



3.3.2 Para guias de exames:

FATURAMENTO DETALHADO

Previsão de pagamento: 31/05/2015

Contratado: AW SAUDE - CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Número da autorização: 3298634

Listar autorizações

Dados do beneficiário

Beneficiário: SANDRA BORGES

Plano: VL1311-MOA LEVE LIDER 100 COP31 QC

Dados do atendimento

Data de atendimento:

Tipo de atendimento: 1 - Remoção 2 - Pequena cirurgia 3 - Terapias 4 - Consulta 5 - Exame

6 - Atendimento Domiciliar 7 - SADT Interado 8 - Quimioterapia 9 - Radioterapia 10 - TRS Terapia Renal Substitutiva

11 - Pronto Socorro 12 - Ocupacional 13 - Pequeno atendimento (sutura, gesso e outros) 14 - Saúde Ocupacional - Admisional

15 - Saúde Ocupacional - Demissional 16 - Saúde Ocupacional - Periódico 17 - Saúde Ocupacional - Retorno ao trabalho

18 - Saúde Ocupacional - Mudança de função 19 - Saúde Ocupacional - Promoção a saúde 20 - Saúde Ocupacional - Beneficiário novo

21 - Saúde Ocupacional - Assistência a dentidos

Indicador de acidente: 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Acidente ou doença relacionada ao trânsito 2 - Outros 3 - Não acidente

Tipo de Saída: 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta

Tipo de doença: Tempo da doença:

Hipótese diagnóstica

CID: CID (1) CID (2) CID (3) CID (4)

Pacotes		
Código	Descrição	Quantidade
98011037	PCT EDA COM BIOPSIA + TESTE UREASE	1

Taxas

Material e Medicamentos

OPMEs

Faturar guia

Preencher corretamente, todos os campos referentes aos dados do atendimento como: Data, tipo do atendimento, indicadores de acidente, tipo de saída.

Conferir os procedimentos liberados

Se utilizado material, medicamento e/ou taxa no atendimento realizado, lançar os mesmos nos campos indicados, utilizando o código Tuss. Existe a opção de realizar busca do item, clicando no ícone

Faturar guia
Irá aparecer a mensagem: "Guia faturada com sucesso! Clique aqui para imprimir o protocolo". O protocolo é emitido no final de todo o faturamento, portando desconsiderar a opção de imprimir o protocolo da guia neste momento.

Obs: Digitar guia por guia que precisa ser faturada, após, finalizar o faturamento seguindo o item 3.6 Lotes, página 33.



3.3.3 Para guias de consulta:

FATURAMENTO DETALHADO

Previsão de pagamento: 20/05/2016

Cont: [REDACTED] #PESSAN

Número da autorização: 3299025

Listar autorizações

Dados do beneficiário

Benef: JA KARL

[REDACTED] :CP11-OC

Dados do atendimento

Data de atendimento: [REDACTED]

Tipo de consulta: 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 4 - Por encaminhamento

Indicador de acidente: 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Acidente ou doença relacionada ao trânsito 2 - Outros 3 - Não acidente

Tipo de Saída: 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta

Tipo de doença: [REDACTED] Tempo da doença: 0

Hipótese diagnóstica

CIDs: CID (1) [REDACTED] CID (2) [REDACTED] CID (3) [REDACTED] CID (4) [REDACTED]

Procedimentos

Código	Descrição	Via	Quantidade	Grav	
10101012	EM CONSULTORIO (NO HORARIO NOF	Unica	1	00 - E	CRISTIANE MARIA CALIL VICENTE AM

Taxas

Materiais e Medicamentos

CPMEs

Faturar guia

Preencher corretamente, todos os campos referentes aos dados do atendimento como: Data e tipo de consulta
Conferir o procedimento

Faturar guia. Irá aparecer a mensagem: “Guia faturada com sucesso! Clique aqui para imprimir o protocolo”. O protocolo é emitido no final de todo o faturamento, portando desconsiderar a opção de imprimir o protocolo da guia neste momento.

Obs: Digitar guia por guia que precisa ser faturada, após finalizar o faturamento seguindo o item 3.6 Lotes, página 33.



3.4 Honorário individual

Digitar o número da liberação e clicar em lista autorizações

Preencher os dados do atendimento: hora inicial e hora final do atendimento.

Conferir os procedimentos

Clicar em faturar

The screenshot shows the 'Nossa Saúde' web application interface. The top navigation bar includes 'Prodade', 'Inicio', 'Atualizar dados', 'Faturamento', 'Recuperação', 'Relatório', 'Atualizar dados', 'Certificação', 'Comunicação', and 'Sair'. The 'Faturamento' menu is open, with 'Honorário individual' highlighted in a red box. Other menu items include 'Envio de arquivos xml', 'Histórico de arquivos xml enviado', 'Simplificado', 'Definido', 'Serviço', 'Serviço Múltiplo', 'Cancelamento de faturamento', 'Lotes', and 'Protocolos de faturamento'. The main content area is titled 'FATURAMENTO DE HONORÁRIO INDIVIDUAL' and features a 'Prestador Código:' field, a 'Período de faturamento:' field, a 'Número da autorização:' field, and a 'Local de atendimento:' field with a search icon. A 'Listar autorizações' button is located at the bottom of the form.

Sistema fornecerá informará que a guia foi faturada com sucesso.

Obs: Digitar guia por guia, que precisa ser faturada, após finalizar o faturamento seguindo o item 3.6 Lotes, página 33.



3.5 Faturamento Seriado

Prestador Código:

FATURAMENTO SERIADO

Previsão de pagamento: 26/02/2018

Contratador: _____

Número da autorização: _____

Listar autorizações

3.5.1 Digitar o número de liberação (senha) atribuída pela operadora, no campo “Número da Autorização”, e clicar em listar autorizações.

O sistema fornecerá os dados do beneficiário e dos procedimentos liberados na autorização, de acordo com o procedimento.

3.5.2 Clicar em Faturar Guia.

Beneficiário: _____ Código do Cartão: _____

Piso: _____

Dados do atendimento

Data de atendimento: 05/01/2018 Hora inicial: _____ Hora final: _____

Tipo de atendimento: 2 - Terapias

Tipo de Sessão: 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Retêrncia 4 - Internação 5 - Alta

Procedimentos

Código	Descrição	Autorizado	Utilizado	Quantidade
3000010	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FISIOTERAPIA	30	0	1

Confirmação Faturar guia



3.5.3 Faturar guia. Irá aparecer a mensagem: “Guia faturada com sucesso! Clique aqui para imprimir o protocolo”. O protocolo é emitido no final de todo o faturamento, portando desconsiderar a opção de imprimir o protocolo da guia neste momento.

FATURAMENTO SERIADO

Guia faturada com sucesso. Clique aqui para imprimir o protocolo.

Previsão de pagamento: 26/03/2018

Contratador: [redacted]

Número de autorização: 4022490

LINK autorização

Obs: Digitar guia por guia, que precisa ser faturada, após finalizar o faturamento seguindo o item 3.6 Lotes, página 33.

Quando realizar o próximo faturamento, o sistema indicará quantas sessões já foram utilizadas

Dados de beneficiário

Beneficiário: [redacted] Código do Cartão: 021920.00

Plano: [redacted]

Dados de atendimento

Data de atendimento: 04/01/2018 Hora inicial: [redacted] Hora final: [redacted]

Tipo de atendimento: 1 - Terapia

Tipo de Sessão: 1 - Individual 2 - Individual SAST 3 - Referência 4 - Informação 5 - Alta

Histórico diagnóstico

CID: CID [1] CID [2] CID [3] CID [4]

Procedimentos

Código	Descrição	Autorizado	Utilizado	Quantidade
3000938	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA	10	1	1

Cancelar Faturar guia



3.5.4 Após toda a utilização da guia o sistema informará guia já faturada.

FATURAMENTO SERIADO

Guia já faturada.

Previsão de pagamento: 28/02/2018

Contratado: _____

Número de autorização: 4022496

Ligar autorizações

3.6 Lotes

3.6.1 Faturamento -> Lotes

Este processo é finalização do faturamento. Após o faturamento da primeira guia, o sistema abre um lote automaticamente, sendo necessário o fechamento do mesmo.

FATURAMENTO SERIADO

Guia faturada com sucesso. Clique aqui para imprimir o protocolo.

Previsão de pagamento: 30/05/2018

Contratado: _____

Número de autorização: 4093023

Ligar autorizações



3.6.2 O sistema gera um período automático, podendo ser alterado para o outro período.

Clicar em listar

Lote operadora	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apos.	Valor Faturado	Valor Glosado	Previsão do pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Editar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatórios de atendimento de guia	Relação de guia
143467		WSB - 03/01/2018	01/2018	766,01	766,01	0,00	28/02/2018	Lote em digitação						

3.6.3 Lote operadora.

Número que identifica o lote do prestador na Operadora. Clicar no número do lote para realizar a conferência das guias e valores faturados.

Lote operadora	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apos.	Valor Faturado	Valor Glosado	Previsão do pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Editar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatórios de atendimento de guia	Relação de guia
143467		WSB - 03/01/2018	01/2018	766,01	766,01	0,00	28/02/2018	Lote em digitação						

3.6.4 Após realizar a conferência das faturas, clicar em voltar

GIOVANA SILVA	9417197	4290880	EDUARDO ANTONIO SANT ANA	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417198	4291088	BRUNO FRUTUOSO	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417199	4291148	FRANCISCO EVÁRDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417200	4291267	FRANCISLE APARECIDA FERREIRA	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417201	4291300	DOMÍCIO COELHO	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417202	4291584	CRISTIANE DOS SANTOS SILVA	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417203	4291585	YOHANA GOMES DA SILVA	18/06/2018	36,75	
GIOVANA SILVA	9417204	4291780	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA	18/06/2018	36,75	

Voltar



Poderá incluir dentro de cada lote gerado no máximo 50 guias, exemplo: Total de 200 guias no período, irá gerar 04 lotes

3.6.5 Número lote prestador.

Esta opção é para que o prestador possa realizar um controle interno, criando um número de lote. Item não obrigatório.

Período: 01/2017 a 01/2018

Número do lote:

Lotes

Lote operador	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apros.	Valor Faturado	Valor Glosado	Prazo de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Editar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatório de atendimentos	Relação de guia
143407		WSB - 03/01/2018	01/2018	766,01	766,01	0,00	28/02/2018	Lote em digitação						

3.6.6 Cadeado – finaliza o faturamento.

Enquanto não clicar no cadeado, poderá incluir novas guias. Após o fechamento do lote o mesmo não poderá ser reaberto, sendo necessário a abertura de um novo lote de faturamento. Após clicar no cadeado o mesmo ficará com a cor cinza, confirmando o fechamento.

Período: 01/2017 a 01/2018

Número do lote:

Lotes

Lote operador	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apros.	Valor Faturado	Valor Glosado	Prazo de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Editar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatório de atendimentos	Relação de guia
143407		WSB - 03/01/2018	01/2018	766,01	766,01	0,00	28/02/2018	Lote em digitação						



3.6.7 Protocolo de faturamento

Deve ser impresso em duas vias, pois é o comprovante de entrega do faturamento físico na Operadora Nossa Saúde.

Lote operadora	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apres.	Valor Faturado	Valor Glosado	Previsão de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Utilizar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatório de atendimento	Relação de glosas
165407		WEB - 03/01/2018	01/2018	706,00	706,00	0,00	30/02/2018	Lote em digitação						



NOSSA SAUDE OP. DE PLANOS PRIV. DE ASSIST.A SAUDE LTDA

CNPJ: 02.862.447/0001-03

Protocolo de alteração de corpo clínico

Protocolo: 131956

Data: 12/03/2018 12:51

Protocolado por:

Operação: Fechamento de lote WEB
Situação: Fechado
Protocolo: 131956
Prestador:
Lote: 166296
Descrição: WEB - 12/03/2018
Competência: 04/2018
Valor Apresentado:
Valor Faturado: 144,00
Valor Glosado: 0,00
Previsão de Pagamento: 30/05/2018





3.6.8 Relatórios de atendimentos

Substitui o borderô manual, deve ser impresso em duas vias.

Prestador
HOMOLOGAÇÃO
Código:

LOTES DE GUIAS

Período: 09/2017 a 03/2018
Número do lote:

Lote

Lote operadora	Lote prestador	Descrição do Lote	Competência	Valor Apos.	Valor Faturado	Valor Glorioso	Prazo de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Protocolo XML	Utilizar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatório de atendimentos	Relatório de...
343427		WSB - 03/01/2018	01/2018	766,01	766,01	0,00	28/02/2018	Lote em digitação						

Nossa Saúde NOSSA SAUDE OP. DE PLANOS PRIV. DE ASSIST.A SAUDE LTDA
CNPJ: 02.862.447/0001-03
RELAÇÃO DE GUIAS FATURADAS

Prestador: 186298
Lote: 042818
Competência: 04/2018

Guia(s)	Item	Conta	Código	Descrição	Nome	Categoria	Valor
409023	Procedimento	8883549	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	
409023	Procedimento	8883550	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	
409023	Procedimento	8883551	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	
409023	Procedimento	8883547	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	
409023	Procedimento	8883548	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	
409023	Procedimento	8883552	051820.00	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOLOGIA		Titular	
						Total da conta:	

Total Guias: 6 Total faturado: _____

Responsável: _____
Recebido por: _____ Data: ____/____/____



Faturar no máximo 50 atendimentos por lote.

O faturamento poderá ocorrer durante o mês, podendo ser diariamente, semanalmente ou uma vez por mês, conforme o fluxo do prestador.

Os protocolos de faturamento e os relatórios de atendimentos, deverão ser assinados e anexados nas guias físicas e encaminhar à Nossa Saúde conforme o prazo de entrega já estabelecido, **sendo do dia 5º ao 10º útil de cada mês**. A entrega do físico deve ser exatamente conforme o faturamento eletrônico, se foi gerado três lotes, deve ser apresentado também três lotes físicos (remessas, faturas), onde cada lote deve constar o seu respectivo protocolo de faturamento e o relatório de atendimento.

4) Movimentação

4.1 Corpo clínico

4.1.1 Relação de prestadores do corpo clínico

The screenshot shows the 'Nossa Saúde' web application interface. The top navigation bar includes 'Prestador', 'Home', 'Vinculação de locais', 'Faturamento', 'Movimentação', 'Relatórios', 'Utilização de Outros', 'Configurações', 'Comunicação', and 'Sair'. The 'Movimentação' menu is expanded, showing options: 'Cadastro de dispositivos', 'Corpo clínico', 'Exames laboratoriais', 'Prescrição Contra Referência', 'Relação de prestadores do corpo clínico', 'Inclusão/Exclusão', and 'Movimentação'. The 'Relação de prestadores do corpo clínico' option is highlighted. Below the menu, a table titled 'RELAÇÃO DE PRESTADORES DO CORPO CLÍNICO' is displayed, listing five providers with their specialties, councils, and CPF numbers.

Prestador	Especialidade	Conselho	CPF
MARDANE CHRISTINA SAVJO	CLÍNICA GERAL	CRM-PR 15544	087.006.729-25
ADRIANA KOGA BERTOLINO	ANESTESIOLOGIA	CRM-PR 11592	027.036.939-17
AGUIBALDO BONALINI FEHO	DERMATOLOGIA	CRM-PR 22057	632.078.339-04
ALANA FURTADO DA COSTA	GENERALISTA	CRM-PR 33242	076.393.359-73
ALESSANDRA FORNATI	PEDIATRIA	CRM-PR 22588	035.391.469-03



4.1.2 Inclusão/ Exclusão

Ferramenta utilizada para solicitação de inclusão/exclusão do profissional no corpo clínico.

The screenshot shows the 'Nossa Saúde' web application. The top navigation bar includes 'Prestador', 'Home', 'Exames de gases', 'Laboratório', 'Movimentação', 'Relatório', 'Relatório/Exames', 'Web para login (nova)', 'Configurações', 'Contatos', and 'Sair'. The 'Movimentação' menu is expanded, showing options: 'Cadastro de dispositivos', 'Corpo clínico', 'Exames Laboratoriais', 'Prescrição Contra-Referência', 'Relação de prestadores do corpo clínico', 'Inclusão/Exclusão', and 'Movimentação'. The 'Inclusão/Exclusão' option is highlighted. Below the navigation, there is a 'Prestador Código:' field. The main content area is titled 'SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE CORPO CLÍNICO' and contains a form with the following fields: 'Operação:' (dropdown menu with 'Incluir' selected), 'Pesquisar por:' (dropdown menu with 'Nome' selected), 'Especialidade:' (dropdown menu with 'Independente' selected), and a text input field 'Digite o nome do prestador'. Below the form, it says 'Operações a serem realizadas no corpo clínico:' and a 'Solicitar alteração' button is highlighted with a red box.

4.1.3 Movimentação

Histórico/protocolos de movimentação de corpo clínico.

The screenshot shows the 'Nossa Saúde' web application. The top navigation bar is the same as in the previous screenshot. The 'Movimentação' menu is expanded, showing options: 'Cadastro de dispositivos', 'Corpo clínico', 'Exames Laboratoriais', 'Prescrição Contra-Referência', 'Relação de prestadores do corpo clínico', 'Inclusão/Exclusão', and 'Movimentação'. The 'Movimentação' option is highlighted. Below the navigation, there is a 'Prestador Código:' field. The main content area is titled 'PROTOCOLOS DE MOVIMENTAÇÃO DE CORPO CLÍNICO' and contains a table with the following columns: 'Protocolo', 'Data', 'Operação', and 'Operador'. Below the table, it says 'Histórico de meses anteriores' and a list of months: 'Mes', '05/2011', '03/2011', and '06/2011'.



5) Relatórios

5.1 Consultar beneficiário/ elegibilidade

Relatórios -> Consultar beneficiário


Nesta opção é possível consultar a situação cadastral de um beneficiário, e seus períodos de carência.





Também é possível consultar se existe cobertura para determinado procedimento através do preenchimento de todos os campos da tela

Código	116156.00
Nome	BENEFICIÁRIO TESTE
Data de inscrição	10/01/2015
Data de nascimento	23/10/1977
Categoria	Truilar
Parentesco	Pessoa Titular
Situação	ATIVO 1
R.G.	123456 / 567890
C.P.F.	010.430.110-20
Número de carteira	Não há carteira configurada no cadastro
Plano	VIDA LEVE LIDER 180 COP31 QIC
Acomodação	ENFERMARIA
Cobertura	Ampliada + Hospitalar SEM Obitório
Rede permitida	Sim
Telefones	(41)9124-3283 CELULAR (41)3240-4750 FIXO (41)9124-3283 CELULAR
Ativos	
Categoria	Validade
CREDENCIAMENTO INICIAL TEMPORÁRIA	10/01/15
CONSULTA	10/01/15
URGENCIA E EMERGENCIA	10/01/15
EXAMES SIMPLES	10/01/15
EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E INTERNAMENTOS	10/01/15
EXAMES BARCOS	10/01/15

Clicar no ícone , para localizar o beneficiário.

Irá aparecer esta tela. Inserir o nome do beneficiário, clicar em localizar, e em seguida selecionar o beneficiário com duplo clique.

Poderá ser verificado os dados do beneficiário.

Se o prestador tem permissão para atendê-lo, através da indicação de Rede permitida = Sim. Se esta opção estiver como “Não” significa que o prestador não tem permissão para atender a rede do plano deste beneficiário.



5.2 Consultar Atendimentos

O prestador poderá verificar o histórico de atendimentos/contas apresentadas à Operadora.

HISTÓRICO DE ATENDIMENTOS

Código do benefício: 051030.00

Gota / Conta	Conta	Data	Execução	Status
2211429	2246670	29/07/2018		Realizado
1480452	2802706	11/05/2017		Realizado
*4000116F	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA			
*400009F	LEVEDOÇOS E HÍMICOS, PESQUISA NAO PEZES			
*4000113F	MANUTENÇÃO - NAO PEZES			
*4000113F	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAO PEZES			

5.3 Faturas apresentadas

Os demonstrativos de pagamentos podem ser obtidos através do menu "Relatórios / Demonstrativos de pagamentos".

A relatório de faturas proporciona a visualização dos conteúdos de cada fatura apresentada à Operadora.

FATURAS APRESENTADAS

Os demonstrativos de pagamentos podem ser obtidos através do menu "Relatórios / Demonstrativos de pagamentos". A visualização de faturas proporciona a visualização dos conteúdos de cada fatura apresentada à Operadora.

Prestador:

Buscar

Comp. de atendi.	Comp. contábil	Referência	Faturas em aberto		Valor	Data fechamento	Pagamento a partir de	Enclos. nota	Glossa
			Lote Operadora	Lote Prestador					
07/2018	07/2018	WEB - RECURSO DE GLOSSA - 13/07/2018	17070		17,02	30/09/18	Não		
06/2018	07/2018	1135	170610	13043	5.245,01	30/09/18	Não		



5.4 Relação geral de glosas

Prestador poderá visualizar detalhadamente os itens glosados e os motivos das glosas.

Ir em:

Relatórios.

Relação geral de glosas.

The screenshot shows the top navigation bar of the NossSaúde system. The 'Relatórios' menu is open, and the 'Relação geral de glosas' option is highlighted with a red box. Other options in the menu include 'Consultar serviços', 'Demonstração', and 'Cursos OnLine'. The page title is 'PrestadorCódigo:'.

The screenshot shows the 'Relação de glosas geral' form in the NossSaúde system. The form includes the following fields:

- Faturado para: [Text input field]
- Prestador glosado: [Dropdown menu with 'Todos os prestadores' selected]
- Lote operador: [Text input field]
- Lote prestador: [Text input field]
- Protocolo de encaminhamento (OBR): [Text input field]
- Nota Fiscal: [Text input field]



Digitar o período desejado.

Clicar em listar.

RELACÃO DE GLOSAS GERAL

Faturado para: HOSPITAL SBAETO GAERTNER

Prestador glosado: Todos os prestadores

Lote operador:

Lote prestador:

Protocolo de envio (XML):

Nota Fiscal:

Período este: 06/2017 * 06/2017

Listar

Competência de atendimento	Competência contábil	Previsão de pagamento	Prestador	Prazo para Recurso
----------------------------	----------------------	-----------------------	-----------	--------------------

Clicar em imprimir em PDF ou Excel.

Prestador glosado: Todos os prestadores

Lote operador:





Lote prestador:

Protocolo de envio (XML):

Nota Fiscal:

Período este: 06/2017 * 06/2017

Listar


Competência de atendimento	Competência contábil	Previsão de pagamento	Prestador	Prazo para Recurso	
06/2017	06/2017	30/07/17		20/09/17	 
06/2017	06/2017	30/07/17		20/09/17	 

[Baixar em Excel](#)

Copyright © 2017 Sbaeto. www.sbaeto.inf.br

PDF

NOSSA SAUDE OP. DE PLANOS PRIV. DE ASSIST.A SAUDE LTDA - CNPJ: 02.862.447/0001-03

 **Relação de glosas**
Prestador:
Competência: 06/2018

Solu	Cada	Lote	Paciente	Nome At	Seq glosas	Ord	Ord	Valor apres.	Valor glosado	Valor pag	Justificativa
41000	00000	0000	FRANCISCA DE JESUS OLIVEIRA	000000000	000000000	0	0				PRETORIO MEDICINA - HONORARIO DE PRECATORIO CLINICO - INICIO
41000	00000	0000	JOAO CARLOS DE PAULA FURTADO	000000000	000000000	1	0				PRETORIO MEDICINA - HONORARIO DE PRECATORIO CLINICO - INICIO
41000	00000	0000	JOAO CARLOS DE PAULA FURTADO	000000000	000000000	16	0				PRETORIO MEDICINA - HONORARIO DE PRECATORIO CLINICO - INICIO
41000	00000	0000	JOAO CARLOS DE PAULA FURTADO	000000000	000000000	16	0				PRETORIO MEDICINA - HONORARIO DE PRECATORIO CLINICO - INICIO
41000	00000	0000	JOAO CARLOS DE PAULA FURTADO	000000000	000000000	70	0				PRETORIO MEDICINA - HONORARIO DE PRECATORIO CLINICO - INICIO



CSV

1. NÓS SA SAÚDE OP. DE PLANOS PRIV. DE ASSIST. A SAÚDE LTDA - CNPJ: 02.862.447/0001-01												
2. Relação de glosas												
3. Prestador:												
4. Competência: 05/2018												
5. Guia	Conta	Lote	Paciente	Data Atendimento	Ata	Item Glos	Quantida	Quantida	Valor Apto	Valor Glos	Valor Pago	Justificativa
6. Contas Normais												
8	4171258	9196590	168900	IGUELDÁ NASCIMENTO SANTOS	22/03/2018	30102011	1	0				PAGO CONFORME CONTRATO, ADENDO 1, 1,2 SAOT
9	4189054	9219434	169227	LUIZ MAURO LEBELIM	21/03/2018	30102011	1	0				PAGO CONFORME CONTRATO, ADENDO 1, 1,2 SAOT
10	4182984	9219415	169227	MARCELO LOPES RAMOS	11/04/2018	30102011	1	0				PAGO CONFORME CONTRATO, ADENDO 1, 1,2 SAOT
11	4189837	9196991	168930	ROBERTO ROBERTI	29/03/2018	23/03/2018	20102011	1	0			PAGO CONFORME CONTRATO, ADENDO 1, 1,2 SAOT
12	4185236	9219422	169227	VIVIANE DOS SANTOS DE SOUZA	30/04/2018	20102011	1	0				PAGO CONFORME CONTRATO, ADENDO 1, 1,2 SAOT
13. Total de contas normais:												
14. Recurso de glosa:												
15	4052390	9337825	169044	DIVA NEMETZ BRUSAMOLIN	22/01/2018	31/01/2018	30102020	1	1			PROCEDIMENTO NÃO ACORDADO/CONTRATADO - F
16. Total de recurso de glosa:												
17. Contas Normais												
18	4183149	9196576	168930	JOAQUIM DA LUZ NEGRAO	28/03/2018	31/03/2018	30102020	1	1			PROCEDIMENTO NÃO CONTRATADO - SERVIÇO NÃO
19	4183149	9196576	168930	JOAQUIM DA LUZ NEGRAO	28/03/2018	31/03/2018	30102020	1	1			PROCEDIMENTO NÃO CONTRATADO - SERVIÇO NÃO
20	4184314	9240079	169097	RENATO GONSALVES ANTUNES	25/03/2018	07/04/2018	30102020	1	1			PROCEDIMENTO NÃO CONTRATADO - O CÓDIGO COB
21	4178026	9196992	169930	TOMIKO KAWABE	25/03/2018	30/03/2018	30102020	0	0			PROCEDIMENTO NÃO CONTRATADO - SERVIÇO NÃO
22	4178026	9196992	169930	TOMIKO KAWABE	25/03/2018	30/03/2018	30102020	1	1			PROCEDIMENTO NÃO CONTRATADO - SERVIÇO NÃO

5.5 Recurso de divergência

5.5.1 Recurso de glosas

Realizar o mesmo processo do item 5.6 relação geral de glosas. Lançar o período desejado para visualização das glosas e clicar em listar.

Clicar na flecha verde

Faturado para:

Prestador glosado:

Lote operador:

Lote prestador:

Porcentagem de emissão (OAC):

Nota Fiscal:

Período entre: *

Competência de atendimento	Competência contábil	Prévio de pagamento	Prestador	Prazo para Recurso
04/2018	05/2018	30/06/18		30/07/18

Copyright © 2018 Inova - www.inova.uf.br



Selecionar os filtros desejados e/ou clicar em listar

Prestador + Home Acesso Web Cadastro de Usuários Cadastro de Endereços Cadastro de Contas Cadastro de Glosas Cadastro de Recusadas

Nossa Saúde Prestador Código: _____

RECURSO DE GLOSAS

Código do beneficiário:

Tipo de glosa:

Nº da conta:

Valor glosado entre: a

Mostrar apenas justificativas recusadas

Selecionar as contas que serão recusadas.

Clicar no sinal + para digitar a justificativa do recurso e o valor recusado. Clicando neste sinal irá mostrar o nome do beneficiário e a opção de anexar o arquivo.

Mostrar apenas justificativas recusadas

Glosa	Conta	Item glosado	Qtde apres.	Qtde paga apres.	Valor glosado	Valor pago	Justificativa	Descrição Glosa
<input type="checkbox"/>	405832	9194360	4020428 - GRUPO SANGUÍNEO AB0, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	2	0	0,00	Quantidade liberada divergente da quantidade autorizada. - QUANTIDADE SOLICITADA ACIMA DA QUANTIDADE PERMITIDA	Principal <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4205833	9194360	40304370 - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	1	2,48	Valor cobrado a maior. - VALOR APRESENTADO A MAIOR	Principal <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4104024	9216434	40304361 - HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	1	0	0,00	Prazo de apresentação excedido. Guia 4104024 - COBRANÇA FORA DO PRAZO DE VALIDADE	Principal <input type="checkbox"/>

Beneficiário: **WILSON JOSE SEBASTIAO**
Código: _____
Data de atendimento: 30/01/18
Data de alta: _____

Justificativa:

Valor a ser recusado:

Anexos
 Nenhum arquivo selecionado
 Nenhum arquivo selecionado
 Nenhum arquivo selecionado



Preenchimento obrigatórios dos campos:

Justificativa.

Valor a ser recusado.

Mostrar apenas justificativas recusadas

Usar glosas

Glosa	Costa	Item glosado	Qtda apres.	Qtda paga	Valor apres.	Valor glosado	Valor pago	Justificativa	Descrição Glosa
<input checked="" type="checkbox"/>	4205832	9194560	40204299 - GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DO - DETERMINACAO	2	0		0,00	Quantidade fibrada divergente da quantidade autorizada - QUANTIDADE SOLICITADA ACIMA DA QUANTIDADE PERMITIDA	Principal

Beneficiário: **BRENDA RAPHAELLA SOUZA DE OLIVEIRA**
Código:
Data de atendimento: 16/04/18
Data de alta:

Justificativa: Cobrado conforme contrato

Valor a ser recusado: 7,17

Anexos
 Nenhum arquivo selecionado

Após seleção das contas que serão recusadas e o preenchimento dos campos obrigatórios, clicar em recusar (localizado no final da página).

4104024 | 9216434 | 40304361 - HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACCOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS) | 1 | 0 | | 0,00 | Prazo de apresentação excedido: Glosa 4104024 - COBRANÇA FORA DO PRAZO DE VALIDADE | Principal |

Beneficiário: **WILSON JOSE SEBASTIAO**
Código:
Data de atendimento: 30/01/18
Data de alta:

Justificativa:

Valor a ser recusado:

Anexos
 Nenhum arquivo selecionado
 Nenhum arquivo selecionado
 Nenhum arquivo selecionado



O sistema informará que o lote foi gerado com sucesso, informando o número do lote gerado.

RECURSO DE GLOSAS

Lote(s) gerado(s) com sucesso: 270702

Código do beneficiário:

Tipo de glosa:

Número de conta:

Valor glosado entre: a

Mostrar apenas justificativas recorrentes

Seguir o passo a passo do item 3.3 – Lotes, para fechamento do lote de recurso de glosa, página 36.

Faturamento

Lotes

Digitar o período desejado ou o número do lote.

Clicar em listar

Clicar no cadeado para finalizar o lote de recurso

LOTES DE GIZAS

Período: 01/2018 a 07/2018

Número do Lote:

Listar

Lote operador	Lote prestador	Descrição	Competência	Valor Apros.	Valor faturado	Valor Glosado	Previsão de pagamento	Situação	Finalizar digitação	Editar número lote prestador	Protocolo de faturamento	Relatório de atendimentos	Relatório de glosa
L70702	WEB -	RECURSO DE GLOSA -	07/2018	17,02	17,02	0,00	30/09/2018	Lote em digitação					

Se for necessário entregar alguma documentação física comprobatória junto à Operadora, será obrigatório a apresentação do protocolo de faturamento e o relatório de atendimentos.



5.6 Demonstrativos – de pagamentos

The screenshot shows the 'Nossa Saúde' web portal. The top navigation bar includes 'Prestador', 'Home', 'Cadastro de pontos', 'Faturamento', 'Relatórios', 'Configurações', and 'Outro'. The 'Relatórios' menu is expanded, showing options like 'Consultar demonstrativo', 'Relatório geral de gastos', 'Demonstrativos', 'Causas ONLINE', 'Demonstrativos de pagamentos', and 'Relatório para declaração de DI'. The 'Demonstrativos de pagamentos' option is highlighted with a red box. Below the navigation bar, the page title is 'PÁGINA INICIAL' and there is a section for 'PERÍODO PARA RECEBIMENTO DO RESTANTE' with contact information for various services.

Digitar o período desejado e clicar em listar.

The screenshot shows the 'DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTOS' form. It includes a 'Prestador' field, a 'Período' field with a date range from '12/01/2018' to '12/07/2018', and a 'Listar' button. Red arrows point from the text above to the date range and the 'Listar' button.

Clicando em visualizar, o sistema apresentará os números dos lotes apresentados. Número do lote operadora e o número do lote do prestador.

The screenshot shows the 'DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTOS' table. The table has the following columns: 'Vencimento', 'Lote(s)', 'Referência', 'Créditos', 'Débitos', 'Líquido', and 'Data de pagamento'. The 'Lote(s)' column contains the word 'visualizar'. Red arrows point from the text above to the 'visualizar' text in the table.

Vencimento	Lote(s)	Referência	Créditos	Débitos	Líquido	Data de pagamento
30/06/2018	visualizar		84.140,36	1.403,51	76.736,85	02/07/2018
30/05/2018	visualizar		62.284,08	4.674,10	37.609,98	30/05/2018
30/04/2018	visualizar		58.454,67	1.618,77	54.835,90	30/04/2018



Lotes do demonstrativo

Número lote operadora	Número lote prestador
148032	15002
147930	14978
147886	14967
148581	14982
147889	14968
148871	15013
148875	15007
148668	15012
148582	14983
148877	15010
147898	14973

5.6.1 Modelos de recibos e demonstrativos

Recibo simples

Recibo completo

Demonstrativo Tiss

Demonstrativo análise de contas XML

Demonstrativo de pagamento XML

DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTOS

Prestador:

Período: a

Vencimento	Lote(s)	Referência	Créditos	Débitos	Líquido	Data de pagamento					
30/06/2018	vsualtz		84.140,36	5.401,51	78.738,85	02/07/2018					
30/05/2018	vsualtz		62.286,08	4.674,10	57.611,98	30/05/2018					
30/04/2018	vsualtz		58.454,67	3.818,77	54.635,90	30/04/2018					

MANUAL DE UTILIZAÇÃO

Acesso Web



Recibo simples

- CNPJ: 02.862.447/0001-03
Recibo simples - Demonstrativo de pagamento

Nossa Saúde

Nome: _____
 CNPJ: 01.486.600/0279-79
 RG: _____
 PIS/PASEP: _____
 Banco: _____
 Agência: _____
 Conta corrente: _____
 Referência: _____ A
 Vencimento: 30/06/18
 Pagamento: 02/07/18
 Lote(s): 167006,167008,167009,167030,166001,166062,166094,166893,166870,166971,166875,166876,166877,166932,169
 085,169142

Rembolsos (R\$):

- Alíquota de I.R.
- Deduções
- Imposto de renda
- I.R.S.S.
- P.I.S.
- Cofre
- C.R.L.L.
- I.S.S.
- Outros débitos.

Total de créditos
Total de débitos

Recibo completo

NOSSA SAUDE OP. DE PLANOS PRIV. DE ASSIST.A SAUDE LTDA - CNPJ: 02.862.447/0001-03
Recibo Analítico de Pagamento de Prestadores de Serviço
 Prestador: _____
 CNPJ: 01.486.600/0279-79
 Vencimento: 30/06/18

Conta	Conta	Conta Pres.	Código	Paciente	Aband. Alta	Prestador	Procedimento	Apresentado	Quanto	Paga	C.Obss
Contas Removidas											
420170	9012018	420170		ADAR MEI	119418		403962 - CANGULOGRAFIA DE TC PE	14,08	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4019279 - FERRITINA - PESQUISA ECU	21,20	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4019281 - TRICISTALINATE, HORM	21,11	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4011210 - RETINA DE UMIL CARACTE	3,08	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4039118 - SANGUE OCULTO PERMANE	2,48	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032008 - GLICOSE - PESQUISA BULO	3,48	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032009 - CREATININA - PESQUISA ECU	3,48	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032010 - CREATININA TOTAL - FRAC	3,48	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032047 - TRILICERÓLICOS - PESQUISA	4,08	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4039491 - HEMOGLOBINA COM CONTAGE	1,95	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4039193 - COLESTEROL HDL - PESQU	1,48	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4039191 - COLESTEROL LDL - PESQU	0,94	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032075 - HEMOGLOBINA GLICADA (H	17,78	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4019872 - UTRAMINA ECU - PESQUISA E	21,11	0,00		
4140373	909808	4140373		ADAR MEI	193218		4032006 - UTRAMINA TP 20 HORAS PE	16,09	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032048 - GLICOSE - PESQUISA BULO	3,48	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032009 - CREATININA - PESQUISA ECU	3,48	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032011 - HEMOGLOBINA COM CONTAGE	1,42	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032007 - UTRAMINA TP 20 HORAS PE	16,04	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032076 - HEMO LÍPICO - LIPÍDIOS	17,29	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4011213 - RETINA DE UMIL CARACTE	3,08	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4019281 - TRICISTALINATE, HORM	21,11	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032004 - TRANSAMINASE CATALITIC	1,52	0,00		
4191473	9194243	4191473		ADAR PAUL	059418		4032012 - TRANSAMINASE PIRUVICA	2,48	0,00		
4191982	909808	091000000004		ADAR URM	070218		4019210 - GIG TURA, UMIL COM CONT	16,11	0,00		
4191982	909808	091000000009		ADAR URM	070218		4011210 - RETINA DE UMIL CARACTE	3,08	0,00		
4131988	9098197	4131988		ADILANE P	020218		4032048 - GLICOSE - PESQUISA BULO	3,48	0,00		
4131988	9098197	4131988		ADILANE P	020218		4032009 - CREATININA - PESQUISA ECU	3,48	0,00		
4131988	9098197	4131988		ADILANE P	020218		4019281 - TRICISTALINATE, HORM	21,11	0,00		
4131988	9098197	4131988		ADILANE P	020218		4032007 - UTRAMINA TP 20 HORAS PE	16,04	0,00		
4131988	9098197	4131988		ADILANE P	020218		4032076 - HEMO LÍPICO - LIPÍDIOS	17,29	0,00		



Demonstrativo Tiss

NossaSaúde DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO 0-01 158896480

Item	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Demonstrativo análise de contas XML

Sistema gerará o arquivo zipado

Conta.docx	04/06/2018 11:50	Microsoft Word D...	202 KB
demonstrativo_158896480 (1).zip	13/07/2018 12:23	Arquivo ZIP do Wi...	150 KB
demonstrativo_158896480.zip	13/07/2018 12:22	Arquivo ZIP do Wi...	150 KB
Divergências CHNS (1).xlsx	11/06/2018 20:14	Microsoft Excel W...	36.037 KB

Será necessário extrair o arquivo xml da pasta .zip



Demonstrativo de pagamento XML

Realizar o mesmo processo do Demonstrativo análise de contas XML



5.7 Demonstrativos – de ISS



PERÍODO PARA RECEBIMENTO DO FATURAMENTO: entre o 1º ao 25 de 08 de mês subsequente ao mês do atendimento.

Diferenças a seguir se e-mail disponibilizada nos canais de comunicação de cada área da NOSSA SAÚDE, de acordo com o registro abaixo. O contato através do canal adequado obtém o tempo de resposta e solução de questionamentos.

atendimento@nossaude.com.br (41) 3240-4754: área responsável pela contratação e cadastro do prestador; Deve ser acionado quando houver qualquer tratativa administrativa em relação ao seu cadastro, contrato, renovações, regras de atendimento;

contasmedicas@nossaude.com.br (41) 3240-4758: área responsável pelo recebimento de apresentação de faturamento e processamento das contas médicas;

contasoper@nossaude.com.br (41) 3240-4706: Este canal deve ser utilizado exclusivamente para envio de retornos de globos e para esclarecimento de dúvidas em relação a forma de análise e processamento das contas;

atendimento@nossaude.com.br: Canal destinado ao esclarecimento de dúvidas quanto ao processamento eletrônico (portal e web) das contas médicas;

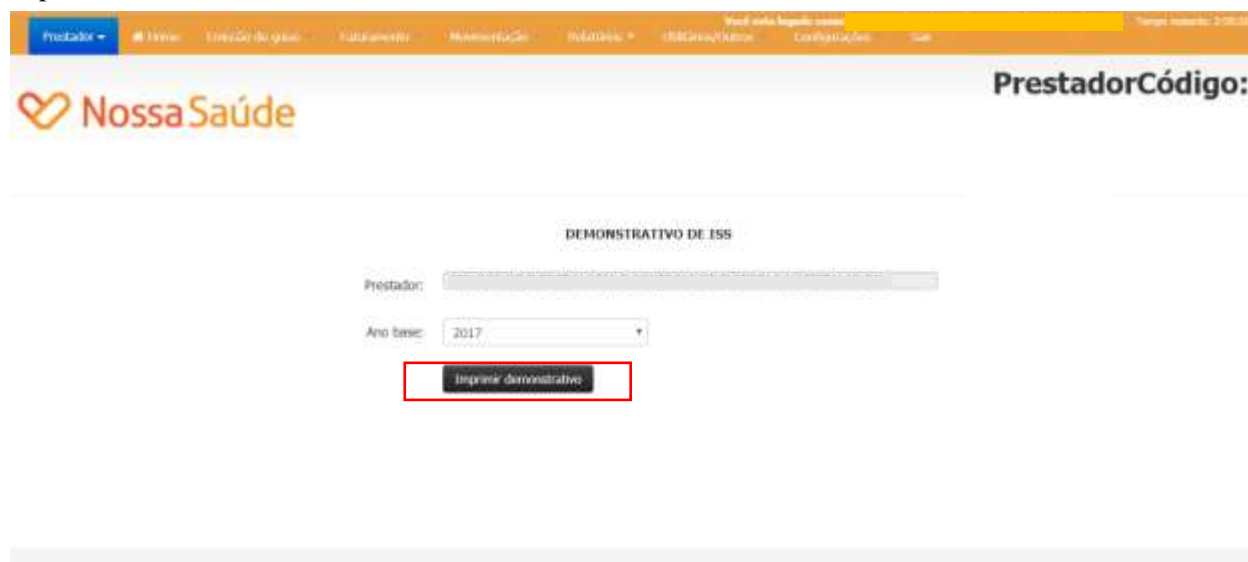
contasoper@nossaude.com.br (41) 3240-4702: Canal destinado para solicitar a emissão e recebimento da nota fiscal, efetivar o pagamento e para esclarecimento de dúvidas em relação ao pagamento;

atendimento@nossaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de guias de solicitação de procedimentos SACT ambulatorial eletivo;

atendimento@nossaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de guias de solicitação de internamento e pernoções, guias de quimioterapia e radioterapia.

Selecionar o ano base

Imprimir demonstrativo.





5.8 Demonstrativos – de INSS

PERÍODO PARA RECEBIMENTO DO FATURAMENTO: entre o 1º ao 24 do mês subsequente ao mês do atendimento.

Informações a seguir são e-mails disponibilizados nos canais de comunicação de cada área da NOSSA SAÚDE, de acordo com o respectivo assunto. O contato através do canal adequado otimiza o tempo de resposta e solução de questionamentos.

- geral@nossasaude.com.br (41) 3240-4734: Área responsável pela contratação e cadastro do prestador. Deve ser acionado quando houver qualquer tratativa administrativa em relação ao seu cadastro, contrato, negociações, vigas de atendimento.
- contabilidade@nossasaude.com.br (41) 3240-4708: Área responsável pela recebimento de apresentação de faturamento e processamento das contas médicas.
- tc@nossasaude.com.br (41) 3240-4708: Este canal deve ser utilizado exclusivamente para envio de recursos de gastos e para esclarecimento de dúvidas em relação à forma de análise e processamento dos recursos.
- sa@nossasaude.com.br: Canal destinado ao esclarecimento de dúvidas quanto ao processamento eletrônico (portal e web) das contas médicas.
- contabilidade@nossasaude.com.br (41) 3240-4702: Canal destinado para solicitar a emissão e recebimento de nota fiscal, efetivar o pagamento e para esclarecimento de dúvidas em relação ao pagamento.
- qual@nossasaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de queixas de solicitação de providências SAGT estrutural eletiva.
- qual.fornecedor@nossasaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de queixas de solicitação de reassessment e prorrogação, queixas de quantidade e cadastros.

6) Configurações

6.1 Alterar dados cadastrais do prestador

Não habilitado.

Qualquer solicitação de alteração cadastral, deve ocorrer através do e-mail: gere@nossasaude.com.br.

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DO PRESTADOR

Dados pessoais:

Razão Social:

Nome fantasia:

C.N.P.J.:

Dados de endereço:

C.E.P.:

Tipo de logradouro: Rua *

Logradouro:

Número:

Complemento:

Bairro:



6.2 Alterar senha

Digitar a senha qual foi fornecido pela a operadora, em seguida digitar a nova senha.

ALTERAR SENHA

Digite a senha atual

Digite a nova senha

Confirme a nova senha

Abrir

6.3 Legenda de classificação de cliente.

6.4 Logs

7) Sair

Opção para sair da Web Prestador.



PERÍODO PARA RECEBIMENTO DO PAGAMENTO: entre 0 24 as 23 do dia subsequente ao mês do atendimento.

Informamos a seguir os e-mails disponibilizados nos casos de comunicação de cada área da NOSSA SAÚDE, de acordo com o respectivo assunto. O contato através do canal adequado otimiza o tempo de resposta e solução de questionamentos.

atendimento@nossaude.com.br (41) 3240-4774: Área responsável pela contratação e cadastro do prestador; Deve ser acionado quando houver qualquer dúvida administrativa em relação ao seu cadastro, contrato, negociação, regras de atendimento.

contabil@nossaude.com.br (41) 3240-4700: Área responsável pelo recebimento de apresentação do faturamento e processamento das contas médicas.

recursos@nossaude.com.br (41) 3240-4700: Este canal deve ser utilizado exclusivamente para envio de recibos de guias e para recebimento de dúvidas em relação a forma de análise e processamento dos recursos.

help@nossaude.com.br: Canal destinado ao esclarecimento de dúvidas quanto ao processamento eletrônico (portal e web) das contas médicas.

financeira@nossaude.com.br (41) 3240-4700: Canal destinado para solicitar a emissão e recebimento da nota fiscal, efetuar o pagamento e para esclarecimento de dúvidas em relação ao pagamento.

guia@nossaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de guias de solicitação de procedimentos SCDT eletrônicos eletrônicos.

qual@nossaude.com.br (41) 3240-4734: Canal utilizado para encaminhamento de guias de solicitação de atendimento e promoções, guias de gastroenterologia e radioterapia.