

Brasília – DF, 31 de maio de 2008.

Prezados (as) Credenciados (as),

Elaboramos estas instruções de utilização e preenchimento das guias, de acordo com o padrão **Troca de Informações em Saúde Suplementar (TISS)**, determinado pela Resolução Normativa Nº. 114 da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

Esta instrução destina-se a orientar os profissionais e as instituições da área odontológica, credenciados a Unafisco Saúde, sobre o padrão TISS, sanando as dúvidas de utilização das Guias.

1. AUTORIZAÇÃO

Para solicitar autorização de procedimentos (conforme preconiza o referencial de Honorários Odontológicos Unafisco Saúde – RHOUS), e/ou Plano de Tratamento cujo valor total seja superior a R\$ 810,00 (oitocentos e dez reais) a **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO_GTO** deve ser preenchida e encaminhada ao UNAFISCO SAÚDE pelo Correio para Caixa Postal 08515 CEP 70212-970, juntamente com as radiografias iniciais e laudos.

Uma **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO_GTO** já autorizada pelo UNAFISCO SAÚDE, não poderá sofrer alteração ou inclusão de novos procedimentos. Estas deverão ser feitas em uma nova Guia, onde o campo nº. 07 (Nº. Guia Principal) deverá ser preenchido com o mesmo número do campo nº. 02 (Nº. da Guia) da primeira autorização.

A **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO – SITUAÇÃO INICIAL** tem por finalidade de registrar, de forma simplificada, a condição dentária inicial dos pacientes, através de inspeção tátil e visual. Esta guia deverá ser utilizada **apenas nos tratamentos que exijam autorização prévia**, anexa a **GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO_GTO**.

A Guia é dividida em três blocos. Os campos de cor cinza são de preenchimento opcional e aqueles de cor branca, listados a seguir, são de preenchimento **obrigatório**.

I – DADOS DO BENEFICIÁRIO
08. Nº. da Carteira
09. Plano
11. Data Validade da Carteira
13. Nome
15. Nome do Titular do Plano

II – DADOS DO CONTRATADO RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO
16. Nome do Profissional Solicitante
17. Número no CRO
18. UF
20. Código na Operadora
21. Nome do Contratado Executante
22. Número do CRO
23. UF
25. Nome do Profissional Executante
26. Número no CRO
27. UF

III – PLANO DE TRATAMENTO / PROCEDIMENTOS SOLICITADOS	
Autorização	Inclusão de Procedimentos
29. Tabela	7. Nº. Guia Principal
30. Código Procedimento	30. Código Procedimento
31. Descrição	31. Descrição
32. Dentes	32. Dentes
33. Faces	33. Face
34. Qtd	48. Data Local Ass. CD Solicitante.
35. Quantidade US	50. Data Local ass. Beneficiário.
36. Valor R\$	
38. Autorização	

2. COBRANÇA

Para a cobrança dos procedimentos realizados, a guia deverá ser preenchida com os campos obrigatórios já citados na autorização, incluindo os campos abaixo discriminados.

COBRANÇA
39. Data da Realização
40. Assinatura
49. Data Local Ass CD Executante

A guia original deverá ser encaminhada para cobrança, respeitando o prazo já acordado para faturamento. Uma mesma Guia de Tratamento Odontológico pode ser referente a faturamento parcial ou total.

A guia enviada para cobrança que não apresentar data de realização e assinatura do associado por procedimento, será considerada como solicitação de autorização. E se a mesma já possuir autorização em sistema, será desconsiderada.

3. LIGAÇÕES ENTRE GUIAS

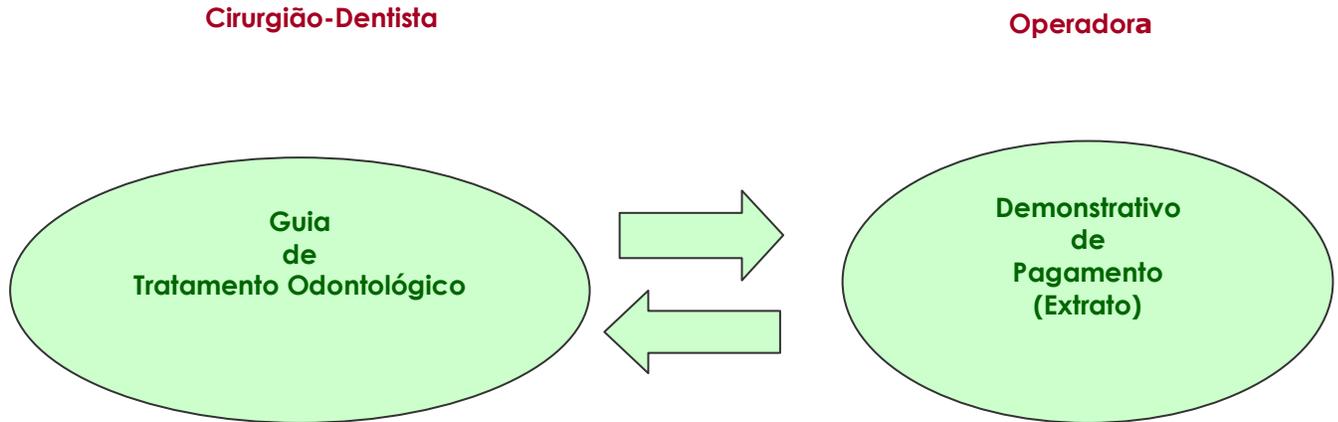
São duas as formas de ligação entre as guias:

- ✓ Ligação entre as guias através da senha;
- ✓ Ligação entre as guias através do número da guia.

Ligação entre Guias através do Número		
Atendimentos Odontológicos		
Guia Principal	Guia Secundária	Campo de ligação
- GTO (caso a guia seja utilizada apenas para solicitação)	- GTO (quando utilizada para cobrança, vinculada a uma GTO utilizada para solicitação).	- A ligação é por meio do campo 7 - NÚMERO DA GUIA PRINCIPAL - da GTO utilizada para solicitação - A ligação é por meio do campo 5 - SENHA
- GTO	- Anexo GTO – Situação Inicial	- A ligação é por meio do campo 3 - NÚMERO DA GUIA PRINCIPAL – do Anexo GTO – situação Inicial
- GTO ou Guia SP/SADT	- Demonstrativo de Pagamento	- A ligação é por meio do campo 12 - NÚMERO DA GUIA - do Demonstrativo de Pagamento
- GTO	- Guia SP/SADT	A ligação é por meio do campo 3 - NÚMERO DA GUIA PRINCIPAL - da Guia SP/SADT.

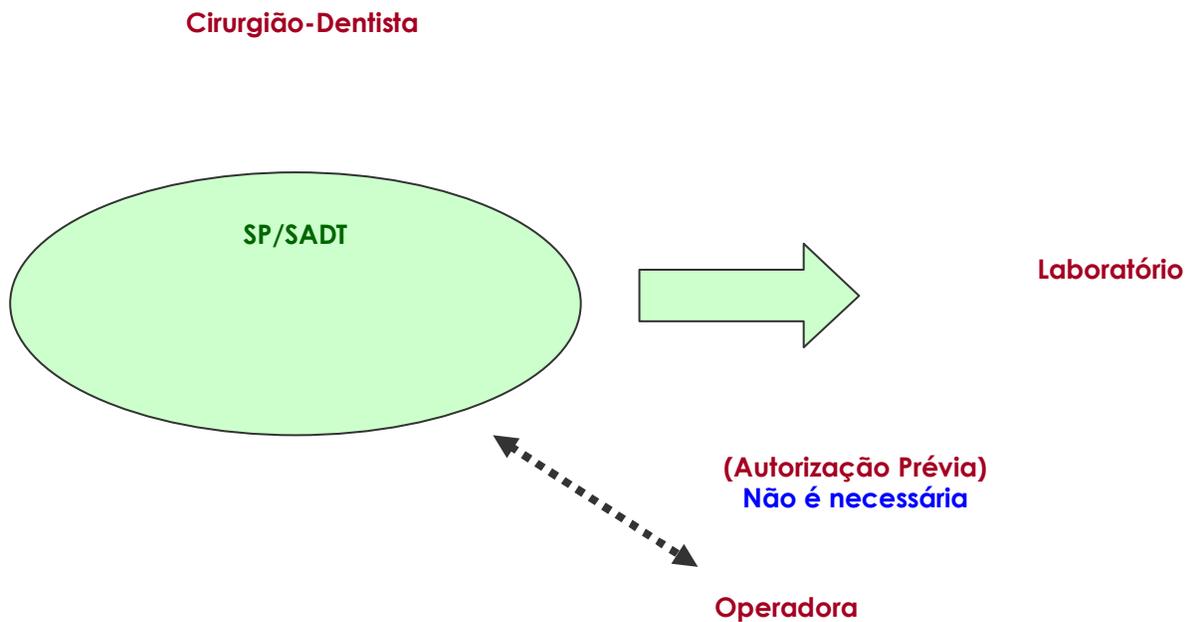
4. FLUXO ENTRE GUIAS

2º. Processo: Cobrança



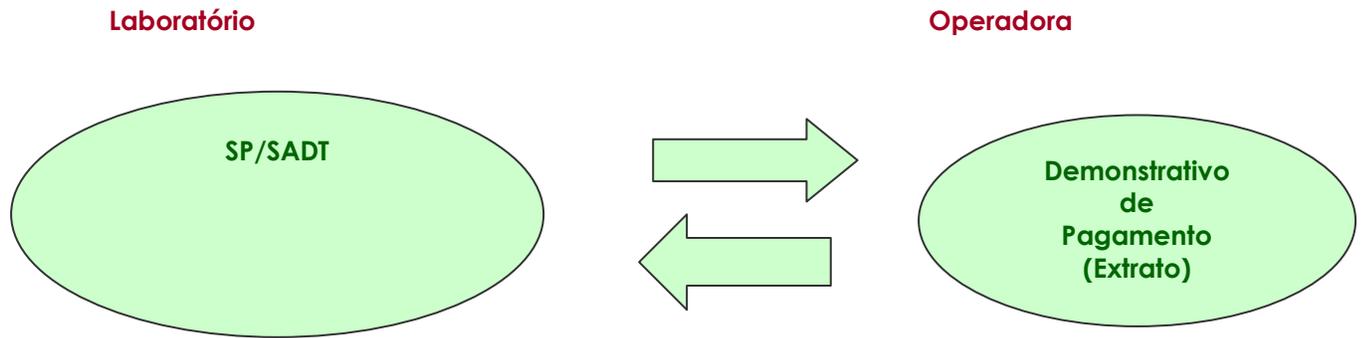
Situação 3: Utilizando a Guia SP/SADT

1º. Processo: Solicitação do Exame



Situação 3: Utilizando a Guia SP/SADT

2º. Processo: Cobrança do Exame



No site www.unafiscosaude.org.br você encontrará todas estas informações e poderá realizar a impressão da Guia e Manual de Utilização para procedimentos das Guias Odontológicas elaborado pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.

As guias deverão ser encaminhadas ao UANFISCO SAÚDE anexadas a **CAPA DE LOTE**, análise e pagamento.