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

- UD64 Dr.BRENO ÁLVARES DE FARIA PERE DR. BRENO A DE FARIA PEREIRA (
   Chats em aberto
- 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 <u>Visualiza Solicitações e</u> <u>Anexos</u>. Ver detalhes no tópico: <u>Envio de Documentos para</u> <u>Auditoria da Solicitação</u>.
- No canto superior direito é apresentado o Usuário logado e o Local de Atendimento atual.
   Acesse o CHAT, através do ícone 2, 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.

| D         Autorizador da Unimed Goiânia - Google Chrome                                   | - 🗆 🗙           |
|---|-----------------|
| ③ sgucard.unimedgoiania.coop.br/cmagnet/popup/comunicacao/guias.do?nm=LARISSA+DAMASCENO+R | EIS+TEIXEIRA, Q |
| Unimed A Localizar solicitações   |                 |
| Número da guia: Número da Carteira:   |                 |
| Tipo de chat: Em andamento 🔻 Nome do beneficiário:  |                 |
| Tipo de guia: Todas 🔹   |                 |
| Dt Emissão: 01/01/2016 🛗 até:   |                 |
|   | Localizar       |
| Chats em aberto   |                 |
| Nº Guia Beneficiário Tipo de guia <sup>▲</sup> Dt Em                                      | issão Chat      |
|   | _               |
| Primeira Anterior 1 de 1 Próxima Ultima   |                 |
|   |                 |

## 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.

| 🕒 Federação Unimed de Santa Catarina :: Unimed do Brasil :: 120 - Google Chrome         |                           |
|---|---------------------------|
| G sgucard.unimedgoiania.coop.br/autsc2/servlet/AutscServlet?&sala=120&id=22             | &sistema=cmagnet&tipo=18  |
| Unimed A<br>Chat   Guia: 1291<br>064.3903.000164.00-1 - LARISSA DAMASCENO REIS TEIXEIRA | Histórico                 |
| Inserir anexo: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Inserir                      |                           |
| Prestador - 6128 fala para: Unimed 🔻  |                           |
| Enviar Atualizar Sair   | 170 caracteres restantes. |
|   |                           |

## 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.

| ard.un   | imedgoiai   | nia.coop.br/cmagnet/  | /popup/guias/sa  | adt.do?t=1&co             | d_guia=44   | 4&nm=&cd=  | =0064.3903.   |  |
|--|---|---|--|---------------------------|---|--|---|--|
| med  |   |   |  |                           |   | S 2 Section of the S S Context   | 2013/01/02/2012   |  |
|  | A Dac   | los do Benefic  | iário  |                           |   |  |   |  |
| s do B   | eneficiário   | Ê.  |  |                           |   |  |   |  |
| o do be<br>3903.00                                   | neficiário<br>0164.00-1 -   |   | N  | me do beneficiário        |   |  |   |  |
| los d  | da guia   | SP/SADT   |  |                           |   |  |   |  |
| Nº Guia<br>1291                                      |   | Registro ANS<br>382876  | Nº Principal   | Data da Autorização       |   | Data de Emissão<br>11/11/2016  |   |  |
| s do So  | oli <mark>c</mark> itante   |   |  |                           |   |  |   |  |
| Nome do contratado<br>BRENO ALVARES DE FARIA PEREIRA |   | Nr Conselho Profissional<br>6128  |  |                           |   |  |   |  |
| s da So  | olicitação  |   |  |                           |   |  |   |  |
| Data/Hora da solicitação<br>11/11/2016 00:00         |   | Caráter da soli<br>1 - Eletivo  | Caráter da solicitação<br>1 - Eletivo  |                           | CID   |  | Indicação clínica   |  |
| s do A   | tendiment   | 0   |  |                           |   |  |   |  |
| ktendim<br>kame Ai                                   | ento<br>mbulatorial   | Indica<br>9 - Nã  | ação de Acidente (c<br>ão acidente   | ou doença relacio         | onada)  |  |   |  |
| cedi   | mento   | s <mark>e Itens A</mark> ssis   | stenciais So   | o <mark>licitad</mark> os |   |  |   |  |
| abela  | Código  | Descrição do Procedi  | mento  | Un. Med.                  | Qt. Solic.  | Qt. Autoriz.   | Fornecedor  |  |
| 2  | 41001230  | TC - ANGIOTOMOGRAFI<br>(COM DIRETRIZ DE UTIL<br>PELA ANS)   | A CORONARIANA<br>IZACAO DEFINIDA   | UNI                       | 1   | 0  |   |  |
|  | s do B<br>o do be<br>1903.00<br>ia<br>s do So<br>do con<br>D ALVAI<br>s da So<br>Hora da<br>/2016 0<br>s do A<br>vtendim<br>came Al<br>cedi<br>abela<br>2 | s do Beneficiário<br>o do beneficiário<br>1903.000164.00-1 -<br>IOS da guia<br>ia<br>s do Solicitante<br>do contratado<br>D ALVARES DE FARL<br>s da Solicitação<br>AlVARES DE FARL<br>s da Solicitação<br>(2016 00:00<br>s do Atendimento<br>kame Ambulatorial<br>cedimento<br>abela Código | s do Beneficiário o do beneficiário 1903.000164.00-1 -  IOS da guia SP/SADT ia Registro ANS 382876 s do Solicitante do contratado D ALVARES DE FARIA PEREIRA s da Solicitação Hora da solicitação Hora da solicitação Caráter da soli (2016 00:00 Caráter da s | s do Beneficiário         | s do Beneficiário<br>1903.000164.00-1 - Nome do beneficiário<br>1903.000164.00-1 - Nome do beneficiário<br>1903.000164.00-1 - Angistro ANS Nº Principal Data da Auto<br>1903.000164.00-1 - Data da Auto<br>1903.000164.00-1 - Nº Principal Data da Auto<br>1903.000164.00-1 - Nº Principal Data da Auto<br>1903.000164.00-1 - Segunda da Au | s do Beneficiário<br>o do beneficiário<br>1903.000164.00-1 - Nome do beneficiário<br>1005 da guia SP/SADT<br>ia Registro ANS Nº Principal Data da Autorização<br>382876<br>s do Solicitante<br>do contratado Nr Conselho Profissiona<br>D ALVARES DE FARIA PEREIRA 6128<br>s da Solicitação<br>ALVARES DE FARIA PEREIRA 6128<br>s da Solicitação<br>2016 00:00 1 - Eletivo CID<br>s do Atendimento<br>tendimento a solicitação 1 - Eletivo CID<br>s do Atendimento<br>tendimento solicitação 0 Procedimento Un. Med. Qt. Solic.<br>abela Código Descrição do Procedimento Un. Med. Qt. Solic.<br>2 41001230 TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA<br>2 41001230 TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA<br>PELA ANS) | s do Beneficiário 1903.000164.00-1 - Nome do beneficiário 100 SOLO SOLO SOLO SOLO SOLO SOLO SOLO SO |  |