

## Passo a Passo - Solicitação de Exames e Procedimentos no CONSOL

- Após acessar o Consultório On-line, selecione a opção “Solicitação”, digite a carteirinha do cliente e o código ou nome do procedimento desejado.

172.26.5.229

RECEPÇÃO | ATENDIMENTO | **SOLICITAÇÃO** | ATESTADO MÉDICO | PROGRAMAS

SOLICITAÇÃO

- Exames e Procedimentos (SP/SADT)
- Internação
- Complementar de Internação

PESQUISA

- Solicitações de Autorização
- Pesquisar CID

RESUMO SOLICITAÇÕES DO DIA

- ONLINE (0)
- OFFLINE (0)

### Solicitação de Exames e Procedimentos - SP/SADT

\* Carteira  Paciente

Plano  Produto

Busca por Código e Descrição | Grupo de Acesso Rápido

Busca por Código / Descrição

psicot

50000470 - SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO ANS

- Escreva a quantidade de sessões solicitadas (para casos de sessão de psicoterapia, a quantidade máxima é 3. Após as 3 sessões, caso seja necessário dar continuidade ao tratamento, o psicólogo fará a solicitação) e clique em “Prosseguir”.

RECEPÇÃO | ATENDIMENTO | **SOLICITAÇÃO** | ATESTADO MÉDICO | PROGRAMAS

SOLICITAÇÃO

- Exames e Procedimentos (SP/SADT)
- Internação
- Complementar de Internação

PESQUISA

- Solicitações de Autorização
- Pesquisar CID

RESUMO SOLICITAÇÕES DO DIA

- ONLINE (0)
- OFFLINE (0)

ⓘ 50000470 - Atenção! Este procedimento tem Diretriz de Utilização (DUT). Lembramos que procedimentos solicitados no CONSOL e que estejam fora do ROL da ANS e das DUT poderão acarretar demandas judiciais e/ou da ANS para a Unimed-BH, ficando o médico exposto às normas do Regimento Interno e Estatuto Social da Cooperativa. Em caso de dúvidas consulte o documento público na barra superior Downloads > Normas e Orientações

### Solicitação de Exames e Procedimentos - SP/SADT

\* Carteira  Paciente

Plano  Produto

Busca por Código e Descrição | Grupo de Acesso Rápido

Busca por Código / Descrição

Exames e Procedimentos Selecionados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	AÇÃO
50000470	50000470 - SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO ANS	3	

**PROSSEGUIR**

- Caso necessário, preencha a indicação clínica e clique em “Confirmar”.

RECEPÇÃO | ATENDIMENTO | SOLICITAÇÃO | ATESTADO MÉDICO | PROGRAMAS

SOLICITAÇÃO

- > Exames e Procedimentos (SP/SADT)
- > Internação
- > Complementar de Internação

PESQUISA

- > Solicitações de Autorização
- > Pesquisar CID

RESUMO SOLICITAÇÕES DO DIA

- > ONLINE (0)
- > OFFLINE (0)

Solicitação possui questionário. Campo indicação clínica é opcional.

### Solicitação de Exames e Procedimentos - SP/SADT

Identificação da Guia de Autorização

\* Carteira  Paciente

Plano  Produto

Atendimento a RN (Selecione caso o paciente seja um recém-nato que será atendido com a carteira do responsável)

Indicação Clínica

O sistema divide e gera guias individuais de acordo com a especialidade do executante. Veja abaixo como as guias serão separadas.

1ª Solicitação

CÓD. TUSS	CÓD. UNIMED	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
50000470	50000470	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO ANS	3.0

Executar a partir da data:

Informações Adicionais

VOLTAR CONFIRMAR

- Preencha o questionário de acordo com o quadro clínico do paciente e clique em “Confirmar”

1662 - CONSULTA/SESSÃO COM PSICÓLOGO

### Consulta/Sessão com Psicólogo

\* Indicação clínica de acordo com a Diretriz de Utilização (DUT) da ANS:

- Candidata a cirurgia de esterilização feminina e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento (Laqueadura Tubária)
- Candidato a cirurgia de esterilização masculina e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento (Vasectomia)
- Candidato a gastroplastia e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento
- Candidato a cirurgia de implante coclear e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento
- Ostromizados e estomizados e que se enquadram nos critérios estabelecidos no Protocolo de Utilização do procedimento
- Transtornos mentais e comportamentais (F00 a F99)

\* Gentileza descrever breve relato do caso assim como o objetivo do tratamento, pois o resultado assistencial desta terapia será acompanhado:

VOLTAR PARA A SOLICITAÇÃO ANTERIOR PRÓXIMO CONFIRMAR

## Resultado da Solicitação de Exames e Procedimentos - SP/SADT

* Carteira	Paciente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plano	Produto
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Solicitações Concluídas



SITUAÇÃO	PEDIDO	SENHA AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	SELECIONAR
<input type="checkbox"/> AUTORIZADA	92155	1 000 092 155	34388920200518526486	<input checked="" type="checkbox"/>

Informe a senha de autorização para o cliente. A autorização pode ser impressa pelo cliente através do site: [www.unimedbh.com.br](http://www.unimedbh.com.br) -> opção Espaço do Cliente, Histórico de Autorizações.