

MANUAL DO AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAÚDE

(Odontologia)

Sumário:

UTILIZANDO O AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAUDE

Pré-requisitos de sistema	1
Como acessar o autorizador	2
Elegibilidade do beneficiário.....	3
Emissão de Guia de Autorização.....	4
Preenchimento da GUIA TISS	6
Adicionando procedimentos	9
Impressão da Guia	12
Criando Favoritos	12
Consulta do histórico de solicitações/autorizações	14
Cancelamento de Guias	16
Comunicação entre auditor interno e credenciado	17

EFETUANDO A COBRANÇA

Envio de lotes para cobrança através do autorizador (sistema) do Eletros-Saúde	19
Consulta do Extrato de Pagamento	23

UTILIZANDO O AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAÚDE

PRÉ-REQUISITOS DO SISTEMA

Para acessar o Autorizador ELETROS-SAÚDE fique atento: Seu navegador de internet deverá estar com o uso de pop-up e permissões liberados.

Orientações: Clique com o botão direito do mouse sobre triângulo do cabeçalho do endereço do site e clique em permitir os pop-ups. (fig.abaixo).



Não se preocupe. Esta configuração não afetará sua segurança!

COMO ACESSAR O AUTORIZADOR

O portal www.eletrossaude.com.br possui um espaço criado exclusivamente para o credenciado. Neste espaço será possível acessar o autorizador web.

www.eletrossaude.com.br >> Credenciado >> Área Restrita

As informações referentes ao “usuário” e “senha” são fornecidas pela Operadora através do e-mail de finalização do processo de credenciamento. A senha poderá ser alterada após primeiro acesso.

Em caso de dúvida, o credenciado poderá solicitar seu código de usuário através do e-mail atendimento@eletrossaude.com.br

Autorizador Web

Para uma melhor navegação do sistema, utilize navegadores atualizados tais como:

- Google Chrome
- Mozilla Firefox
- Internet Explorer



Acesso ao sistema

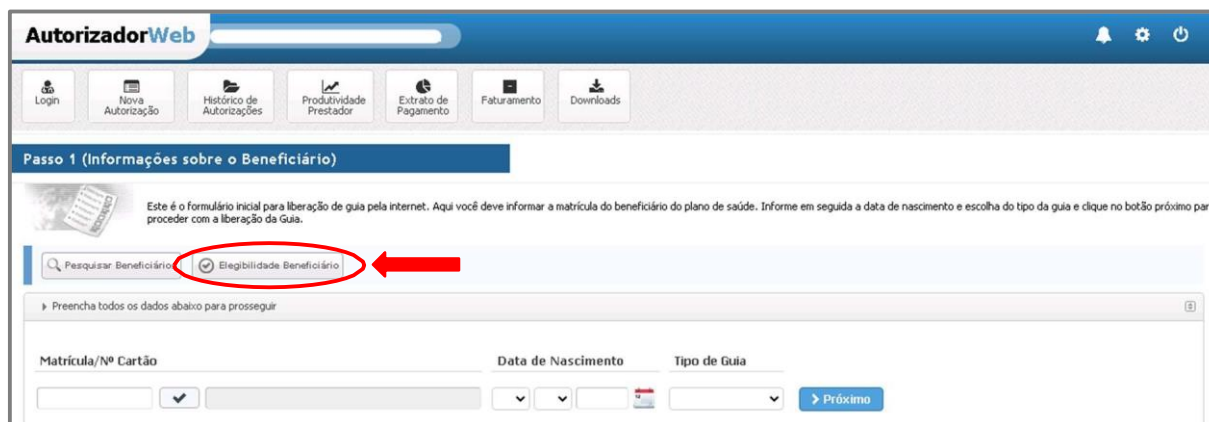
Usuário:

Senha:

[Esqueceu sua senha?](#)

Elegibilidade do beneficiário

A cada consulta, verifique a elegibilidade do beneficiário por meio da matrícula/número do cartão de identificação e/ou pelo número do CPF. Lembre-se sempre de solicitar um documento oficial com foto.



AutorizadorWeb

Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

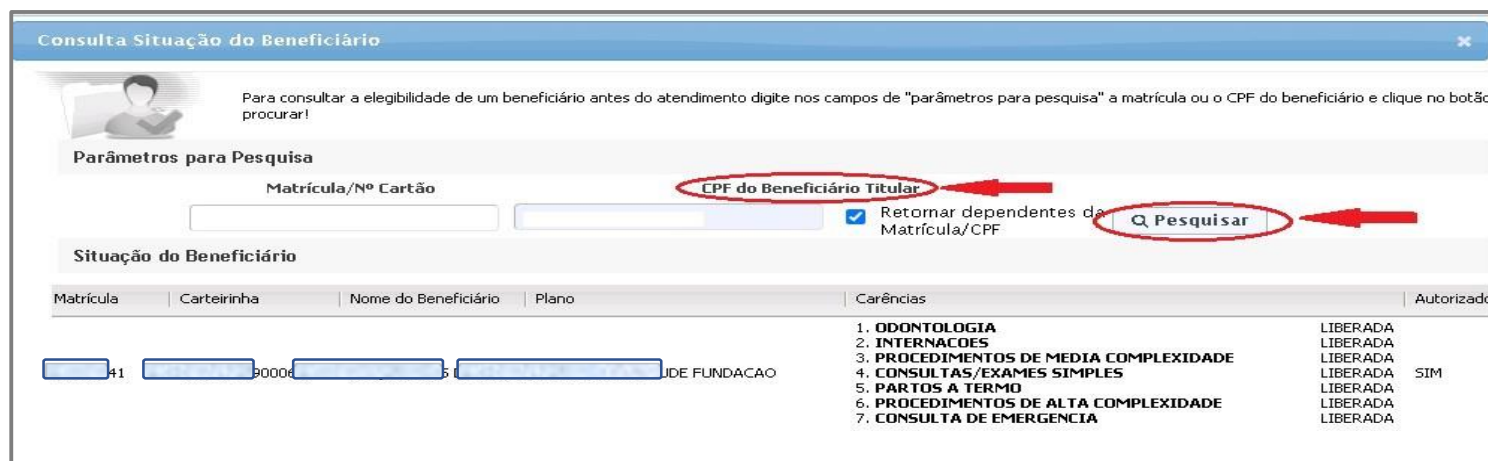
Pesquisar Beneficiário **Elegibilidade Beneficiário**

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/Nº Cartão Data de Nascimento Tipo de Guia

Próximo

Na tela para consulta da situação do beneficiário, encontrará informações importantes como matrícula, nome completo, plano e carências:



Consulta Situação do Beneficiário

Para consultar a elegibilidade de um beneficiário antes do atendimento digite nos campos de "parâmetros para pesquisa" a matrícula ou o CPF do beneficiário e clique no botão procurar!

Parâmetros para Pesquisa

Matrícula/Nº Cartão CPF do Beneficiário Titular Retornar dependentes da Matrícula/CPF

Situação do Beneficiário

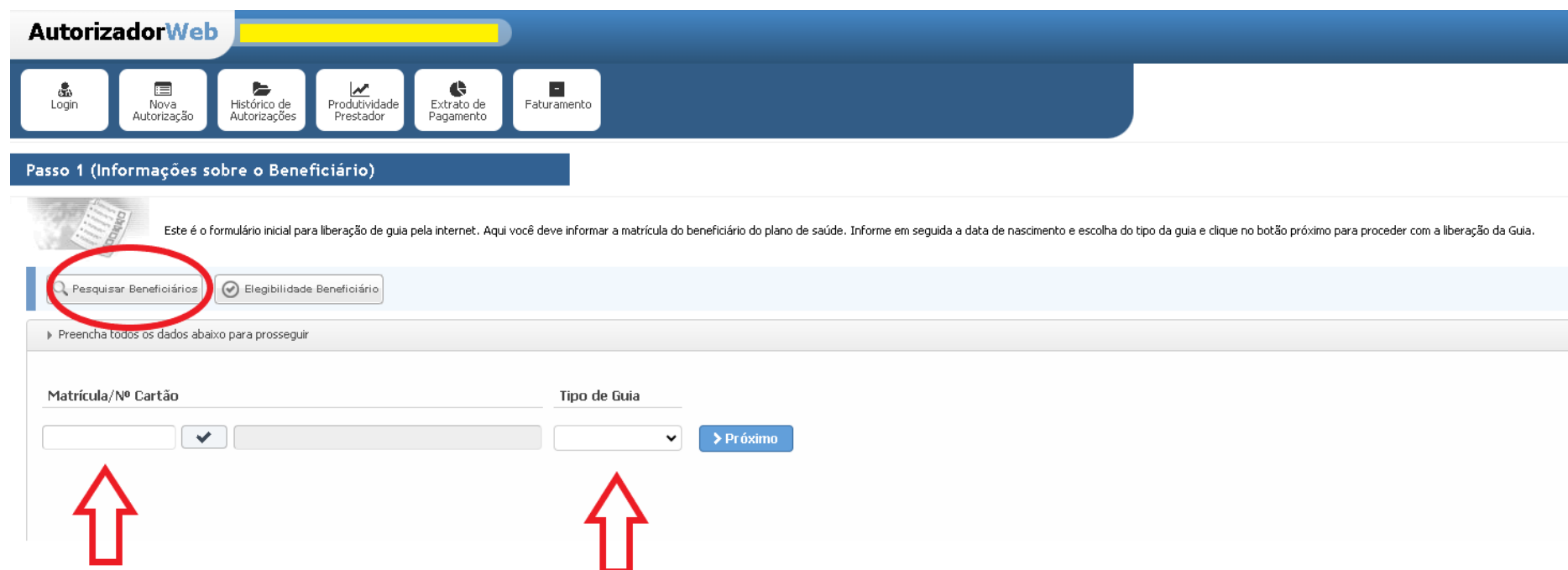
Matrícula	Carteirinha	Nome do Beneficiário	Plano	Carências	Autorizado
41	9000	S	DE FUNDACAO	1. ODONTOLOGIA 2. INTERNACOES 3. PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE 4. CONSULTAS/EXAMES SIMPLES 5. PARTOS A TERMO 6. PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE 7. CONSULTA DE EMERGENCIA	LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA LIBERADA SIM

Emissão de guia de autorização

Todos os procedimentos relativos ao atendimento do beneficiário deverão ser obrigatoriamente registrados, através do preenchimento eletrônico no autorizador web.

Deverão ser solicitados pelo credenciado, somente os serviços referentes à especialidade contratada junto à ELETROS-SAÚDE.

Para emissão da guia, é necessário localizar o beneficiário e se não estiver com o cartão do plano, poderá ser localizado pelo nome ou CPF.



AutorizadorWeb

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Pesquisar Beneficiários Elegibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/Nº Cartão Tipo de Guia

Próximo

Two red arrows point to the input fields for 'Matrícula/Nº Cartão' and 'Tipo de Guia'.

Ao clicar em pesquisar beneficiário preencher um dos campos da figura abaixo.

Pesquisa de Beneficiário

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Parâmetros para Pesquisa

Matricula/Nº Cartão Nome do Beneficiário CPF

Q Pesquisar

☒ Retornar dependentes

Beneficiários - (Clique no nome do beneficiário para selecionar)

Após a identificação do beneficiário, escolha o **tipo de guia** e clique no botão "Próximo".

Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de

Pesquisar Beneficiários Elegibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matricula/Nº Cartão Data de Nascimento Tipo de Guia

ODONTOLOGICO

ODONTOLOGICO

Próximo

Preenchimento da GUIA TISS

Preencha os dados solicitados. Os campos contendo (*) são de preenchimento obrigatório. Verifique se as informações referentes ao beneficiário estão corretas antes de prosseguir. Caso esteja com alguma informação desatualizada, favor orientá-lo a entrar em contato através do e-mail atendimento@eletrossaude.com.br para realizar a atualização cadastral.

Preencha os seguintes campos:

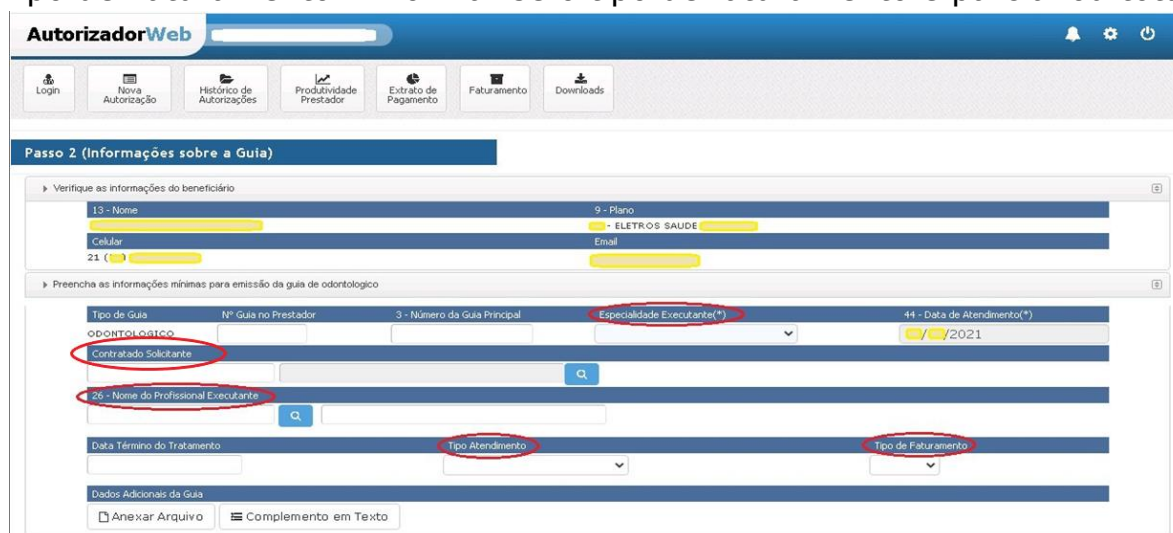
Especialidade Executante: Selecione a especialidade correspondente ao procedimento que será realizado.

Contratado Solicitante: Pesquisar pelo nome do prestador.

Nome do Profissional Executante: Pesquisar pelo nome do prestador ou do profissional que compõe ao corpo clínico (PJ).

Tipo de atendimento: Informar o tipo de atendimento conforme as opções disponíveis.

Tipo de Faturamento: Informar se o tipo de faturamento é parcial ou total.



AutorizadorWeb

Passo 2 (Informações sobre a Guia)

Verifique as informações do beneficiário

13 - Nome
9 - Plano
Celular
Email
21 ()

Preencha as informações mínimas para emissão da guia de odontológico

Tipo de Guia
N° Guia no Prestador
3 - Número da Guia Principal
Especialidade Executante(*)
14 - Data de Atendimento(*)
ODONTOLÓGICO
Contratado Solicitante
26 - Nome do Profissional Executante(*)
Data Término do Tratamento
Tipo Atendimento
Tipo de Faturamento
Dados Adicionais da Guia
Anexar Arquivo
Complemento em Texto

No espaço “**Dados Adicionais da Guia**” será possível inserir documentos e/ou imagens, e informações importantes:

AutorizadorWeb

Login

Nova Autorização

Histórico de Autorizações

Produtividade Prestador

Extrato de Pagamento

Faturamento

Passo 2 (Informações sobre a Guia)

► Verifique as informações do beneficiário

13 - Nome

9 - Plano

Celular

Email

► Preencha as informações mínimas para emissão da guia de odontológico

Tipo de Guia

Nº Guia no Prestador

3 - Número da Guia Principal

Especialidade Executante(*)

44 - Data de Atendimento(*)

ODONTOLOGICO

09/07/2024

Contratado Solicitante

26 - Nome do Profissional Executante(*)

Data Término do Tratamento

Tipo Atendimento

Tipo de Faturamento

Dados Adicionais da Guia

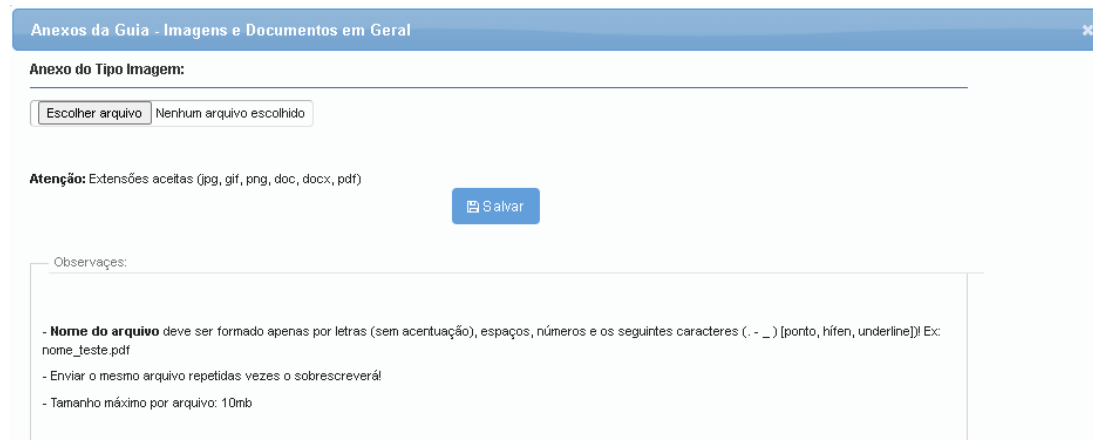
Anexar Arquivo

Complemento em Texto

ANS nº 42207-0

Rua Uruguaiana, 174/7º andar – Centro - Rio de Janeiro/ RJ – CEP: 20.050-092
Tel.: (21) 3900-3132 – www.eletrossaude.com.br

- A. Na opção “**Anexar Arquivo**”, é possível anexar documentos como radiografias, Pareceres, guias, requisições, etc. Atenção para os tipos de extensões aceitas (jpg, gif, png, doc, docx, pdf arquivos de até 10mb) e também não se esqueça de salvar os arquivos anexados.



Anexos da Guia - Imagens e Documentos em Geral

Anexo do Tipo Imagem:

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Atenção: Extensões aceitas (jpg, gif, png, doc, docx, pdf)

Salvar

Observações:

- Nome do arquivo deve ser formado apenas por letras (sem acentuação), espaços, números e os seguintes caracteres (. - _) (ponto, hífen, underline)! Ex: nome_teste.pdf
- Enviar o mesmo arquivo repetidas vezes o sobrescreverá!
- Tamanho máximo por arquivo: 10mb

- B. Na opção “**Complemento em Texto**”, é possível digitar informações complementares (máx 4000 caracteres) e para os auditores, as informações referentes à auditoria, como o tipo de auditoria realizada (inicial, final, intermediária, etc), o procedimento analisado e o de acordo. Não se esqueça de clicar no botão “Salvar”.



Complemento em Texto da Guia

Complemento do Tipo Texto:

Atenção: Máximo de 4000 caracteres

Salvar

Adicionando procedimentos

Adicione os procedimentos desejados na guia (campo 31). Preencha os campos: Cd. Procedimento (constante na Tabela de Procedimentos e Honorários Odontológicos da Eletros-Saúde), Quantidade, Dente/Região e Face.



Adicione os procedimentos desejados a guia

Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos!

Selecionar Kit

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
	1			

Adicionar Procurar Remover

Nenhum procedimento adicionado.

Para validar a informação digitada é necessário clicar em “**Adicionar**”; para buscar algum procedimento caso não saiba o código do mesmo clicar em “**Procurar**”; ou para excluir o procedimento clicar em “**Remover**”.

Obs.: Somente poderão ser solicitados os procedimentos cobertos pelo plano do beneficiário. Consulte a Tabela de Procedimentos e Honorários Odontológicos da Eletros-Saúde.

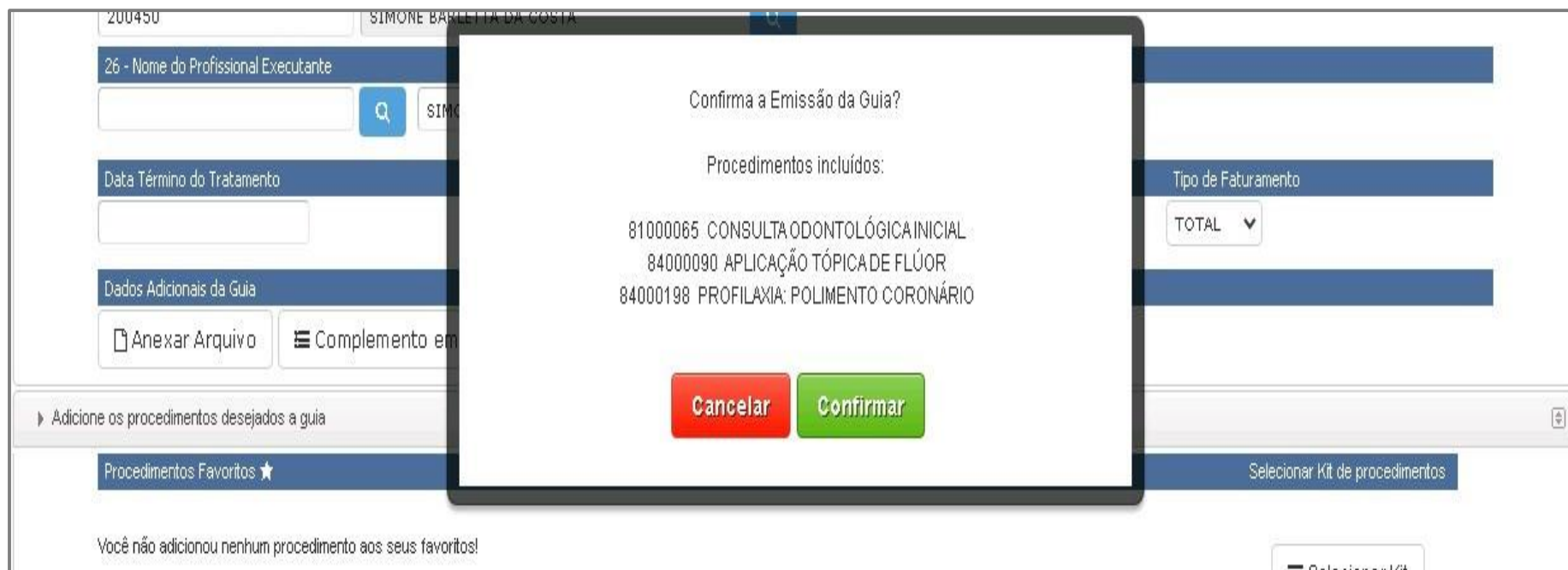
A cada código de procedimento inserido é importante clicar no botão **"Adicionar"** e após terminar a inclusão de todos os códigos do plano de tratamento do beneficiário, clicar em **"Confirmar"**.



The screenshot shows a form with a table of procedures. The 'Adicionar' button is circled in red. A red arrow points to the 'Confirmar' button at the bottom right.

31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
☐ 81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1	ASAI	
☐ 84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	1	ASAI	
☐ 84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	1	ASAI	

Em seguida, aparecerá a tela com todos os procedimentos solicitados nesta guia. Verifique se os códigos estão conforme aos procedimentos que serão realizados. Clique na opção desejada: **"confirmar"** ou **"cancelar"**.



The screenshot shows a dialog box titled 'Confirma a Emissão da Guia?'. It lists the included procedures: 81000065 CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL, 84000090 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR, and 84000198 PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO. There are 'Cancelar' and 'Confirmar' buttons at the bottom.

Confirma a Emissão da Guia?

Procedimentos incluídos:

- 81000065 CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL
- 84000090 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR
- 84000198 PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO

Cancelar Confirmar

Se desejar incluir ou excluir algum procedimento clique em “**Cancelar**” e a tela anterior será exibida novamente para realizar a ação necessária.

Se todos os procedimentos estiverem corretos e desejar finalizar sua guia clique em “**confirmar**”.

Caso a guia possua procedimento que necessite de análise (auditoria, liberação da operadora) a informação será mostrada na tela seguinte:



Situação da Guia S-13900-11

Em análise

Motivo:

PROCEDIMENTO => 86000357 -
MENSAGEM=> AUTORIZACAO DO PROCEDIMENTO CONDICIONADO A AUDITORIA MEDICA. FAVOR AGUARDAR ANALISE DA AUDITORIA

PROCEDIMENTO => 85400106 -
MENSAGEM=> Procedimento 85400106 não faz parte do ROL da ANS.

PROCEDIMENTO => 85400106 -
MENSAGEM=> AUTORIZACAO DO PROCEDIMENTO CONDICIONADO A AUDITORIA MEDICA. FAVOR AGUARDAR ANALISE DA AUDITORIA

< Voltar

Para os procedimentos que precisam passar pela **auditoria presencial**, o beneficiário deverá ser direcionado ao auditor da nossa Rede Credenciada portando a GTO (**Guia de Tratamento Odontológico**) preenchida manualmente e radiografia. Após a autorização das devidas auditorias, a guia será autorizada no sistema e poderá ser faturada.

Impressão da Guia

Se a guia digitada não possuir procedimentos que necessitem de análise, após a confirmação da solicitação, ela estará pronta para impressão. Clique na imagem da “impressora”.

Passo 3 (Impressão da Guia)



Este é o formulário de impressão da guia pela internet. Antes de imprimir verifique se a impressora esta posicionada, nessa versão inicial para uma correta quebra de pagina deve ser usado papel A4. Aguarde um instante, a Guia está sendo criada.

[Voltar](#)

 [Clique imprimir a guia](#)  [Clique aqui para enviar esta guia por e-mail](#)

Criando favoritos

Para adicionar “**Procedimentos Favoritos**”: Clicar no botão “Procurar”, buscar pelo serviço desejado e clicar na estrela: ☆

Caso queira removê-lo dos “**Procedimentos Favoritos**”, clicar no símbolo de lixeira ao lado: 

Adicione os procedimentos desejados a guia

Procedimentos Favoritos ★ [Selecionar Kit de procedimentos](#)

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! [Selecionar Kit](#)

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
	1			Adicionar Procurar Remover
Nenhum procedimento adicionado.				

Pesquisa de Procedimento



Este é o formulário para pesquisa de procedimentos. Para pesquisar um procedimento digite nos parâmetros de pesquisa o código ou a descrição do procedimento (toda ou apenas uma parte) e clique no botão procurar!

Parâmetros para pesquisa

Código	Descrição do Procedimento	Opções	
81000065		Q Procurar	≡ Listar Todos

Lista de Procedimentos

Código	Descrição do Procedimento	Proc. Favoritos
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	☆ 🗑

1 Total : 1 (página 1 de 1)

O procedimento favoritado aparecerá no campo "**Procedimentos Favoritos**". Toda vez que estiver preenchendo uma guia, poderá acessá-lo sem precisar abrir a lista de procedimentos e/ou digitá-lo. Importante preencher dente/região antes de clicar no nome do procedimento favorito. Para incluí-lo, basta clicar em cima do procedimento.

Procedimentos Favoritos ★

Selecionar Kit de procedimentos

★81000065 - CONSULTA ODONTOLÓ...

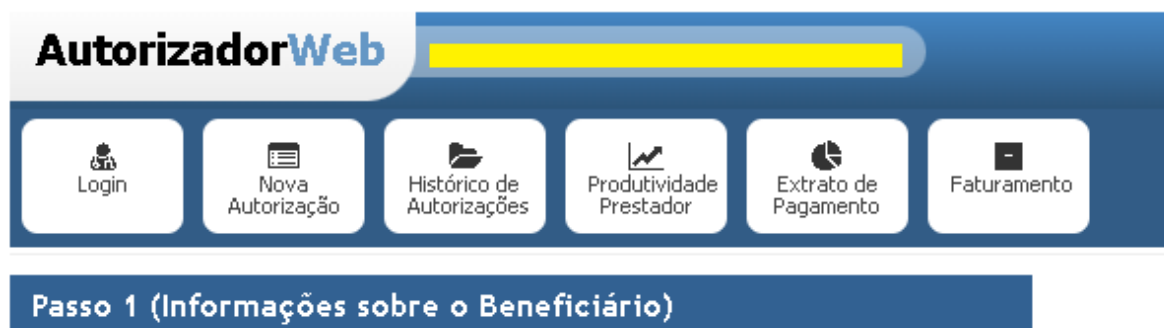
★85300047 - RASPAGEM SUPRA-GE...

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
	1			⊞ Adicionar Q Procurar ⊞ Remover

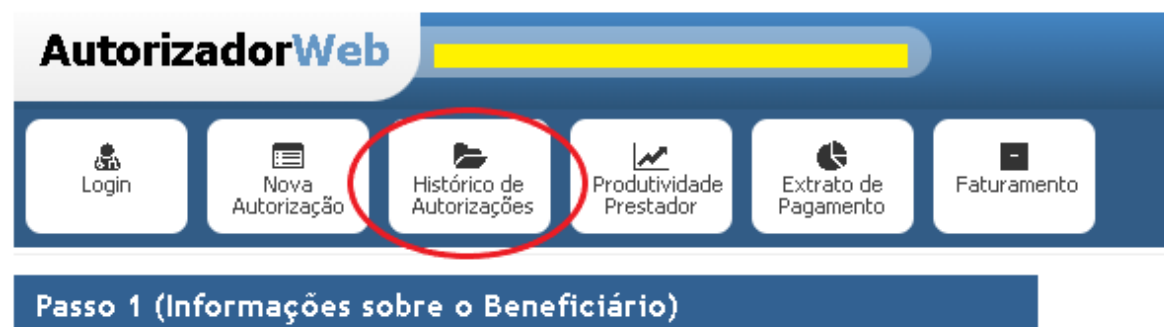
31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
☐ 81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1	ASAI	

Consulta do histórico de solicitações/autorizações

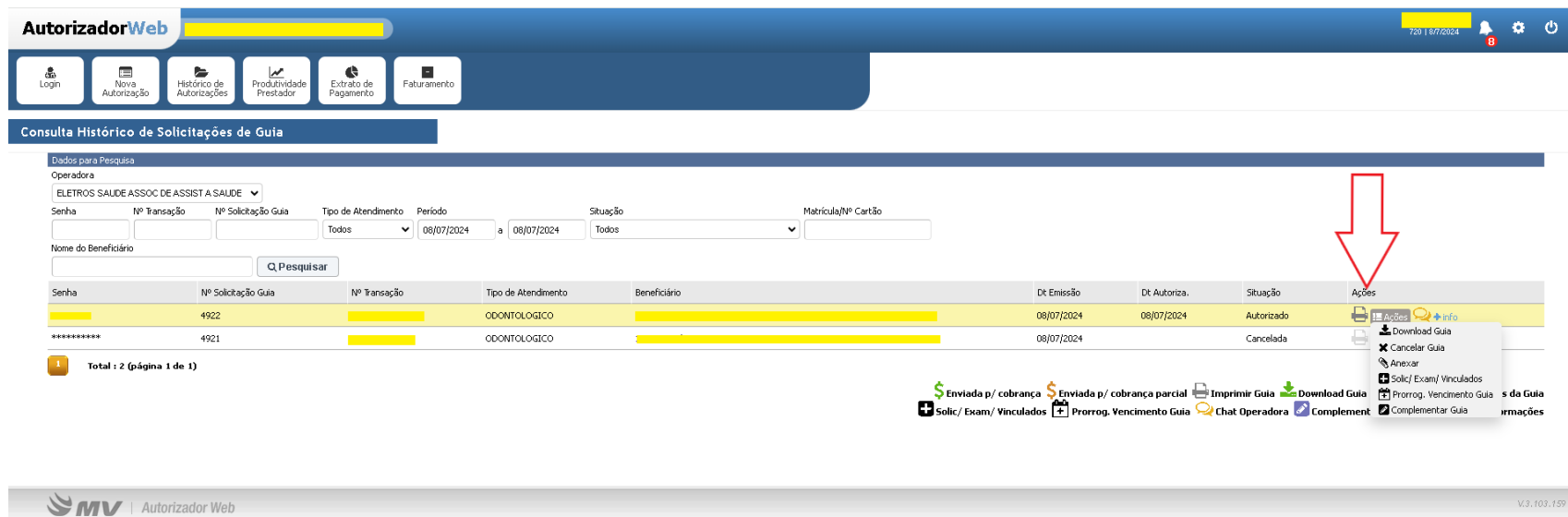
Na parte superior da primeira tela do autorizador web estão disponíveis opções que deverão ser selecionadas conforme seu interesse:



No “**Histórico de Autorizações**” é possível fazer a impressão da guia autorizada, cancelamento, inclusão de documentos (anexos), download da guia entre outras ações.



Ao apontar o cursor do mouse no botão “Ações”, serão disponibilizadas diversas ações que deverão ser selecionadas conforme sua necessidade.



AutorizadorWeb

720 1 877 2024

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa

Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: N° Transação: N° Solicitação Guia: Tipo de Atendimento: Todos Período: 08/07/2024 a 08/07/2024 Situação: Todos Matrícula/N° Cartão:

Nome do Beneficiário: Q Pesquisar

Senha	N° Solicitação Guia	N° Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
	4922		ODONTOLOGICO		08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	  
*****	4921		ODONTOLOGICO		08/07/2024		Cancelada	 

Total: 2 (página 1 de 1)

 Enviada p/ cobrança  Enviada p/ cobrança parcial  Imprimir Guia  Download Guia  Solic/ Exam/ Vinculados  Prorrog. Vencimento Guia  Chat Operadora  Complementar Guia  Complementar Guia

MV | Autorizador Web

V.3.103.159

Nesta tela será possível também fazer a localização das guias. Para realizar a pesquisa, preencher com o **Nome do Beneficiário**, ou se preferir, poderá pesquisar pela **Senha, N° da Transação, Situação** ou **Matrícula/N° Cartão**. Preencher o **período** da busca (data da solicitação). Clicar em “Pesquisar”.

Recomendamos pesquisar pelo período de um ano.

Obs.: Para realizar a impressão da guia, clique na imagem da impressora. 

Cancelamento de Guias

Para cancelamento de guia: Localizar a guia em que deseja cancelar e clicar em **"Cancelar Guia"**.

AutorizadorWeb 720 1 877 0024

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa

Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: Nº Transação: Nº Solicitação Guia: Tipo de Atendimento: Período: Situação: Matrícula/Nº Cartão:

Nome do Beneficiário: Q. Pesquisar

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
*****			ODONTOLOGICO		08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	      
			ODONTOLOGICO		08/07/2024		Cancelada	      

Total : 2 (página 1 de 1)

 Enviada p/ cobrança  Enviada p/ cobrança parcial  Imprimir Guia  Download Guia  Solic/Exam/ Vinculados  Prorrog. Vencimento Guia  Chat Operadora  Complementar Guia

Confirme o nome do beneficiário e selecione motivo do cancelamento. Se necessário, poderá inserir uma observação. Em seguida, clique no botão "Confirmar".

AutorizadorWeb 720 1 877 0024

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Cancelamento da Guia

Informações do Beneficiário

Matrícula/Número Carteira: Nome: Plano:

Informações da Guia

Tipo de Guia: Guia Prestador: Guia Externa: Guia Pai: Especialidade: Data de Atendimento:

ODONTOLOGICO: : : : Odontologia Clínica: 08/07/2024

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

Código do Procedimento	Descrição	Quantidade
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1

Informações de Cancelamento

Motivo Cancelamento(*): 

Observação: 



3.103.159

Comunicação entre auditor interno e credenciado.

Para enviar uma mensagem referente à guia solicitada ao auditor interno, basta clicar na imagem 

AutorizadorWeb 720 | 8/7/2024

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa

Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: Nº Transação: Nº Solicitação Guia: Tipo de Atendimento: Todos Período: 08/07/2024 a 08/07/2024 Situação: Todos Matrícula/Nº Cartão:

Nome do Beneficiário: Q Pesquisar

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
4922			ODONTOLOGICO		08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	   
*****	4921		ODONTOLOGICO		08/07/2024		Cancelada	   

Total : 2 (página 1 de 1)

 Enviada p/ cobrança  Enviada p/ cobrança parcial  Imprimir Guia  Download Guia  Cancelar Guia  Anexos da Guia  Solic/ Exam/ Vinculados  Prorrog. Vencimento Guia  Chat Operadora  Complementar Guia  info Mais Informações

Nesta tela, será possível escrever uma mensagem ao auditor interno e incluir um anexo na guia.

Chat - Nr. Solicitação Guia: Transação:

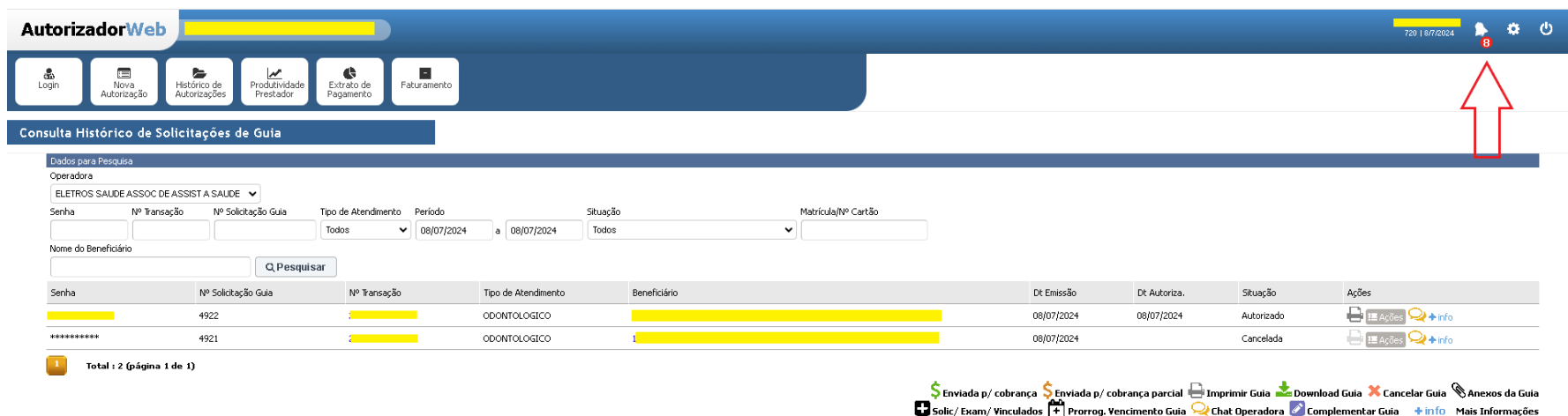
 Ir p/ Guia

Autorizador - Nova Mensagem

Escreva aqui sua mensagem...

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido Incluir anexo na guia? ☐ Enviar

A resposta do auditor ficará disponível no sino localizado no canto superior direito da tela inicial do autorizador web:



AutorizadorWeb 7:20 18/07/2024 8

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa

Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: Nº Transação: Nº Solicitação Guia: Tipo de Atendimento: Todos Período: 08/07/2024 a 08/07/2024 Situação: Todos Matrícula/Nº Cartão:

Nome do Beneficiário:

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
	4922		ODONTOLOGICO		08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	
*****	4921		ODONTOLOGICO		08/07/2024		Cancelada	

1 Total : 2 (página 1 de 1)

Enviada p/ cobrança Enviada p/ cobrança parcial Imprimir Guia Download Guia Cancelar Guia Anexos da Guia

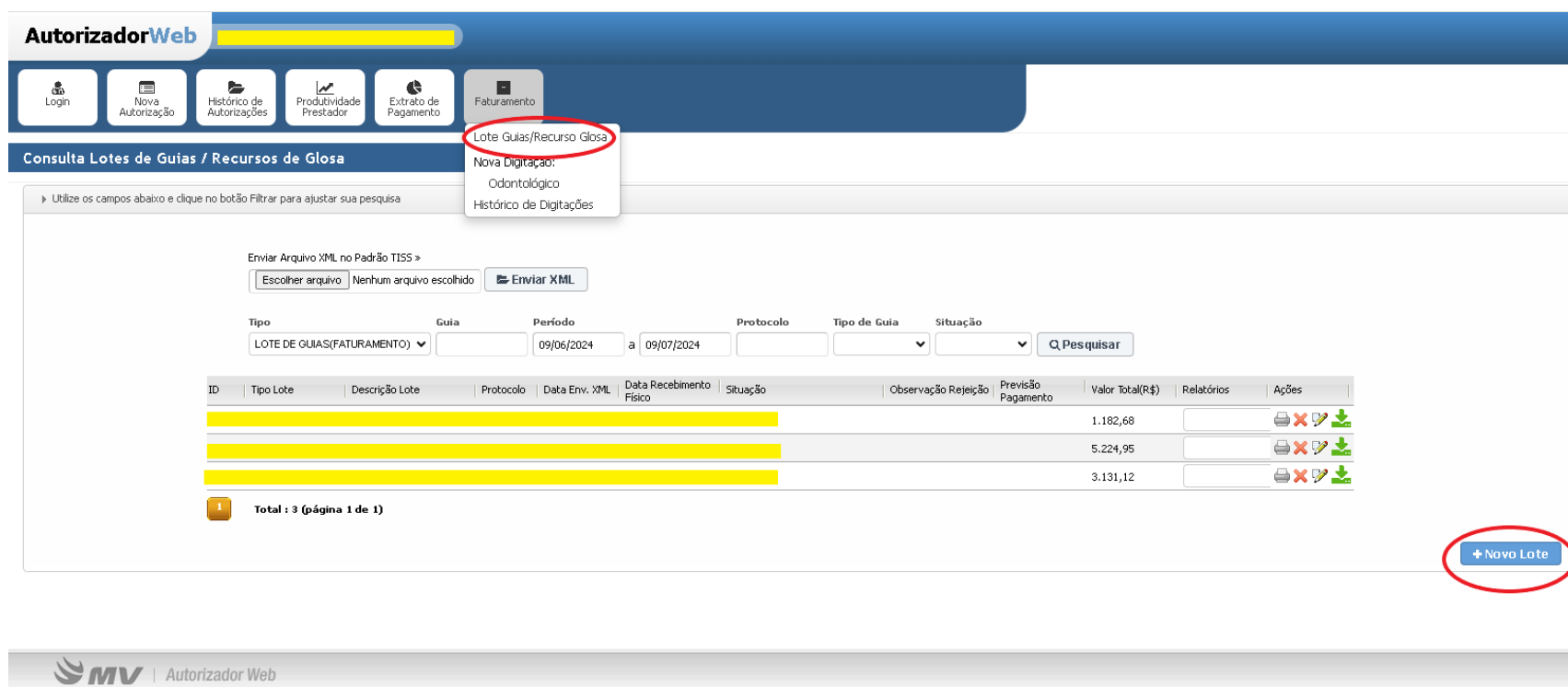
Solic/ Exam/ Vinculados Prorog. Vencimento Guia Chat Operadora Complementar Guia Mais Informações

EFETUANDO A COBRANÇA

Envio de lotes para cobrança através do autorizador (sistema) do Eletros-Saúde

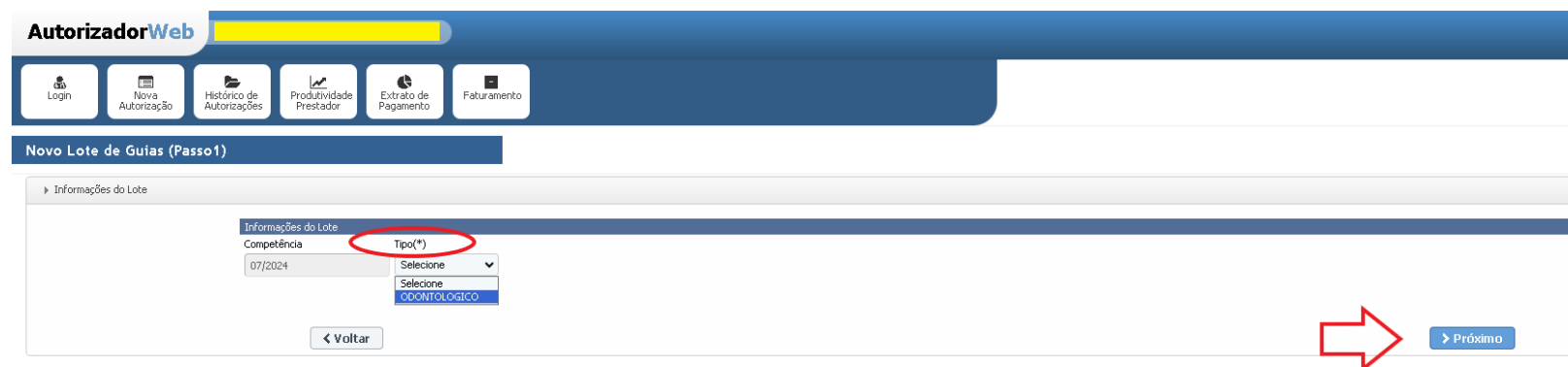
Esta funcionalidade permite criar e enviar o lote para cobrança de seus atendimentos. Para acessá-la, siga os seguintes passos:

>> Faturamento >> Selecione a opção: "Lote Guias/Recurso Glosa" >> Novo Lote



The screenshot displays the 'AutorizadorWeb' interface. The top navigation bar includes 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', and 'Faturamento'. The 'Faturamento' menu is open, showing 'Lote Guias/Recurso Glosa' (highlighted with a red circle), 'Nova Digitação', 'Odontológico', and 'Histórico de Digitações'. Below the menu, the 'Consulta Lotes de Guias / Recursos de Glosa' section is visible. It includes a search filter area with fields for 'Tipo' (set to 'LOTE DE GUIAS(FATURAMENTO)'), 'Guia', 'Período' (09/06/2024 a 09/07/2024), 'Protocolo', 'Tipo de Guia', and 'Situação'. A 'Pesquisar' button is present. Below the search area is a table with columns: ID, Tipo Lote, Descrição Lote, Protocolo, Data Env. XML, Data Recebimento Físico, Situação, Observação Rejeição, Previsão Pagamento, Valor Total(R\$), Relatórios, and Ações. The table contains three rows of data, all highlighted in yellow. The first row shows a value of 1.182,68, the second 5.224,95, and the third 3.131,12. At the bottom right of the interface, a '+ Novo Lote' button is highlighted with a red circle.

Selecione o tipo de guia e clique em: "Próximo".



AutorizadorWeb

Novo Lote de Guias (Passo 1)

Informações do Lote

Competência: 07/2024

Tipo(*): **ODONTOLÓGICO**

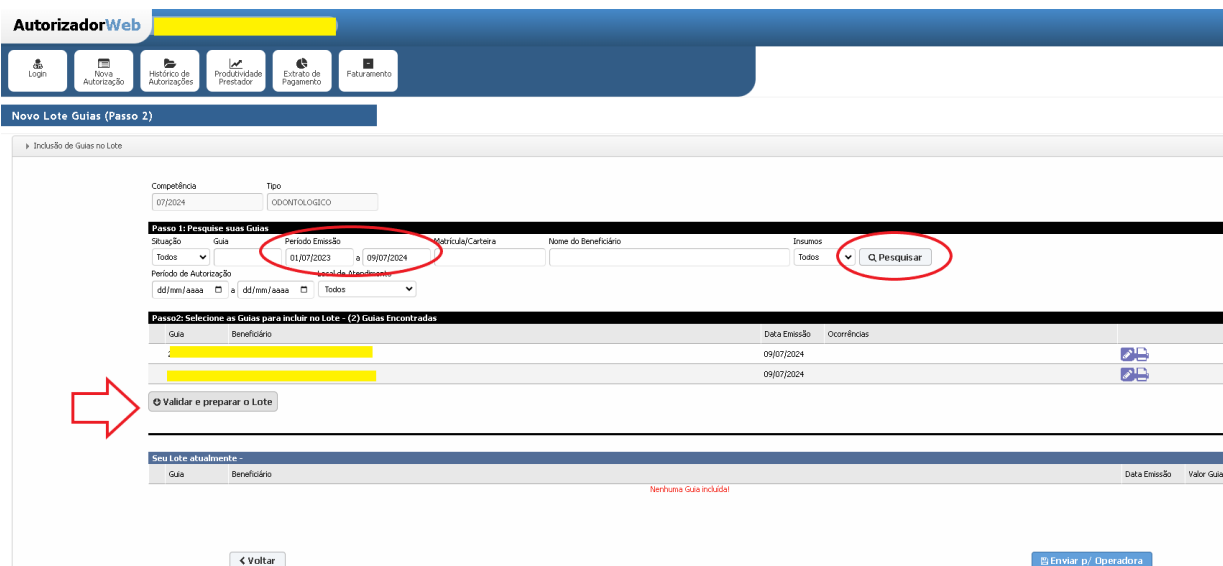
< Voltar

Próximo

Em "**Pesquise suas guias**", informar o período que deseja buscar as guias, clicar no botão "Pesquisar".

Obs.:Pesquisar o período de um ano.

Após a pesquisa, clicar em "**validar e preparar o lote**".



AutorizadorWeb

Novo Lote Guias (Passo 2)

Inclusão de Guias no Lote

Competência: 07/2024

Tipo: ODONTOLÓGICO

Passo 1: Pesquise suas guias

Situação: Todos

Período Emissão: 01/07/2023 a 09/07/2024

Período de Autorização: dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa

Pesquisar

Passo 2: Selecione as Guias para incluir no Lote - (2) Guias Encontradas

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Ocorrências
		09/07/2024	
		09/07/2024	

Validar e preparar o Lote

Seu Lote atualmente -

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Valor Guia
Nenhuma Guia Incluída!			

< Voltar

Enviar p/ Operadora

Clique em “**Limpar Seleção**” e selecione somente as guias que deseja faturar. Em seguida clique em “**Enviar para Operadora**”.

Seu Lote atualmente - 21 guias incluídas				
Guia	Beneficiário		Data Emissão	Valor Guia
☒			10/06/2024	154,88
☒			10/06/2024	154,88
☒	1		10/06/2024	295,67
☒			10/06/2024	43,39
☒			18/06/2024	43,39
☒			21/06/2024	154,88
☒			25/06/2024	43,39
☒			27/06/2024	154,88
☒			02/07/2024	4.857,48
☒			02/07/2024	231,34
☒			02/07/2024	165,12
☒			05/07/2024	891,70
☒			05/07/2024	154,88
☒			05/07/2024	154,88
☒			05/07/2024	295,67
☒			05/07/2024	295,67
☒			05/07/2024	295,67
☒			05/07/2024	208,51
☒			08/07/2024	43,39
☒			08/07/2024	264,34
☒			09/07/2024	43,39
				Valor Total Lote: 8.947,40
Limpar Seleção < Voltar Enviar p/ Operadora				

Obs.: Só poderão ser selecionadas no portal, as guias referentes aos procedimentos efetivamente executados pelo credenciado.

Imprimir o resumo do lote: Clique em "Imprimir".

Resumo do Processamento do Lote					
Prestador: 125148/PRESTADOR Competência: 01/2019 Tipo Lote: SP/SADT Valor Total: R\$ 55,00 Quantidade Total de Guias: 1 Quantidade de Lotes Criados: 1 Correção de Erros Durante o Processamento: Nenhum!					
Detalhamento do Lote: 535 - LOTE_535_01/2019					
Situação	Protocolo	Data Envio	Valor Lote (R\$)		
RECEBIDO	4327	24/01/2019	55,00		
Guias Incluídas: 1					
82799 47960396-M A TL RA					
			34268789/0001/88		

Protocolo de Recebimento			Data e hora: 24/01/2019 15:21		
Dados da Operadora					
Registro ANS	Nome	CNPJ			
313904	Eletros Saúde	34268789/0001-88			
Dados do Prestador					
Cód. Operadora	Nome	Código CNEB			
125148	PRESTADOR				
Banco	Agência	Nr. Conta			
Dados do Lote					
Data Envio	Situação	Nr. Lote	Origem	Protocolo	VL. Protocolo (R\$)
24/01/2019	RECEBIDO	535	XML	4327	55,00

13.115 - PROCESSAMENTO DE CONTAS

Anexar o protocolo às guias físicas e enviar conforme datas estipuladas no Calendário de Entrega de Faturas, divulgado no portal.

Obs: O faturamento é composto de duas partes: arquivo físico (documental) e arquivo eletrônico. A data de recebimento considerada é a da entrega da documentação física com o protocolo do envio do arquivo eletrônico.

[Consulta do Extrato de Pagamento](#)

Na opção "Extrato de Pagamento", será possível consultar e imprimir seu extrato.



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. The 'Extrato de Pagamento' menu item is circled in red. Below the menu, the 'Extrato de Pagamento' section is visible, displaying a table with payment details.

Comp.	ID NR.Fiscal	Nº Série	Cobrado(R\$)	Glosa(R\$)	Franquia(R\$)	Valor Final(NF)	Impostos(R\$)	Valor a Pagar(R\$)	Acrésc.(R\$)	Desc.(R\$)	Liq.Pago(R\$)	Dt Pagamento	Cd. Repasse	Envio Arquivo NF	Relatórios
06/2024					0,00				0,00	0,00		28/06/2024		NF Aprovada	▼
05/2024					0,00				0,00	0,00		10/06/2024		NF Aprovada	▼

Obs: O extrato estará disponível para o prestador somente depois que o pagamento tenha sido aprovado.

Em caso de dúvida, entre em contato através do nosso e-mail atendimento@eletrossaude.com.br

Versão atualizada em Jul/2024

