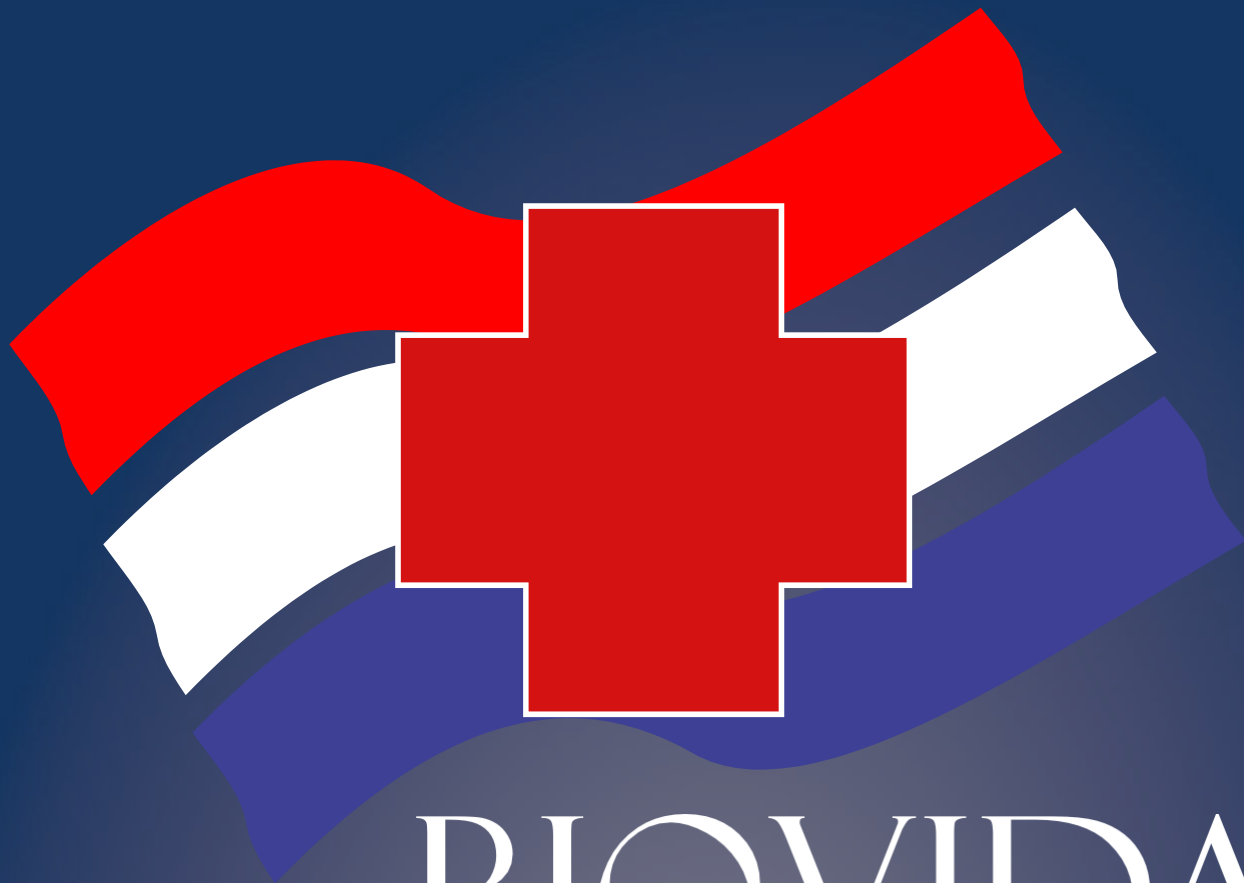




BIOVIDA
SAÚDE

Manual de Orientações Técnicas e Administrativas ao Credenciado

ATUALIZADO NOVEMBRO - 2021

ANS: 41511-1

Apresentação

Apresentamos o Manual de Orientações Técnicas e Administrativas ao Credenciado da **Biovida Saúde** (“Manual do Credenciado **Biovida Saúde**”) com informações básicas necessárias para auxiliá-lo a prestar um atendimento de qualidade aos nossos beneficiários.

As regras operacionais de validação de elegibilidade do paciente, autorização prévia de procedimentos, envio de contas assistenciais e faturamento, seguem padrões únicos conforme também detalhados neste Manual.

A **Biovida Saúde** – ANS Nº 41.511-1 é a operadora dos serviços assistenciais contratados junto à rede credenciada.

Guarde este Manual de forma acessível a sua equipe de recepção e boa leitura.

SUMÁRIO

1. Apresentação.....	02
2. Rede credenciada.....	04
3. Tabelas de Honorários.....	04
4. Atendimento do beneficiário.....	05
5. Tipos de guias de atendimento.....	06
6. Criação de acesso ao portal.....	08
7. Consultar Elegibilidade.....	09
8. Autorizador.....	09
8.1. Solicitação de Autorização.....	09
8.2. Cancelar Solicitação.....	11
8.3. Impressão do Protocolo.....	11
8.4. Impressão da Guia.....	12
8.5. Consultar Autorizações.....	12
8.6. Reimpressão de Protocolo e Guias.....	13
8.7. Vídeo explicativo do autorizador.....	13
8.8. Envio de Pedido Médico.....	13
8.9. Consulta envio de pedidos médicos.....	16
8.10. Vídeo explicativo de envio de pedido médico.....	16
8.11. Impressão de Guia Autorizada.....	17
9. Cobranças	18
9.1 . Formulário RSP.....	18
9.2 SADT.....	18
9.3 Consultas	18
9.4 Acupuntura e fisioterapia.....	19
9.5 Fonoaudioterapia, Psicoterapia e Terapia Ocupacional.....	19
9.6 Materiais e medicamentos.....	20
10.Envio Eletrônico e físico de Faturamento.....	20
11.Nota Fiscal Eletrônica.....	22
12.Pagamento.....	22
13.Recurso de Glosas.....	23

2. Rede credenciada

Efetuada o credenciamento, o prestador é cadastrado na Biovida Saúde, e seu código de identificação cadastral será o número do contrato.

Os prestadores conveniados são incluídos em uma lista de credenciados que contém seus dados profissionais (nome, endereços, telefones e especialidades conveniadas pela Biovida Saúde) que é distribuída a todos os beneficiários e disponibilizado no site da operadora (www.biovidasaude.com.br).

A fim de manter atualizadas as informações cadastrais, para correta identificação dos prestadores, há a necessidade de que os credenciados comuniquem imediatamente qualquer alteração ocorrida em relação às condições de atendimento e/ou pagamento.

- O credenciado somente poderá atender dentro da(s) especialidade (s) e procedimentos (s) para a(s) qual (is) foi credenciado.

Com o objetivo de manter as informações cadastrais atualizadas para correta identificação dos prestadores, é necessário que os credenciados comuniquem imediatamente qualquer alteração ocorrida em relação às condições de atendimento e/ou pagamento.

3. Tabelas de Honorários

A cobertura dos planos e a tabela de honorários utilizada para fins de pagamento dos serviços prestados estão baseadas na codificação, nomenclatura e valores, dos procedimentos **cobertos no Rol** de Procedimentos da ANS e Terminologia Unificada da Saúde Suplementar – TUSS, Tabela de Honorários da Associação Médica Brasileira AMB, acrescida de outros serviços em fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia e nutrição conforme contratos específicos com os prestadores.

Serviços não constantes das tabelas adotadas pela Biovida Saúde, devem obrigatoriamente estar acordados ou autorizados previamente, sem o que a Biovida Saúde não se responsabilizará pelo pagamento.

Sob pena de descredenciamento, os prestadores de serviços não poderão cobrar diretamente dos beneficiários quaisquer valores adicionais pela execução dos atendimentos e tratamentos cobertos pela *Biovida Saúde*.

4. Atendimento do beneficiário

Identificação dos beneficiários: A identificação dos beneficiários e sua elegibilidade para o atendimento são determinadas, obrigatoriamente, pela apresentação do cartão de identificação do beneficiário junto ao plano de saúde acompanhado de um documento de identidade com foto do usuário.

IMPORTANTE: A data de validade, o padrão de acomodação são campos que devem sempre ser conferidos no ato do atendimento.

O cartão de identificação apresenta os dados preliminares necessários para a verificação da modalidade do plano ou serviço permitido ao usuário, vigências, padrão de acomodação, bem como informações necessárias para o preenchimento das guias de cobrança pelo credenciado, conforme campos constantes abaixo:

- ❖ Matrícula do usuário
- ❖ Data de validade do documento (carteiras)
- ❖ Nome do beneficiário
- ❖ Nome do Estipulante (entidade contratante do serviço)
- ❖ Padrão de acomodação em internação
- ❖ Tipo ou modalidade do plano/benefício
- ❖ Carências
- ❖ Código da Operadora junto à **ANS: Nº 41.511-1**
- ❖ Eventuais observações

ATENÇÃO: O credenciamento deverá sempre utilizar para efeito de validação da elegibilidade (obrigatória), autorização e posterior cobrança, o código numérico junto a Biovida Saúde.

Abaixo segue o modelo de carteirinha.

Frente PF:



Verso:

Matrícula	Nº Contrato	CNS	Data de Contratação
Beneficiário			Data Nasc.
Empresa / Adm. Benefícios			Tipo de Contratação
Plano	Reg. Plano ANS	Vigência	Regulamentação Plano
Segmentação		Acomodação Abrangência	
Prazos Máximos de Carências PROCED. AMBULATORIAIS: PARTO A TERMO:			
PROCED. HOSPITALARES: DATA TERMINO CPT: **/**/****			
Central de Atendimento Telefônico: (11) 4872-0707 / 4063-3550 Telefone ANS: 0800 701 9656 - www.ans.gov.br Válido somente com apresentação de documento de identificação com foto.			

Frente PME/PJ:



Verso:

Matricula	Nº Contrato	CNS	Data de Contratação
Beneficiário			Data Nasc.
Empresa / Adm. Benefícios		Tipo de Contratação	
Piano	Reg. Plano ANS	Vigência	Regulamentação Plano
Segmentação		Acomodação Abrangência	
Prazos Máximos de Carências		PROCED. HOSPITALARES:	
PROCED. AMBULATORIAIS:		DATA TÉRMINO CPT: **/**/****	
PARTO À TERMO:			
Central de Atendimento Telefônico: (11) 4872-0707 / 4063-3550			
Telefone ANS: 0800 701 9656 - www.ans.gov.br			
Válido somente com apresentação de documento de identificação com foto.			

ATENÇÃO: É obrigatório, de acordo com o disposto pela ANS, o preenchimento em campo próprio nas guias de atendimento, eletrônicas ou papel, do registro da operadora. Para efeito inicial de processamento, deverá ser sempre preenchido o código numérico da Biovida Saúde, mesmo que não disposto na identificação: ANS No 41.511-1

5. Tipos de guias de atendimento

A Agência Nacional de Saúde Suplementar - **ANS** instituiu através de Resolução Normativa, um padrão para as trocas de informações entre operadoras de planos privados e prestadores de serviços de saúde. Este padrão, denominado **TISS** – “Troca de Informações em Saúde Suplementar”, envolve padrões de forma e estrutura em formulários assistenciais em papel e em arquivo eletrônico, estando a **Biovida Saúde** plenamente adequada à esta regulamentação.

As guias apresentam a logomarca própria da **Biovida Saúde** e possui numeração sequencial.

As guias, se utilizadas, devem obrigatoriamente ser preenchidas com letra legível, preferencialmente de forma. O credenciado deve atentar-se ao preenchimento da guia atentando que os serviços devem ser sempre faturados contra a operadora ANS No 41.511-1. Ao final de cada guia existem campos específicos para assinatura do usuário ou responsável, bem como para assinatura do credenciado ou médico responsável, que devem ser preenchidos no caso de envio físico (papel) do faturamento.

O preenchimento do campo com o código da “CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS” - C.I.D.-10, é importante em todas as guias e obrigatório nas guias de internação. É obrigatório o preenchimento, dos formulários, do CRM do médico atendente, bem como o registro do carimbo deste médico junto à sua assinatura em local próprio.

IMPORTANTE: A data de validade, o padrão de acomodação são campos que devem sempre ser conferidos no ato do atendimento.

- **Guia de consulta:** Utilização única e exclusiva para consultas eletivas realizadas em consultórios médicos ou de outras especialidades paramédicas.



GUIA DE CONSULTA 2 - Nº

1 - Registro ANS: **ANS: 41511-1** 3 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira 5 - Plano 6 - Validade da Carteira

7 - Nome 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora/CNPJ/CNP 10 - Nome do Contratado 11 - Código CNES

12 - FL 13 - 14 - 15 - Logradouro - Número - Complemento 16 - Município 17 - UF 18 - Código IBGE 19 - CEP

20 - Nome do Profissional Exerceente 21 - Conselho Profissional 22 - Número no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO 5

História Diagnóstica

25 - Tipo de Doença 26 - Tempo da Doença 27 - Indicação de Acidente

28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4)

28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4)

Dados do Atendimento/Procedimento Realizado

32 - Data do Atendimento 33 - Código da Tabela 34 - Código do Procedimento

35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Serviço

37 - Observações

38 - Data e Assinatura do Médico 39 - Data e Assinatura do Secretário ou Responsável

- **Guia SADT (Serviços Profissionais / Serviço Auxiliar Diagnóstico e Terapia):** Utilizada para cobranças de diversos tipos de eventos tais como: remoção, pequenas cirurgias, terapias em geral, consultas, exames, ou até SADT de paciente internado incluindo quimioterapia, radioterapia ou terapia renal.



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT 2 - Nº

1 - Registro ANS: **ANS: 41511-1** 3 - Data de Autuação 4 - Serviço 5 - Data de Validade da Guia 6 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

7 - Nome 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde 9 - Plano 10 - Validade da Carteira 11 - Nome 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

13 - Código na Operadora / CNPJ / CNPJ 14 - Nome do Contratado 15 - Código CNES

16 - Nome do Profissional Exerceente 17 - Conselho Profissional 18 - Número no Conselho 19 - UF 20 - Código CBO 5

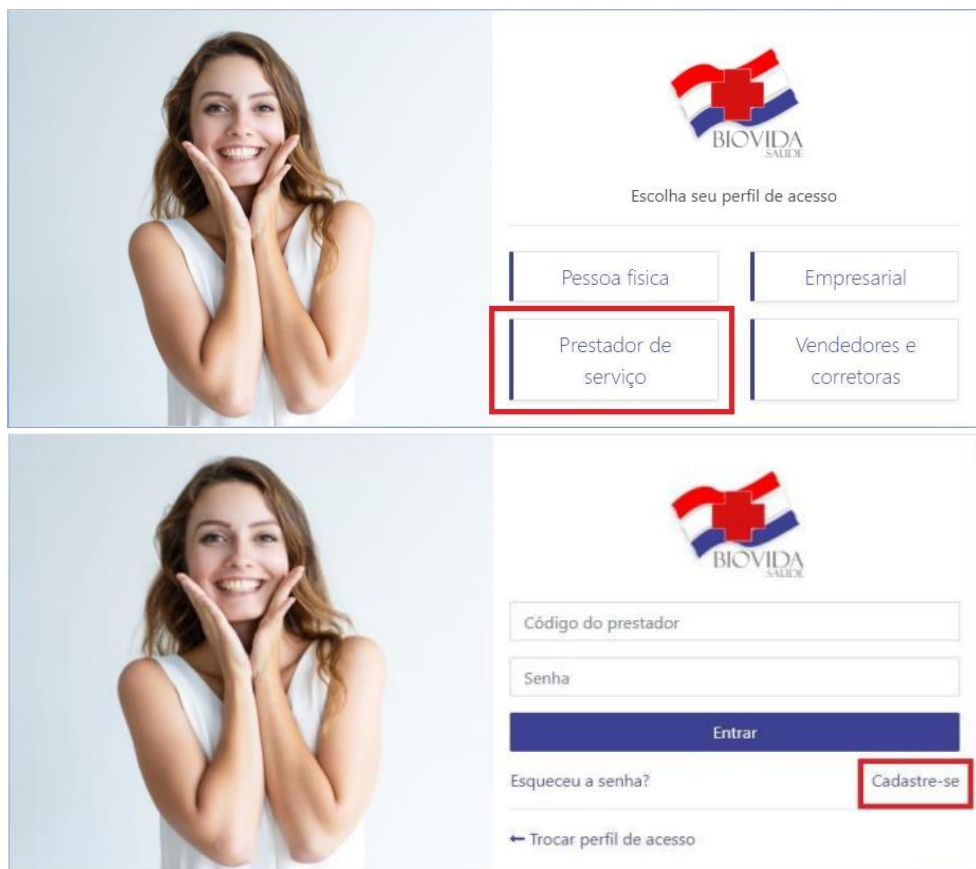
Dados de Indicação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Descrição da Solicitação 22 - Código da Solicitação 23 - CID (1) 24 - Indicação Clínica (Indicação de pequena cirurgia, serviço, consulta, referência e outros)

25 - Tipo de Serviço 26 - Código do procedimento 27 - Descrição 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000 - 1001 - 1002 - 1003 - 1004 - 1005 - 1006 - 1007 - 1008 - 1009 - 1010 - 1011 - 1012 - 1013 - 1014 - 1015 - 1016 - 1017 - 1018 - 1019 - 1020 - 1021 - 1022 - 1023 - 1024 - 1025 - 1026 - 1027 - 1028 - 1029 - 1030 - 1031 - 1032 - 1033 - 1034 - 1035 - 1036 - 1037 - 1038 - 1039 - 1040 - 1041 - 1042 - 1043 - 1044 - 1045 - 1046 - 1047 - 1048 - 1049 - 1050 - 1051 - 1052 - 1053 - 1054 - 1055 - 1056 - 1057 - 1058 - 1059 - 1060 - 1061 - 1062 - 1063 - 1064 - 1065 - 1066 - 1067 - 1068 - 1069 - 1070 - 1071 - 1072 - 1073 - 1074 - 1075 - 1076 - 1077 - 1078 - 1079 - 1080 - 1081 - 1082 - 1083 - 1084 - 1085 - 1086 - 1087 - 1088 - 1089 - 1090 - 1091 - 1092 - 1093 - 1094 - 1095 - 1096 - 1097 - 1098 - 1099 - 1100 - 1101 - 1102 - 1103 - 1104 - 1105 - 1106 - 1107 - 1108 - 1109 - 1110 - 1111 - 1112 - 1113 - 1114 - 1115 - 1116 - 1117 - 1118 - 1119 - 1120 - 1121 - 1122 - 1123 - 1124 - 1125 - 1126 - 1127 - 1128 - 1129 - 1130 - 1131 - 1132 - 1133 - 1134 - 1135 - 1136 - 1137 - 1138 - 1139 - 1140 - 1141 - 1142 - 1143 - 1144 - 1145 - 1146 - 1147 - 1148 - 1149 - 1150 - 1151 - 1152 - 1153 - 1154 - 1155 - 1156 - 1157 - 1158 - 1159 - 1160 - 1161 - 1162 - 1163 - 1164 - 1165 - 1166 - 1167 - 1168 - 1169 - 1170 - 1171 - 1172 - 1173 - 1174 - 1175 - 1176 - 1177 - 1178 - 1179 - 1180 - 1181 - 1182 - 1183 - 1184 - 1185 - 1186 - 1187 - 1188 - 1189 - 1190 - 1191 - 1192 - 1193 - 1194 - 1195 - 1196 - 1197 - 1198 - 1199 - 1200 - 1201 - 1202 - 1203 - 1204 - 1205 - 1206 - 1207 - 1208 - 1209 - 1210 - 1211 - 1212 - 1213 - 1214 - 1215 - 1216 - 1217 - 1218 - 1219 - 1220 - 1221 - 1222 - 1223 - 1224 - 1225 - 1226 - 1227 - 1228 - 1229 - 1230 - 1231 - 1232 - 1233 - 1234 - 1235 - 1236 - 1237 - 1238 - 1239 - 1240 - 1241 - 1242 - 1243 - 1244 - 1245 - 1246 - 1247 - 1248 - 1249 - 1250 - 1251 - 1252 - 1253 - 1254 - 1255 - 1256 - 1257 - 1258 - 1259 - 1260 - 1261 - 1262 - 1263 - 1264 - 1265 - 1266 - 1267 - 1268 - 1269 - 1270 - 1271 - 1272 - 1273 - 1274 - 1275 - 1276 - 1277 - 1278 - 1279 - 1280 - 1281 - 1282 - 1283 - 1284 - 1285 - 1286 - 1287 - 1288 - 1289 - 1290 - 1291 - 1292 - 1293 - 1294 - 1295 - 1296 - 1297 - 1298 - 1299 - 1300 - 1301 - 1302 - 1303 - 1304 - 1305 - 1306 - 1307 - 1308 - 1309 - 1310 - 1311 - 1312 - 1313 - 1314 - 1315 - 1316 - 1317 - 1318 - 1319 - 1320 - 1321 - 1322 - 1323 - 1324 - 1325 - 1326 - 1327 - 1328 - 1329 - 1330 - 1331 - 1332 - 1333 - 1334 - 1335 - 1336 - 1337 - 1338 - 1339 - 1340 - 1341 - 1342 - 1343 - 1344 - 1345 - 1346 - 1347 - 1348 - 1349 - 1350 - 1351 - 1352 - 1353 - 1354 - 1355 - 1356 - 1357 - 1358 - 1359 - 1360 - 1361 - 1362 - 1363 - 1364 - 1365 - 1366 - 1367 - 1368 - 1369 - 1370 - 1371 - 1372 - 1373 - 1374 - 1375 - 1376 - 1377 - 1378 - 1379 - 1380 - 1381 - 1382 - 1383 - 1384 - 1385 - 1386 - 1387 - 1388 - 1389 - 1390 - 1391 - 1392 - 1393 - 1394 - 1395 - 1396 - 1397 - 1398 - 1399 - 1400 - 1401 - 1402 - 1403 - 1404 - 1405 - 1406 - 1407 - 1408 - 1409 - 1410 - 1411 - 1412 - 1413 - 1414 - 1415 - 1416 - 1417 - 1418 - 1419 - 1420 - 1421 - 1422 - 1423 - 1424 - 1425 - 1426 - 1427 - 1428 - 1429 - 1430 - 1431 - 1432 - 1433 - 1434 - 1435 - 1436 - 1437 - 1438 - 1439 - 1440 - 1441 - 1442 - 1443 - 1444 - 1445 - 1446 - 1447 - 1448 - 1449 - 1450 - 1451 - 1452 - 1453 - 1454 - 1455 - 1456 - 1457 - 1458 - 1459 - 1460 - 1461 - 1462 - 1463 - 1464 - 1465 - 1466 - 1467 - 1468 - 1469 - 1470 - 1471 - 1472 - 1473 - 1474 - 1475 - 1476 - 1477 - 1478 - 1479 - 1480 - 1481 - 1482 - 1483 - 1484 - 1485 - 1486 - 1487 - 1488 - 1489 - 1490 - 1491 - 1492 - 1493 - 1494 - 1495 - 1496 - 1497 - 1498 - 1499 - 1500 - 1501 - 1502 - 1503 - 1504 - 1505 - 1506 - 1507 - 1508 - 1509 - 1510 - 1511 - 1512 - 1513 - 1514 - 1515 - 1516 - 1517 - 1518 - 1519 - 1520 - 1521 - 1522 - 1523 - 1524 - 1525 - 1526 - 1527 - 1528 - 1529 - 1530 - 1531 - 1532 - 1533 - 1534 - 1535 - 1536 - 1537 - 1538 - 1539 - 1540 - 1541 - 1542 - 1543 - 1544 - 1545 - 1546 - 1547 - 1548 - 1549 - 1550 - 1551 - 1552 - 1553 - 1554 - 1555 - 1556 - 1557 - 1558 - 1559 - 1560 - 1561 - 1562 - 1563 - 1564 - 1565 - 1566 - 1567 - 1568 - 1569 - 1570 - 1571 - 1572 - 1573 - 1574 - 1575 - 1576 - 1577 - 1578 - 1579 - 1580 - 1581 - 1582 - 1583 - 1584 - 1585 - 1586 - 1587 - 1588 - 1589 - 1590 - 1591 - 1592 - 1593 - 1594 - 1595 - 1596 - 1597 - 1598 - 1599 - 1600 - 1601 - 1602 - 1603 - 1604 - 1605 - 1606 - 1607 - 1608 - 1609 - 1610 - 1611 - 1612 - 1613 - 1614 - 1615 - 1616 - 1617 - 1618 - 1619 - 1620 - 1621 - 1622 - 1623 - 1624 - 1625 - 1626 - 1627 - 1628 - 1629 - 1630 - 1631 - 1632 - 1633 - 1634 - 1635 - 1636 - 1637 - 1638 - 1639 - 1640 - 1641 - 1642 - 1643 - 1644 - 1645 - 1646 - 1647 - 1648 - 1649 - 1650 - 1651 - 1652 - 1653 - 1654 - 1655 - 1656 - 1657 - 1658 - 1659 - 1660 - 1661 - 1662 - 1663 - 1664 - 1665 - 1666 - 1667 - 1668 - 1669 - 1670 - 1671 - 1672 - 1673 - 1674 - 1675 - 1676 - 1677 - 1678 - 1679 - 1680 - 1681 - 1682 - 1683 - 1684 - 1685 - 1686 - 1687 - 1688 - 1689 - 1690 - 1691 - 1692 - 1693 - 1694 - 1695 - 1696 - 1697 - 1698 - 1699 - 1700 - 1701 - 1702 - 1703 - 1704 - 1705 - 1706 - 1707 - 1708 - 1709 - 1710 - 1711 - 1712 - 1713 - 1714 - 1715 - 1716 - 1717 - 1718 - 1719 - 1720 - 1721 - 1722 - 1723 - 1724 - 1725 - 1726 - 1727 - 1728 - 1729 - 1730 - 1731 - 1732 - 1733 - 1734 - 1735 - 1736 - 1737 - 1738 - 1739 - 1740 - 1741 - 1742 - 1743 - 1744 - 1745 - 1746 - 1747 - 1748 - 1749 - 1750 - 1751 - 1752 - 1753 - 1754 - 1755 - 1756 - 1757 - 1758 - 1759 - 1760 - 1761 - 1762 - 1763 - 1764 - 1765 - 1766 - 1767 - 1768 - 1769 - 1770 - 1771 - 1772 - 1773 - 1774 - 1775 - 1776 - 1777 - 1778 - 1779 - 1780 - 1781 - 1782 - 1783 - 1784 - 1785 - 1786 - 1787 - 1788 - 1789 - 1790 - 1791 - 1792 - 1793 - 1794 - 1795 - 1796 - 1797 - 1798 - 1799 - 1800 - 1801 - 1802 - 1803 - 1804 - 1805 - 1806 - 1807 - 1808 - 1809 - 1810 - 1811 - 1812 - 1813 - 1814 - 1815 - 1816 - 1817 - 1818 - 1819 - 1820 - 1821 - 1822 - 1823 - 1824 - 1825 - 1826 - 1827 - 1828 - 1829 - 1830 - 1831 - 1832 - 1833 - 1834 - 1835 - 1836 - 1837 - 1838 - 1839 - 1840 - 1841 - 1842 - 1843 - 1844 - 1845 - 1846 - 1847 - 1848 - 1849 - 1850 - 1851 - 1852 - 1853 - 1854 - 1855 - 1856 - 1857 - 1858 - 1859 - 1860 - 1861 - 1862 - 1863 - 1864 - 1865 - 1866 - 1867 - 1868 - 1869 - 1870 - 1871 - 1872 - 1873 - 1874 - 1875 - 1876 - 1877 - 1878 - 1879 - 1880 - 1881 - 1882 - 1883 - 1884 - 1885 - 1886 - 1887 - 1888 - 1889 - 1890 - 1891 - 1892 - 1893 - 1894 - 1895 - 1896 - 1897 - 1898 - 1899 - 1900 - 1901 - 1902 - 1903 - 1904 - 1905 - 1906 - 1907 - 1908 - 1909 - 1910 - 1911 - 1912 - 1913 - 1914 - 1915 - 1916 - 1917 - 1918 - 1919 - 1920 - 1921 - 1922 - 1923 - 1924 - 1925 - 1926 - 1927 - 1928 - 1929 - 1930 - 1931 - 1932 - 1933 - 1934 - 1935 - 1936 - 1937 - 1938 - 1939 - 1940 - 1941 - 1942 - 1943 - 1944 - 1945 - 1946 - 1947 - 1948 - 1949 - 1950 - 1951 - 1952 - 1953 - 1954 - 1955 - 1956 - 1957 - 1958 - 1959 - 1960 - 1961 - 1962 - 1963 - 1964 - 1965 - 1966 - 1967 - 1968 - 1969 - 1970 - 1971 - 1972 - 1973 - 1974 - 1975 - 1976 - 1977 - 1978 - 1979 - 1980 - 1981 - 1982 - 1983 - 1984 - 1985 - 1986 - 1987 - 1988 - 1989 - 1990 - 1991 - 1992 - 1993 - 1994 - 1995 - 1996 - 1997 - 1998 - 1999 - 2000 - 2001 - 2002 - 2003 - 2004 - 2005 - 2006 - 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025 - 2026 - 2027 - 2028 - 2029 - 2030 - 2031 - 2032 - 2033 - 2034 - 2035 - 2036 - 2037 - 2038 - 2039 - 2040 - 2041 - 2042 - 2043 - 2044 - 2045 - 2046 - 2047 - 2048 - 2049 - 2050 - 2051 - 2052 - 2053 - 2054 - 2055 - 2056 - 2057 - 2058 - 2059 - 2060 - 2061 - 2062 - 2063 - 2064 - 2065 - 2066 - 2067 - 2068 - 20

6. Criação de acesso ao portal:

Para acessar o sistema de autorização é necessário criar um **login de acesso** na área exclusiva do portal da operadora, para isso acesse o link <http://biovidasaude.com.br/acessoexclusivo> na opção prestadores de serviço e clique em **cadastre-se**.

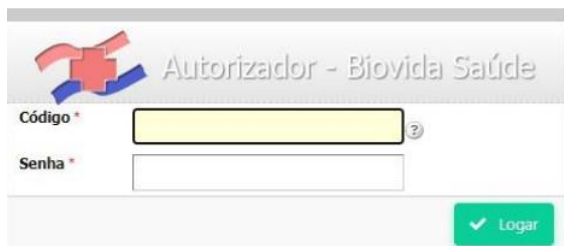


- No campo **código Identificação**, digite o seu código de acesso fornecido pelo departamento de credenciamento e preencha os demais dados.

Novo cadastro ×

7. Consultar Elegibilidade:

- Para acessar o sistema de autorização, acesse o link <http://biovidasaude.com.br/autorizador> e entre com sua senha de acesso criada.

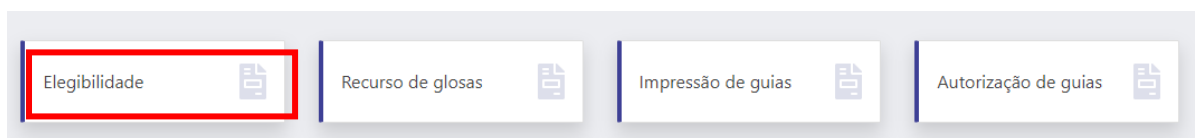


Autorizador - Biovida Saúde

Código *

Senha *

- Clique na opção elegibilidade:

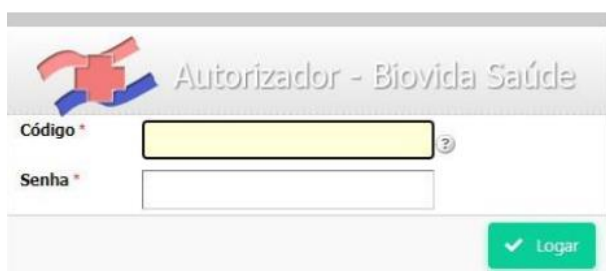


Elegibilidade | Recurso de glosas | Impressão de guias | Autorização de guias

8. Autorizador

8.1 Solicitação de Autorização - (Autorizador)

- Para acessar o sistema de autorização, acesse o link <http://biovidasaude.com.br/autorizador> e entre com sua senha de acesso criada.

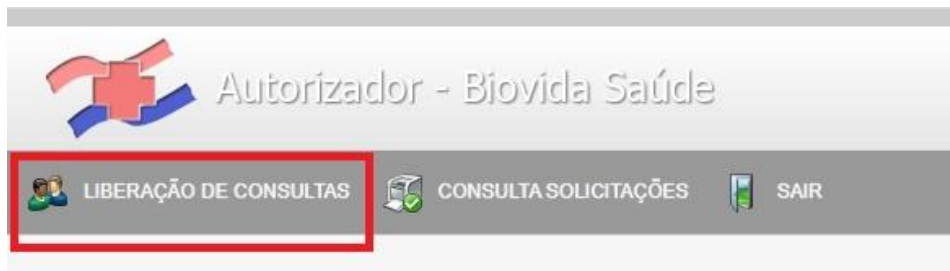


Autorizador - Biovida Saúde

Código *

Senha *

- Para solicitar uma autorização clique no link Liberação de consultas



LIBERAÇÃO DE CONSULTAS | CONSULTA SOLICITAÇÕES | SAIR

- Digite a matrícula do beneficiário


Liberação de Consultas

Nova Consulta

Dados do Beneficiário
*Matrícula
784141-00
Nome do Beneficiário
MATRICULA DE TESTE

Dados do Solicitante

- Digite os dados de solicitante **(Os campos com asterisco são de preenchimento obrigatório) ***

Dados do Solicitante

Código na Operadora
101
Nome do Contratado
INSTITUTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO SOUZA & PINTO LTDA

*Nome do Profissional Solicitante
TESTE
*Conselho
CRM
*Número no Conselho
123456
*UF
SP

*Especialidade (CBO) - Digite a especialidade ou o CBO
CIRURGIAO DENTISTA ODONTOLOGISTA LEGAL - 223232
Tipo de Consulta
Primeira Consulta
RN
Não

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

*Caráter do Atendimento
Eletivo
Indicação Clínica

- Digite o código Tuss e quantidade do procedimento a ser autorizado. Você pode autorizar até 5 itens numa mesma solicitação.

Itens da Guia

Tabela	Código	Descrição Procedimentos	Qtd.	Lançar
TUSS	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	1	☒
TUSS	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	1	☒
TUSS				☐
TUSS				☐
TUSS				☐

- Após preenchido todos os dados, clique no botão autorizar.



- Após solicitar a autorização, será informada para cada item a mensagem se foi autorizado ou não, caso o item necessite passar para uma avaliação interna, será exibido uma mensagem orientando como proceder.

Liberação de Consultas

[Nova Consulta](#) | [Imprimir Protocolo](#) | [Imprimir Guia](#)

Prestador => 101 - INSTITUTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO SOUZA & PINTO LTDA
 Cód. Empresa => 0
 Matrícula => 784141-0 / MATRICULA DE TESTE
 Dt. Consulta => 28/10/2020
 Nº Guia => 39998
 Status => Não Autorizados
 Nº Protocolo => A39998

Tabela	Cód. Proced.	Procedimento	Qtd.	Status
1	22	10102019	1	POR FAVOR ENVIAR UMA CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO ATRAVÉS DO PORTAL DA OPERADORA NO LINK www.biovidasaude.com.br/acessoexclusivo NA OPÇÃO ENVIO DE PEDIDO MÉDICO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO (EMIÇÃO DE GUIAS - AUTORIZAÇÃO). EM CASO DE DÚVIDA ACESSAR O LINK https://youtu.be/0xagXHHpmWQ
2	22	10101012	1	AUTORIZADO

8.2 Cancelar Solicitação - (Autorizador)

- Caso tenha digitado algum código incorreto na solicitação clique no ícone da lixeira para cancelar.

Tabela	Cód. Proced.	Procedimento	Qtd.	Status
1	22	10102019	1	POR FAVOR ENVIAR UMA CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO ATRAVÉS DO PORTAL DA OPERADORA NO LINK www.biovidasaude.com.br/acessoexclusivo NA OPÇÃO ENVIO DE PEDIDO MÉDICO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO (EMIÇÃO DE GUIAS - AUTORIZAÇÃO). EM CASO DE DÚVIDA ACESSAR O LINK https://youtu.be/0xagXHHpmWQ

8.3 Impressão do Protocolo - (Autorizador)

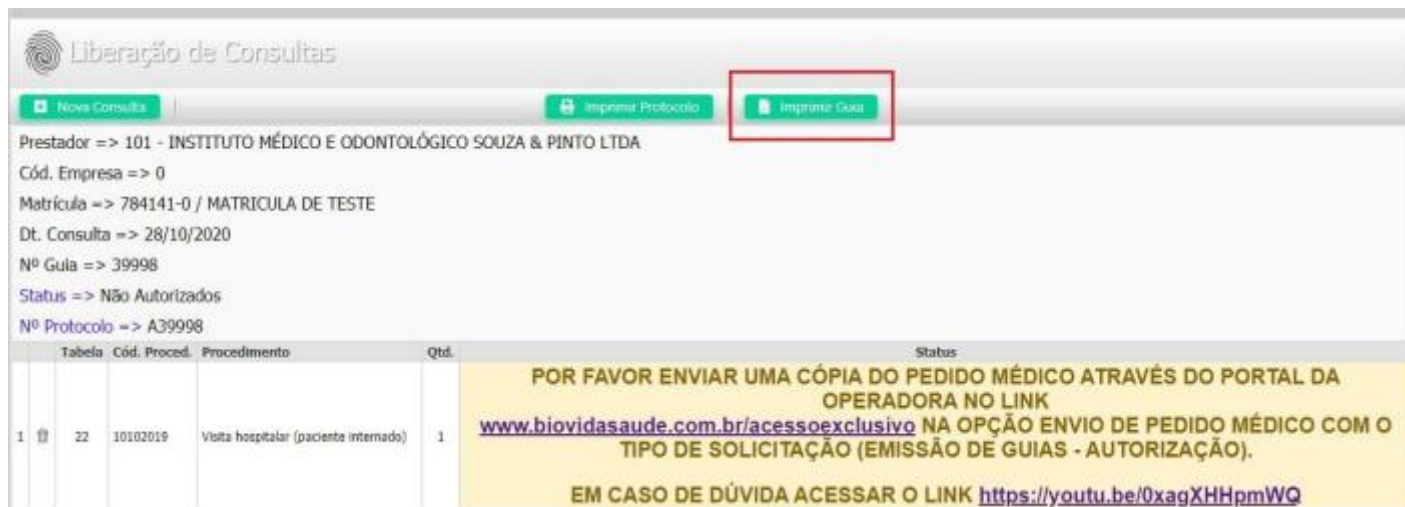
Liberação de Consultas

[Nova Consulta](#) | [Imprimir Protocolo](#) | [Imprimir Guia](#)

Prestador => 101 - INSTITUTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO SOUZA & PINTO LTDA
 Cód. Empresa => 0
 Matrícula => 784141-0 / MATRICULA DE TESTE
 Dt. Consulta => 28/10/2020
 Nº Guia => 39998
 Status => Não Autorizados
 Nº Protocolo => A39998

Tabela	Cód. Proced.	Procedimento	Qtd.	Status
1	22	10102019	1	POR FAVOR ENVIAR UMA CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO ATRAVÉS DO PORTAL DA OPERADORA NO LINK www.biovidasaude.com.br/acessoexclusivo NA OPÇÃO ENVIO DE PEDIDO MÉDICO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO (EMIÇÃO DE GUIAS - AUTORIZAÇÃO). EM CASO DE DÚVIDA ACESSAR O LINK https://youtu.be/0xagXHHpmWQ

8.4 Impressão da Guia - (Autorizador)



Liberação de Consultas

Nova Consulta | Imprimir Protocolo | **Imprimir Guia**

Prestador => 101 - INSTITUTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO SOUZA & PINTO LTDA
 Cód. Empresa => 0
 Matrícula => 784141-0 / MATRICULA DE TESTE
 Dt. Consulta => 28/10/2020
 Nº Guia => 39998
 Status => Não Autorizados
 Nº Protocolo => A39998

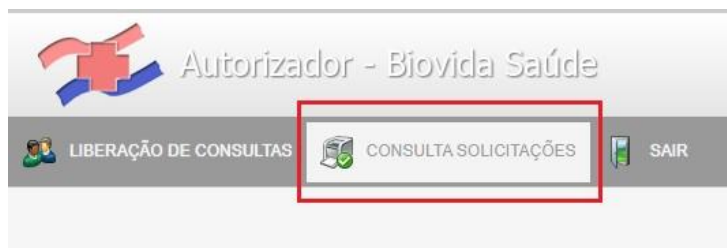
Tabela	Cód. Proced.	Procedimento	Qtd.	Status
1	22	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	1

POR FAVOR ENVIAR UMA CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO ATRAVÉS DO PORTAL DA OPERADORA NO LINK www.biovidasaude.com.br/acessoexclusivo NA OPÇÃO ENVIO DE PEDIDO MÉDICO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO (EMIÇÃO DE GUIAS - AUTORIZAÇÃO).

EM CASO DE DÚVIDA ACESSAR O LINK <https://youtu.be/0xagXHHpmWQ>

8.5 Consultar Autorizações - (Autorizador)

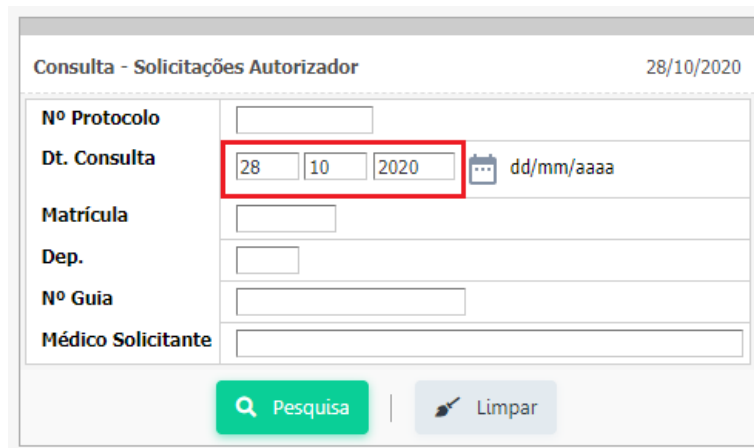
- Clique no menu Consulta Solicitações para consultar autorizações.



Autorizador - Biovida Saúde

LIBERAÇÃO DE CONSULTAS | **CONSULTA SOLICITAÇÕES** | SAIR

- Digite no filtro alguma informação que deseja pesquisar como por exemplo todas as solicitações do dia.



Consulta - Solicitações Autorizador 28/10/2020

Nº Protocolo

Dt. Consulta

Matrícula

Dep.

Nº Guia

Médico Solicitante

Pesquisa | **Limpar**

8.6 Reimpressão de Protocolo e Guias - (Autorizador)



Consulta - Solicitações Autorizador 28/10/2020

Nº Protocolo

Dt. Consulta dd/mm/aaaa

Matrícula

Dep.

Nº Guia

Médico Solicitante

Consulta - Solicitações Autorizador										
Nº Protocolo	Nº Guia	Dt. Consulta	Hr. Consulta	Cód. Empresa	Matrícula	Dep.	Nome do Paciente	Médico Solicitante	Protocolo	Guia
A39998	39998	28/10/2020	09:33	0	784141	0	MATRÍCULA DE TESTE	TESTE		
A39998	39998	28/10/2020	09:33	0	784141	0	MATRÍCULA DE TESTE	TESTE		
A39996	39996	28/10/2020	09:32	0	784141	0	MATRÍCULA DE TESTE	TESTE		

8.7 Vídeo explicativo do autorizador

Acesse o link: <https://youtu.be/MHUKhgMBaEQ>

8.8 Envio de Pedido Médico

Para enviar um pedido médico acesse o link <http://biovidasaude.com.br> /acesso exclusivo na opção Prestador de serviço.

Acesse sua área com seu login e senha já cadastrado.

Clicar na opção Envio de pedido médico.

Elegibilidade	Recurso de glosas	Impressão de guias	Autorização de guias
Envio de pedido médico Consultar enviados	Documentos	Importação XML	Autorizador

Selecione o campo Tipo de Solicitação que é o setor para onde deseja encaminhar o pedido médico. (Lembrando que é muito importante encaminhar para o setor correto para que não haja demora na liberação).

ENVIO DE SOLICITAÇÃO - PRESTADOR

Dados do Beneficiário

Tipo Solicitação *

Selecione

Busca rápida

Selecione

AUDITORIA - AUTORIZADOR SUPORTE

AUDITORIA - CIRURGIAS

AUDITORIA - EXAMES

AUDITORIA - TERAPIAS

➤ Preencher os campos que são de preenchimento obrigatório abaixo:

F-mail*

TESTE@TESTE.COM.BR

Matricula *

784141-00

Assunto*

LIBERAÇÃO DE SENHA

Descrição *

SOLICITO LIBERAÇÃO DE SENHA

- Para anexar documentos clique no botão escolher arquivos

Anexo

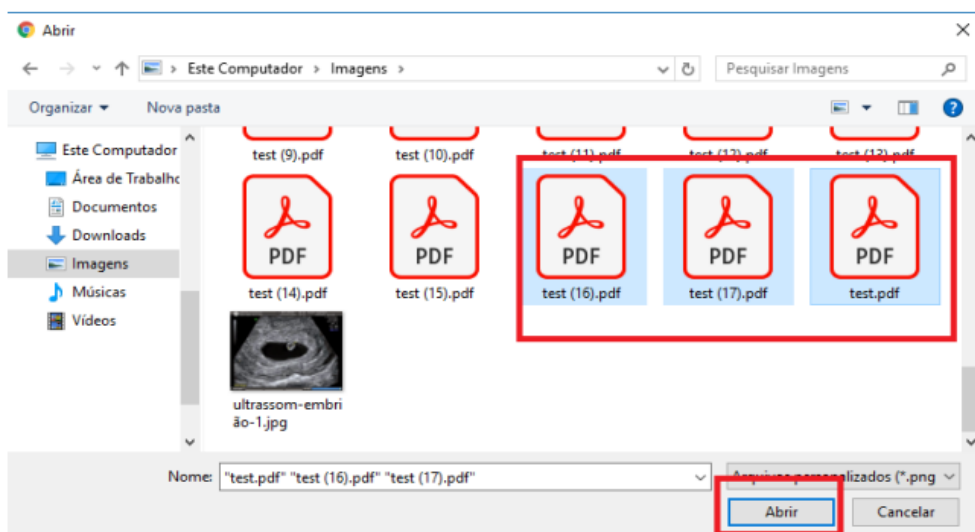
Escolher arquivos

Nenhum arquivo selecionado

Extensões permitidas: .png, .jpeg, .jpg, .bmp, .pdf / Tamanho Máximo Total: 10 MB

#	Nome Arquivo	Tamanho	
1	-	-	-

- Selecione os documentos que deseja enviar e clique em abrir.



- Caso tenha anexado incorretamente algum documento, basta clicar no ícone da lixeira para excluir.

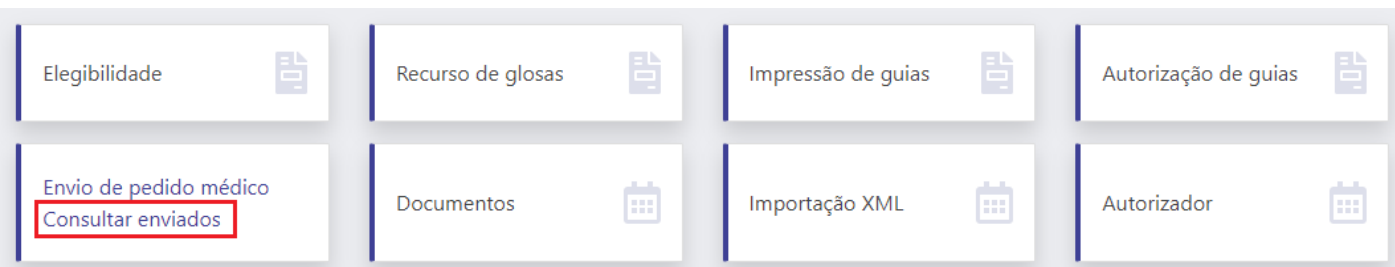
#	Nome Arquivo	Tamanho	
1	test(16).pdf	5.38 MB	
2	test(17).pdf	10.97 MB	
3	test.pdf	10.75 MB	

- Estando tudo correto, clique no botão enviar.

Enviar

8.9 Consulta envio de pedidos médicos

- Para consultar o andamento da solicitação, retorne ao menu inicial e clique em Consultar Enviadas.



Data processo	Protocolo	Departamento	Setor	Assunto	Matrícula	Status
16/10/2020 10:39	4151112020101600350790	AUDITORIA	CIRURGIAS	CIRURGIAS ELETIVAS	78414100	IMPRODUTIVO
30/06/2020 20:09	4151112020063000056798	INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO	GUIA DE INTERNACAO	78414100	FINALIZADO

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros

Anterior 1 Próximo

- Para localizar um processo, digite o número de protocolo ou matrícula no campo Busca rápida.

Departamento	Setor	Assunto	Matrícula	Status
AUDITORIA	CIRURGIAS	CIRURGIAS ELETIVAS	78414100	IMPRODUTIVO
INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO	GUIA DE INTERNACAO	78414100	FINALIZADO

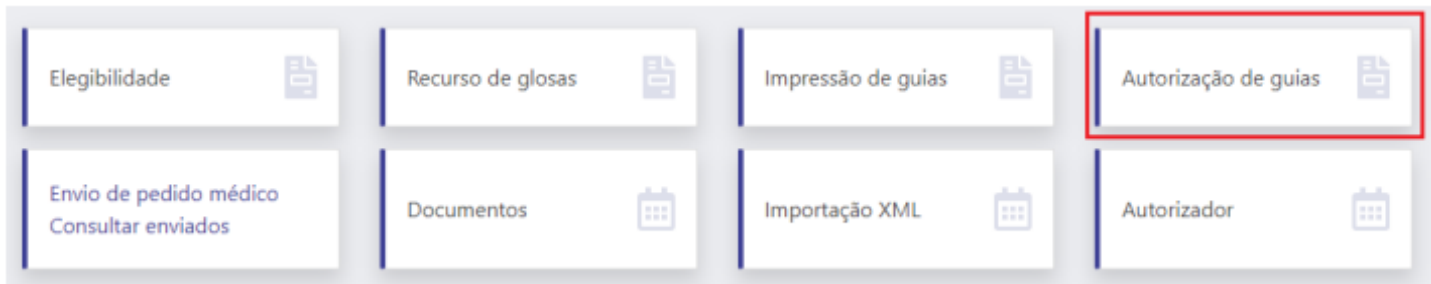
Anterior 1 Próximo

8.10 Vídeo explicativo de envio de pedido médico.

- Acesse o link: <https://youtu.be/0xagXHHpmWQ>

8.11 Impressão de Guia Autorizada

- No menu principal do acesso exclusivo, clique no item Autorização de guias

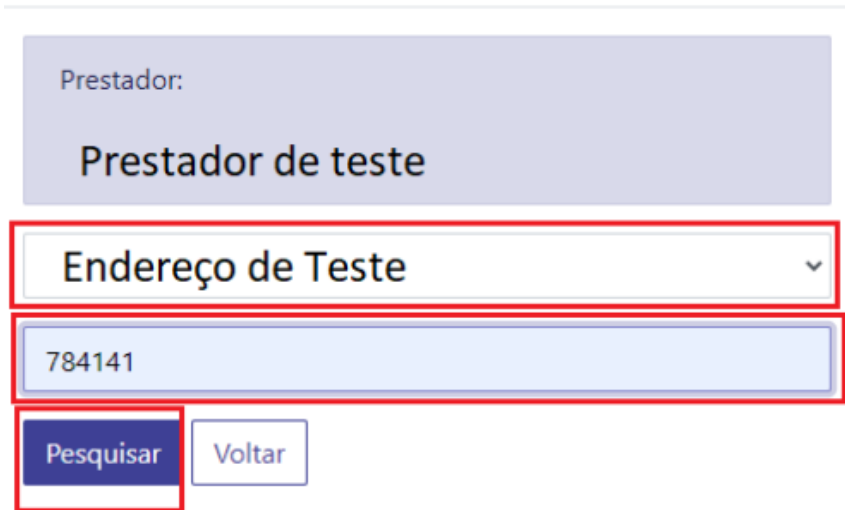


Menu principal do acesso exclusivo com os seguintes itens:

- Elegibilidade
- Recurso de glosas
- Impressão de guias
- Autorização de guias** (destacado com uma borda vermelha)
- Envio de pedido médico
Consultar enviados
- Documentos
- Importação XML
- Autorizador

- Selecione o Endereço credenciado, digite a matrícula do beneficiário e clique no botão pesquisar.

Autorização de guias online



Formulário de Autorização de guias online:

- Prestador: Prestador de teste
- Endereço de Teste (dropdown menu)
- 784141 (campo de matrícula)
- Pesquisar (botão destacado com uma borda vermelha)
- Voltar (botão)

- Para baixar ou imprimir a guia, clique em gerar guia.

Data de emissão	Senha	Matrícula	Associado	Gerar guia
13/02/2019	A1705634	784141-0	MATRICULA DE TESTE	
13/02/2019	A1705635	784141-0	MATRICULA DE TESTE	
19/02/2019	A1705637	784141-0	MATRICULA DE TESTE	

9. Cobrança:

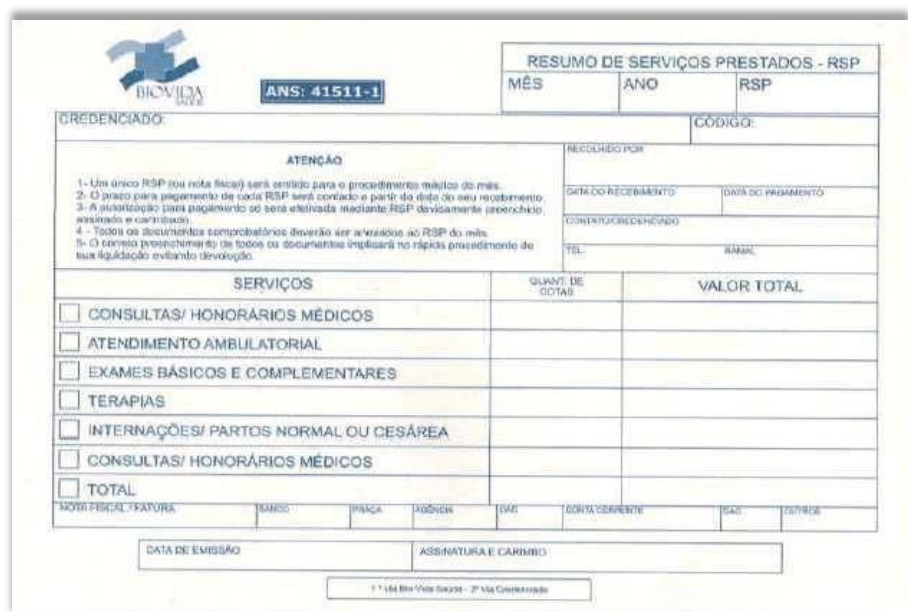
As guias devem ser encaminhadas em uma única via para cobrança, cabendo ao credenciado manter, a seu critério, cópia da guia ou comprovação do atendimento para documentação de suporte em casos de eventuais extravios.

Alguns procedimentos são sujeitos à autorização prévia. Este processo é determinante à aceitação posterior da cobrança e consequente pagamento pelos serviços.

Os prestadores de serviços credenciados para SADT devem sempre registrar em campo próprio, nos formulários de cobrança dos serviços, o CRM do médico solicitante do procedimento em compatibilidade ao pedido que deve estar em anexo.

9.1 Formulário RSP (Resumo de Serviço Prestado / Capa de Lote:

➤ Formulário utilizado para remessa e capeamento do envio de contas, que identifica o total da fatura enviada e os subtotais de quantidade e valores por tipos de Formulários / GUIAS



O formulário RSP (Resumo de Serviço Prestado) da BIOVIDA SAÚDE contém as seguintes seções:

- RESUMO DE SERVIÇOS PRESTADOS - RSP:** Campos para MÊS, ANO e RSP.
- CRENCIADO:** Campo para o nome do credenciado.
- CÓDIGO:** Campo para o código de identificação.
- ATENÇÃO:** Seção com instruções importantes para o preenchimento do formulário.
- SERVIÇOS:** Tabela com checkboxes para selecionar os serviços prestados, incluindo CONSULTAS/ HONORÁRIOS MÉDICOS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EXAMES BÁSICOS E COMPLEMENTARES, TERAPIAS, INTERNAÇÕES/ PARTO NORMAL OU CESÁREA, e CONSULTAS/ HONORÁRIOS MÉDICOS.
- QUANT. DE COTAS:** Campo para a quantidade de cotas.
- VALOR TOTAL:** Campo para o valor total da fatura.
- DATA DE EMISSÃO:** Campo para a data de emissão.
- ASSINATURA E CARIMBO:** Campo para a assinatura e o carimbo do credenciado.

9.2 Cobrança SADT:

Cobranças de procedimentos com múltiplas sessões, como inalações, fonoaudioterapias, psicoterapias, fisioterapias, RPG ou acupuntura, poderão ser faturados em guia única, apresentando na própria "GUIA SP/SADT", a informação da data de cada uma das sessões nas diversas linhas para inclusão de procedimentos.

9.3 Cobrança consulta:

As consultas médicas realizadas em consultórios, ambulatorios ou prontos-socorros, sempre serão cobradas através dos formulários padrão TISS "GUIA DE CONSULTA" ou "GUIA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS" (SP/SADT).

Não será o médico assistente remunerado pela(s) consulta(s) de retorno inferior a 30 dias, assim entendida(s) como sendo aquela(s) que dá(ão) continuidade à consulta inicial como, por exemplo, no caso de necessidade de exames que não puderam ser apreciados naquela primeira consulta.

Excetuam-se do dispositivo acima aos casos de alterações de sinais e/ou sintomas que venham a requerer nova análise, exame físico, hipóteses ou conclusão diagnóstica e prescrição terapêutica, bem como aquelas doenças com tratamentos prolongados, cuja(s) consulta(s) poderá (ão) ser cobreada (s) a critério do médico assistente, desde que devidamente

Ocorrendo necessidade de encaminhamento a outro profissional, ou de serviços complementares simples ou de rotina, o credenciado deverá solicitá-los em receituário próprio, entregando a solicitação ao usuário.

Ao final de cada guia física (envio em papel) existem campos específicos para assinatura do usuário, ou responsável, bem como para assinatura do credenciado, ou médico responsável. Junto à assinatura do credenciado deve ser sempre registrado o carimbo do profissional com a respectiva inscrição no conselho de classe.

9.4 Cobrança Acupuntura e Fisioterapia:

Apenas médicos especificamente cadastrados poderão proceder a cobranças de tratamentos de fisioterapia e acupuntura. Profissionais fisioterapeutas devem emitir cobranças pelo grupo 25 da AMB.

9.5 Fonoaudioterapia, Psicoterapia e Terapia Ocupacional:

A Biovida Saúde contempla a cobertura em fonoaudiologia, psicoterapia e terapia ocupacional desde que requisitado por médico e nos limites previstos na legislação de planos de saúde ou nos padrões contratados por cada cliente.

As avaliações e as terapias deverão ser pré - autorizadas, podendo ser requisitado junto à autorização, o envio de laudo inicial e plano de tratamento, contendo o tipo e frequência das sessões, resultado esperado e prazo para reavaliação do tratamento proposto.

As sessões de terapia especiais, à semelhança da fisioterapia, devem ser faturadas através da "GUIA SP/SADT".

9.6 Materiais e Medicamentos:

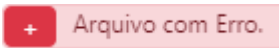
Como prevê o padrão TISS, todos os procedimentos e itens de cobrança, envolvendo além de honorários (padrão TUSS), as diárias, taxas, materiais e medicamentos, devem ser discriminados individualmente, utilizando as codificações e descrições previstas nos contratos estabelecidos e, notadamente no caso de materiais e medicamentos, as descrições das tabelas comerciais SIMPRO e BRASÍNDICE, quando assim contratadas

10. Envio Eletrônico e físico de faturamento:

Eletrônico:

Acesse o portal da Biovida Saúde através do link <http://www.biovidasaude.com.br> e clique na

Área Exclusiva / Prestadores

- Caso seja seu primeiro acesso é necessário se cadastrar, para isso clique no botão Cadastre-se, (descrito na pág. 8) caso contrário basta digitar o seu código na operadora e a senha cadastrada no primeiro acesso.
- Clique no menu no item importação XML.
- Os arquivos xml são agrupados dentro de um lote único por mês de competência, para isso abra uma capa de lote clicando no botão Novo.
- Para importar os arquivos do Tiss, clique no Ícone de Lotes da competência.
- Escolha a versão do Tiss e clique no botão Escolher Arquivos.
- Após selecionar os arquivos, clique no botão Enviar.
- E em seguida clique no botão processar
- Após processar os arquivos verifique na coluna status a situação de cada arquivo se foi processado com sucesso.
- Caso haja algum arquivo recusado, clique no botão. 
- Por fim, após o processamento correto dos arquivos, clique na aba arquivos importados para acompanhar o status de cada lote importado no portal.

O envio de arquivos de contas é feito através do padrão de transferência XML (VERSÕES 3.03.03 e 3.05.00) definido pela ANS no padrão.



Físico:

- Os atendimentos deverão ser prestados do dia 01 a 30/31 de cada mês;
- As faturas deverão ser entregues de acordo com a especificação abaixo, sendo:
- No período de 1º ao 5º dia útil de cada mês subsequente ao mês de prestação de serviços – Hospitais.
- No período de 6º ao 10º dia útil de cada mês subsequente ao mês de prestação de serviços – Clínicas, Laboratórios, Remoções.

ENDEREÇO DE ENTREGA

A/C CONTAS MÉDICAS BIOVIDA SAÚDE

Praça da República, 128 - 4º Andar República

São Paulo/ SP - CEP: 01044-000

IMPORTANTE: O FATURAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PRESTADOS SOMENTE SERÃO PROCESSADOS PELA OPERADORA BIOVIDA SAÚDE, QUANDO AMBOS (FÍSICO E ELETRÔNICO) DEREM ENTRADA NA OPERADORA.

Afim de que tenhamos clareza na análise das faturas hospitalares apresentadas, quanto a validação das cobranças realizadas, necessitamos que os faturamentos mensais nos sejam apresentados pelos prestadores de acordo ao que segue abaixo:

- ✓ Todas as cobranças deverão ser realizadas nas guias determinadas através da ANS (Agência Nacional de saúde):

Guias de consulta; SPSADT; guias de autorização prévia; pedidos médicos;

- ✓ As guias deverão ter validações (assinatura) do beneficiário atendido e médico assistente, nos campos determinados pela ANS;

✓ As guias de tratamentos seriados deverão estar compostas de pedido médico atualizado, autorização prévia da operadora, validação (assinatura) do paciente para cada prestação de serviços, e validação (assinatura) do paciente no campo obrigatório na guia de SPSADT;

✓ Os serviços prestados deverão ser descritos e valorados nas guias determinadas a utilização através da ANS, nos campos destinados a este preenchimento;

✓ Todos os campos obrigatórios das guias de utilização determinadas pela ANS deverão estar informados quanto ao seu preenchimento;

✓ Os serviços prestados que utilizarem-se de insumos para completude do tratamento deverão ser encaminhados junto a cobrança com comprobatório de terem sido ministrados, constando de validação (assinatura) do profissional que os realizou;

✓ Os protocolos utilizados pelo credenciado deverão ser disponibilizados para a Biovida, para dirimir dúvidas quanto aos serviços prestados;

11. Nota Fiscal Eletrônica

Pela definição oficial brasileira, uma nota fiscal eletrônica (NF-e) é "um documento de existência apenas digital, emitido e armazenado eletronicamente, com o intuito de documentar uma operação de circulação de mercadorias ou uma prestação de serviços, ocorrida entre as partes".

É um instituto oficial de fiscalização tributária, em vigor desde o dia 15 de setembro de 2006, e que substitui a nota fiscal impressa, havendo a previsão de estender a substituição a outros modelos de notas fiscais.

São inúmeras, as vantagens da nota fiscal eletrônica, dentre elas estão:

- ✓ Padronização e melhor qualidade das informações;
- ✓ Maior efetividade na fiscalização;
- ✓ Diminuição de custos e da carga operacional no atendimento;
- ✓ Maior possibilidade de realizar ações fiscais coordenadas e integradas;
- ✓ Maior intercâmbio de informações fiscais entre as esferas governamentais;
- ✓ Facilidade de cruzamento de informações em grande escala com dados padronizados e simplificação de procedimentos.

A nota fiscal eletrônica deve ser encaminhada **JUNTO COM FATURAMENTO FÍSICO OBRIGATORIAMENTE**.

As **Notas Fiscais** correspondentes aos serviços prestados devem ser emitidas eletronicamente e enviadas/postadas.

Dados para emissão da NF:

BIOVIDA SAÚDE LTDA

Praça da República, 128 - 4º andar Centro

São Paulo – SP CEP 01044-000

CNPJ: **04.299.138/0001-94**

E-mail para envio de Nota Fiscal Eletrônica: tiss@biovidasaude.com.br

12. Pagamento

- ✓ Os pagamentos serão efetuados mediante depósito bancário
- ✓ E terão seus créditos efetuados no dia 25 (vinte e cinco) do mês subsequente ao mês do recebimento da conta.
- ✓ As contas não entregues neste período entrarão na próxima competência.

Só serão aceitos para processamento e pagamento aquelas faturas de serviços e/ou internamentos concluídos, ou atendidos, em até 60 (sessenta) dias da data da emissão da guia do envio da respectiva fatura.



- Como prevê o padrão **TISS**, todos os procedimentos e itens de cobrança, envolvendo além de honorários (padrão **TUSS**), as diárias, taxas, materiais e medicamentos, devem ser discriminados individualmente utilizando as codificações e descrições previstas nos contratos estabelecidos e, notadamente no caso de materiais e medicamentos, as descrições das tabelas comerciais **SIMPRO** e **BRASÍNDICE**, quando assim contratadas.

- As guias em papel devem ser encaminhadas em uma única via para cobrança, cabendo ao prestador credenciado manter, a seu critério, cópia da guia ou comprovação do atendimento para documentação de suporte em casos de eventual extravio.

ATENÇÃO:

Qualquer documentação faltante pode acarretar o não processamento das contas no prazo acordado, portanto é impreteriosa a observação das regras estabelecidas.

13. Recurso de glosas

✓ A sistemática de auditoria e controle da **Biovida Saúde** pode eventualmente emitir “glosas” por divergência detectada entre os valores faturados frente às regras contratuais estabelecidas.

✓ Os recursos de glosas poderão ser realizados no prazo máximo de 30 dias, a contar da data do recebimento da carta de glosa, que deverá ser solicitado via e-mail, contendo as glosas, podendo o recurso ser efetuado no **site da Biovida Saúde**, mediante cadastro de SENHA.

DÚVIDAS deverão ser encaminhadas via e-mail: contasmedicas04@biovidasaude.com.br

CLIQUE NO LINK E VEJA COMO FAZER O SEU RECURSO: <https://photos.app.goo.gl/zL2tYY2DWcRvKoQf6>