assistenciais Solicitados

Tabela	Código	Descrição do Procedimento	Un. Med.	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.	Fornecedor
 22	41001230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS)	UNI	1	0	

[Voltar](#)