



# MANUAL DE AUTORIZAÇÃO E FATURAMENTO

APRESENTAÇÃO.....	3
BENEFÍCIOS PARA O PRESTADOR .....	3
OBRIGAÇÕES DO PRESTADOR.....	3
ACESSO AO SISTEMA .....	4
ACESSO RESTRITO .....	8
COMPROVANTE DE RENDIMENTO	
IMPRESSOS PADRÃO TISS.....	10
CONSULTA DAS TABELAS TUSS NO SITE DA ANS.....	13
AUTORIZAÇÃO DE ELEGIBILIDADE.....	16
AUTORIZAÇÃO – GUIA DE CONSULTA.....	19
AUTORIZAÇÃO – GUIA DE SADT.....	24
AUTORIZAÇÃO – GUIA DE INTERNAÇÃO.....	31
AUTORIZAÇÃO – GUIA DE INTERNAÇÃO/SADT INTERNADO .....	46
AUTORIZAÇÃO – PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO.....	55
AUTORIZAÇÃO - QUIMIOTERAPIA.....	63
AUTORIZAÇÃO - RADIOTERAPIA .....	68
AUDITORIA.....	74
FATURAMENTO DE CONTAS.....	76
ENVIO DE FATURAMENTO XMLS .....	90

**ÍNDICE****Página**

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE FATURAMENTO .....	109
DEMONSTRATIVO DE CONTA MÉDICA E PAGAMENTO.....	110
ALTERAÇÃO DE SENHAS .....	111
NOTAS FISCAIS .....	113
PERGUNTAS E RESPOSTAS SOBRE DOCUMENTOS FISCAIS .....	121

## APRESENTAÇÃO

---

Este manual contém orientações para os prestadores de serviços de saúde sobre as principais informações que envolvem o processo de autorização e faturamento da Fundação Libertas.

## BENEFÍCIOS PARA O PRESTADOR

---

- a) Adequação às regras da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)** – O sistema foi parametrizado de acordo com as regras da ANS e da própria Fundação Libertas. Desta forma, caso o prestador preencha errado ou deixe de preencher algum campo obrigatório, o sistema emitirá um alerta grave, e neste caso o protocolo de recebimento não será gerado.
- b) Diminuição de erros** – O envio do arquivo XML pelo sistema minimiza erros e, conseqüentemente, agiliza o processo de faturamento, uma vez que o sistema utiliza vários tipos de conferências, identificando erros mais comuns e, principalmente, os critérios exigidos pela codificação TISS. Nem tudo poderá ser conferido por meio de sistema, mas os erros mais comuns bem com as exigências da TISS estão contemplados. Desta forma, o prestador vai perceber erros simples nas guias serão minimizados, agilizando assim a análise das faturas.

## OBRIGAÇÕES DO PRESTADOR

---

- a) Documentação obrigatória** – A digitação no sistema das guias de atendimento no padrão TISS, estabelecido pela ANS, não descarta a obrigação do prestador de enviar os documentos comprobatórios do atendimento, tais como protocolo de envio do arquivo, lista presencial ou as guias devidamente assinadas.



## ACESSO AO SISTEMA

1- Acesse ao site da Fundação Libertas [www.fundacaolibertas.com.br](http://www.fundacaolibertas.com.br)



2- Clique em “Saúde”



3 – Clique em “acesso ao prestador”



4 Clique em “portal de autorizador”.



## ACESSO AO PRESTADOR

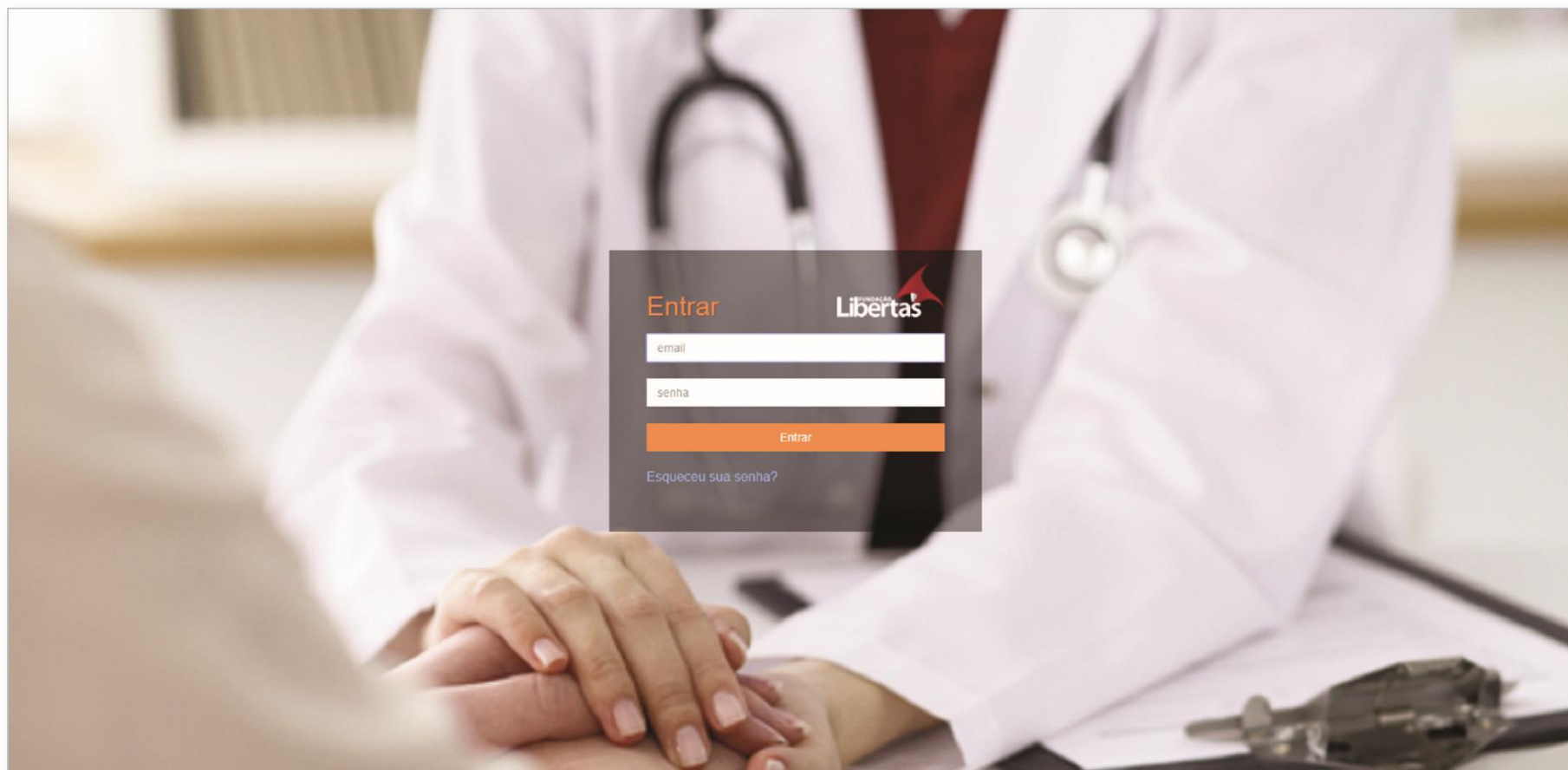
Credenciado(a):

Atendendo às exigências da ANS, há neste portal uma área específica para registro e intercâmbio de informações entre Fundação Libertas e sua rede credenciada. Para a garantia de segurança na transferência de dados, acesse a área por meio de login e senha (página principal).

[ACESSAR ÁREA RESTRITA](#)[PORTAL AUTORIZADOR](#)

Link que será de acesso ao autorizador.

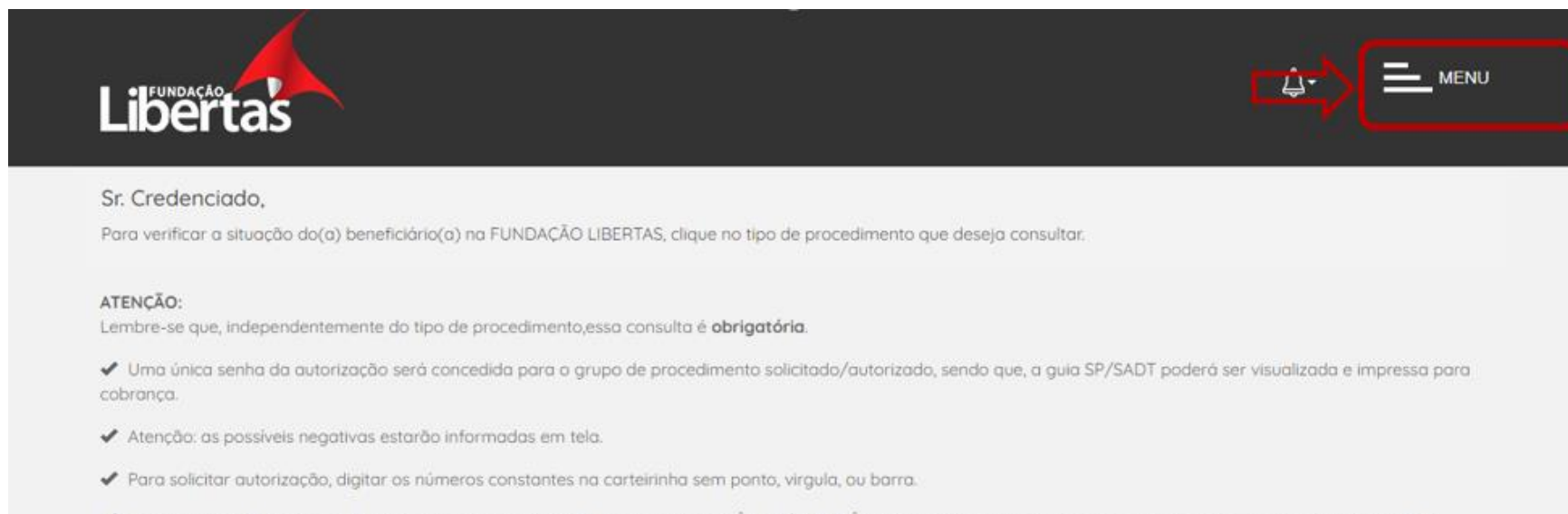
<http://portalsaude.fundacaolibertas.com.br/autorizador/site>



## ACESSO RESTRITO

### COMPROVANTE DE RENDIMENTO

- 1- Clique em “menu”



## 1.1 – Clique em “demonstrativo de IR”

cobrança.

- ✓ Atenção: as possíveis negativas estarão informadas em tela.
- ✓ Para solicitar autorização, digitar os números constantes na carteirinha sem ponto, vírgula, ou barra.
- ✓ Conforme estabelecido na RN395 de 14 de Janeiro de 2016, em casos de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA ocorridas aos sábados, domingos, feriados, favor entrar em contato através do telefone 0800 704 3700, teclar a opção "1" e após a opção "1".
- ✓ Ou ainda deve-se prestar a assistência ao nosso beneficiário, validando-se somente a carteira através do código de consulta (1010103-9) ou contratado. Para os demais procedimentos eletivos, solicitar autorização no próximo dia útil, através do email: [autorizacao@fundacaolibertas.com.br](mailto:autorizacao@fundacaolibertas.com.br)

Informamos que a tabela de honorários e procedimentos referente ao reajuste 2018/2019, vigência em 01/09/2019, está disponível em sua área. Consulte sempre que necessário.

Qualquer dúvida favor entrar em contato com o setor de Credenciamento através do e-mail [credenciamento@fundacaolibertas.com.br](mailto:credenciamento@fundacaolibertas.com.br).

**Prezado prestador,**

Informamos que a partir de 01/03/2018 as carteirinhas não serão emitidas com data de validade, no entanto continua **obrigatória a validação** no portal autorizador da Fundação como forma de elegibilidade dos atendimentos prestados.

Diretoria Executiva

Conselho Fiscal

**Prestadores de Serviços**


Relação



Relação de Investimentos


**Participações Relevantes - Investimentos**


Relação de participações relevantes - Investimentos


**CRENCIADO**

 Demonstrativo de Pagamento


  **Demonstrativo de IR**

 Relação de Procedimentos Autorizados

 Recadastramento de Profissionais

 CSLL, CONFINS E PIS

1.2- Posteriormente clique em “visualizar”



The screenshot shows the top navigation bar with the Fundação Libertas logo, a notification bell icon, and a 'MENU' button. Below the navigation bar, there is a breadcrumb trail: 'Principal / Demonstrativo de IR do Credenciado'. The main heading is 'Demonstrativo de IR do Credenciado'. A descriptive text states: 'Permite a geração do Demonstrativo de Imposto de Renda, caso o credenciado possua dados do exercício e ano base atuais.' Below this, there is a section titled 'Comprovante de Rendimentos' with a sub-label 'Ano Base: 2020'. A red arrow points to a dark grey button labeled 'VISUALIZAR'.

## IMPRESSOS PADRÃO TISS

1 – Acesse o site da Fundação Libertas [www.fundacolibertas.com.br](http://www.fundacolibertas.com.br)



1.1 – Clique em “Saúde”





1.2 – Clique em “Acesso ao Prestador”



### 1.3 – Logo abaixo acesse os formulários

› Lista própria referencial de materiais médico-hospitalares

#### Impressos PADRÃO TISS

› Guia de Consulta

› Guia de Honorário Individual

› Guia de Outras Despesas

› Guia Comprovante Presencial

› Guia de Remessa de Fatura

› Guia de Resumo de Internação

› Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT

› Anexo - Solicitação Órteses

› Anexo - Solicitação Quimioterapia

› Anexo - Solicitação Radioterapia

## CONSULTA DAS TABELAS TUSS NO SITE DA ANS:

### 1 – Acesse o site da Agência Nacional de Saúde Complementar (ANS) [www.ans.gov.br](http://www.ans.gov.br)

Ir para o conteúdo 1 Ir para o menu 2 Ir para a busca 3 Ir para o rodapé 4

Acessibilidade **A** **A** A- A+

Portal do Governo Brasileiro Atualize sua Barra de Governo

**DISQUE ANS 0800 7019656** **CANAIS DE ATENDIMENTO** [Fale sobre a ANS](#) Comunicação e Imprensa

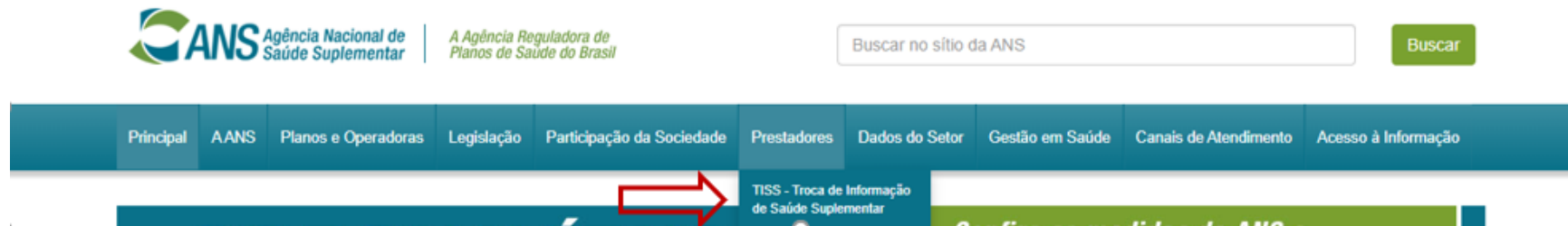


A Agência Reguladora de Planos de Saúde do Brasil

Buscar no sítio da ANS

Buscar

1.1 – Clique na opção “Prestadores” e, em seguida, em “TISS” – Troca de Informação de Saúde Suplementar.



1.2 – Clique na opção “Padrão TISS” vigente.



- 1.3 – Clique na opção “Componente de Representação de Conceitos em Saúde (Terminologia Unificada de Saúde Complementar)” e, em seguida, em “Visualizar anexo (zip)”.

O componente de comunicação do Padrão TISS estabelece os meios e os métodos de comunicação das mensagens eletrônicas definidas no componente de conteúdo e estrutura. Adota a linguagem de marcação de dados XML - Extensible Markup Language.

### Padrão TISS – Identificação da versão vigente

Clique nos links abaixo para acessar os detalhes e arquivos do padrão TISS.

Arquivos do Padrão TISS	Versão Vigente	Documentos
Componente Organizacional	202103	
Componente de Conteúdo e Estrutura	202005	
Componente de Representação de Conceitos em Saúde (Terminologia Unificada da Saúde Suplementar)	202103	
Componente de Segurança e Privacidade	201712	
Componente de Comunicação	03.05.00 e 01.01.00	

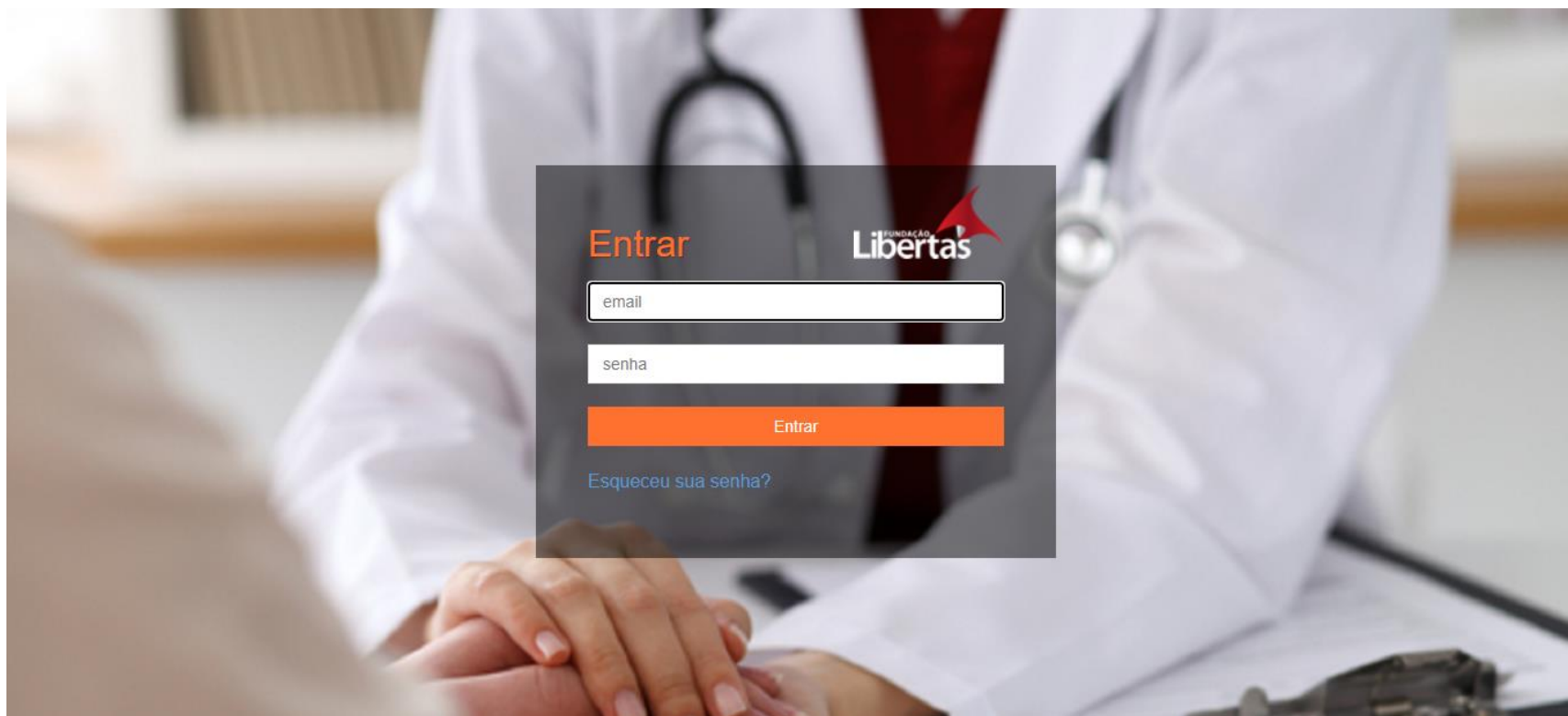


## AUTORIZAÇÃO DE ELEGIBILIDADE

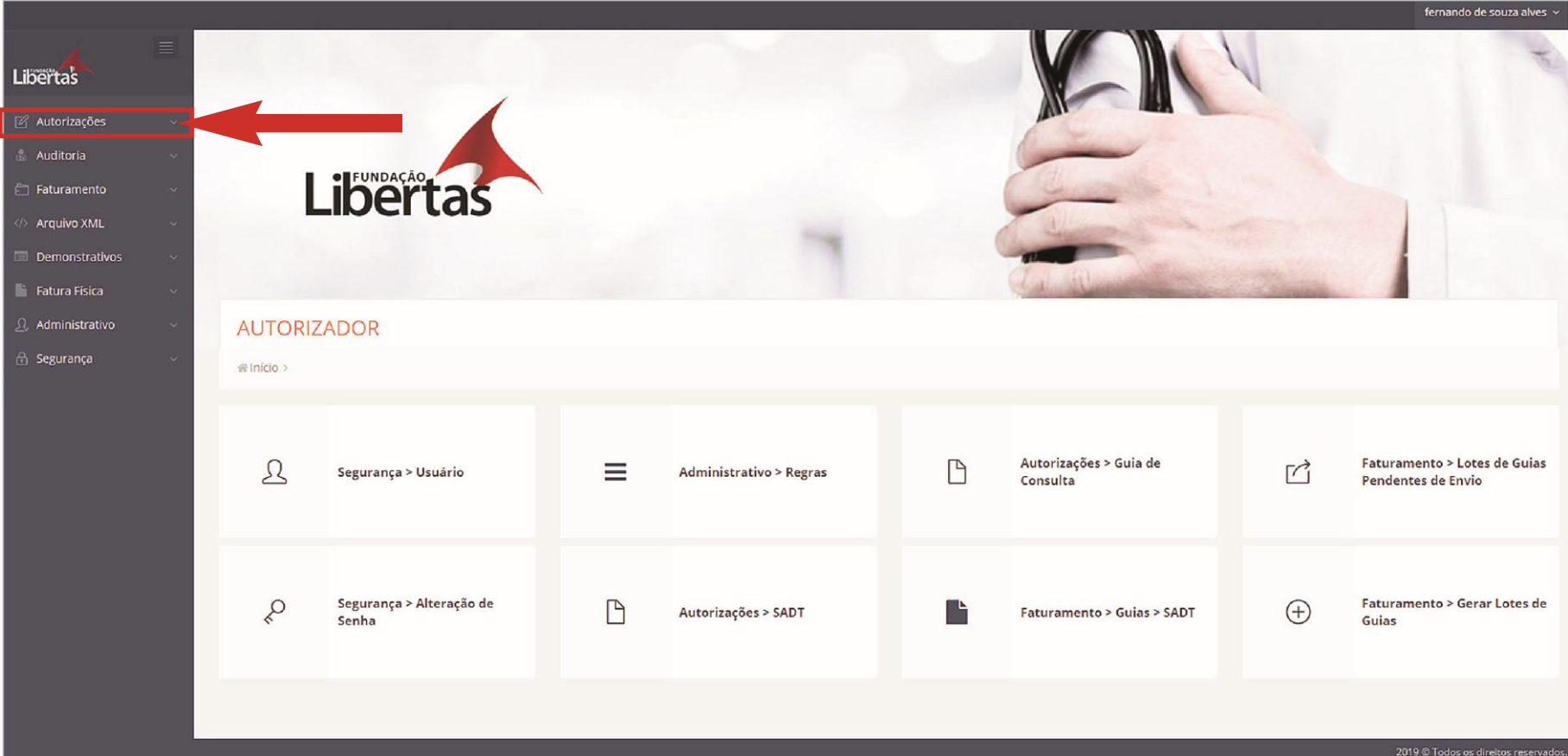
---

Antes de realizar o atendimento ao beneficiário, lembre-se de consultar se ele está ativo no plano.

1. – Acesse o sistema com os seus dados (email e senha):



## 2. – Clicar em “autorizações”



The screenshot displays the Libertas system interface. On the left, a dark sidebar contains a menu with the following items: Autorizações, Auditoria, Faturamento, Arquivo XML, Demonstrativos, Fatura Física, Administrativo, and Segurança. The 'Autorizações' item is highlighted with a red box, and a red arrow points to it from the right. The main content area features the Libertas logo at the top, followed by the title 'AUTORIZADOR' and a breadcrumb trail 'Início >'. Below this, there is a grid of eight tiles, each with an icon and a text label: 'Segurança > Usuário', 'Administrativo > Regras', 'Autorizações > Guia de Consulta', 'Faturamento > Lotes de Guias Pendentes de Envio', 'Segurança > Alteração de Senha', 'Autorizações > SADT', 'Faturamento > Guias > SADT', and 'Faturamento > Gerar Lotes de Guias'. The user's name 'fernando de souza alves' is visible in the top right corner, and a copyright notice '2019 © Todos os direitos reservados.' is at the bottom right.

## 2.1 – Selecionar o tipo da guia.



## AUTORIZAÇÃO – GUIA DE CONSULTA

1– Clicar em “guia de consulta”



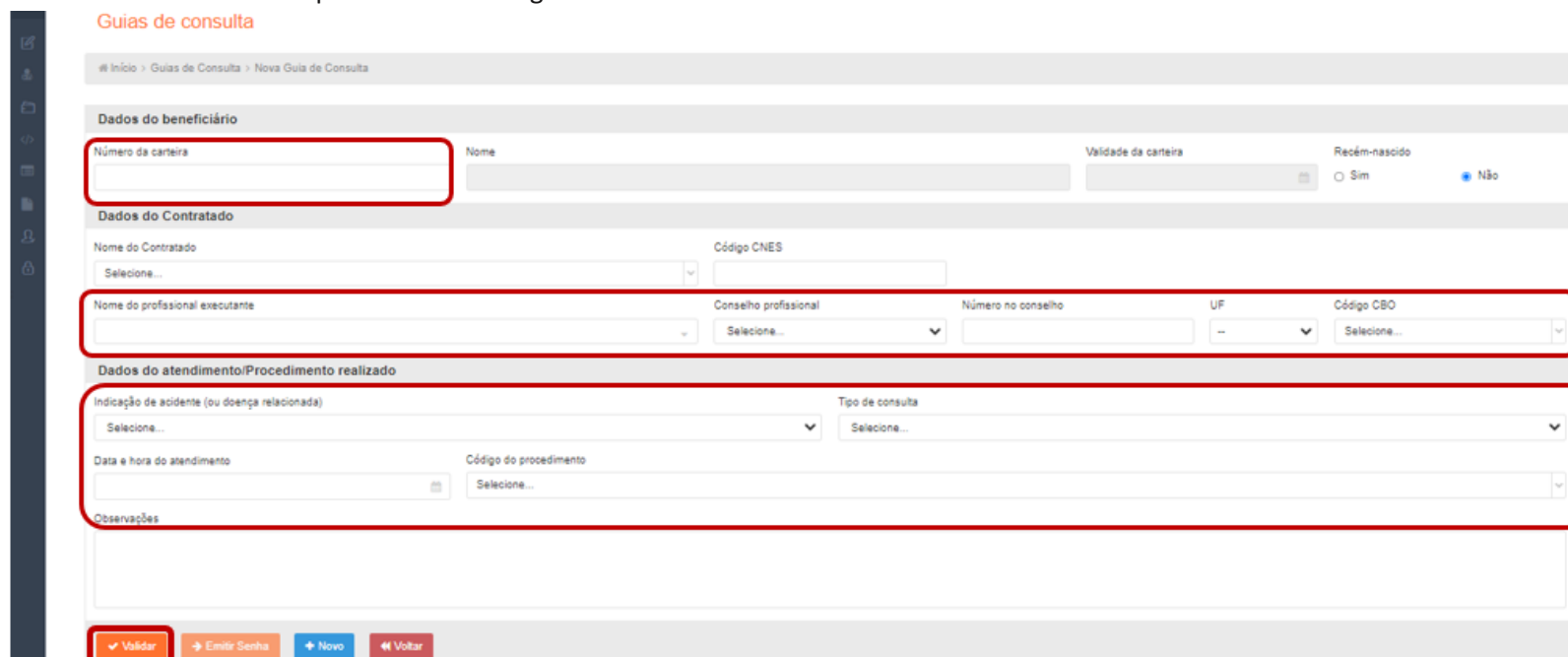


2- Clicar no campo “+”



The screenshot shows the 'Guias de consulta' page. At the top, there is a breadcrumb trail: '# Início > Guias de Consulta'. Below this, there is a 'Credenciado' dropdown menu with 'Selecione...' and a search bar labeled 'Pesquisar nº solic' with a magnifying glass icon. To the right, there is a 'Pesquisa avançada' link with a magnifying glass icon. Below the search bar is a table header with columns: 'Número', 'Nome do beneficiário', 'Número da carteira', 'Data', and 'Status'. A red box highlights a blue '+' button at the end of the table header, with a red arrow pointing to it from the left.

3. – Preencher todos os campos solicitados na guia e clicar em “validar”



The screenshot shows the 'Guias de consulta' form for creating a new guide. The breadcrumb trail is '# Início > Guias de Consulta > Nova Guia de Consulta'. The form is divided into several sections:
 

- Dados do beneficiário:** Includes 'Número da carteira' (highlighted with a red box), 'Nome', 'Validade da carteira', and 'Recém-nascido' (radio buttons for 'Sim' and 'Não').
- Dados do Contratado:** Includes 'Nome do Contratado' (dropdown) and 'Código CNES'.
- Nome do profissional executante:** Includes 'Nome do profissional executante' (dropdown), 'Conselho profissional' (dropdown), 'Número no conselho', 'UF' (dropdown), and 'Código CBO' (dropdown). This entire section is highlighted with a red box.
- Dados do atendimento/Procedimento realizado:** Includes 'Indicação de acidente (ou doença relacionada)' (dropdown), 'Tipo de consulta' (dropdown), 'Data e hora do atendimento', and 'Código do procedimento' (dropdown). This entire section is highlighted with a red box.
- Observações:** A text area for notes.

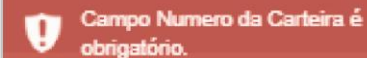
 At the bottom of the form, there are four buttons: 'Validar' (orange), 'Emitir Senha' (orange), 'Novo' (blue), and 'Voltar' (red).



### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



Campo Numero da Carteira é obrigatório.

#### 4. – Caso o sistema não gere nenhuma inconsistência clicar em “emitir senha”

# Início > Guias de Consulta > Nova Guia de Consulta

**Dados do beneficiário**

Número da carteira  Nome  Validade da carteira  Recém-nascido  Sim  Não

**Dados do Contratado**

Nome do Contratado  Código CNES

Nome do profissional executante  Conselho profissional  Número no conselho  UF  Código CBO

**Dados do atendimento/Procedimento realizado**

Indicação de acidente (ou doença relacionada)  Tipo de consulta

Data e hora do atendimento  Código do procedimento

Observações

5. – Após emitir a senha, o sistema gera a senha e basta você clicar em “imprimir”

Data e hora do atendimento	Código do procedimento				
13/05/2019 13:16	10101012 - CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				
Observações					
Inconsistências					
⊙ Nenhuma inconsistência encontrada.					
Dados da solicitação					
Número da solicitação	Status	Senha			
283	AUTORIZADO	19000191			
Protocolo ANS					
Número do Protocolo					
37821620190509000240					
<input type="button" value="Validar"/>	<input type="button" value="Emitir Senha"/>	<input type="button" value="Imprimir"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	<input type="button" value="Novo"/>	<input type="button" value="Voltar"/>

## 6. – A Guia finalizada

09/05/2019 Guia de consulta

LIBERTAS		2 - Nº Guia do prestador 19000191	
1 - Registro ANS 10000470281	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 283		
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 063835300	5 - Validade da Carteira 31/12/9999	6 - Atendimento a RM (Sim ou Não) Não	
7 - Nome CELSO CESARIO GOMES		8 - Cartão Nacional de Saúde 708400200637564	
Dados do Contratado			
9 - Código da Operadora 25	10 - Nome do Contratado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	11 - Código CMB3 2775956	
12 - Nome do Profissional Executante SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	13 - Cons. Prof. CRM	14 - Número no Conselho 225280	15 - UF MG
16 - Código CBO 201115			
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
17 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada) Outros			
18 - Data do Atendimento 13/05/2019	19 - Tipo de Consulta Primeira	20 - Tabeta 22	21 - Código do Procedimento 10101012
		22 - Valor do Procedimento 0,00	
23 - Observação / Justificativa Senha: 19000191 Data/Hora Emissão: 09/05/2019-15:00:52			
24 - Assinatura do Profissional Executante		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

## AUTORIZAÇÃO – GUIA DE SADT

1.- Clicar em “guia de SADT”



2.- Clicar no campo “+”



### 3. – Preencher todos os campos solicitados na guia

**Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT**

# Início > Solicitação de SADT > Nova Solicitação de SADT

**Dados do beneficiário**

Número da carteira: 
 Nome: 
 Validade da carteira: 
 Reafirmada:  Sim  Não

**Dados do contratado executante**

Nome do Contratado: 
 Código CNES:

**Dados do solicitante**

Conselho profissional: 
 UF: 
 Número no conselho:

Nome do profissional solicitante: 
 Código CBD:

**Dados da solicitação**

Caracter do atendimento: 
 Indicação clínica:

**Dados do atendimento**

Tipo do atendimento: 
 Indicação de acidente (ou doença relacionada): 
 Tipo de consulta:

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

#	Etapa	Realização	Código	Descrição	qtd. sol.	qtd. aut.	status
Observações							

4. – Para incluir os procedimentos na guia, clicar em “ + ”

**Dados do atendimento**

Tipo do atendimento:  Indicação de acidente (ou doença relacionada):  Tipo de consulta:

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status	
							➔ <span style="border: 2px solid red; padding: 2px 5px; color: white; background-color: #007bff;">+</span>

Observações

**Procedimentos e exames solicitados** ✕

Data de realização:

Procedimento:

Quantidade de Solicitações:  Quantidade Autorizada:

5. – Após incluir todos dos dados, clicar no campo abaixo e clicar em “validar”

**Dados da solicitação**

Caráter do atendimento: Eletivo Indicação clínica:

**Dados do atendimento**

Tipo do atendimento: Pronto Socorro Indicação de acidente (ou doença relacionada): Outros Tipo de consulta: Selecione...

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

	Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
<input type="checkbox"/>		09/05/2019 15:24	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	-	

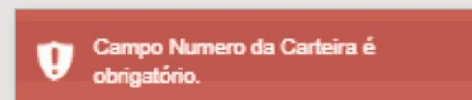
Observações

Validar
Enviar Senha
+ Novo
◀ Voltar

### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



6. – Caso o sistema não gere nenhuma inconsistência clicar em “emitir senha”

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

✓	Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
✓		09/05/2019 15:24	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	-	🔓 Liberado

Observações

---

**Dados da solicitação**

Número da solicitação:  Status:

**Protocolo ANS**

Número do Protocolo:



7. – Após emitir a senha, o sistema gera a senha e basta você clicar em “imprimir”

### Procedimentos ou itens assistenciais solicitados

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
19000192	09/05/2019 15:24	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1	19000192

Observações

Dados da solicitação

Número da solicitação	Status
284	AUTORIZADO

Protocolo ANS

Número do Protocolo

37821620190509000241

[Validar](#) [Emitir Senha](#) [Regulação](#) [Imprimir](#) [Cancelar](#) [+ Novo](#) [Voltar](#)



## AUTORIZAÇÃO – GUIA DE INTERNAÇÃO

1.- Clicar em “Internação”



## 2.- Selecionar o tipo da guia



The screenshot displays the Libertas system interface. On the left, a dark sidebar menu contains several options: 'Autorizações', 'Guia de Consulta', 'SADT', 'Interação', 'Anexo de OPME', 'Quimioterapia', 'Radioterapia', and 'Auditoria'. The 'Interação' menu item is highlighted with a red rounded rectangle, and a red arrow points to the 'Solicitação de Internação' option within this menu. The main content area features the Libertas logo and a background image of a doctor's hands holding a stethoscope. Below the logo, the text 'AUTORIZADOR' is displayed in orange. Underneath, there is a 'Início >' button. At the bottom, four navigation tiles are visible: 'Auditoria > Regulação (Operadora)', 'Auditoria > Histórico Atendimento', 'Autorizações > SADT', and 'Autorizações > Internação > Solicitação de Internação'.

3.- Solicitação de internação, clicar em “+”



Solicitação de Internação

Início > Solicitação de Internação

Credenciado Seleccione...

Pesquisar nº solici

Pesquisa avançada



Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	+
--------	----------------------	--------------------	------	--------	---

4. – Preencher todos os campos solicitados na guia

Dados do beneficiário				
Número da carteira	Nome	Validade da carteira	Recém-nascido	
083835300	CELSO CESARIO GOMES	31/12/9999	<input type="radio"/> Sim	<input checked="" type="radio"/> Não
Dados do contratado solicitante				
Nome do Contratado				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS				
Conselho profissional	UF	Número no conselho		
Selecione...	--			
Nome do profissional solicitante	Código CBO			
	Selecione...			
Dados da internação				
Data sugerida	Caráter do atendimento	Tipo de internação	Regime de internação	Qtde. diárias solíc.
	Selecione...	Selecione...	Selecione...	
Indicação de acidente (ou doença relacionada)	Tipo de acomodação solicitada			
Selecione...	Selecione...			
CID principal	CID (2)	CID (3)	CID (4)	
Indicação clínica				

5. – Para incluir os procedimentos na guia, clicar em “ + “

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados





Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status	
						 

Observação

Dados complementares

Previsão de uso de OPME  Sim  Não

Previsão de uso de Quimioterápico  Sim  Não



Procedimentos e exames solicitados

Data de realização  
09/05/2019 15:24

Procedimento  
Selecione...

Quantidade de Solicitações  
1

Quantidade Autorizada  
0


6. – Se o procedimento constar OPME – Órteses, Próteses e Materiais Especiais, clicar no campo abaixo

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados

Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
	31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	1	-	

Observação

Dados complementares

Previsão de uso de OPME   Sim  Não

Previsão de uso de Quimioterápico  Sim  Não

### 7. – Preencher o campo “justificativa técnica”

Dados complementares

Previsão de uso de OPME  Sim  Não

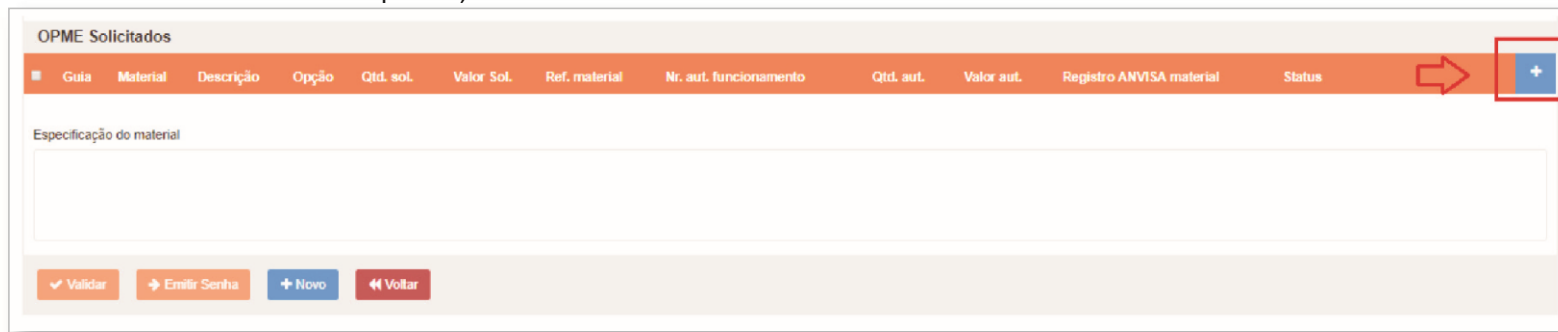
Previsão de uso de Quimioterápico  Sim  Não

Anexo OPME

Justificativa técnica



8. – Para incluir os materiais especiais, clicar em “ + ”



The screenshot shows a table titled "OPME Solicitados". The table has columns: Guia, Material, Descrição, Opção, Qtd. sol., Valor Sol., Ref. material, Nr. aut. funcionamento, Qtd. aut., Valor aut., Registro ANVISA material, and Status. A red arrow points to a blue "+" button in the top right corner of the table header.



The screenshot shows the "OPME Solicitados" form with the following fields highlighted by red boxes:

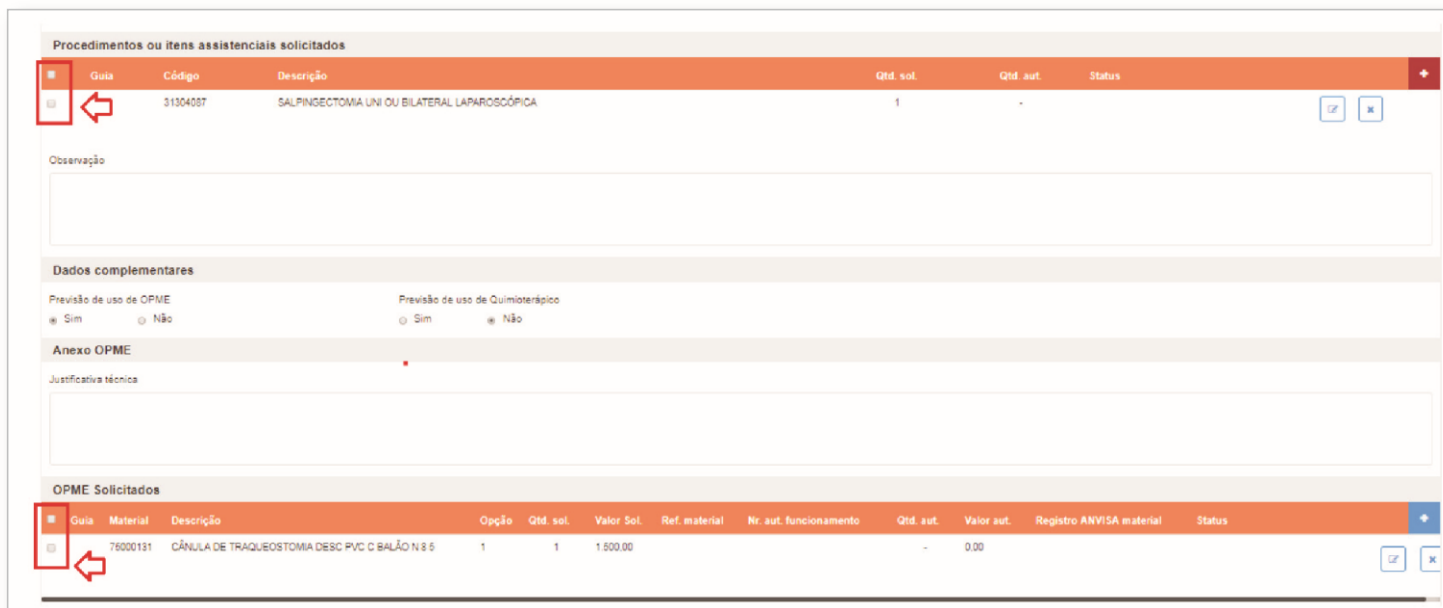
- Código do Material
- Quantidade Solicitada (value: 1)
- Valor Unitário Solicitado (value: 0,00)
- Opção
- Registro ANVISA material

Other fields include: Descrição, Nr. aut. funcionamento, Referência do Material no Fabricante, Qtd. aut. (value: 0), and Valor Unitário Autorizado (value: 0,00). Buttons for "Cancelar" and "Incluir" are at the bottom.

**Observação:** O sistema só aceita as codificações vigentes dos materiais classificados na tabela TUSS ou Tabela Própria da Fundação Libertas.

Caso o sistema gere inconsistência, você deverá enviar para o e-mail [autorizacao@fundacaolibertas.com.br](mailto:autorizacao@fundacaolibertas.com.br) o orçamento com as descrições dos materiais.

9. – Após informar os dados de procedimentos e materiais clicar nos campos abaixo e clicar em “validar”



**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
	31304087	SALPINSECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	1	-	

Observação

**Dados complementares**

Previsão de uso de OPME:  Sim  Não

Previsão de uso de Quimioterápico:  Sim  Não

**Anexo OPME**

Justificativa técnica

**OPME Solicitados**

Guia	Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
	76000131	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA DESC PVC C BALÃO N 8 6	1	1	1.500,00			-	0,00		

### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



**!** Campo Numero da Carteira é obrigatório.

10. – Quando o sistema gerar algum tipo inconsistência que dependa de análise da operadora, você deverá enviar sua solicitação para regulação.



Procedimentos ou itens assistenciais solicitados

Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
	31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	1	-	

Observação

Dados complementares

Previsão de uso de OPME  Sim  Não

Previsão de uso de Quioterápico  Sim  Não

Anexo OPME

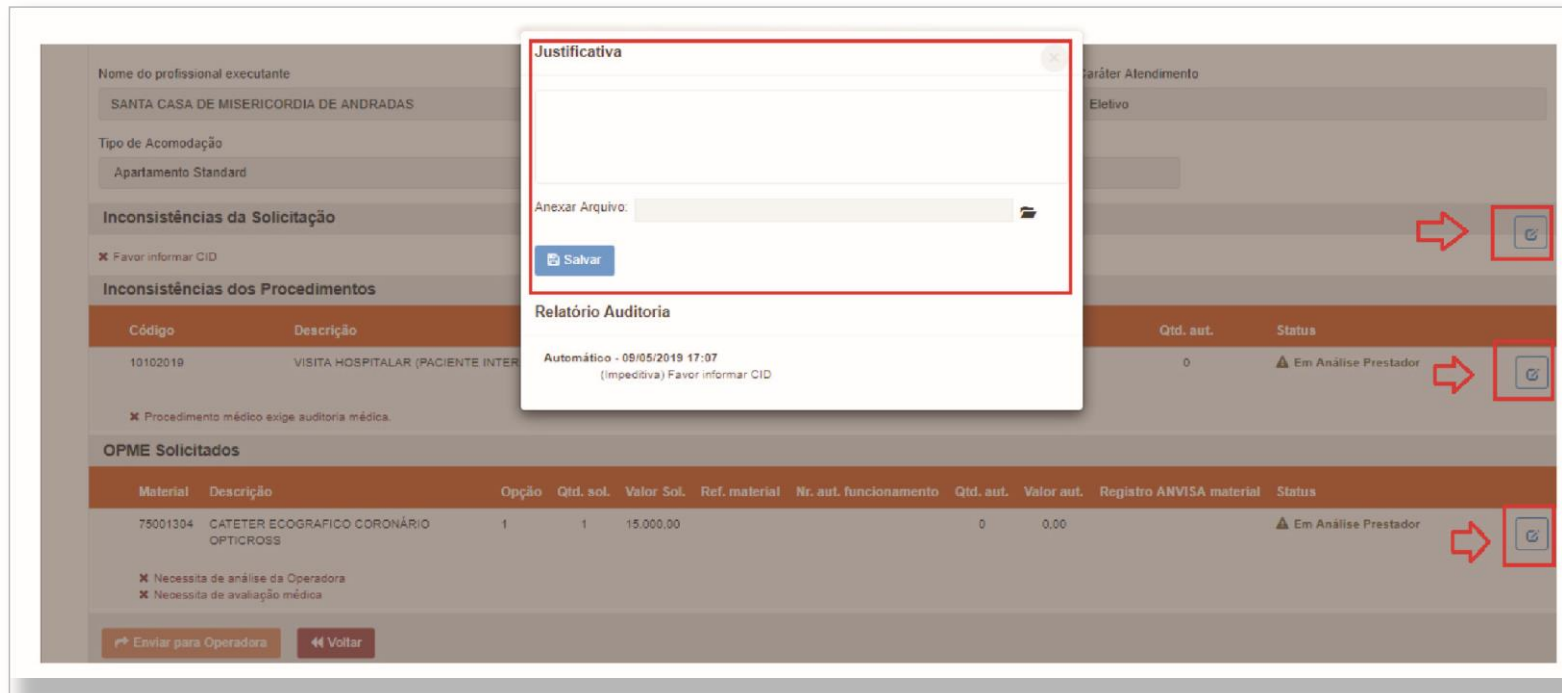
Justificativa técnica

OPME Solicitados

Guia	Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
	75000131	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA DESC PVC C BALÃO N 8 5	1	1	1.600,00			-	0,00		



**12.** – Clicar nos campos abaixo para justificar as inconsistências dos procedimentos e materiais



The screenshot displays a web application interface with a modal window titled 'Justificativa' in the foreground. The modal contains a text area for justification, an 'Anexar Arquivo:' field with a file icon, and a blue 'Salvar' button. Below the modal is a 'Relatório Auditoria' section with a table. The table has columns for 'Qtz. aut.' and 'Status'. The first row shows '0' and 'Em Análise Prestador'. Red arrows point from the 'Enviar' icons in the table to the right. The background interface shows fields for 'Nome do profissional executante' (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS) and 'Tipo de Acomodação' (Apartamento Standard). There are also sections for 'Inconsistências da Solicitação', 'Inconsistências dos Procedimentos', and 'OPME Solicitados'.



**TOME NOTA:** Nesse campo é importante enviar todos os documentos possíveis para facilitar autorização.

**13.** – Após justificar as inconsistências geradas pelo sistema, clicar em “enviar para operadora”.

**Inconsistências da Solicitação**

✘ Favor informar CID ✔

**Inconsistências dos Procedimentos**

Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	0	⚠ Em Análise Prestador <span style="float: right;">✔</span>

✘ Procedimento médico exige auditoria médica.

**OPME Solicitados**

Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
75001304	CATETER ECOGRAFICO CORONÁRIO OPTICROSS		1	15.000,00			0	0,00		⚠ Em Análise Prestador <span style="float: right;">✔</span>

✘ Necessita de análise da Operadora  
✘ Necessita de avaliação médica

➡ Enviar para Operadora ⬅ Voltar

**14.** – Aguardar o retorno da operadora

**Status**

⚠ Em Análise Operadora

**15.** – Qualquer retorno da operadora, você deverá consultar no campo “consultar solicitações”

### Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT

🏠 Início > Solicitação de SADT

Credenciad:


Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	
85020			12/05/2021 14:52:45	AUTORIZADO	<input type="button" value="Q"/>
85019			12/05/2021 14:50:23	PRÉ-AUTORIZADO	<input type="button" value="Q"/>
85018			12/05/2021 14:49:43	AUTORIZADO	<input type="button" value="Q"/>
85017			12/05/2021 14:48:10	AUTORIZADO	<input type="button" value="Q"/>

**Observação:** Para os procedimentos autorizados pela operadora, o status vai ficar como “Pré-autorizado”.

16. – Para finalizar o processo você deverá clicar no campo abaixo

Número	Data Análise Operadora	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data Solicitação	Tipo de solicitação	Status	
289	09/05/2019 17:36:10			09/05/2019 17:07:04	OPME	PRÉ-AUTORIZADO	<input type="button" value="Q"/>

17. – Clicar em “registrar saída”



**Dados da solicitação**

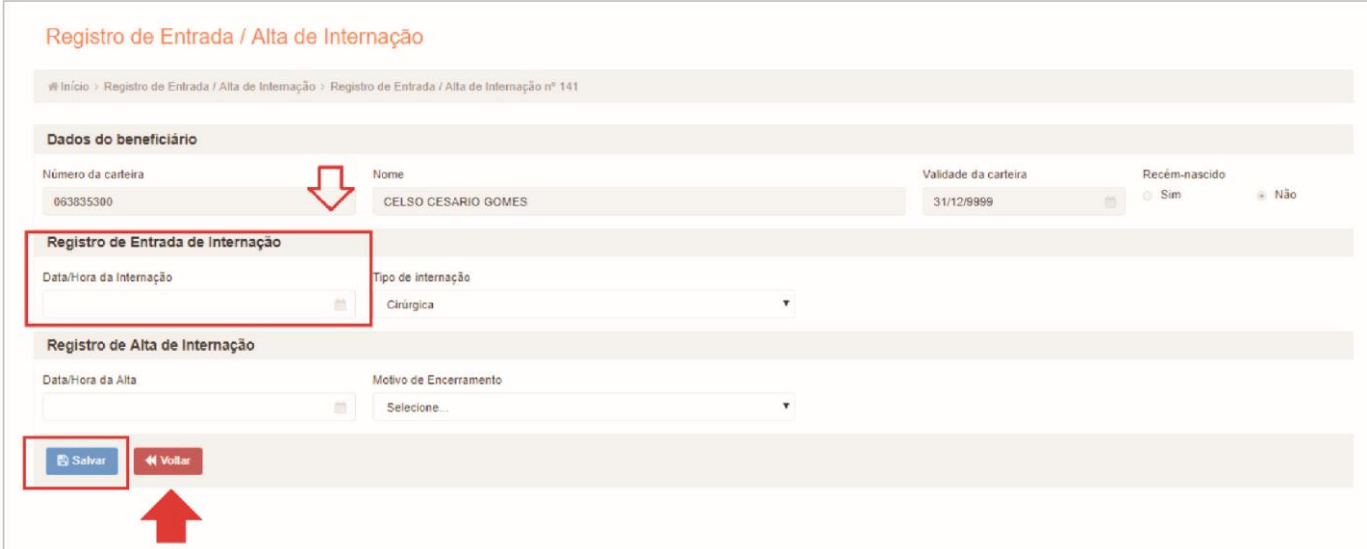
Número da solicitação	Status	Data/Hora da Internação
141	PRÉ-AUTORIZADO	

**Protocolo ANS**

Número do Protocolo

37821620190111000098

18. – Preencher a data possível da entrada do beneficiário (dia da cirurgia), clicar em “salvar” e clicar em “voltar”



**Registro de Entrada / Alta de Internação**

» Início > Registro de Entrada / Alta de Internação > Registro de Entrada / Alta de Internação nº 141

**Dados do beneficiário**

Número da carteira	Nome	Validade da carteira	Recém-nascido
063035300	CELSO CESARIO GOMES	31/12/9999	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não

**Registro de Entrada de Internação**

Data/Hora da Internação	Tipo de internação
	Cirúrgica

**Registro de Alta de Internação**

Data/Hora da Alta	Motivo de Encerramento
	Selecione...

19. – Clicar em “emitir senha” e clicar em “imprimir”



**Dados da solicitação**

Número da solicitação	Status
289	PRÉ-AUTORIZADO

**Protocolo ANS**

Número do Protocolo

37821620190509000246







1.- Clicar em Internação e clicar em “SADT/Internado”



2.- Clicar no campo “+”



**SADT Internado**

🏠 Início > SADT Internado

Credenciado

Pesquisar nº solici

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	<input type="button" value="+"/>
--------	----------------------	--------------------	------	--------	----------------------------------

**3.** – Informar o número da guia principal e preencher os campos obrigatórios da guia

# Início > SADT Internado > Novo SADT Internado

**Dados do beneficiário**

Número da solicitação: 138  
 Data da autorização: 10/01/2019

Número da carteira: 063835300  
 Nome: CELSO CESARIO GOMES

**Dados do contratado executante**

Nome do Contratado: FUNDAÇÃO FELICE ROSSO  
 Código CNES: 0026859

**Dados do solicitante**

Conselho profissional: Selezione...  
 UF: --  
 Número no conselho:

Nome do profissional solicitante:   
 Código CBO: Selezione...

**Dados da solicitação**

4. – Incluir os procedimentos, marcar os campos e clicar em “validar”

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
<input type="checkbox"/>	09/06/2019 18:02	10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	-	


Observações

Validar

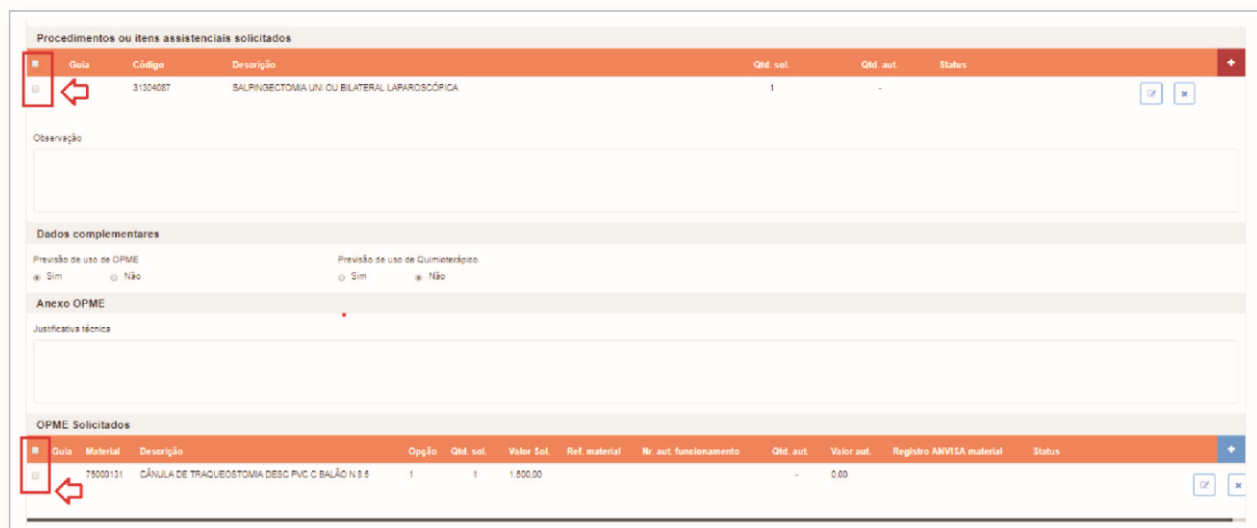
### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**

 Campo Numero da Carteira é obrigatório.

### 5. – Marcar todos os itens da guia e clicar em “regulação”



#	Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
1	←	31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	1	-	

Observação

Dados complementares

Previsão de uso de OPME  Sim  Não

Previsão de uso de Quimioterápico  Sim  Não

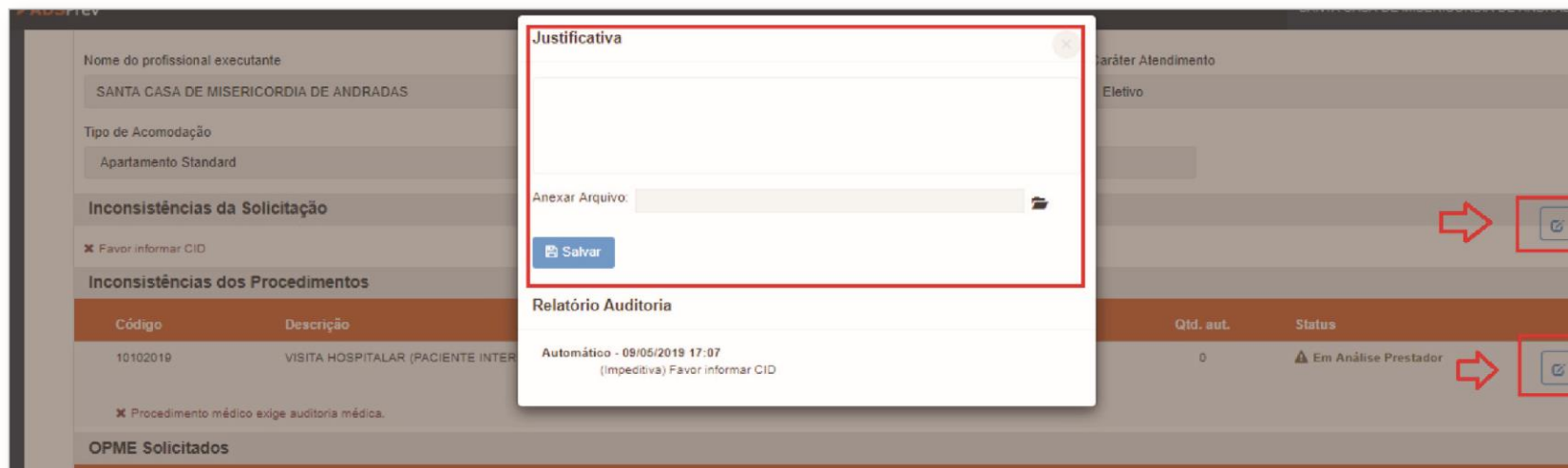
Anexo OPME

Justificativa técnica

#	Guia	Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
1	←	75000131	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA DESC P/UC BALÃO N 8 8		1	1.500,00			-	0,00		



### 6. – Clicar nos campos abaixo para justificar as inconsistências dos procedimentos e materiais



**TOME NOTA:** Nesse campo é importante enviar todos os documentos possíveis para facilitar autorização.

**7.** – Após justificar as inconsistências geradas pelo sistema, clicar em “enviar para operadora”.

**Inconsistências da Solicitação**

✘ Favor informar CID ✔

**Inconsistências dos Procedimentos**

Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	0	⚠ Em Análise Prestador <span style="float: right;">✔</span>

✘ Procedimento médico exige auditoria médica.

**OPME Solicitados**

Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
75001304	CATETER ECOGRAFICO CORONÁRIO OPTICROSS	1	1	15.000,00			0	0,00		⚠ Em Análise Prestador <span style="float: right;">✔</span>

✘ Necessita de análise da Operadora  
✘ Necessita de avaliação médica

➡ Enviar para Operadora ⬅ Voltar

7. – Após justificar as inconsistências geradas pelo sistema, clicar em “enviar para operadora”.

**Status**

⚠ Em Análise Operadora

9. – Qualquer retorno da operadora, você deverá consultar no campo “consultar solicitações”

Número	Data Análise Operadora	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data Solicitação	Tipo de solicitação	Status
289	09/05/2019 17:36:10			09/05/2019 17:07:04	OPME	PRÉ-AUTORIZADO <span style="float: right;">➡ <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">🔍</span></span>





**Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT**

Inicio > Solicitação de SADT

Credenciad: Seleccione...

Pesquisar nº

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status
85020			12/05/2021 14:52:45	AUTORIZADO
85019			12/05/2021 14:50:23	PRÉ-AUTORIZADO
85018			12/05/2021 14:49:43	AUTORIZADO
85017			12/05/2021 14:48:10	AUTORIZADO

**Observação:** Para os procedimentos autorizados pela operadora, o status vai ficar como “Pré-autorizado”.

10. – Para finalizar o processo você deverá clicar no campo abaixo em “emitir senha” e clicar em “imprimir”

**Dados da solicitação**

Número da solicitação	Status
289	PRÉ-AUTORIZADO

**Protocolo ANS**

Número do Protocolo

37821620190509000246

→ Emitir Senha

Validar Regulação Imprimir Cancelar Novo Voltar

11. – A guia finalizada

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										2 - Nº Guia no prestador 19000195	
1 - Registro AMS <b>AMS-19000195</b>		3 - Número da Guia Principal 136									
4 - Data da Autorização 09/05/2019		5 - Senha 19000195		6 - Data de validade da senha 06/06/2019		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 290					
Dados do Beneficiário											
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN			
Dados do Solicitante											
13 - Código na Operadora 99999999999999				14 - Nome do Contratado							
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Cons. Prof. CPM	17 - Número no Conselho	18 - UF MG	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante				
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Serviços Assistenciais Solicitados											
21 - Caráter do Atendimento Eletivo		22 - Data da Solicitação 09/05/2019		23 - Indicação Clínica daadaadaadaadaadaada							
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição					27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.			
1	22	10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)					1	1		
2											
3											
4											
5											
6											
Dados do Contratado Essencial											
29 - Código na Operadora 53			30 - Nome do Contratado						31 - Código CNES 1		
Dados do atendimento											
32 - Tipo de Atendimento Outras Terapias			33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Outros			34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento				
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Ctd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acréscimo	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
Identificação do(s) Profissional(is) Essencial(is)											
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1											
2											
58 - Observação / Justificativa											
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

## AUTORIZAÇÃO – PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1.- Clicar em Internação e clicar em “Prorrogação de Internação”



2.- Clicar no campo “+”

Solicitação de Prorrogação de Internação ou Complementação do Tratamento

» Início > Prorrogacao

Credenciado

Pesquisar nº solicitação

Q Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status
210			27/02/2019 10:13:41	AUTORIZADO

➔

3. – Informar o número da guia principal e preencher os campos obrigatórios da guia

Solicitação de Prorrogação de Internação ou Complementação do Tratamento

» Início > Prorrogacao > Nova Prorrogacao

**Dados do beneficiário**

Número da solicitação de internação

Data da autorização

Número da carteira

Nome

**Dados do solicitante**

Credenciado

Conselho profissional

UF

Número no conselho

Nome do profissional solicitante

Código CBO

4. – Incluir os procedimentos, marcar os campos e clicar em “validar”



**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
<input type="checkbox"/>	09/05/2019 18:02	10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	-	


Observações

Validar  
   
  

**Campos Obrigatórios**

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



Campo Numero da Carteira é obrigatório.

5. – Marcar todos os itens da guia e clicar em “regulação”

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

#	Guia	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status
1		31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	1	-	

Observação

Dados complementares

Previsão de uso de OPME  Sim  Não

Previsão de uso de Quimioterápico  Sim  Não

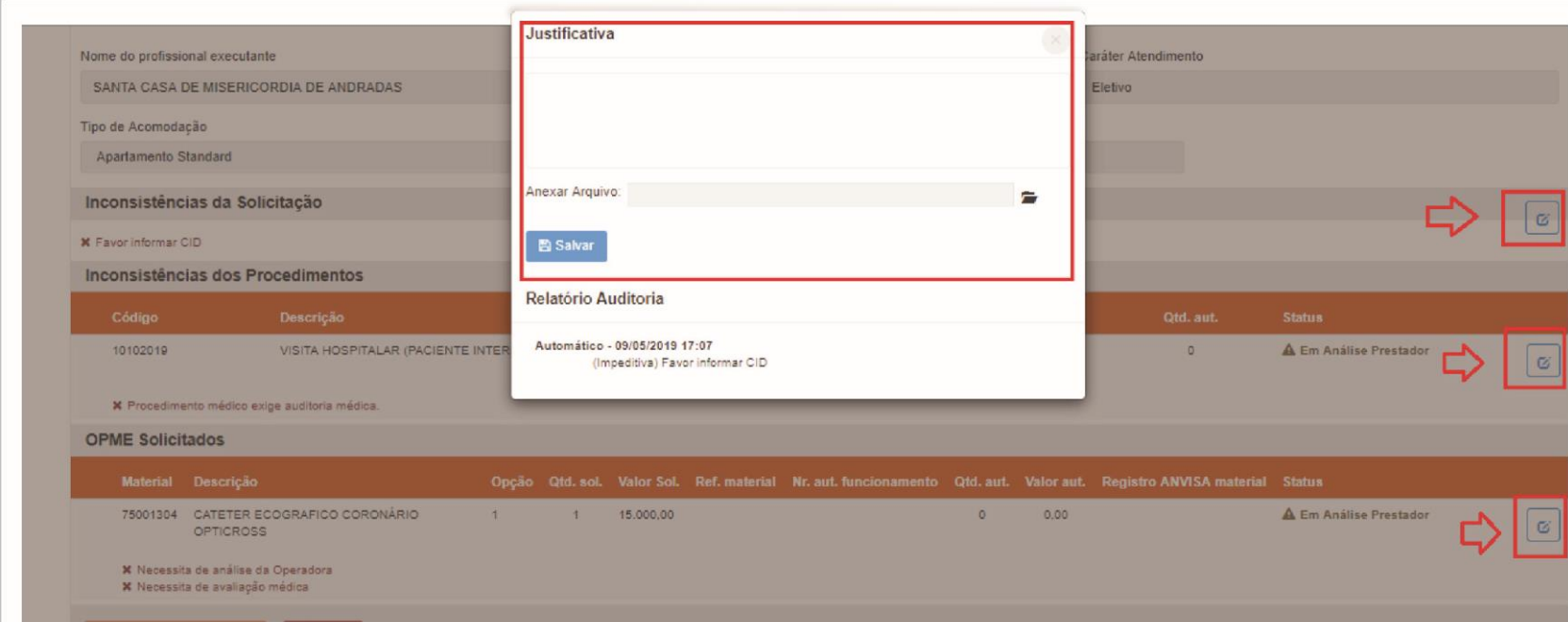
Anexo OPME

Justificativa técnica

OPME Solicitados

#	Guia	Material	Descrição	Opção	Qtd. sol.	Valor Sol.	Ref. material	Nr. aut. funcionamento	Qtd. aut.	Valor aut.	Registro ANVISA material	Status
1		75000131	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA DESC PVC C BALÃO N 8 5	1	1	1.600,00			-	0,00		

6. – Clicar nos campos abaixo para justificar as inconsistências dos procedimentos



**Justificativa**

Anexar Arquivo:

**Relatório Auditoria**

Automático - 09/05/2019 17:07  
(Impeditiva) Favor informar CID

Código	Descrição	Qtd. aut.	Status
10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTER)	0	▲ Em Análise Prestador



**TOME NOTA:** Nesse campo é importante enviar todos os documentos possíveis para facilitar autorização.

## 7. – Aguardar retorno da operadora

**Status**

▲ Em Análise Operadora



8. Qualquer retorno da operadora, você deverá consultar no campo “consultar solicitações”



**Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT**

Inicio > Solicitação de SADT

Credenciado: Selecione...

Pesquisar nº

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	
85020			12/05/2021 14:52:45	AUTORIZADO	
85019			12/05/2021 14:50:23	PRÉ-AUTORIZADO	
85018			12/05/2021 14:49:43	AUTORIZADO	
85017			12/05/2021 14:48:10	AUTORIZADO	

9. – Para finalizar o processo você deverá clicar no campo abaixo



Número	Data Analise Operadora	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data Solicitação	Tipo de solicitação	Status
289	09/05/2019 17:36:10			09/05/2019 17:07:04	OPME	PRÉ-AUTORIZADO

10. – Clicar em “emitir senha” e clicar em “imprimir”

**Dados da solicitação**

Número da solicitação	Status
289	PRÉ-AUTORIZADO

**Protocolo ANS**

Número do Protocolo

37821620190509000246 

[✓ Validar](#) [→ Emitir Senha](#) [⚖️ Regulação](#) [🖨️ Imprimir](#) [🗑️ Cancelar](#) [+ Novo](#) [⬅️ Voltar](#)

**11.** – Guia finalizada



1.- Clicar em Internação e após em “Quimioterapia”



2. – Clicar no campo “ + ”



### 3. – Informar todos os campos obrigatórios da guia

#### Plano de Tratamento Quimioterápico

🏠 Início > Plano de Tratamento Quimioterápico > Novo Plano de Tratamento Quimioterápico

---

##### Dados do beneficiário

Número da carteira	Nome	Validade da carteira	Recém-nascido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não

---

##### Dados do contratado executante

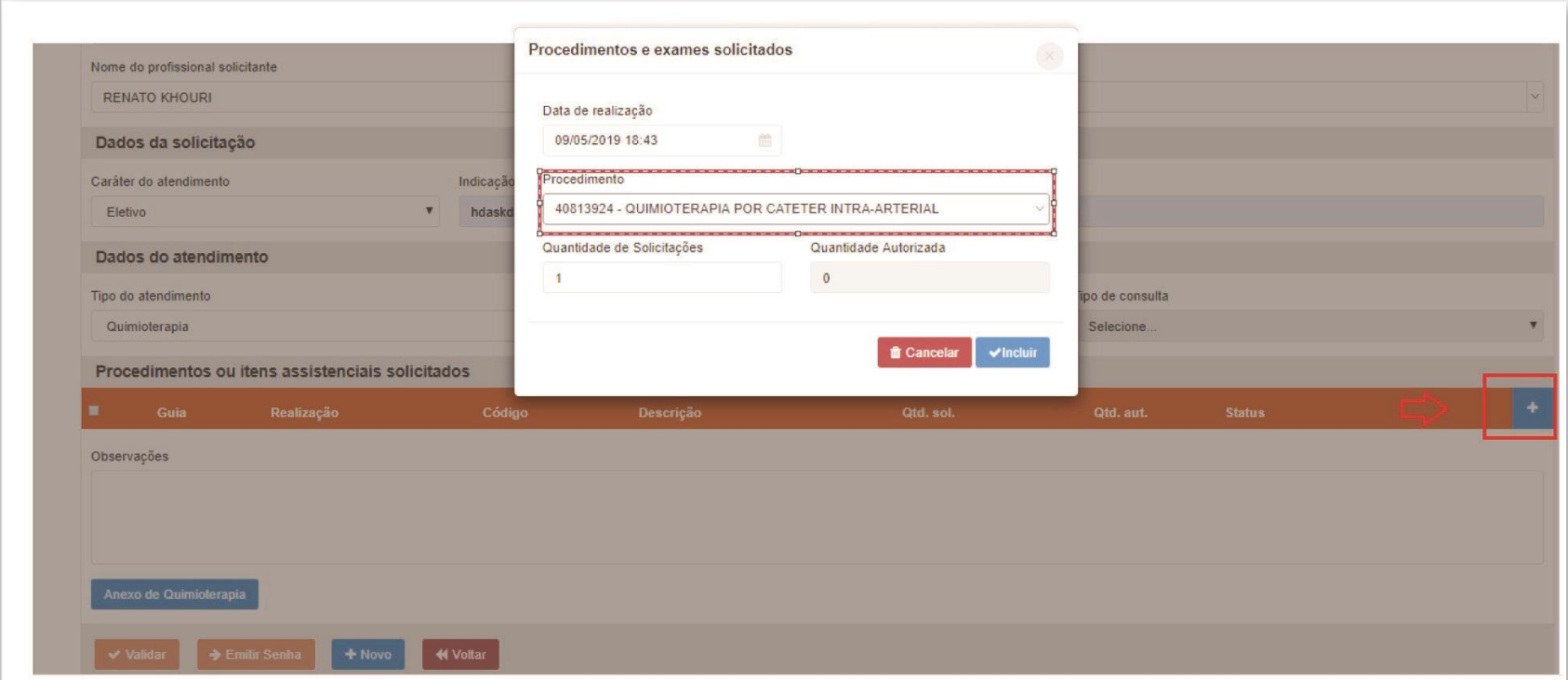
Nome do Contratado	Código CNES
<input type="text"/>	<input type="text" value="2775956"/>

---

##### Dados do solicitante

Conselho profissional	UF	Número no conselho
<input type="text" value="Selecione..."/>	<input type="text" value="--"/>	<input type="text"/>
Nome do profissional solicitante	Código CBO	
<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione..."/>	

### 4. – Para incluir os procedimentos na guia, clicar em “ + “



Nome do profissional solicitante  
RENATO KHOURI

**Dados da solicitação**

Caráter do atendimento  
Eletivo

**Dados do atendimento**

Tipo do atendimento  
Quimioterapia

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status

Observações

Anexo de Quimioterapia

Validar Emilir Senha + Novo Voltar

5. Marcar todos os itens da guia e clicar em “anexo quimioterapia” (preencher todos os campos obrigatórios e clicar em “validar”

### Anexo Solicitação de Quimioterapia

🏠 Início > Plano de Tratamento Quimioterápico > Anexo de Plano de Tratamento Quimioterápico nº

---

#### Dados do beneficiário

Número da carteira	Nome	Sexo	Idade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	39
Peso (Kg)	Altura (cm)	Superfície Corporal (m²)	
0,00	0	0	

---

#### Dados do solicitante

Nome do profissional solicitante	Telefone	E-mail
RENATO KHOURI	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

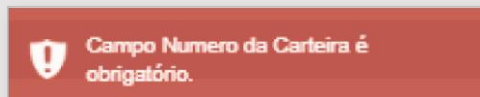
#### Diagnóstico oncológico

Data do diagnóstico	CID Principal	CID (2)	CID (3)	CID (4)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estadiamento	Tipo de Quimioterapia	Finalidade	Tumor	
Selecione...	Selecione...	Selecione...	Selecione...	

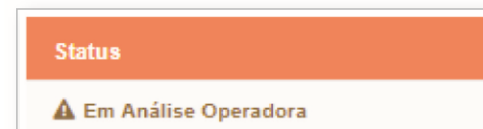
#### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



#### 6. – Aguardar retorno da operadora



**7. –** Qualquer retorno da operadora, você deverá consultar no campo “consultar solicitações”

**Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT**

# Início > Solicitação de SADT

Credenciad:

Pesquisar nº

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	
85020			12/05/2021 14:52:45	AUTORIZADO	
85019			12/05/2021 14:50:23	PRÉ-AUTORIZADO	
85018			12/05/2021 14:49:43	AUTORIZADO	
85017			12/05/2021 14:48:10	AUTORIZADO	

## AUTORIZAÇÃO - RADIOTERAPIA

1. – Clicar em “internação e clicar em “radioterapia”





2. – Clicar em “plano de tratamento”



**AUTORIZADOR**

Plano de tratamento

Inicio >

- Auditoria > Regulação (Operadora)
- Auditoria > Histórico Atendimento
- Autorizações > SADT
- Autorizações > Internação > Solicitação de Internação

3. – Clicar no campo “ + “



### Plano de Tratamento Radioterápico

Inicio > Plano de Tratamento Radioterápico

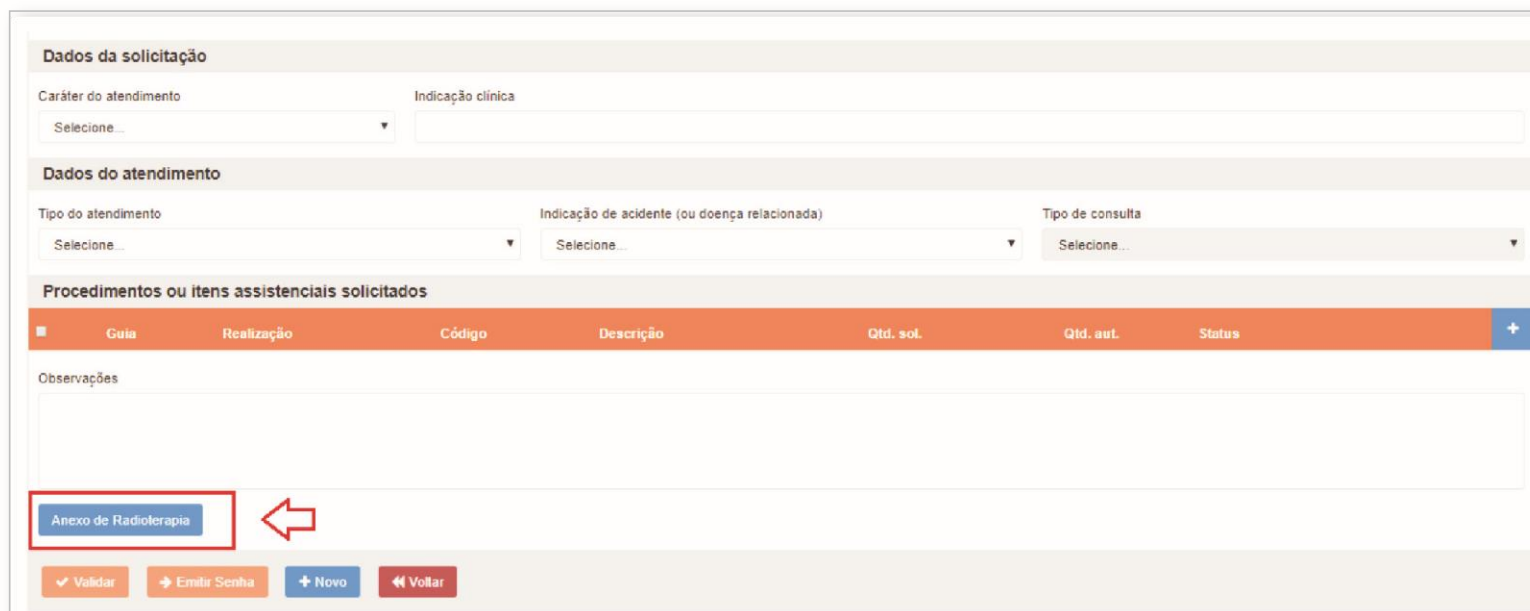
Credenciado: FUNDACAO FELICE ROSSO

Pesquisar nº solicitação

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status
Não existem itens para serem apresentados.				

4. – Informar todos os campos obrigatórios da guia e clicar em “anexo de radioterapia”



**Dados da solicitação**

Caráter do atendimento: Selezione... Indicação clínica: \_\_\_\_\_

**Dados do atendimento**

Tipo do atendimento: Selezione... Indicação de acidente (ou doença relacionada): Selezione... Tipo de consulta: Selezione...

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Guia	Realização	Código	Descrição	Qtd. sol.	Qtd. aut.	Status	+
------	------------	--------	-----------	-----------	-----------	--------	---

Observações

Anexo de Radioterapia

Validar Emitir Senha Novo Voltar

5. – Preencher todos os campos obrigatórios da guia, clicar em “salvar”

### Anexo de Radioterapia

» Início > Plano de Tratamento Radioterapico > Anexo de Plano de Tratamento Radioterapico nº 293

Número da carteira	Nome	Sexo	Idade
063835300	CELSO CESARIO GOMES	M	39

**Dados do solicitante**

Credenciado  
 FUNDACAO FELICE ROSSO

Nome do profissional solicitante  
 RENATO KHOURI

Telefone  
 (31) 21113-661

E-mail  
 CELSOBHZ@HOTMAIL.COM

**Diagnóstico oncológico**

Data do diagnóstico  
 13/05/2019

CID Principal  
 F020 - Demencia da doenc de

CID (2)

CID (3)


CID (4)

Diagnóstico por imagem  
 Outras

Estadiamento  
 I

Finalidade  
 Curativa

Obsevação/Justificativa



6. – Marcar todos os itens da guia e clicar em “anexo quimioterapia” (preencher todos os campos obrigatórios e clicar em “validar”)

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados							
✓	Guia	Realização	Código	Descrição	Qty. sol.	Qty. aut.	Status
✓		10/05/2019 14:13	41203054	RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	1	-	

Observações  
sdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfsdfs

Anexo de Radioterapia

**Dados da solicitação**

Número da solicitação: 293      Status: EM DIGITAÇÃO

**Protocolo ANS**

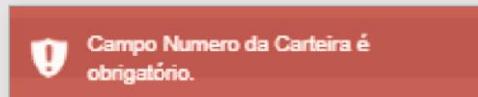
Número do Protocolo: 37821620190510000250

Validar    Enviar Senha    Regulação    Imprimir    Cancelar    + Novo    < Voltar

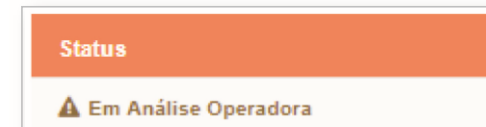
### Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios e não preenchidos são verificados no momento de validar a solicitação.

**Exemplo de mensagem de campo obrigatório:**



### 7. – Aguardar retorno da operadora



### 8. – Qualquer retorno da operadora, você deverá consultar no campo “consultar solicitações”

LIBERTAS FUNDAÇÃO

- Autorizações
- Auditoria**
- Regulação (Operadora)
- Regulação (Prestador)
- Consultar Solicitações (Prestador)**
- Histórico Atendimento
- Histórico Internação
- Faturamento
- Arquivo XML
- Demonstrativos
- Fatura Física
- Administrativo

## Solicitação de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT

🏠 Início > Solicitação de SADT

Credenciad:

Pesquisar nº

Pesquisa avançada

Número	Nome do beneficiário	Número da carteira	Data	Status	
85020			12/05/2021 14:52:45	AUTORIZADO	<input type="text" value=""/>
85019			12/05/2021 14:50:23	PRÉ-AUTORIZADO	<input type="text" value=""/>
85018			12/05/2021 14:49:43	AUTORIZADO	<input type="text" value=""/>
85017			12/05/2021 14:48:10	AUTORIZADO	<input type="text" value=""/>

**Os possíveis status da solicitação são:**

- 1 Autorizado:** Ao emitir senha.
- 2 – Em Análise Operadora:** Definido pelo sistema no momento do envio da solicitação para análise da Operadora.
- 3 – Negado:** gerado automaticamente pelo sistema através da inconsistência ou definido pela Operadora.
- 4 – Aguardando Justificativa Prestador:** gerado automaticamente pelo sistema através da inconsistência ou definido pela Operadora ao solicitar justificativa ao Prestador.
- 5 – Aguardando Documentação Prestador:** gerado automaticamente pelo sistema através da inconsistência.
- 6 – Cancelado:** Definido pelo Prestador ou Operadora.
- 7 – Pré-Autorizado:** Definido pelo sistema na ausência de inconsistências ou definido pela Operadora. Com este status a guia pode ser impressa, porém não haverá informação nos campos “Nº Guia do Prestador” e senha.
- 8 – Em Análise Prestador:** gerado automaticamente pelo sistema através da inconsistência.
- 9– Autorizado Parcialmente:** atribuído automaticamente pelo sistema quando existir procedimentos autorizados, negados e cancelados em uma mesma solicitação.

## AUDITORIA REGULAÇÃO

1.- Clicar em “auditoria”



2.- Clicar em “regulação”

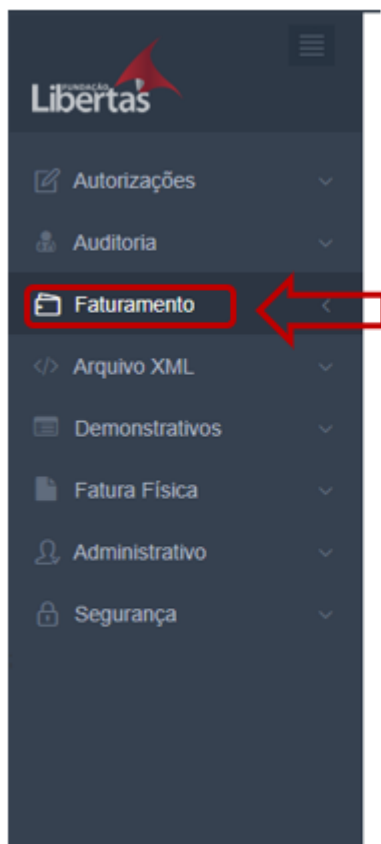




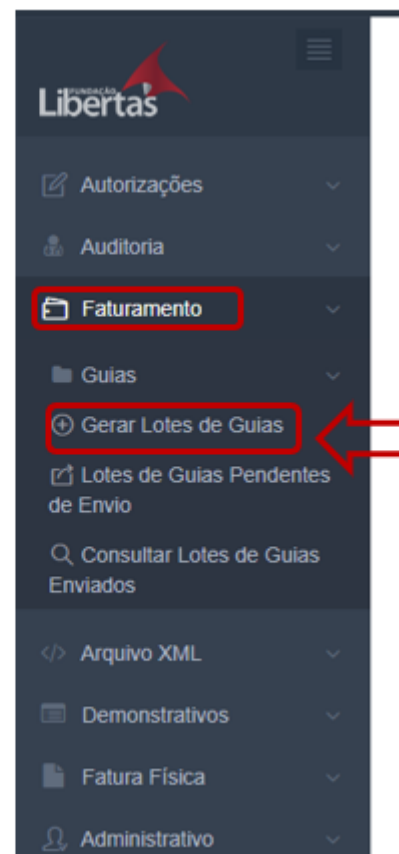
## FATURAMENTO DE CONTAS

Todas as autorizações que foram emitidas no mês, o sistema transforma em faturamento.

1. – Clicar em “faturamento”



2. – Clicar em “gerar lotes de guias”



3. – Informar o período de atendimento clicar em “gerar”



Gerar Lotes de Guias

🏠 Início >

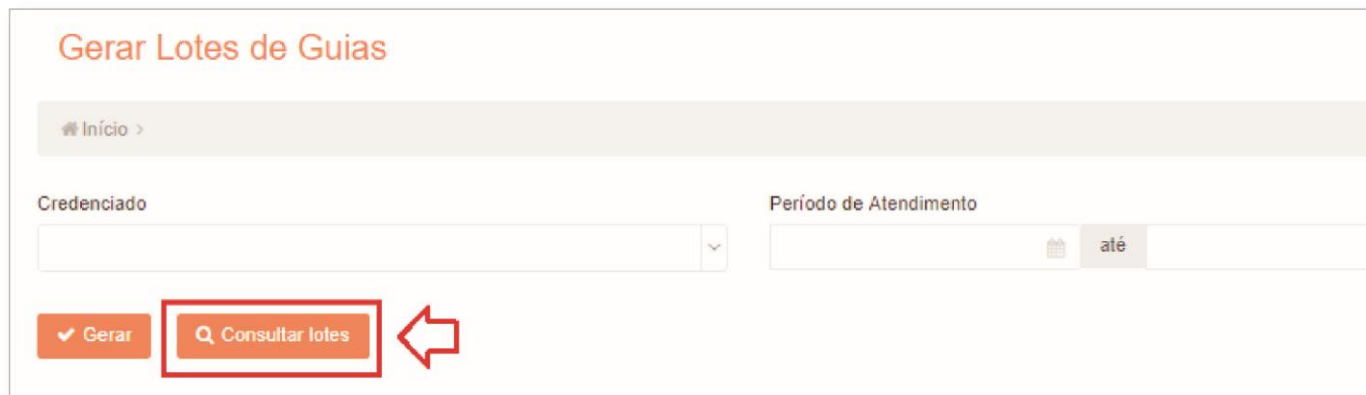
Credenciado

Período de Atendimento  até

✓ Gerar Consultar lotes

**Importante:** O ideal é sempre trabalhar com o mês fechado, assim o processo fica mais controlado.

4. – Para consultar os lotes processados, clicar em “consultar lote”



Gerar Lotes de Guias

🏠 Início >

Credenciado

Período de Atendimento  até

✓ Gerar Consultar lotes

**Observação:** O sistema gera automaticamente os valores da consulta conforme contrato firmado.



**TOME NOTA:** O sistema separa automaticamente os lotes por tipo de guia (consulta e SADT)

**Lotes de Guias**

# Início >

Credenciado:

Busca

Nº Lote	Data Geração	Tipo Guia	Período	Qtde. Guias	Valor Total	Status
10004	10/05/2019 17:02:47	Consulta	01/05/2019 a 10/05/2019	1	90,00	LIBERADO

**4.1** – Para os demais procedimentos, você deverá clicar no campo abaixo para atualizar os valores a serem cobrados

**Lotes de Guias**

# Início >

Credenciado:

Busca

Nº Lote	Data Geração	Tipo Guia	Período	Qtde. Guias	Valor Total	Status
10004	10/05/2019 17:02:47	Consulta	01/05/2019 a 10/05/2019	1	90,00	LIBERADO
10005	10/05/2019 17:02:47	SP/SADT	01/05/2019 a 10/05/2019	1	0,00	PENDENTE

Anterior 1 Próxima




**4.2** – O sistema abre a tela de detalhe de faturamento, você deverá clicar no campo abaixo:

## Detalhe Faturamento

🏠 Início > Lotes de Guias > Detalhe Faturamento

Lote: 10005    Tipo: SP/SADT    Data Geração: 10/05/2019 17:02    Qtde. Guias: 1    Valor total: 0,00

Busca  🔍

Número da guia	Nome do beneficiário	Número da Senha	Valor	Status	
19000200		19000200	-	PENDENTE	  

Anterior 1 Próxima

 Voltar

**4.3 –** O sistema abre gera a guia de SADT, e você deverá informar os valores a serem cobrados conforme tabela acordada previamente:

Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição	Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total		
10/05/2019	16:17	16:17	40101001	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍME	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:16	16:16	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00		

**Outras Despesas**

CD	Data	Hr. Ini.	Hr. Final	Código	Descrição	Qtd.	Un. de Medida	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total	Registro ANVISA	Referência Fabricante	Nr. Autoriz. Funcionamento		
Observação/Justificativa															
Valor total de procedimentos				Valor total de diárias				Valor total taxas e aluguéis				Valor total de materiais			
0,00				0,00				0,00				0,00			
Valor total de OPME				Valor total de medicamentos				Valor total gases medicinais				Valor do total geral			
0,00				0,00				0,00				0,00			

**4.4 –** Para informar os valores você deve clicar no campo abaixo:

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados												
Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição	Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total		
10/05/2019	16:17	16:17	40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍMÉ)	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:16	16:16	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS	1			1	0,00	0,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00		

4.5 – O sistema informa a tela para editar os valores acordados, assim que finalizar basta clicar em “incluir”

Exame Ambulatorial

Motivo de Encerramento

Selecione...

**Procedimentos ou itens assistenciais solicitados**

Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição
10/05/2019	16:17	16:17	40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍMÉ)
10/05/2019	16:16	16:16	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO
10/05/2019	16:17	16:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO

**Procedimentos e exames solicitados**

Data de realização: 10/05/2019

Hora Inicial: 16:17

Hora Final: 16:17

Procedimento: 40101061 - ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EX...

Quantidade Realizada: 1

Fator Red./Acréscimo: 1

Via de Administração: Selecione...

Tec. Utilização: Selecione...






**Valores Cobrados**

Valor Unitário Cobrado: 0,00

Valor Total Cobrado: 0,00

Cancelar
Incluir

Selecione...

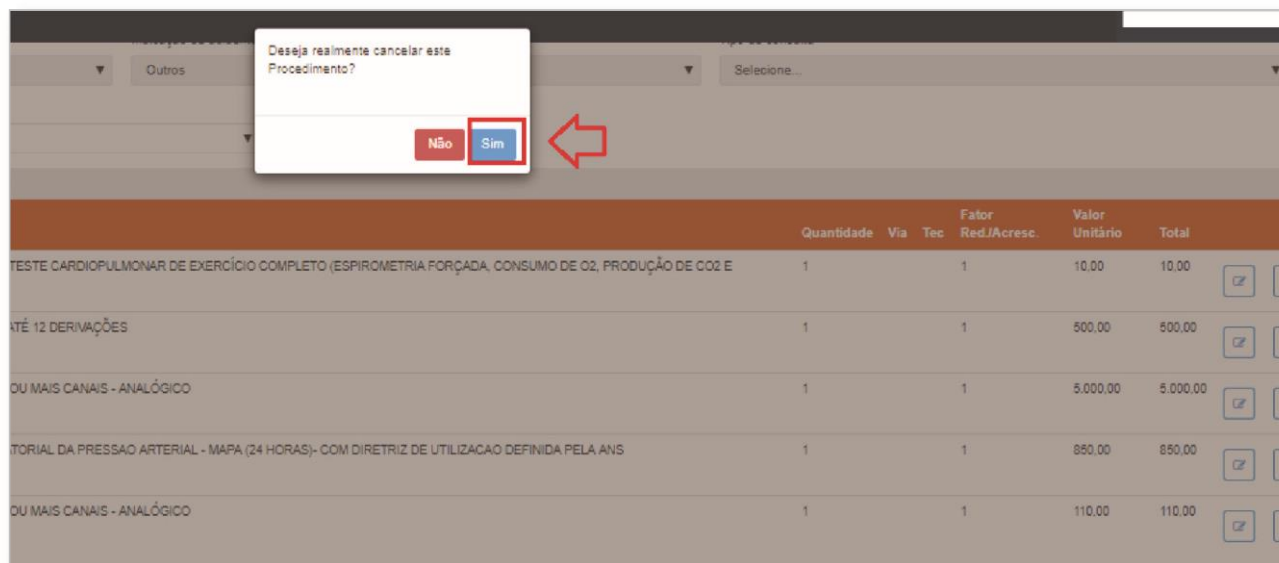
Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total	
1			1	0,00	0,00	
1			1	0,00	0,00	
1			1	0,00	0,00	
1			1	0,00	0,00	
1			1	0,00	0,00	

**4.6** – Você também poderá cancelar qualquer guia antes de enviar o lote para a operadora, para isso basta clicar no campo abaixo:

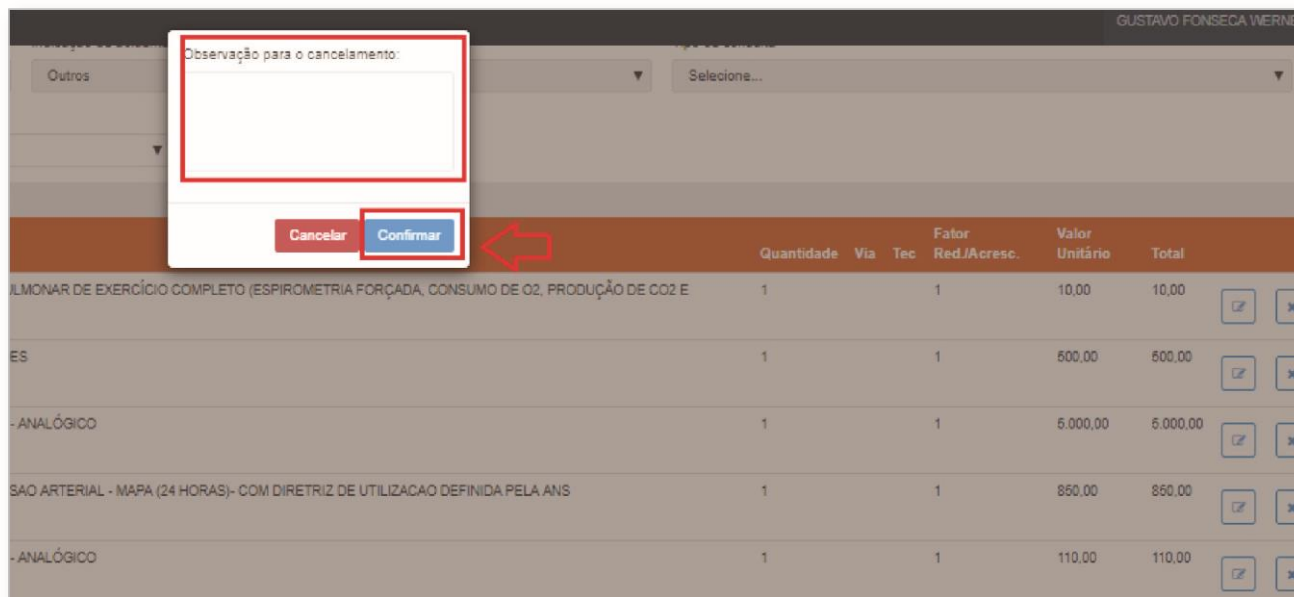
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados												
Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição	Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total		
10/05/2019	18:17	18:17	40101081	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍME)	1			1	10,00	10,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10/05/2019	18:18	18:18	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1			1	500,00	500,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10/05/2019	18:17	18:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	5.000,00	5.000,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10/05/2019	18:17	18:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS	1			1	850,00	850,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10/05/2019	18:17	18:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	110,00	110,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clicar em “sim” para o cancelamento





Preencher o campo de observação e clicar em “confirmar”



O sistema cancela a guia e registra o motivo do seu cancelamento:

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados										
Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição	Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total
10/05/2019	18:17	18:17	40101081	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍMIE	1			1	0,00	0,00
10/05/2019	18:18	18:18	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1			1	0,00	0,00
<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">⚠ Motivo do Cancelamento: asdasdasdasdasdasda</span>										
10/05/2019	18:17	18:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00
10/05/2019	18:17	18:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS	1			1	0,00	0,00
10/05/2019	18:17	18:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1			1	0,00	0,00

**4.7** – Após lançar todos os valores, basta você clicar em “salvar” e em “voltar”

10/05/2019	16:17	16:17	40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXÍME	1	1	100,00	100,00		
10/05/2019	16:16	16:16	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1	1	0,00	0,00		
<p>▲ Motivo do Cancelamento: asdasdasdasdasdasda</p>										
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1	1	266,66	266,66		
10/05/2019	16:17	16:17	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)- COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS	1	1	120,00	120,00		
10/05/2019	16:17	16:17	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	1	1	200,00	200,00		

**Outras Despesas**

CD	Data	Hr. Ini.	Hr. Final	Código	Descrição	Qtd.	Un. de Medida	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total	Registro ANVISA	Referência Fabricante	Nr. Autoriz. Funcionamento	+
----	------	----------	-----------	--------	-----------	------	---------------	--------------------	----------------	-------	-----------------	-----------------------	----------------------------	---

Observação/justificativa

Valor total de procedimentos	Valor total de diárias	Valor total taxas e aluguéis	Valor total de materiais
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total de OPME	Valor total de medicamentos	Valor total gases medicinais	Valor do total geral
0,00	0,00	0,00	0,00

**4.8** – Há possibilidade de realizar lançamento de outras despesas na guia SADT ao lançar seu faturamento, basta clicar no botão “+”, como pode ser visto abaixo:

Procedimentos ou itens assistenciais solicitados													
Realização	Hora Início	Hora Término	Código	Descrição	Quantidade	Via	Tec	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total			
15/05/2019	14:21	14:21	41203054	RADIOTERAPIACOM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	1			1,00	90,00	90,00			
Outras Despesas													
Ord.	Data	Hr. Ini.	Hr. Final	Código	Descrição	Qtd.	Un. de Medida	Fator Red./Acresc.	Valor Unitário	Total	Registro ANVISA	Referência Fabricante	Nr. Autoriz. Funcionamento
1	14/08/2019	12:31	12:31	90007085	VISONEST	1	2	1,00	0,01	0,02	1	4	1
1	20/08/2019	09:57	09:57	90007085	VISONEST	1	1	1,00	0,01	0,01	1		
1	06/08/2019	09:58	09:58	90007085	VISONEST	1	1	1,00	1,00	1,00	1	1	1

Clicar novamente em “voltar”

### Detalhe Faturamento

[Início](#) > [Lotes de Guias](#) > [Detalhe Faturamento](#)

Lote	Tipo	Data Geração	Qtde. Guias	Valor total
10005	SP/SADT	10/05/2019 17:02	1	675,55

Busca

Número da guia	Nome do beneficiário	Número da Senha	Valor	Status
19000200		19000200	675,55	LIBERADA

Anterior 1 Próxima

[Voltar](#) 

4.9 – Após todos os lotes editados com valores e com o status de “liberado”, basta você marcar os lotes que serão enviados para a operadora e clicar em

“enviar”

**Lotes de Guias**

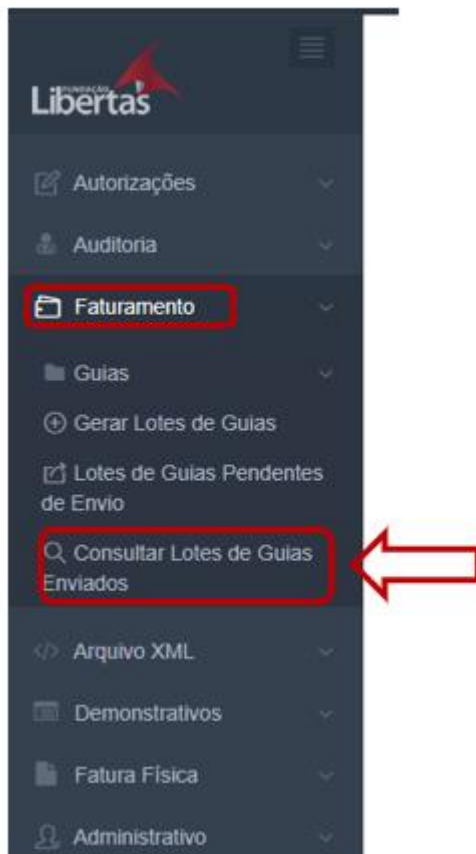
# Início > Lotes de Guias

Credenciado  Busca

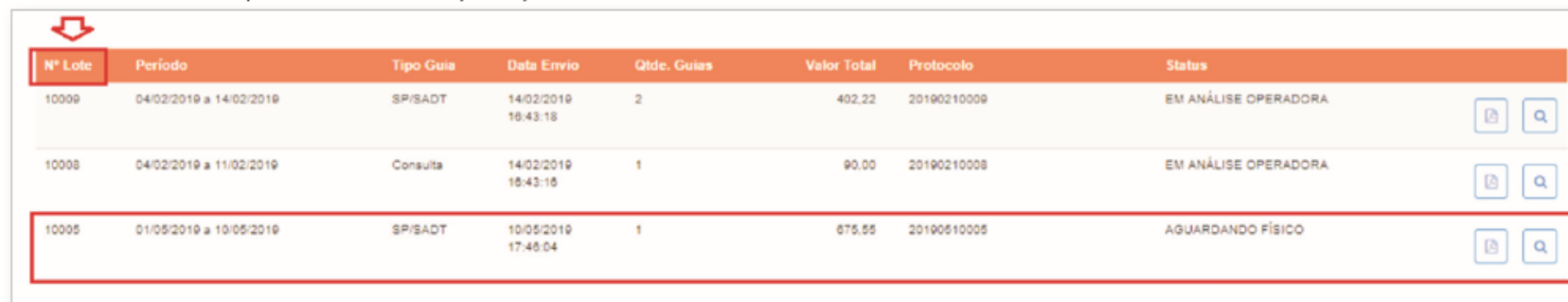
<input checked="" type="checkbox"/>	Nº Lote	Data Geração	Tipo Guia	Período	Qtde. Guias	Valor Total	Status	
<input checked="" type="checkbox"/>	10004	10/05/2019 17:02:47	Consulta	01/05/2019 a 10/05/2019	1	90,00	LIBERADO	<input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="✕"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	10005	10/05/2019 17:02:47	SP/SADT	01/05/2019 a 10/05/2019	1	676,55	LIBERADO	<input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="✕"/>

Anterior 1 Próxima

**4.10** – Para consultar os lotes enviados você deverá clicar em “faturamento” e clicar em “consultar lotes de guias enviados”

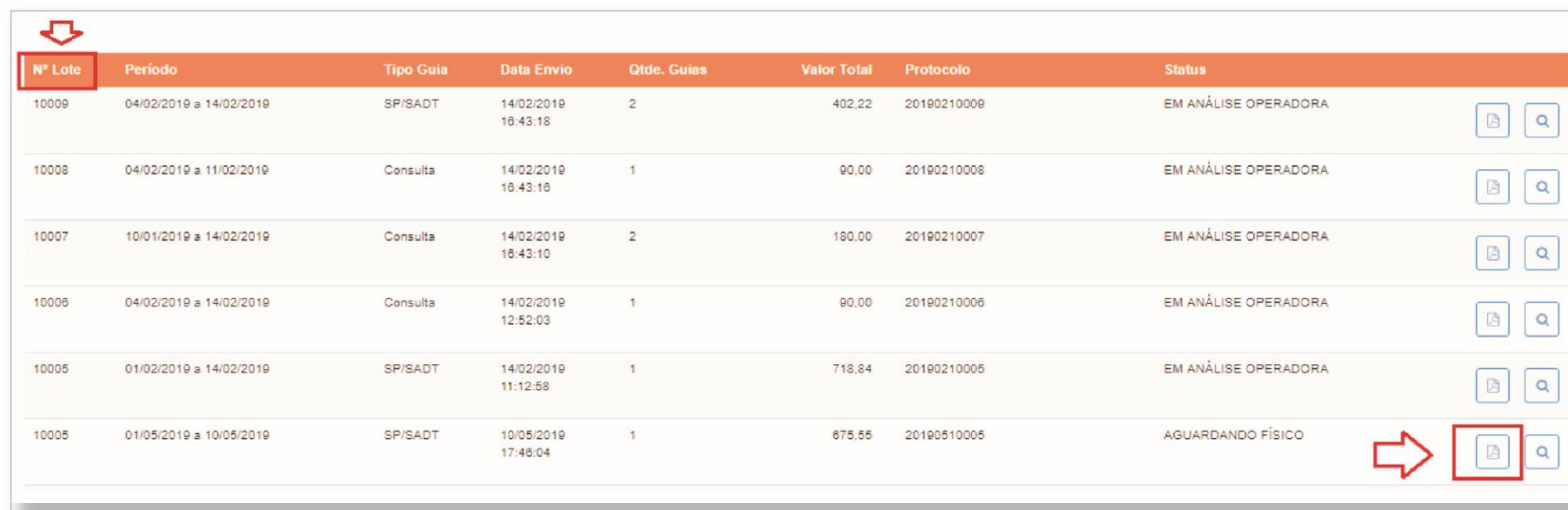


#### 4.11 – Localizar o lote que foi encaminhado para operadora



Nº Lote	Período	Tipo Guia	Data Envio	Qtde. Guias	Valor Total	Protocolo	Status
10009	04/02/2019 a 14/02/2019	SP/SADT	14/02/2019 16:43:18	2	402,22	20190210009	EM ANÁLISE OPERADORA
10008	04/02/2019 a 11/02/2019	Consulta	14/02/2019 16:43:18	1	90,00	20190210008	EM ANÁLISE OPERADORA
10005	01/05/2019 a 10/05/2019	SP/SADT	10/05/2019 17:46:04	1	675,55	20190510005	AGUARDANDO FÍSICO

#### 4.12 – Para imprimir o protocolo você deverá clicar no campo abaixo:



Nº Lote	Período	Tipo Guia	Data Envio	Qtde. Guias	Valor Total	Protocolo	Status
10009	04/02/2019 a 14/02/2019	SP/SADT	14/02/2019 16:43:18	2	402,22	20190210009	EM ANÁLISE OPERADORA
10008	04/02/2019 a 11/02/2019	Consulta	14/02/2019 16:43:18	1	90,00	20190210008	EM ANÁLISE OPERADORA
10007	10/01/2019 a 14/02/2019	Consulta	14/02/2019 16:43:10	2	180,00	20190210007	EM ANÁLISE OPERADORA
10006	04/02/2019 a 14/02/2019	Consulta	14/02/2019 12:52:03	1	90,00	20190210006	EM ANÁLISE OPERADORA
10005	01/02/2019 a 14/02/2019	SP/SADT	14/02/2019 11:12:58	1	718,84	20190210005	EM ANÁLISE OPERADORA
10005	01/05/2019 a 10/05/2019	SP/SADT	10/05/2019 17:46:04	1	675,55	20190510005	AGUARDANDO FÍSICO

**4.13** – Sistema gera automaticamente o protocolo com todas as informações



12/05/2021 portafatura.fundacaolibertas.com.br/Autorizacao/AtaFaturamento/AtaFaturamento/Ingresso/ProtocoloRecebimento?Id\_Inst\_00\_...

107143  
12/05/2021  
16:45

**FUNDAÇÃO Libertas DE SEGURIDADE SOCIAL**

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO**

<b>Dados de Operadora</b>		
Programa Ativo	Nome da Operadora	CNPJ
Ativo	Fundação Libertas de Seguridade Social	20.119.509/0001-45
<b>Dados do Prestador</b>		
Prestador		CPF/CNPJ
<b>Dados Recebimento de Lote</b>		
Numero do Protocolo Serviço	Lote	Valor Total no Arquivo
107143	11510	0
Data de Emissão do Protocolo	Plan de Conta	Moeda
05/05/2021 18:28:50	SPSADT	Aguardando Fatura
Moeda	Sequencial de Transação (Arquivo XML)	
<b>Observação</b>		
É imprescindível a apresentação deste protocolo na frente (folha de rosto) da fatura.		

107143  
12/05/2021  
16:46

**FUNDAÇÃO Libertas DE SEGURIDADE SOCIAL**

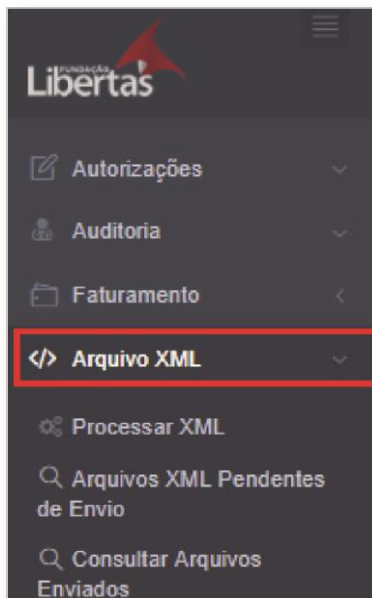
**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO**

<b>Dados de Operadora</b>		
Programa Ativo	Nome da Operadora	CPF/CNPJ
Ativo	Fundação Libertas de Seguridade Social	20.119.509/0001-45
<b>Dados do Prestador</b>		
Prestador		CPF/CNPJ
<b>Dados Recebimento de Lote</b>		
Numero do Protocolo Serviço	Lote	Valor Total no Arquivo
107143	11510	0
Data de Emissão do Protocolo	Plan de Conta	Moeda
05/05/2021 18:28:50	SPSADT	Aguardando Fatura
Moeda	Sequencial de Transação (Arquivo XML)	
<b>Observação</b>		
É imprescindível a apresentação deste protocolo na frente (folha de rosto) da fatura.		

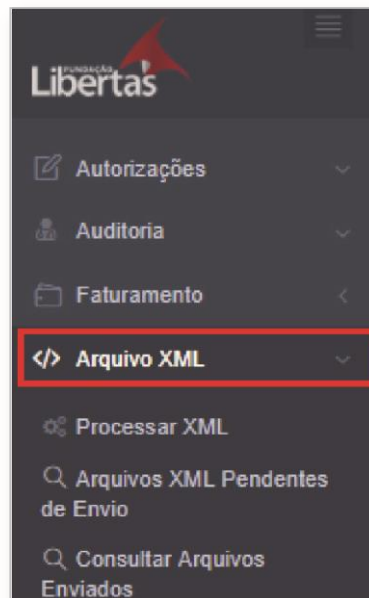
**Observação:** Obrigatório enviar a fatura física juntamente com o protocolo impresso, nas datas acordadas no cronograma disponível no portal no acesso ao prestador [www.fundacaolibertas.com.br](http://www.fundacaolibertas.com.br)

## ENVIO DE FATURAMENTO XMLS

1. – Clicar em “arquivo XML” e clicar em “enviar XML”



2. – Clicar em “processar XML”



3. – Selecionar os arquivos que serão enviados para operadora e clicar em “incluir”


### Processamento de Arquivo XML


🏠 Início > Enviar XML do Faturamento

**Credenciado**

HOSP VERA CRUZ BHTE



**Arquivo TISS XML**

Upload de arquivo  ←

 ←

**Arquivos Pendentes de Processamento**

Sequência	Prestador	Arquivo
-----------	-----------	---------



**TOME NOTA:** Nesse momento o sistema valida somente a estrutura do arquivo, não significa que o processo está encerrado.

**4.** – Clicar nos arquivos pendentes de processamento e clicar em “processar”

### Processamento de Arquivo XML

# Início > Enviar XML do Faturamento

**Credenciado**

HOSP VERA CRUZ BHTE

**Arquivo TISS XML**

Upload de arquivo

Processamento concluído, arquivo ENVIDO\_LOTE\_GUIAS\_doc\_23471\_id\_58329.xml enviado com sucesso.

Incluir

**Arquivos Pendentes de Processamento**

Sequência	Prestador	Arquivo	Data
48902		ENVIDO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	17/05/2018 13:42:04

Processar Consultar Arquivos

**Observação:** Você também pode consultar o seu arquivo XML

Arquivos Pendentes de Processamento

Sequência	Prestador	Arquivo	Data
48602		ENVIO_LOTE_GUIAS_ave_23471_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04

```

<?xml version="1.0" encoding="WINDOWS-1252" standalone="true"?>
<ans:mensagemTISS xmlns:ans="http://www.ans.gov.br/padroes/tiss/schemas" xsi:schemaLocation="http://www.ans.gov.br/padroes/tiss/schemas
http://www.ans.gov.br/padroes/tiss/schemas/tissV3_03_03.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#">
  <ans:cabecalho>
    <ans:identificacaoTransacao>
      <ans:tipoTransacao>ENVIO_LOTE_GUIAS</ans:tipoTransacao>
      <ans:sequenciaTransacao>48602</ans:sequenciaTransacao>
      <ans:dataRegistroTransacao>2019-05-16</ans:dataRegistroTransacao>
      <ans:horaRegistroTransacao>15:14:14</ans:horaRegistroTransacao>
    </ans:identificacaoTransacao>
    <ans:origem>
      <ans:identificacaoPrestador>
        <ans:codigoPrestadorNaOperadora>17163528000184</ans:codigoPrestadorNaOperadora>
      </ans:identificacaoPrestador>
    </ans:origem>
    <ans:destino>
      <ans:registroANS>378216</ans:registroANS>
    </ans:destino>
    <ans:Padrao>3.03.03</ans:Padrao>
  </ans:cabecalho>
</ans:mensagemTISS>

```

**Observação:** E ainda excluir o arquivo

Arquivos Pendentes de Processamento

Sequência	Prestador	Arquivo	Data
48602		ENVIO_LOTE_GUIAS_ave_23471_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04

5. – Clicar em “consultar arquivos” para localizar os arquivos processados

**Processamento de Arquivo XML**

Inicio > Enviar XML do Faturamento

**Credenciado**

HOSP VERA CRUZ BHTE

**Arquivo TISS XML**

Upload de arquivo

Processamento concluído, arquivo ENVID\_LOTE\_GUIAS\_dec\_23471\_id\_88329.xml enviado com sucesso.

Arquivos Pendentes de Processamento

Sequência	Prestador	Arquivo	Data
48832		ENVID_LOTE_GUIAS_dec_23471_id_88329.xml	17/08/2019 13:42:04













Processar Consultar Arquivos

6. – Clicar em “consultar arquivos” para localizar os arquivos processados

Credenciado:

Procurar por Sequência

Procurar arquivos

Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação	
48002		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_23471_c_58326.xml	457	17/05/2019 13:42:04	Liberado	 
48005		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_23335_c_58320.xml	460	17/05/2019 12:04:04	Liberado	 
48003		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_23212_c_58320.xml	456	17/05/2019 12:04:33	Liberado	 
48007		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_23028_c_58334.xml	462	17/05/2019 12:04:13	Liberado	 
48014		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_23007_c_58341.xml	468	17/05/2019 12:02:51	Liberado	 
48000		ENVIO_LOTE_GUIAS_rec_22948_c_58327.xml	456	17/05/2019 12:00:14	Liberado	 

[← Voltar](#)

**Fique atento!** Todos os arquivos que estiverem com o status “liberado”, significa que os arquivos foram aceitos pela operadora, mas ainda precisam ser gerados os protocolos de envio (documento obrigatório) no envio do faturamento físico.

7. – Para acessar os relatórios basta clicar no campo abaixo

Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação
49002		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	497	17/05/2019 13:42:04	Liberado
49005		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23385_id_58332.xml	400	17/05/2019 12:04:54	Liberado
49003		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23212_id_58330.xml	488	17/05/2019 12:04:33	Liberado



### 8. – Sistema gera os relatórios disponíveis para consulta

Credenciado:

Sequência	Prestador
49002	<input type="text"/>
49005	<input type="text"/>

**Relatórios**

Código Prestador:  Sequência:

- Relatório de Importação Analítica

**Sub**

Procurar por Relatórios

Procurar por arquivos

Sequência	Data	Situação
49002	17/05/2019 13:42:04	Liberado
49005	17/05/2019 12:04:54	Liberado



12/05/2021

Relatório Analítico de Importação - Faturamento Eletrônico

**RELATÓRIO ANALÍTICO DE IMPORTAÇÃO**  
**FATURAMENTO ELETRÔNICO****ANS - nº 378216****Dados do Prestador**

Prestador	CPF/CNPJ
-----------	----------

**Dados do Arquivo**

Lote 100100105628	Data da Importação 07/05/2021 12:20:14
Tipo de Arquivo SP/SADT	Arquivo 0000000000000487188_b0e0f988e96350f3c637c7f404b9b445.xml
Total de Guias do Arquivo 1	Valor Total no Arquivo

**Atendimentos**

Beneficiário	Carteira	Guia	Valor Informado
	265980300	21025929	
<b>Total</b>			

**Observação****Atenção:** Esse relatório não é o protocolo de envio.**Observação:** Enviar esse relatório junto com a fatura física

9. – Para enviar os arquivos com o status “liberados”, basta você clicar em “enviar”

Credenciado:

Procurar nº Sequência

Procurar avangada

Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação
48902		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	457	17/05/2019 13:42:04	Liberado
48905		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_23385_id_58332.xml	460	17/05/2019 12:04:54	Liberado
48903		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_23212_id_58330.xml	458	17/05/2019 12:04:33	Liberado
48907		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_23325_id_58334.xml	462	17/05/2019 12:04:13	Liberado
48914		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_23097_id_58341.xml	465	17/05/2019 12:02:51	Liberado
48900		ENVID_LOTE_GUIAS_doc_22948_id_58327.xml	456	17/05/2019 12:00:14	Liberado

**Enviar** ←

**Observação:** Enviar esse relatório junto com a fatura física

Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação
48902		ENVILOTEGUIAS_doc_23471_id_58329.xml	457	17/05/2019 13:42:04	Liberado
48905		ENVILOTEGUIAS_doc_23385_id_58332.xml	460	17/05/2019 12:04:54	Liberado
48903		ENVILOTEGUIAS_doc_23212_id_58330.xml	458	17/05/2019 12:04:23	Liberado
48907		ENVILOTEGUIAS_doc_23025_id_58334.xml	462	17/05/2019 12:04:13	Liberado
48914		ENVILOTEGUIAS_doc_23007_id_58341.xml	466	17/05/2019 12:00:51	Liberado
48900		ENVILOTEGUIAS_doc_22948_id_58327.xml	456	17/05/2019 12:00:14	Liberado

Arquivo XML só poderá ser entregue no período de 03/06/2019 a 05/06/2019

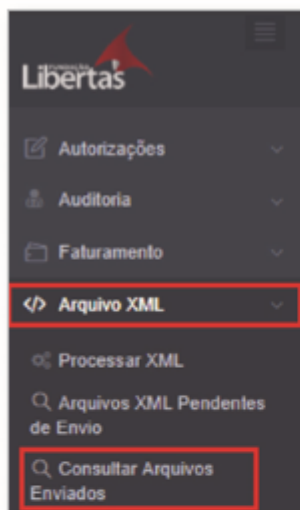
Enviar



**DICA:** Você poderá processar os arquivos diariamente e corrigir as inconsistências apresentadas, os arquivos que estiverem com o status “liberados” basta somente aguardar o período correto para o envio.

**Observação:** O protocolo somente é gerado quando o portal estiver aberto para receber os arquivos devidamente processados, não esqueça de anexar o protocolo juntamente com a sua fatura física.

9. – Para enviar os arquivos com o status “liberados”, basta você clicar em “enviar”



11. – Nessa tela você tem todos os arquivos encaminhados para operadora e que estão aguardando o envio do documento físico

**Consulta Arquivos Enviados**


# Início >

Credenciado:  Pesquisar nº Sequência

Q Pesquisa avançada

Sequência	Protocolo	Prestador	Arquivo	Data	Situação
48502	20190510007		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_234T1_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04	<b>Aguardando Físico</b>
48509	20190510006		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_22454_id_58336.xml	17/05/2019 11:20:21	Em Análise Operadora

**Observação:** Clicando no ícone abaixo, você irá ter acesso aos relatórios gerados pelo sistema, inclusive o protocolo de envio do seu faturamento (obrigatório o envio do protocolo físico e o relatório de importação juntamente com o seu faturamento)



**20190510007**  
11882018  
14:27

**FUNDAÇÃO Libertas DE SEGURIDADE SOCIAL**  
**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO**


Dados da Operadora		
Registro ANS <b>45079430218</b>	Nome da Operadora Fundação Libertas de Seguridade Social	CPF/CNPJ 20.119.509/0001-85
Dados do Prestador		
Prestador -	CPF/CNPJ -	
Dados Recebimento do Lote		
Número do Protocolo Gerado 20190510007	Lote 457	Valor Total no Arquivo R\$ 680,13
Data do Envio do Protocolo 17/05/2019 02:05:58	Tipo de Guia SPISADT	Status Aguardando Físico
Arquivo ENVI0_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml		Sequencial de Transação (Arquivo XML) 48802
Observação É imprescindível a apresentação deste protocolo na frente (folha de rosto) da fatura.		

17/05/2019

Relatório Analítico de Importação - Faturamento Eletrônico

**RELATÓRIO ANALÍTICO DE IMPORTAÇÃO**  
**FATURAMENTO ELETRÔNICO**

ANS - Nº 208520



Dados do Prestador	
Prestador	CNPJ
Dados do Arquivo	
Lote 457	Data de Importação 17/05/2019 13:42:04
Tipo de Arquivo SPISADT	Arquivo ENVI0_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml
Folha de Dados de Arquivo 1	Valor Total no Arquivo R\$ 680,13
Abastecimento	
Arquiteto	Valor
	R\$ 680,13
<b>Total</b>	
R\$ 680,13	

**12.** – Caso o seu arquivo apresente inconsistência, basta você clicar em “gerar relatório”

Arquivos Pendentes de Envio

# Início >

Credenciado

Pesquisar nº Sequência

Q Pesquisa avançada

#	Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação	
❏	48811		ENVI0_LOTE_GUIAS_doc_21940_id_58338.xml	488	17/05/2019 18:25:10	Arquivo com inconsistência	➔ <input type="button" value="📄"/> <input type="button" value="✕"/>
❏	48805		ENVI0_LOTE_GUIAS_doc_23385_id_58332.xml	488	17/05/2019 12:04:54	Liberado	<input type="button" value="📄"/> <input type="button" value="✕"/>

**13.** – Sistema gera os relatórios disponíveis para consulta

ADSPrev

### Arquivos Pendentes de Envio

# Início >

Credenciado:

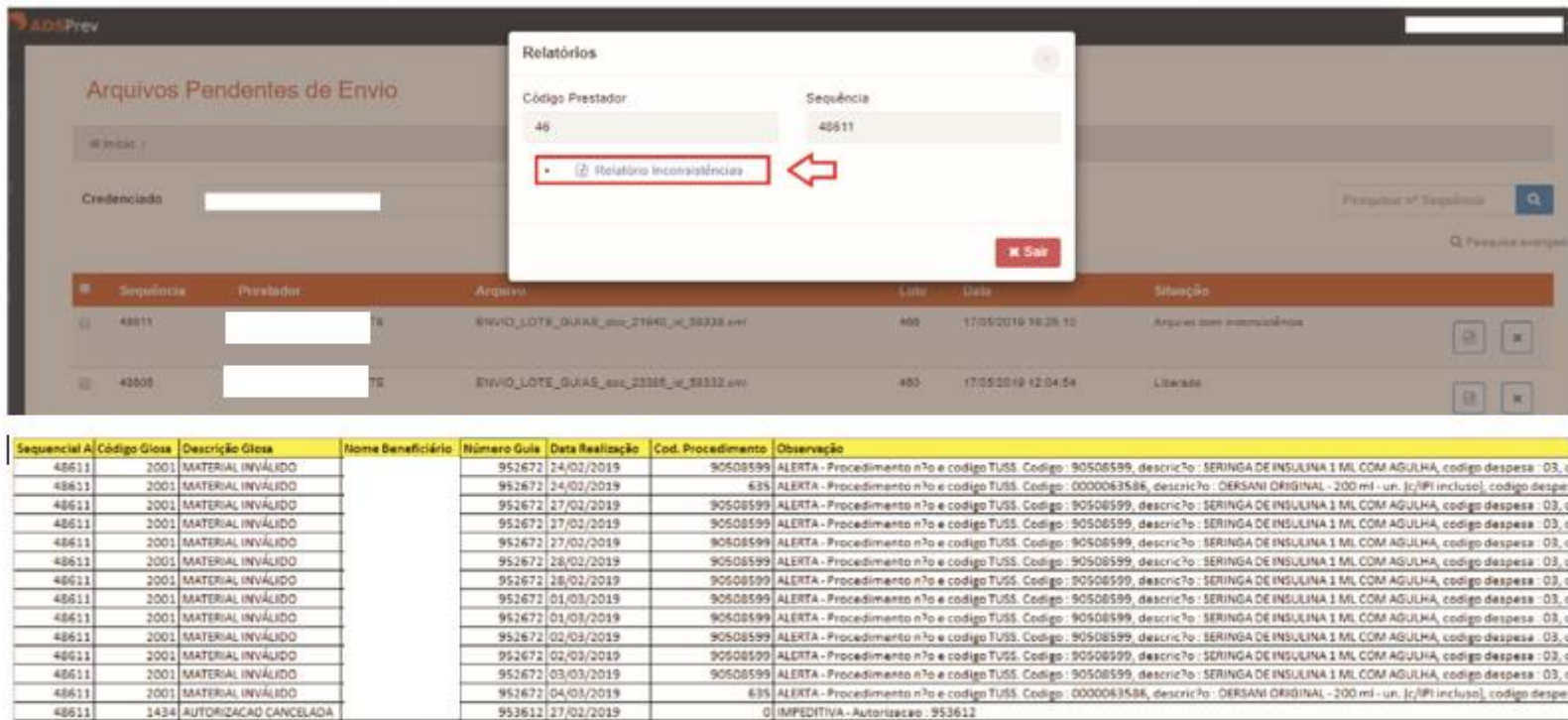
Relatório Inconsistências

Código Prestador: 46      Sequência: 48611

Relatório Inconsistências

Sair

Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação
48611		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_21940_id_58338.xml	486	17/05/2019 16:25:10	Arquivo com inconsistência
48605		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23365_id_58332.xml	485	17/05/2019 12:04:54	Liberado



Sequencial A	Código Glosa	Descrição Glosa	Nome Beneficiário	Número Guia	Data Realização	Cod. Procedimento	Observação
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	24/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	24/02/2019	635	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 0000063586, descrição: DERSANI ORIGINAL - 200 ml - un. [r/PI incluso], código desper
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	27/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	27/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	27/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	28/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	28/02/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	01/03/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	01/03/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	02/03/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	02/03/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	03/03/2019	90508599	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 90508599, descrição: SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA, código despesa: 03, c
48611	2001	MATERIAL INVÁLIDO		952672	04/03/2019	635	ALERTA - Procedimento nºº e código TUSS. Código: 0000063586, descrição: DERSANI ORIGINAL - 200 ml - un. [r/PI incluso], código desper
48611	1434	AUTORIZACAD CANCELADA		953612	27/02/2019	0	IMPEDITIVA - Autorização: 953612

**Observação:** O protocolo somente é gerado quando o portal estiver aberto para receber os arquivos devidamente processados, não esqueça de anexar o protocolo juntamente com a sua fatura física.

#### Mensagens:

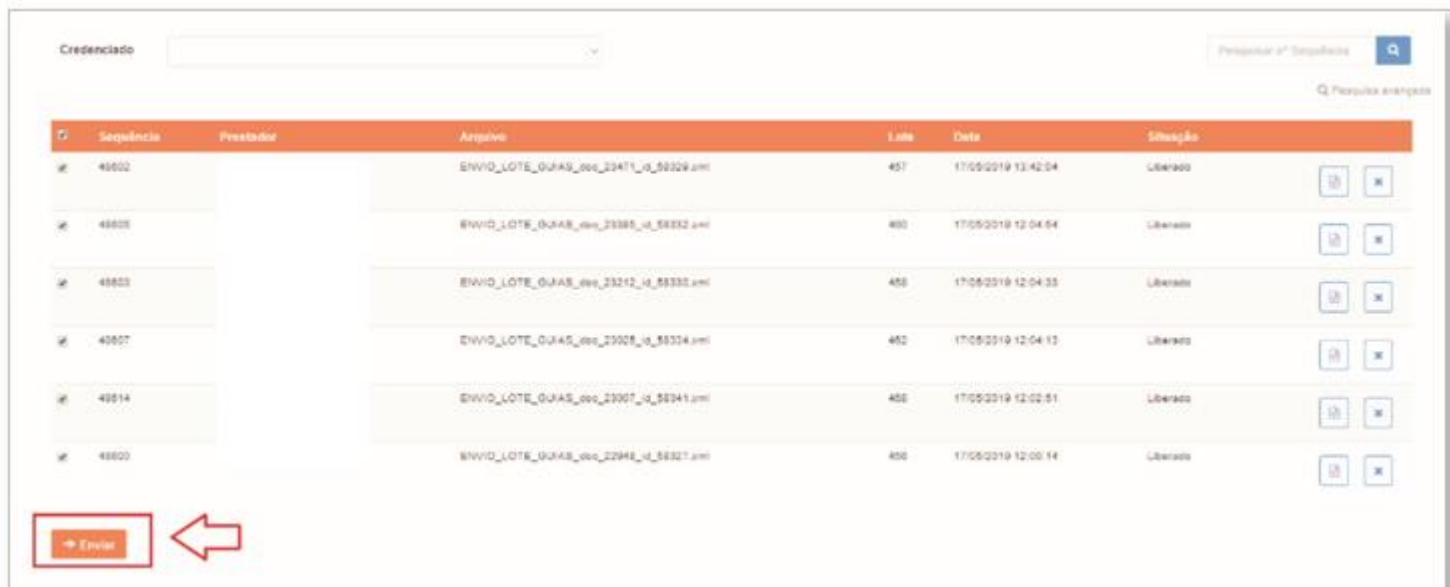
- ▶ **ALERTA:** O seu arquivo poderá ser encaminhado para operadora, porém é importante que seja analisado as inconsistências e corrigidas.
- ▶ **EMPEDITIVA:** O seu arquivo deverá ser excluído e as inconsistências deverão ser corrigidas, e o arquivo processado novamente.



**TOME NOTA:** Os materiais sem codificação TUSS, o sistema ainda está aceitando, porém é gerado o relatório de inconsistência informando os materiais.

É importante que esses materiais sejam enviados de acordo com a codificação TUSS vigente, pois em breve o sistema irá impedir o envio do arquivo.

**14.** – Após as correções processadas, você deverá selecionar os arquivos com status “liberado” e clicar em “enviar”



Sequência	Prestador	Arquivo	Links	Data	Situação
48602		ENVID_LOTE_GUAS_000_23411_id_58329.xml	457	17/05/2019 13:42:04	Liberado
48603		ENVID_LOTE_GUAS_000_23385_id_58332.xml	460	17/05/2019 12:04:54	Liberado
48603		ENVID_LOTE_GUAS_000_23212_id_58332.xml	458	17/05/2019 12:04:33	Liberado
48607		ENVID_LOTE_GUAS_000_23028_id_58334.xml	462	17/05/2019 12:04:13	Liberado
48614		ENVID_LOTE_GUAS_000_23007_id_58341.xml	466	17/05/2019 12:02:51	Liberado
48600		ENVID_LOTE_GUAS_000_22948_id_58327.xml	456	17/05/2019 12:00:14	Liberado

**Observação:** Você só poderá enviar os arquivos no período informado pelo sistema:



<input checked="" type="checkbox"/>	Sequência	Prestador	Arquivo	Lote	Data	Situação		
<input checked="" type="checkbox"/>	48802		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_22471_id_50129.xml	457	17/05/2019 13:42:04	Liberado		
<input checked="" type="checkbox"/>	48805		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_23385_id_58332.xml	400	17/05/2019 12:04:54	Liberado		
<input checked="" type="checkbox"/>	48803		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_23212_id_58330.xml	459	17/05/2019 12:04:33	Liberado		
<input checked="" type="checkbox"/>	48807		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_23025_id_58324.xml	452	17/05/2019 12:04:13	Liberado		
<input checked="" type="checkbox"/>	48814		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_23007_id_58341.xml	488	17/05/2019 12:02:51	Liberado		
<input checked="" type="checkbox"/>	48800		ENVIO_LOTE_GUIAS_dec_22843_id_58327.xml	459	17/05/2019 12:00:14	Liberado		

Arquivo XML só poderá ser entregue no período de 03/06/2019 a 05/06/2019

Enviar



**DICA:** Você poderá processar os arquivos diariamente e corrigir as inconsistências apresentadas, os arquivos que estiverem com o status “liberados” basta somente aguardar o período correto para o envio.

**Observação:** O protocolo somente é gerado quando o portal estiver aberto para receber os arquivos devidamente processados, não esqueça de anexar o protocolo juntamente com a sua fatura física.

**15.** – Nessa tela você tem todos os arquivos encaminhados para operadora e que estão aguardando o envio do documento físico


**Consulta Arquivos Enviados**

# Início >

Credenciado

Pesquisar nº Sequência

Q Pesquisa avançada

Sequência	Protocolo	Prestador	Arquivo	Data	Situação	
48802	20190510007		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04	Aguardando Físico	
48809	20190510008		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_22454_id_58335.xml	17/05/2019 11:20:21	Em Análise Operadora	

**Observação:** Clicando no ícone abaixo, você irá ter acesso aos relatórios gerados pelo sistema, inclusive o protocolo de envio do seu faturamento (obrigatório o envio do protocolo físico e o relatório de importação juntamente com o seu faturamento)

**Consulta Arquivos Enviados**

# Início >

Credenciado

Pesquisar nº Sequência

Q Pesquisa avançada

Sequência	Protocolo	Prestador	Arquivo	Data	Situação	
48802	20190510007		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04	Aguardando Físico	 
48809	20190510008		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_22454_id_58335.xml	17/05/2019 11:20:21	Em Análise Operadora	

ADSPrev

### Consulta Arquivos Enviados

# Início >

Credenciado

Pesquisar nº Sequência

**Relatórios**

Código Prestador:  Sequência:

- ←
-

Sequência	Protocolo	Prestador	Situação
48602	20190510007		Aguardando Físico

20190510007

01903018  
14.07

**FUNDAÇÃO Libertas DE SEGURIDADE SOCIAL**

### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

**Dados da Operadora**

Registro ANS <b>ANS-0000018</b>	Nome da Operadora Fundação Libertas de Seguridade Social	CNPJ/CNPJ 20.119.509/0001-65
------------------------------------	---	---------------------------------

**Dados do Prestador**

Prestador F	CNPJ/CNPJ
----------------	-----------

**Dados Recebimento do Lote**

Número do Protocolo Gerado 20190510007	Lote 457	Valor Total do Arquivo R\$ 880,13
Data do Envio do Protocolo 17/05/2019 02:05:58	Tipo de Guia SP/SADT	Status Aguardando Físico
Arquivo ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	Sequencial de Transação (Arquivo XML) 48602	

**Observação**

É imprescindível a apresentação deste protocolo na frente (folha de rosto) da fatura.

17/05/2019

Relatório Analítico de Importação - Faturamento Eletrônico

ANSP - Nº 368020

**Libertas**

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE IMPORTAÇÃO FATURAMENTO ELETRÔNICO

**Dados do Prestador**

Prestador	CNPJ
-----------	------

**Dados do Arquivo**

Lot	Data de Importação
457	17/05/2019 13:42:04
Tipo de Arquivo	Arquivo
SP/SADT	ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml
Total de Datas de Arquivo	Valor Total do Arquivo
1	R\$ 880,13

**Abatimentos**

Descrição	Valor	Data	Valor Utilizado
			R\$ 880,13
<b>Total</b>			<b>R\$ 880,13</b>

**Observação**

## CRONOGRAMA DE ENTREGA DE FATURAMENTO

Confira abaixo o cronograma de entrega de faturamento físico e eletrônico para 2021

RECEBIMENTO DAS FATURAS	*LIBERAÇÃO DOS VALORES PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL	DATA PREVISTA PARA PAGAMENTO
04/01/2021 à 06/01/2021	22/01/2021	05/02/2021
01/02/2021 à 03/02/2021	19/02/2021	05/03/2021
01/03/2021 à 03/03/2021	23/03/2021	08/04/2021
05/04/2021 à 06/04/2021	23/04/2021	07/05/2021
03/05/2021 à 05/05/2021	21/05/2021	08/06/2021
01/06/2021 à 02/06/2021	22/06/2021	07/07/2021
01/07/2021 à 05/07/2021	23/07/2021	06/08/2021
02/08/2021 à 04/08/2021	21/08/2021	06/09/2021
01/09/2021 à 03/09/2021	23/09/2021	07/10/2021
01/10/2021 à 05/10/2021	22/10/2021	05/11/2021
01/11/2021 à 03/11/2021	22/11/2021	07/12/2021
01/12/2021 à 03/12/2021	23/12/2021	07/01/2022

## DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ENVIO DO FATURAMENTO

» Relatório de importação analítico gerado pelo portal

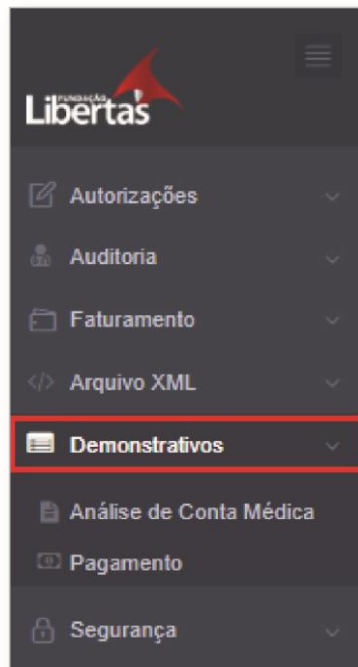
» Protocolo de reconhecimento de despesa gerado pelo portal

» Guias de cobranças devidamente preenchida

## **DEMONSTRATIVO DE CONTA MÉDICA E PAGAMENTO**

---

1. – Clicar em “demonstrativo” e escolher a opção desejada

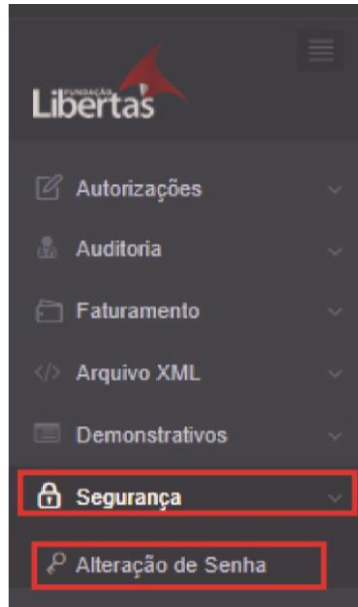


1.1 – Análise de conta médica

1.2 – Análise de pagamento

## ALTERAÇÃO DE SENHAS

1. – Clicar em “segurança” e clicar em “alteração de senha”



2. – Preencher os campos solicitados e clicar em “salvar”

### Alteração de Senha

☰ Início >

#### Dados do Login

Login

Senha Antiga

Nova Senha

Confirmar Senha

←

## NOTAS FISCAIS

- ▶▶ A nota fiscal eletrônica deverá ser enviada para o e-mail: [nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br)
- ▶▶ Caso o prestador utilize nota fiscal de bloco, o documento deverá ser encaminhado para o endereço físico da Fundação Libertas: Avenida Alvares Cabral, nº 200 no 8º andar – Bairro: Centro – Belo Horizonte/MG – CEP: 30170-000.

**Fique atento:** Você poderá sempre acompanhar o status do seu faturamento no portal da Fundação Libertas

## PARA FATURAMENTOS DIGITADOS DIRETAMENTE NO SISTEMA:

**Lotes de Faturamentos Enviados**

# Início >

Credenciado:

Pesquisar nº lote

[Pesquisa avançada](#)

Nº Lote	Período	Tipo Guia	Data Envio	Qtde. Guias	Valor Total	Protocolo	Status
10021	01/02/2019 a 28/02/2019	SP/SADT	28/02/2019 11:16:11	2	426,99	20190210021	EM ANÁLISE OPERADORA
10020	01/01/2019 a 31/01/2019	SP/SADT	28/02/2019 11:16:04	1	239,04	20190210020	AGUARDANDO FÍSICO

## PARA FATURAMENTOS DIGITADOS DIRETAMENTE NO SISTEMA:

### Consulta Arquivos Enviados

# Início >

Credenciado:

Pesquisar nº Sequência

[Pesquisa avançada](#)

Sequência	Protocolo	Prestador	Arquivo	Data	Situação
48802	20190510007		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23471_id_58329.xml	17/05/2019 13:42:04	Aguardando Físico
48807	100003		ENVIO_LOTE_GUIAS_doc_23025_id_58334.xml	17/05/2019 12:04:13	Aguardando Físico



**LEGENDA STATUS:**

- ▶▶ **Liberado:** Lote pronto para ser enviado a operadora
  
- ▶▶ **Aguardando físico:** Lote aguardando o recebimento da operadora
  
- ▶▶ **Em análise operadora:** Lote está sendo analisado pela operadora
  
- ▶▶ **Liberado para pagamento:** Lote conferido pela operadora e está aguardando a data prevista de pagamento conforme cronograma

Lembre-se de que as notas fiscais deverão ser emitidas até o último dia útil do mês. Após esta data, os pagamentos serão realizados no mês subsequente conforme cronograma.

**Observação:** Quando ocorrer o pagamento de até 10 protocolos/lote em uma única nota fiscal, o prestador deverá identificar no corpo do documento fiscal os números dos protocolos referentes aos documentos.

**Antes de enviar a nota fiscal, lembre-se de verificar os seguintes itens:**

- ▶▶ Duplicidade de notas fiscais.
- ▶▶ Valores corretos.
- ▶▶ Documentos sem rasuras.
- ▶▶ Retenção de impostos (IR, PIS/COFINS, ISS).
- ▶▶ Destaque de Imposto de Renda acima de R\$ 666,67.
- ▶▶ PIS/COFINS somente acima de R\$ 215,05.
- ▶▶ É obrigatório o destaque do Imposto de Renda na nota fiscal.
- ▶▶ Prestador classificado como Hospital é obrigatório destacar na nota fiscal somente o ISSQN com embasamento fiscal.
- ▶▶ Prestadores optantes pelo simples deverão destacar esta informação na nota fiscal, além do ISSQN.

## FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES PARA FINS DE TRIBUTAÇÃO

---

A Fundação Libertas divulga aos prestadores de serviços credenciados orientações quanto ao fornecimento de documentos e informações para fins de retenção tributária.

Quanto ao ISSQN - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

Com base no disposto nos arts. 20 a 24 da Lei nº 8.725/03, bem como nas alterações introduzidas pela Lei nº 9.334/07, o tomador de serviços deverá reter na fonte o imposto incidente na prestação do serviço e realizar o recolhimento aos cofres municipais.

A Fundação Libertas deixará de reter o ISSQN na fonte, em quaisquer das hipóteses previstas abaixo:

- 1** – O prestador do serviço, em caso de serviço isento, informar no documento fiscal emitido os fundamentos legais indicativos desta situação. Contudo, é necessário que o prestador de serviço envie os fundamentos legais, a cada apresentação de Fatura. Caso o procedimento não seja observado, ou haja divergência entre as informações enviadas junto a Fatura e na Nota Fiscal, a Fundação Libertas irá realizar a retenção pela alíquota máxima permitida.
- 2** – O prestador do serviço, nos serviços imunes ou sujeitos ao regime de estimativa, apresentar o despacho de reconhecimento da imunidade tributária ou a certidão de estimativa, dentro de seu prazo de validade, respectivamente, e fizer constar na Nota Fiscal de Serviços, ou em outro documento, o número do processo administrativo correspondente;
- 3** – O prestador do serviço for pessoa física inscrita no Cadastro Mobiliário de Contribuintes de Tributos Municipais fornecer cópia da guia de recolhimento do ISSQN – autônomo correspondente ao último trimestre imediatamente anterior à data do pagamento do serviço prestado;
- 4** – O serviço for prestado por sociedade de profissionais, e na NFS-e constar o Nome, CPF e o número de registro no órgão de classe dos profissionais que com seu trabalho pessoal, prestaram o serviço em nome da sociedade. Observação: Informar ao Credenciamento sobre o Regime de Tributação, através do email [nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br);
- 5** – O prestador de serviço apresentar a Nota Fiscal de Serviços Avulsa relativa ao serviço tomado;
- 6** – O prestador do serviço for incentivador de projetos culturais, no Município, e fornecer cópia do respectivo Certificado de Incentivo Fiscal, conforme a legislação específica, dentro de seu prazo de validade;

**7** – O prestador de serviço for ME ou EPP sujeita à tributação do ISS no Simples Nacional por valores fixos mensais. Contudo, é necessário que pessoa jurídica optante pelo SIMPLES apresente declaração (Modelo constante no Anexo

**I)** a cada apresentação de Fatura. Também é necessário que a alíquota seja informada na Nota Fiscal. Caso o procedimento não seja observado, ou haja divergência entre a declaração enviada e a Nota Fiscal, a Fundação Libertas irá realizar a retenção pela alíquota máxima (5%).

Ressaltamos que, no caso de recolhimento indevido ou em valor maior que o devido, o Prestador de Serviço poderá requerer restituição junto a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte. (Lei Complementar n.º 123, de 2006, art. 21, §§ 5.º a 14).

### **Quanto ao PIS/COFINS/CSLL**

A partir de 1º de fevereiro de 2004, os pagamentos efetuados pelas pessoas jurídicas a outras pessoas jurídicas de direito privado, bem como pela remuneração de serviços profissionais, estão sujeitos à retenção na fonte da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) e da Contribuição para o PIS/PASEP.

No caso de pessoa jurídica amparada pela suspensão da exigibilidade do crédito tributário, nas hipóteses a que se referem os incisos II, IV e V do art. 151 da Lei nº 5.172/1966 – Código Tributário Nacional (CTN), ou por sentença judicial transitada em julgado, determinando a suspensão do pagamento de qualquer das contribuições referida, a pessoa jurídica que efetuar o pagamento deverá calcular, individualmente, os valores das contribuições considerados devidos.

Para tanto, qualquer das situações citadas acima, o beneficiário do rendimento deverá apresentar à Fundação Libertas, junto a Fatura, a comprovação de que a não retenção continua amparada por medida judicial.

Com a alteração da Lei 13.137/2015 de 19 /06/2015, as atividades que estejam no ROL das atividades obrigadas a retenção (PIS/COFINS/CSLL) e fature acima de R\$ 215,05, deverão aplicar a alíquota de 4,65% de retenção dos referidos tributos

### **Quanto ao INSS - Instituto Nacional do Seguro Social**

De acordo com o disposto no art. 4º, da Lei nº 10.666/2003, a Fundação Libertas deverá reter a contribuição do segurado contribuinte individual, descontando-a da respectiva remuneração, e recolher o valor arrecadado juntamente com a contribuição ao seu encargo até o dia 10 (dez), conforme dispostos na Lei nº. 11.488/2007 e na Instrução Normativa nº. 23/2007.

Nesse sentido, os prestadores serviços (pessoa física) que sofrem retenção de INSS em outras fontes pagadoras devem enviar declaração original (Modelo constante no Anexo II) de Contribuição Previdenciária atualizada para o ano de referência.

Caso não seja enviada declaração para atualização das informações, o prestador de serviço (pessoa física) sofrerá retenção do INSS pela Fundação Libertas, conforme o serviço prestado mensal até o teto máximo vigente.

Reiteramos que, para fins de atualização dos dados relativos às contribuições previdenciárias descontadas e recolhidas ao Instituto Nacional de Previdência Social, é necessário que seja informado o número de inscrição do trabalhador no INSS (NIT/PIS/PASEP), no intuito de garantir o envio correto das informações necessárias aos benefícios concedidos pelo órgão aos seus segurados.

### **Informações Complementares**

O prazo para entrega das declarações ou comprovantes de pagamento é até o dia 15 de cada mês. A Declaração pode ser enviada em meio físico, fax (31) 3212 -2233 e/ou e-mail: [nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br)

Atenção, a declaração que não estiver devidamente preenchida será considerada inválida.

Caso não seja enviada declaração ou comprovante de pagamento para atualização das informações e/ou valores, a Fundação Libertas fará o desconto dos tributos de acordo com o serviço prestado.

Para os casos em que o prestador de serviço não se enquadre nas informações acima, desconsiderá-las.

**Anexo I** – Declaração ISSQN – Optantes pelo Simples

**Anexo II** – Declaração INSS – Pessoa Física

## **ANEXO I**

---

## DECLARAÇÃO ISSQN

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

NOME DO PRESTADOR, NÚMERO DO CNPJ, NÚMERO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL, ENDEREÇO COMPLETO, representada por seu responsável NOME DO REPRESENTANTE, NÚMERO DO CPF, vem esclarecer:

A empresa é optante pelo regime de tributação simplificada estabelecida pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que estabelece normas gerais relativas ao tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado às microempresas e empresas de pequeno porte no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios, especialmente no que se refere à apuração e recolhimento dos impostos e contribuições, mediante regime único de arrecadação, inclusive obrigações acessórias;

A empresa obedecendo ao determinado utiliza as Alíquotas do Anexo V para cálculo do imposto sobre as receitas decorrentes da prestação de serviços relacionados no § 5º D do art. 18 desta Lei Complementar.

A alíquota do ISS da empresa é de DIGITE O PERCENTUAL % como determina a legislação, por se encontrar na DIGITE A FAIXA<sup>a</sup> faixa de recolhimento de recolhimento na tabela.

Solicitamos que a retenção seja realizada utilizando a alíquota que determina a legislação. Cujo período de vigência da alíquota é de ...../...../..... a ...../...../.....

Dessa forma, nos comprometemos a emitir a nota fiscal de acordo com a competência do serviço prestador e com a alíquota acima mencionada.

DIGITE A CIDADE, INFORME DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA

DIGITE O NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

### ANEXO II

---

## DECLARAÇÃO INSS

### Instituto Nacional do Seguro Social

Eu, DIGITE NOME DO PRESTADOR -DIGITE NÚMERO DO CPF, registrado sob o DIGITE Nº DO PIS ou Nº de INSCRIÇÃO no INSS, declaro sob as penas da lei, que o desconto de minha contribuição previdenciária como segurado contribuinte individual do INSS, no período de INFORMAR PERÍODO QUE DEVERÁ SER DENTRO DO MESMO ANO FISCAL, será sobre o valor de INFORMAR O VALOR EM R\$ OU EQUIVALENTE AO SALÁRIO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO DA PREVIDÊNCIA, cuja contribuição descontada para o INSS será de INFORMAR O VALOR EM R\$ OU EQUIVALENTE AO TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO, pela empresa DIGITE NOME DA EMPRESA e Nº do CNPJ.

Declaro ainda, que caso haja qualquer alteração nos valores acima informados, será de minha inteira Responsabilidade complementar a contribuição ao INSS até o limite máximo de contribuição.

DIGITE A CIDADE,

INFORME DIA, MÊS e ANO.

DIGITE NOME e ASSINE

## PERGUNTAS E RESPOSTAS SOBRE DOCUMENTOS FISCAIS

---

Para esclarecer as dúvidas dos credenciados a respeito do preenchimento correto dos documentos fiscais, a Fundação Libertas elaborou um perguntas e respostas sobre o tema.

## NOTA FISCAL - PESSOA JURÍDICA

### 1) Quais os tributos federais deverão ser retidos no pagamento da nota fiscal?

Para pagamentos superiores a R\$ 215,05, devem ser destacados no documento o PIS/COFINS/CSLL, cuja alíquota é de 4,65%.

Para pagamentos com valores superiores a R\$ 666,67, é necessário destacar, além da retenção do PIS/COFINS/CSLL, o IRRF na alíquota de 1,5%

## **2) A Fundação Libertas desconta o valor referente ao ISSQN?**

De acordo com a lei municipal de Belo Horizonte, é de responsabilidade da Fundação de Libertas descontar o valor relativo ao ISSQN dos serviços prestados na cidade. A alíquota varia de acordo com o serviço prestado.

## **3) As empresas optantes pelo Simples Nacional devem destacar os impostos?**

Os credenciados que são optantes pelo Simples Nacional devem destacar apenas o ISSQN, que será retido pela Fundação Libertas.

Para credenciados situados em Belo Horizonte também deverá ser informada a alíquota aplicável ao serviço prestado.

Na falta da informação da alíquota do ISSQN (Belo Horizonte), a operadora deverá descontar, conforme previsto em Lei, a alíquota máxima de 5%.

Para os prestadores situados em outros municípios, a Fundação Libertas não irá descontar o ISSQN por falta de competência tributária.

## **4) Tenho que informar no corpo da nota fiscal que minha empresa é optante pelo Simples Nacional?**

Todo credenciado optante pelo Simples Nacional deverá destacar em local visível, a opção deste regime de tributação (Simples Nacional). Na falta desta informação, a Fundação Libertas poderá descontar os valores referentes ao IRRF (1,5%) e do PIS/COFINS/CSLL (4,65%), caso o serviço prestado seja passível de retenção.

## **5) Mesmo destacando na nota fiscal, é necessário enviar a declaração de opção do Simples Nacional junto ao documento?**

Sim. Sempre que o credenciado enviar sua nota fiscal para a Fundação Libertas, é necessário o envio da declaração de opção do Simples Nacional. Na falta desta informação, a Fundação Libertas poderá descontar os valores referentes ao IRRF (1,5%) e do PIS/COFINS/CSLL (4,65%), caso o serviço prestado seja passível de retenção.

## **6) Quando a nota fiscal pode ser cancelada?**

As notas fiscais poderão ser canceladas somente se o serviço não tiver sido prestado e/ou o ISSQN não tiver sido recolhido pela Fundação Libertas.

Caso o imposto tenha sido recolhido, a nota fiscal poderá ser cancelada somente mediante a solicitação do prestador junto à prefeitura municipal, por meio de processo tributário administrativo.

## **7) É necessário cancelar uma nota fiscal que possui valores glosados?**

No caso específico de glosas, não há necessidade de cancelamento do documento fiscal, pois o valor dos tributos retido na fonte é uma antecipação e, portanto, poderá ser compensado pelo credenciado no momento da apuração do tributo devido, resultantes do seu faturamento a qualquer tempo.

## **8) Caso a nota fiscal esteja com o endereço da Fundação Libertas incorreto, é necessário cancelamento do documento?**

Se o erro referir ao endereço ou data de emissão, não é necessário o cancelamento da nota. O credenciado deve emitir uma carta de correção para corrigir as informações incorretas.



O envio da carta de correção deverá ocorrer imediatamente quando detectado pelo credenciado ou pela Fundação Libertas, na falta do envio do documento (carta de correção), a Operadora irá devolver a nota fiscal para correção.

**9) Posso liminar ou sentença judicial transitada em julgado para recolhimento do ISSQN em juízo. O que devo encaminhar para a Fundação Libertas?** Se o prestador (pessoa jurídica), situado em Belo Horizonte, possuir ação liminar ou sentença judicial transitada em julgado (definitiva) para recolhimento em juízo do ISSQN, deverá encaminhar a cópia do processo, certidão emitida pelo cartório onde tramita a ação. Isso deve ser feito em todos os envios das notas fiscais para pagamento.

Caso o credenciado não encaminhe a cópia dos processos, a Fundação Libertas estará obrigada a descontar o ISSQN sobre os serviços prestados.

**10) Como proceder para que não ocorra o desconto do PIS e da COFINS nos serviços prestados?**

O credenciado beneficiado amparado por medida judicial (liminar), em relação a qualquer um das contribuições, deverá apresentar à Fundação Libertas prova de existência de liminar comprovando sua permanência na ação judicial, que pode ser verificada por certidão emitida pelo cartório do Fórum onde ocorre a ação. Este documento (certidão) deverá ser encaminhado a cada nota fiscal enviada.

A falta do envio da liminar obrigará a Fundação Libertas a descontar os valores relativos ao PIS e COFINS sobre os serviços prestados.

**11) Como proceder quando o tipo de regime de tributação for Sociedade Profissionais?**

Deverá ser discriminado no corpo da nota fiscal os nomes dos profissionais, CRM e CPF que fazem parte do corpo clínico. Além dessa informação é obrigatório enviar junto com o documento fiscal o comprovante do ISSQN para o e-mail: [nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br)

**12) Emito nota fiscal eletrônica, nesse caso o que devo encaminhar para a operadora?**

Deverá ser enviado para o e-mail: [nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br) a nota fiscal emitida no formato XML e PDF.

**13) Quais os dados corretos da Operadora para emissão da nota fiscal?**

Razão Social: Fundação Libertas de Seguridade Social

CNPJ: 20.119.509/0001-65

Inscrição Municipal: 413068001-2

Endereço: Avenida Alvares Cabral, nº 200, 8º andar – Bairro: Centro, CEP: 30.170-000 Belo Horizonte/MG

## PONTOS RELEVANTES

---

- ▶▶ O prazo para envio de faturas é de 60 dias após a data de execução do procedimento.
- ▶▶ O prazo para envio de recurso de glosa é de até 60 dias após a data do pagamento.
- ▶▶ O prazo de resposta do recurso de glosa é de até 60 dias após o recebimento do formulário de recurso de glosa.
- ▶▶ Todos os procedimentos realizados através da Fundação Libertas, deverão, obrigatoriamente, ser previamente autorizados. Lembramos ainda que as autorizações deverão ser solicitadas através de um dos canais de atendimento abaixo:  
Portal da Fundação Libertas – [www.fundacaolibertas.com.br](http://www.fundacaolibertas.com.br)
- ▶▶ Antes de realizar o atendimento lembre-se de verificar o status da carteira (elegibilidade).
- ▶▶ Não serão aceitas guias com rasuras, sem assinatura do credenciado e beneficiário, sem justificativa médica e sem a autorização do procedimento.
- ▶▶ Os casos de urgência ou emergência terão um prazo de 03 (três) dias úteis para solicitação de autorização.
- ▶▶ Todos os exames/tratamentos dos códigos de medicina física e reabilitação, fisioterapia, dermatologia clínico-cirúrgica e cirurgia plástica, deverão ser previamente autorizados pela auditoria médica da Fundação Libertas.
- ▶▶ atendimentos referentes a PCMSO deverão ser encaminhados separadamente dos demais arquivos XMLS ou guias físicas.
- ▶▶ A GUIA DE CONSULTA deverá ser utilizada somente para consultas em consultório, deverá ser também assinada pelo paciente ou responsável e assinada e carimbada pelo médico (a) credenciado (a).

- ▶▶ A GUIA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS/SERVIÇO AUXILIAR DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT, deverá ser utilizada para solicitação de exames, consulta com procedimentos, pequenas cirurgias, terapias, quimioterapia e radioterapia.
- ▶▶ A GUIA DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO deverá ser utilizada apenas para a solicitação de internação, e deverá constar o nome, CPF e CRM, assinatura e carimbo do profissional solicitante e o nome e CNPJ da entidade credenciada que for realizar o procedimento.
- ▶▶ Quando houver necessidade de utilização de OPME – Órteses, próteses e materiais especiais nos procedimentos solicitados, o médico deverá fazer a descrição de todos os itens necessários, bem como a quantidade a ser utilizada, na guia TISS e o hospital deverá encaminhar pelo menos três orçamentos de marcas/fabricantes diferentes, conforme previsto nas resoluções 1956/2010 do CFM – Conselho Federal de Medicina e RN 338 da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- ▶▶ No caso de exames complementares de diagnóstico, as guias deverão ser justificadas, assinadas, carimbadas e autorizadas.
- ▶▶ Caso o prestador envie o faturamento fora do período acordado, o sistema irá gerar inconsistência grave, não permitindo o envio do arquivo. Neste caso, o prestador deve aguardar a próxima data de entrega.
- ▶▶ Para os procedimentos seriados, as sessões deverão ser encaminhadas nas guias físicas e no arquivo eletrônico data por data de realização.
- ▶▶ Para efeito de entrega da fatura, será considerada a data de postagem.
- ▶▶ Para efeito de entrega da nota fiscal, será considerada a data de recebimento no protocolo da Fundação Libertas ou no caso de nota fiscal eletrônica, quando exigido na legislação do respectivo município, enviar o arquivo XML, mediante confirmação do recebimento através do e-mail: **[nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br)** ▶▶ Ao emitir a (s) referida (s) nota (s) fiscal (is), além de obrigatoriamente discriminar o valor bruto dos serviços, deve-se observar o correto preenchimento da Razão Social e seu respectivo CNPJ. Razão Social: Fundação Libertas de Seguridade Social - CNPJ 20.119.509/0001-65.

- ▶▶ **IMPORTANTE:** Lembramos que o recebimento do extrato não garante o pagamento dos serviços prestados pelo CONTRATADO. O crédito só será liberado e pago nas datas estipuladas no cronograma acima, após o recebimento da (s) respectiva (s) NOTA (S) FISCAL (IS) sem rasuras e corretamente preenchida (s).
  
- ▶▶ As pessoas físicas receberão no último dia útil do mês, conforme cronograma acima, sem necessidade do envio de RPA – Recibo de pagamento de autônomos.
  
- ▶▶ As NF (notas fiscais) deverão estar na Fundação Libertas até o último dia útil do mês, para efetuarmos os pagamentos, com data do mês de processamento. ▶▶ Caso o prestador possua algum tipo de isenção, deverá encaminhar o comprovante (legalmente aceito) até o dia 15 de cada mês, para o e-mail:  
  
**[nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br](mailto:nfpgmedico@fundacaolibertas.com.br)**, com o seguinte título: Comprovante de isenção.



Av. Álvares Cabral, 200 • 8º andar • Centro • 30170-000 • Belo Horizonte/MG  
0800 704 3700 / (31) 2111-3700  
fundacaolibertas@fundacaolibertas.com.br