

---

## **Ata da 62<sup>a</sup> Reunião Ordinária do Comitê de Padronização das Informações em Saúde Suplementar (COPISS).**

Às nove horas do dia 25 de abril de dois mil e treze, na cidade do Rio de Janeiro, na Rua Teixeira de Freitas, nº 5, 2º andar, realizou-se a 62<sup>a</sup> reunião ordinária do Comitê de Padronização das Informações em Saúde Suplementar (COPISS). A reunião foi coordenada por Marizélia Leão Moreira, Gerente de Padronização e Interoperabilidade e contou com a presença de representantes das instituições componentes do COPISS. Participaram da reunião: Marizélia Leão Moreira (ANS/DIDES), Anderson Antônio Monteiro Mendes (UNIDAS), Benício Paiva Mesquita (CFO), Carlos Eduardo Ferreira Moura (CBR), Celina Maria Ferro de Oliveira (ANS), Giorgio Bottin (MS/SAS), Guido Rafael Le Senechal Salatino (DATASUS), Janice Painkow (FENAM), João de Lucena Gonçalves (CNS), Liane Quintanilha Simões (CFN), Luciana Yonezawa Tamada (UNIMED DO BRASIL), Luis Gustavo Gasparini Kiatake (SBIS), Luiz Antonio de Biase (ABRAMGE), Marlene Izidro Vieira (COFFITO), Murilo Alves Moreira (ANAHP), Roberto de Oliveira Vellasco (FBH), Sonia Bastos (FENASAÚDE), Valdirene Batista Ribeiro Costa (CFFa) e Wilson Shcolnik (SBPC/ML). Não compareceram à reunião os representantes da AMB, ANS/DIPRO, ANVISA, CFM, CFP, CMB, COFEN, SINOG e UNIODONTO, da entidade nacional de defesa do consumidor e dos beneficiários e das instituições públicas de ensino e pesquisa. A reunião foi acompanhada pelos técnicos Jorge Luizi Pinho, Julio Laurentino Di Maio, Marluce Cristina Iotte de Almeida Chrispim e Teófilo José Machado Rodrigues da Gerência de Padronização e Interoperabilidade da ANS/DIDES. Na condição de ouvintes, convidados das entidades, estiveram presentes: Cristina Gama (FBH), Fábio Luiz Isoldi (CMB), Fausta Bianca (ABRAMGE), Isabel Cristina da Silva Pereira (DATASUS), Mércia Leite Nagem (FENASAÚDE), Nelcy Ferreira da Silva (CFN), Paulo Sérgio Picolo (UNIDAS), Pedro Feitosa (ABRAMGE), Rodrigo Dias Villela (SINOG), Roney Veronez (UNIDAS), Rosimeire Ishiguro (FENASAÚDE) e Tito Pereira Filho (CFO). A coordenadora iniciou a reunião com o propósito apreciar a pauta, tratando dos seguintes assuntos: **a)** leitura, aprovação e assinatura da ata da reunião anterior – 61<sup>a</sup> reunião do COPISS; **b)** informada a atualização de representação do CFFa por Valdirene Batista Ribeiro Costa (titular) a partir de 24/4/2013; **c)** informada a atualização de representação do CFO por Tito Pereira Filho (suplente) a partir de 19/4/2013; **d)** informada a atualização de representação da CMB por Juliane

Martins (suplente) a partir de 24/04/2013; **e)** informada a atualização de representação da Unidas Roney Veronez (suplente) em 11/04/13; **f)** informada a comunicação prévia de ausência das entidades AMB, ANVISA e CFP; **g)** informada a participação de convidados da ABRAMGE, CMB, DATASUS, FENASAÚDE e UNIDAS; **h)** apreciadas as solicitações de correções e alterações da versão 3.0 do Padrão TISS, registradas na planilha “Solicitações de alterações do Padrão TISS analisadas pelo COPISS”; **i)** acordada a programação de reuniões dos Grupos Técnicos para análise das solicitações de alteração do Padrão TISS de TUSS materiais e OPME para o dia 14/04/2013 e de conteúdo e estrutura para o dia 15/05/2013; **j)** acordada a rotina de registro e controle de alteração das terminologias e da criação da tabela com o histórico da TUSS, conforme descrito no item 1 da nota; **k)** apreciado o tutorial referente à associação das guias/mensagens, conforme descrito no item 2 da nota. Acordado a publicação do tutorial no site da ANS; **l)** solicitado aos responsáveis pelos demais tutoriais que os finalizem para apreciação do COPISS nas próximas reuniões; **m)** apresentada a proposta para a pesquisa Radar TISS 2013 a ser apreciada na próxima reunião do COPISS. Destaque para a proposta de data de referência de coleta das informações: agosto/2013, período para responder à pesquisa: 01/09 à 30/10/2013 e substituição da questão 10 referente a sugestões para melhoria do Padrão TISS para informações sobre a implantação da versão 3 do Padrão TISS; **n)** informado o agendamento das próximas reuniões, sendo 22 de maio de 2013, a ser realizada na cidade de São Paulo e 27 de junho de 2013 a ser realizada na sede da ANS na cidade do Rio de Janeiro; **o)** informado pelos representantes de operadoras e de prestadores de serviços de saúde sobre a implantação da versão 3.0 do Padrão TISS. Acordado a organização de oficinas com os coordenadores TISS das operadoras de planos privados de planos de saúde, com Índice Padrão TISS abaixo de 0,5; **p)** Informada a apresentação do Índice Padrão TISS na 74ª Reunião da Câmara de Saúde Suplementar (CAMSS) em 21/03/13; **q)** informada a participação de técnicos da ANS em eventos de divulgação do Padrão TISS: 11ª Convenção Estadual da Unimed Santa Catarina e 7º Encontro das Unimeds do Polo Mercosul (SC) em 12/04/2013 e no 1º Seminário de Tendências & Riscos da Saúde no Brasil (RS) em 19/04/2013; e **r)** a Coordenadora do COPISS considerou cumprida a pauta, dando por encerrada a reunião às 13:00 horas.

Rio de Janeiro, 25 de abril de 2013.

Marizélia Leão Moreira  
ANS

Anderson Antônio Monteiro Mendes  
UNIDAS

Benício Paiva Mesquita  
CFO

Carlos Eduardo Ferreira Moura  
CBR

Celina Maria Ferro de Oliveira  
ANS

Giorgio Bottin  
MS/SAS

Guido Rafael Le Senechal Salatino  
DATASUS

Janice Painkow  
FENAM

João de Lucena Gonçalves  
CNS

Liane Quintanilha Simões  
CFN

Luciana Yonezawa Tamada  
UNIMED DO BRASIL

Luis Gustavo Gasparini Kiatake  
SBIS

Luiz Antonio de Biase  
ABRAMGE

Marlene Izidro Vieira  
COFFITO

Murilo Alves Moreira  
ANAHP

Roberto de Oliveira Vellasco  
FBH

Sonia Bastos  
FENASAÚDE

Valdirene Batista Ribeiro Costa  
CFFa

Wilson Shcolnik  
SBPC/ML

**Nota da Ata da 62<sup>a</sup> Reunião Ordinária do Comitê de Padronização das Informações em Saúde Suplementar (COPISS), realizada em 25 de abril de 2013.**

**I. Controle de alteração das terminologias.**

I.1. O controle de alteração das terminologias será tratado na tabela de cada terminologia e na tabela de histórico, conforme a estrutura abaixo:

I.1.1.Tabela para cada uma das terminologias vigentes (Componente de Representação de Conceitos em Saúde)

I.1.2.Tabela de histórico de alterações de todas as terminologias, com a seguinte estrutura:

- Código da terminologia
- Nome da terminologia
- Código do termo
- Termo
- Data de início de vigência
- Data de fim de vigência
- Data de fim de implantação
- Tipo de Ação

I.2. Na inclusão de termos serão criados os seguintes registros:

Na tabela da terminologia

- Data de início de vigência - primeiro dia do mês subsequente à disponibilização da versão do componente
- Data de fim de vigência - não preenchida

- Data de fim de implantação - preenchida conforme o estabelecido
  - mínimo de 3 meses da data de início de vigência

Na tabela de histórico das terminologias

- Incluído um registro com Tipo de Ação = incluído

#### I.3. Na alteração de termos serão criados os seguintes registros:

Na tabela da terminologia

- Data de início de vigência - primeiro dia do mês subsequente à disponibilização da versão do componente
- Data de fim de vigência - não preenchida
- Data de fim de implantação – mantém a data original da implantação do código

Na tabela de histórico das terminologias

Incluídos dois registros, sendo o primeiro com:

- Data de fim de vigência = dia anterior ao início da vigência do registro com a alteração
- Tipo de ação = inativado por alteração

E o segundo registro identificando a alteração realizada com Tipo de Ação = Alterado;

#### I.4. Na inativação de termos serão criados os seguintes registros:

Na tabela da terminologia

- Data de início de vigência – mantida
- Data de fim de vigência –
  - ✓ Para os termos vinculados à ANVISA, será a data de inativação do registro na ANVISA;

- ✓ Para os termos não vinculados à ANVISA e que façam parte do componente de comunicação, a data de fim de vigência será a data de início do componente de comunicação;
- ✓ Para os termos não vinculados à ANVISA e que não façam parte do componente de comunicação, a data de fim de vigência será de 3 meses após a disponibilização da versão do componente
- Data de fim de implantação – não preenchida - a data de implantação original estará disponível apenas no histórico das terminologias

Na tabela de histórico das terminologias

- Incluído um registro com Tipo de Ação = inativado

#### I.5. Exemplo do conteúdo da Tabela de histórico - Padrão TISS - Histórico da TUSS – 201305.xls

<b>Colunas do histórico</b>	<b>INCLUSÃO</b>	<b>ALTERAÇÃO</b>		<b>INATIVAÇÃO</b>
Código da terminologia	38	38	38	38
Nome da terminologia	Terminologia de Mensagens (glosas, negativas e outras)	Terminologia de Mensagens (glosas, negativas e outras)	Terminologia de Mensagens (glosas, negativas e outras)	Terminologia de Mensagens (glosas, negativas e outras)
Código do Termo	1838	1213	1213	5099
Termo	GRAU DE PARTICIPAÇÃO INFORMADO INCOMPATÍVEL COM EVENTO COBRADO.	CBO-S (ESPECIALIDADE) INVÁLIDO	CBO (ESPECIALIDADE) INVÁLIDO	ERRO NÃO IDENTIFICADO
Data de início de vigência	1/5/2013	16/11/2006	1/5/2013	16/11/2006
Data de fim de vigência		30/4/2013		30/4/2013
Data de fim de implantação	30/11/2013	16/11/2006	16/11/2006	16/11/2006
Situação	Incluído	Inativado por alteração	Alterado	Inativado

## II. Tutorial de vinculação entre as guias

### Vinculação entre as guias

As guias e anexos do padrão TISS são os modelos formais de representação e descrição documental sobre os eventos assistenciais realizados no beneficiário e enviadas do prestador para a operadora de forma eletrônica ou por contingência em papel.

O layout dos arquivos para troca eletrônica e — em situações de contingência em que a troca eletrônica for interrompida —, o layout das guias em papel devem ser seguidos integralmente, não sendo possível nenhum tipo de alteração de sua estrutura.

#### 1. Notação

- *Guia Principal:* é a guia que não é vinculada a nenhuma outra e contém dados principais do atendimento. Normalmente está associada à solicitação de autorização de procedimentos e ao pagamento do contratado executante declarado. Podem ser guias principais:

Guia de Consulta

Guia de Serviços Profissionais/Serviço Auxiliar Diagnóstico e Terapia

Guia de Solicitação de Internação

Guia de Tratamento Odontológico

- *Guia Secundária:* são as guias que complementam a Guia Principal, a qual está vinculada. Podem ser guias secundárias:

Guia de Serviços Profissionais/Serviço Auxiliar Diagnóstico e Terapia

Guia de Solicitação de Prorrogação de Internação

Guia de Resumo de Internação

Guia de Honorário Individual

Guia de Comprovante Presencial

Anexo de Outras Despesas

Anexo de Solicitação de OPME

Anexo de Solicitação de Quimioterapia

Anexo de Solicitação de Radioterapia

Guia de Recurso de Glosa

Anexo de Guia de Tratamento Odontológico – Situação Inicial

## Recurso de Glosa Odontológica

### Demonstrativo de Pagamento Odontológico

- (*ans:<termo>*): elemento de dado de referência no XML para o campo citado.

O vínculo entre as guias será realizado através da informação contida no campo *Número da Guia no Prestador* (*ans:numeroGuiaPrestador*) da Guia Principal.

## 2. Vinculação entre as guias principais e secundárias

O vínculo da Guia Secundária com a Guia Principal deve ser feito através do preenchimento do campo específico, conforme o quadro abaixo:

GUIA SECUNDÁRIA	CAMPO QUE CONTÉM A INFORMAÇÃO	ELEMENTO DE DADO - XML
Guia de Serviços Profissionais/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT	Número da Guia Principal	<i>Ans: numeroguiaPrincipal</i>
Solicitação de Prorrogação		<i>ans:nrGuiaReferenciada</i>
Resumo de Internação	Número da Guia de Solicitação de Internação	<i>ans:numeroGuiaSolicitacaoInternacao</i>
Honorário Individual		<i>ans:guiaSolicinternacao</i>
Anexos de Quimioterapia, Radioterapia, OPME e Outras Despesas	Número da Guia Referenciada	<i>ans:numeroGuiaReferenciada</i>
Guias de Tratamento Odontológico (GTO)	Número da Guia Principal	<i>ans:numeroGuiaPrincipal</i>
Anexo de Guia de Tratamento Odontológico – Situação Inicial	Número da Guia Principal de Tratamento Odontológico	<i>ans:numeroGuiaReferenciada</i>
Recurso de Glosa Odontológica		
Demonstrativo de Pagamento Odontológico	Número da Guia no Prestador	<i>ans:numeroGuiaPrestador</i>

## 2.1. Guias Principais

### 2.1.1. Guia de Consulta

Guia utilizada para cobrança de consulta eletiva.

A Guia de Consulta pode ser referenciada pela Guia de Comprovante Presencial e pela Guia de Recurso de Glosa.

Logo da Empresa	2- Nº Guia no Prestador <b>12345678901234567890</b>	
<b>GUIA DE CONSULTA</b>		
1 - Registro ANS <input type="text"/>	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <input type="text"/>	
<b>Dados do Beneficiário</b>		
4 - Número da Carteira <input type="text"/>	5 - Validade da Carteira <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) <input type="checkbox"/>
7 - Nome <input type="text"/>		8 - Cartão Nacional de Saúde <input type="text"/>
<b>Dados do Contratado</b>		
9. Código na Operadora <input type="text"/>	10 - Nome do Contratado <input type="text"/>	11 - Código CNES <input type="text"/>
12 - Nome do Profissional Executante <input type="text"/>		13 - Conselho Profissional <input type="text"/> 14 - Número no Conselho <input type="text"/>
<b>Hipóteses Diagnósticas</b>		
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) <input type="text"/>		
<b>Dados do Atendimento / Procedimento Realizado</b>		
18 - Data do Atendimento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	19 - Tipo de Consulta <input type="text"/>	20 - Tabela <input type="text"/> 21 - Código do Procedimento <input type="text"/> 22 - Valor do Procedimento <input type="text"/>
<b>23 - Observação / Justificativa</b>         <input type="text"/>		
24 - Assinatura do Profissional Executante <input type="text"/>		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <input type="text"/>

## 2.1.2. Guia de SP/SADT

Guia utilizada para autorização e cobrança.

Quando a Guia de SP/SADT for a:

- **Guia Principal do atendimento:** não pode referenciar outra Guia (o campo *número da Guia Principal – ans:guiaPrincipal* - deve estar em branco), mas pode ser referenciada por outras.
- **Guia secundária:** Poderá estar ligada somente com outra Guia SP/SADT ou com a Guia de Solicitação de Internação e o vínculo deverá ser realizado através do campo *número da Guia Principal (ans:guiaPrincipal)*.

Logo da Empresa	GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVICO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT		2. Nº Guia no Prestador 12345678901234567890								
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal										
4 - Data de Autorização	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora									
Dados do Beneficiário		11 - Cartão Nacional de Saúde									
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	12 - Atendimento a RN								
Dados do Solicitante											
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional								
17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante								
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados											
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica									
24 - Tabelas	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.								
1											
2											
3											
4											
5											
Dados do Contratado Executante		31 - Código CNES									
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado										
Dados do Atendimento											
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	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 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acrec.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq/Réf	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série / 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 -	3 -	5 -	7 -	9 -							
2 -	4 -	6 -	8 -	10 -							
58 - Observação / Justificativa											
59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Alugueis (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		68 - Assinatura do Contratado									

### 2.1.3. Guia de Solicitação de Internação:

Guia utilizada na autorização da internação e sempre será uma Guia Principal do atendimento.

Logo da Empresa	<b>GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO</b>			2- Nº Guia no Prestador <b>12345678901234567890</b>
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
4 - Data da Autorização		5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	
<b>Dados do Beneficiário</b>				
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>				
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF
18 - Código CBO				
<b>Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação</b>				
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME
				27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica				
<b>Hipóteses Diagnósticas</b>				
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
<b>Procedimentos Solicitados</b>				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01 -				
02 -				
03 -				
04 -				
05 -				
06 -				
07 -				
08 -				
09 -				
10 -				
11 -				
12 -				
<b>Dados da Autorização</b>				
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa				
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

## 2.2.Guias Secundárias

### 2.2.1. Guia de Solicitação de Prorrogação de Internação ou Complementação do Tratamento

Guia utilizada para a prorrogação de internação ou complementação do tratamento e sempre será uma Guia secundária, devendo ser vinculada através do campo 3 ao Número da Guia de Solicitação de Internação (ans:nrGuiaReferenciada), que é a guia principal do atendimento.

Logo da Operadora	<b>GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO</b>			2- Nº Guia no Prestador <b>12345678901234567890</b>
<b>1 - Registro ANS</b> <input type="text"/>	<b>3 – Número da Guia de Solicitação de Internação</b> <input type="text"/>	<b>4 - Data da Autorização</b> <input type="text"/>		
<b>5-Senha</b> <input type="text"/>	<b>6 . Número da Guia Atribuído pela Operadora</b> <input type="text"/>			
<b>Dados do Beneficiário</b>				
<b>7 - Número da Carteira</b> <input type="text"/>	<b>8 - Nome</b> <input type="text"/>			
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>				
<b>9 - Código na Operadora</b> <input type="text"/>	<b>10 - Nome do Contratado</b> <input type="text"/>			
<b>11 - Nome do Profissional Solicitante</b> <input type="text"/>	<b>12 - Conselho Profissional</b> <input type="text"/>	<b>13 - Número no Conselho</b> <input type="text"/>	<b>14 - UF</b> <input type="text"/>	<b>15 - Código CBO</b> <input type="text"/>
<b>Dados da Internação</b>				
<b>16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas</b> <input type="text"/>	<b>17 - Tipo da Acomodação Solicitada</b> <input type="text"/>			
<b>18 - Indicação Clínica</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
<b>Procedimentos Adicionais Solicitados</b>				
<b>19-Tabela</b>	<b>20 - Código do Procedimento</b> <input type="text"/>	<b>21 - Descrição</b> <input type="text"/>	<b>22 - Qtde Solic</b> <input type="text"/>	<b>23 – Qtde Aut</b> <input type="text"/>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
<b>Dados da Autorização</b>				
<b>24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas</b> <input type="text"/>	<b>25 - Tipo da Acomodação Autorizada</b> <input type="text"/>			
<b>26 - Justificativa da operadora</b> <hr/> <hr/> <hr/>				
<b>27 - Observação / Justificativa</b> <hr/> <hr/> <hr/>				
<b>28 - Data da Solicitação</b> <input type="text"/>	<b>29 - Assinatura do Profissional Solicitante</b> <input type="text"/>			<b>30 - Assinatura do Responsável pela Autorização</b> <input type="text"/>

## 2.2.2. Guia de Resumo de Internação

Guia utilizada na cobrança e sempre estará vinculada a uma Guia de Solicitação de Internação (ans:numeroGuiaSolicitacaoInternacao).

Logo da Empresa		GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO										2. Nº Guia no Prestador 12345678901234567890					
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação	4 - Data de Autorização		5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atendido pela Operadora										
<b>Dados do Beneficiário</b>																	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN									
<b>Dados do Contratado Executante</b>																	
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado						15 - Código CNES									
<b>Dados da Internação</b>																	
16 - Caráter do Atendimento		17 - Tipo de Faturamento		18 - Data do Início do Faturamento		19 - Hora do Início do Faturamento		20 - Data do Fim do Faturamento		21 - Hora do Fim do Faturamento		22 - Tipo de Internação		23 - Regime de Internação			
24 - CID 10 Principal		25 - CID 10 (2)		26 - CID 10 (3)		27 - CID 10 (4)		28 - Relatório de Acidente Paciente ou doença (nacionada)		29 - Motivo de Encerramento da Internação		30 - Número da declaração de nascido vivo		31 - CID 10 Óbito		32 - Número da declaração de óbito	
<b>Procedimentos e Exames Realizados</b>																	
34 - Data	35 - Hora Inicial	36 - Hora Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtd.	41 - Via	42 - Téc.	43 - Fator Redutor/corretivo	44 - Valor Unitário (R\$)	45 - Valor Total (R\$)						
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
<b>Identificação da Equipe</b>																	
46 - Seq Ref 47 - Grau Part. 48 - Código na Operadora/CNPJ	49 - Nome do Profissional		50 - Conselho Profissional		51 - Número no Conselho		52 - UF		53 - Código CBO								
54 - Total de Procedimentos (R\$)	55 - Total do Diárias (R\$)	56 - Total de Taxas Alugueis (R\$)	57 - Total de Materiais (R\$)	58 - Total de OPME (R\$)	59 - Total de Medicamentos (R\$)	60 - Total de Gasos Medicinais (R\$)	61 - Total Geral (R\$)										
62 - Data da assinatura do contratado	63 - Assinatura do contratado	64 - Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora															
65 - Observações / Justificativa																	

### 2.2.3. Guia de Honorário Individual

Guia utilizada na cobrança de honorários da internação e sempre estará vinculada a uma Guia de Solicitação de Internação (ans:guiaSolicInternacao).

Logo da Empresa	<b>GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL</b> (Somente para pacientes internados)			2- Nº Guia no Prestador <b>12345678901234567890</b>								
1 - Registro ANS	2 - Nº Guia de Solicitação de Internação	3 - Senha	4 - Número da Guia Atribuído pela Operadora									
Dados do Beneficiário												
6 - Número da Carteira	7 - Nome	8 - Atendimento a RN										
Dados do Contratado Executante												
9 - Código na Operadora	10 - Nome do Hospital/Local	11 - Código CNES										
Dados do Contratado Executante												
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES										
Dados da Internação												
15 - Nome do Profissional Executante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO								
Procedimentos Realizados												
22 - Grau Part.	23 - Data	24 - Hora Inicial	25 - Hora Final	26 - Tabela	27 - Código do Procedimento	28 - Descrição	29 - Qtde	30 - Via	31 - Tec	32 - Fator Red / Acresc	33 - Valor Unitário - R\$	34 - Valor Total - R\$
01 -												
02 -												
03 -												
04 -												
05 -												
06 -												
07 -												
08 -												
09 -												
10 -												
11 -												
12 -												
35 - Observação / Justificativa												36 - Valor total dos honorários
37 - Data de emissão		38 - Assinatura do Profissional Executante										

## 2.2.4. Guia de Comprovante Presencial

Guia utilizada para o registro do comparecimento do beneficiário ao prestador de serviços e encaminhada à operadora sempre que solicitada comprovação do atendimento para fins de auditoria ou pagamento, ou seja, seu uso é opcional, devendo ser acordado entre operadoras e prestadores de serviços de saúde. Quando utilizada, ela é vinculada às Guias principais do atendimento através do campo Número da Guia Principal.

Logo da Empresa		GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL					2 - Nº Guia Precioado 12345678901234567890		
1 - Registro ANS									
Dados do Contratado									
3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado					5 - Código CNES		
6 - Nome do Profissional Executante		7 - Conselho Profissional		8 - Número no Conselho		9 - UF		10 - Código CBO	
<b>Beneficiários:</b>									
11 - Data do atendimento	12 - Número da ordem	13 - Nome do Beneficiário			14 - Número da Guia Principal		16 - Assinatura		
15-1	15-2	15-3	15-4	15-5	15-6	15-7	15-8	15-9	15-10
15-11	15-12	15-13	15-14	15-15	15-16	15-17	15-18	15-19	15-20
15-21	15-22	15-23	15-24	15-25	15-26	15-27	15-28	15-29	15-30
15-31	15-32	15-33	15-34	15-35	15-36	15-37	15-38	15-39	15-40
15-41	15-42	15-43	15-44	15-45	15-46	15-47	15-48	15-49	15-50
15-51	15-52	15-53	15-54	15-55	15-56	15-57	15-58	15-59	15-60
15-61	15-62	15-63	15-64	15-65	15-66	15-67	15-68	15-69	15-70
15-71	15-72	15-73	15-74	15-75	15-76	15-77	15-78	15-79	15-80
15-81	15-82	15-83	15-84	15-85	15-86	15-87	15-88	15-89	15-90
15-91	15-92	15-93	15-94	15-95	15-96	15-97	15-98	15-99	15-100
15-101	15-102	15-103	15-104	15-105	15-106	15-107	15-108	15-109	15-110
15-111	15-112	15-113	15-114	15-115	15-116	15-117	15-118	15-119	15-120
15-121	15-122	15-123	15-124	15-125	15-126	15-127	15-128	15-129	15-130
15-131	15-132	15-133	15-134	15-135	15-136	15-137	15-138	15-139	15-140
15-141	15-142	15-143	15-144	15-145	15-146	15-147	15-148	15-149	15-150
15-151	15-152	15-153	15-154	15-155	15-156	15-157	15-158	15-159	15-160
15-161	15-162	15-163	15-164	15-165	15-166	15-167	15-168	15-169	15-170
15-171	15-172	15-173	15-174	15-175	15-176	15-177	15-178	15-179	15-180
15-181	15-182	15-183	15-184	15-185	15-186	15-187	15-188	15-189	15-190
15-191	15-192	15-193	15-194	15-195	15-196	15-197	15-198	15-199	15-200
15-201	15-202	15-203	15-204	15-205	15-206	15-207	15-208	15-209	15-210
15-211	15-212	15-213	15-214	15-215	15-216	15-217	15-218	15-219	15-220
15-221	15-222	15-223	15-224	15-225	15-226	15-227	15-228	15-229	15-230
15-231	15-232	15-233	15-234	15-235	15-236	15-237	15-238	15-239	15-240
15-241	15-242	15-243	15-244	15-245	15-246	15-247	15-248	15-249	15-250
15-251	15-252	15-253	15-254	15-255	15-256	15-257	15-258	15-259	15-260
15-261	15-262	15-263	15-264	15-265	15-266	15-267	15-268	15-269	15-270
15-271	15-272	15-273	15-274	15-275	15-276	15-277	15-278	15-279	15-280
15-281	15-282	15-283	15-284	15-285	15-286	15-287	15-288	15-289	15-290
15-291	15-292	15-293	15-294	15-295	15-296	15-297	15-298	15-299	15-300
15-301	15-302	15-303	15-304	15-305	15-306	15-307	15-308	15-309	15-310
15-311	15-312	15-313	15-314	15-315	15-316	15-317	15-318	15-319	15-320
15-321	15-322	15-323	15-324	15-325	15-326	15-327	15-328	15-329	15-330
15-331	15-332	15-333	15-334	15-335	15-336	15-337	15-338	15-339	15-340
15-341	15-342	15-343	15-344	15-345	15-346	15-347	15-348	15-349	15-350
15-351	15-352	15-353	15-354	15-355	15-356	15-357	15-358	15-359	15-360
15-361	15-362	15-363	15-364	15-365	15-366	15-367	15-368	15-369	15-370
15-371	15-372	15-373	15-374	15-375	15-376	15-377	15-378	15-379	15-380
15-381	15-382	15-383	15-384	15-385	15-386	15-387	15-388	15-389	15-390
15-391	15-392	15-393	15-394	15-395	15-396	15-397	15-398	15-399	15-400
15-401	15-402	15-403	15-404	15-405	15-406	15-407	15-408	15-409	15-410
15-411	15-412	15-413	15-414	15-415	15-416	15-417	15-418	15-419	15-420
15-421	15-422	15-423	15-424	15-425	15-426	15-427	15-428	15-429	15-430
15-431	15-432	15-433	15-434	15-435	15-436	15-437	15-438	15-439	15-440
15-441	15-442	15-443	15-444	15-445	15-446	15-447	15-448	15-449	15-450
15-451	15-452	15-453	15-454	15-455	15-456	15-457	15-458	15-459	15-460
15-461	15-462	15-463	15-464	15-465	15-466	15-467	15-468	15-469	15-470
15-471	15-472	15-473	15-474	15-475	15-476	15-477	15-478	15-479	15-480
15-481	15-482	15-483	15-484	15-485	15-486	15-487	15-488	15-489	15-490
15-491	15-492	15-493	15-494	15-495	15-496	15-497	15-498	15-499	15-500
15-501	15-502	15-503	15-504	15-505	15-506	15-507	15-508	15-509	15-510
15-511	15-512	15-513	15-514	15-515	15-516	15-517	15-518	15-519	15-520
15-521	15-522	15-523	15-524	15-525	15-526	15-527	15-528	15-529	15-530
15-531	15-532	15-533	15-534	15-535	15-536	15-537	15-538	15-539	15-540
15-541	15-542	15-543	15-544	15-545	15-546	15-547	15-548	15-549	15-550
15-551	15-552	15-553	15-554	15-555	15-556	15-557	15-558	15-559	15-560
15-561	15-562	15-563	15-564	15-565	15-566	15-567	15-568	15-569	15-570
15-571	15-572	15-573	15-574	15-575	15-576	15-577	15-578	15-579	15-580
15-581	15-582	15-583	15-584	15-585	15-586	15-587	15-588	15-589	15-590
15-591	15-592	15-593	15-594	15-595	15-596	15-597	15-598	15-599	15-600
15-601	15-602	15-603	15-604	15-605	15-606	15-607	15-608	15-609	15-610
15-611	15-612	15-613	15-614	15-615	15-616	15-617	15-618	15-619	15-620
15-621	15-622	15-623	15-624	15-625	15-626	15-627	15-628	15-629	15-630
15-631	15-632	15-633	15-634	15-635	15-636	15-637	15-638	15-639	15-640
15-641	15-642	15-643	15-644	15-645	15-646	15-647	15-648	15-649	15-650
15-651	15-652	15-653	15-654	15-655	15-656	15-657	15-658	15-659	15-660
15-661	15-662	15-663	15-664	15-665	15-666	15-667	15-668	15-669	15-670
15-671	15-672	15-673	15-674	15-675	15-676	15-677	15-678	15-679	15-680
15-681	15-682	15-683	15-684	15-685	15-686	15-687	15-688	15-689	15-690
15-691	15-692	15-693	15-694	15-695	15-696	15-697	15-698	15-699	15-700
15-701	15-702	15-703	15-704	15-705	15-706	15-707	15-708	15-709	15-710
15-711	15-712	15-713	15-714	15-715	15-716	15-717	15-718	15-719	15-720
15-721	15-722	15-723	15-724	15-725	15-726	15-727	15-728	15-729	15-730
15-731	15-732	15-733	15-734	15-735	15-736	15-737	15-738	15-739	15-740
15-741	15-742	15-743	15-744	15-745	15-746	15-747	15-748	15-749	15-750
15-751	15-752	15-753	15-754	15-755	15-756	15-757	15-758	15-759	15-760
15-761	15-762	15-763	15-764	15-765	15-766	15-767	15-768	15-769	15-770
15-771	15-772	15-773	15-774	15-775	15-776	15-777	15-778	15-779	15-780
15-781	15-782	15-783	15-784	15-785	15-786	15-787	15-788	15-789	15-790
15-791	15-792	15-793	15-794	15-795	15-796	15-797	15-798	15-799	15-800
15-801	15-802	15-803	15-804	15-805	15-806	15-807	15-808	15-809	15-810
15-811	15-812	15-813	15-814	15-815	15-816	15-817	15-818	15-819	15-820
15-821	15-822	15-823	15-824	15-825	15-826	15-827	15-828	15-829	15-830
15-831	15-832	15-833	15-834	15-835	15-836	15-837	15-838	15-839	15-840
15-841	15-842	15-843	15-844	15-845	15-846	15-847	15-848	15-849	15-850
15-851	15-852	15-853	15-854	15-855	15-856	15-857	15-858	15-859	15-860
15-861	15-862	15-863	15-864	15-865	15-866	15-867	15-868	15-869	15-870
15-871	15-872	15-873	15-874	15-875	15-876	15-877	15-878	15-879	15-880
15-881	15-882	15-883	15-884	15-885	15-886	15-887	15-888	15-889	15-890
15-891	15-892	15-893	15-894	15-895	15-896	15-897	15-898	15-899	15-900
15-901	15-902	15-903	15-904	15-905	15-906	15-907	15-908	15-909	15-910
15-911	15-912	15-913	15-914	15-915	15-916	15-917	15-918	15-919	15-920
15-921	15-922	15-923	15-924	15-925	15-926				

## 2.2.5. Anexo de Outras Despesas

Anexo utilizado na cobrança das despesas com materiais, OPME, medicamentos, aluguéis, gases e taxas diversas e sempre estará ligado a uma Guia. Deve estar vinculada a uma Guia de SP/SADT ou Guia de Resumo de Internação através do campo Número da Guia Referenciada (ans:numeroGuiaReferenciada).

Logo da Empresa		ANEXO DE OUTRAS DESPESAS (para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)														
1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada															
3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado															
5 - Código CNES																
<b>Despesas Realizadas</b>																
6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd.	13-Unidade	14-Fator Red./Acresc	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	17-Registro ANVISA do Material	18-Referência do material no fabricante	19-Nº Autorização de Funcionamento			
01																
20-Descrição																
02																
20-Descrição																
03																
20-Descrição																
04																
20-Descrição																
05																
20-Descrição																
06																
20-Descrição																
07																
20-Descrição																
08																
20-Descrição																
09																
20-Descrição																
10																
20-Descrição																
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)										

## 2.2.6. Anexo de OPME

Anexo utilizado na complementação de informações para concessão de autorização de OPME e sempre estará ligado a uma Guia. Deve estar vinculada a uma Guia de SP/SADT ou Guia de Solicitação de Internação através do campo Número da Guia Referenciada (ans:numeroGuiaReferenciada).

Logo da Empresa		ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME				2. Nº Guia no Prestador 12345678901234567890		
1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada	3 - Senha	4 - Data da Autorização	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				
<b>Dados do Beneficiário</b>								
7 - Número da Carteira								
<b>Dados do Profissional Solicitante</b>								
9 - Nome do Profissional Solicitante		10 - Telefone	11 - E-mail					
<b>Dados da Cirurgia</b>								
12 - Justificativa Técnica								
<b>OPME Solicitadas</b>								
13 - Tabela de Preços	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Fornecimento						
01 -								
02 -								
03 -								
04 -								
05 -								
06 -								
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização						

### 2.2.7. Anexo de Quimioterapia

Anexo utilizado na complementação de informações para concessão de autorização de quimioterapia e sempre estará ligado a uma Guia. Deve estar vinculada a uma Guia de SP/SADT ou Guia de Solicitação de Internação através do campo Número da Guia Referenciada (ans:numeroGuiaReferenciada).

Logo da Empresa		ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA										2. Nº Guia no Prestador 12345678901234567890		
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora										
Dados do Beneficiário														
7 - Número da Carteira		Carteira												
9 - Peso (Kg)		10 - Altura (C.m)		11 - Superfície Corporal (m <sup>2</sup> )		12 - Idade		13 - Sexo						
Dados do Profissional Solicitante														
14 - Nome do Profissional Solicitante					15 - Telefone					16 - E-mail				
Diagnóstico Oncológico														
17 - Data do diagnóstico		18 - CID 10 Principal		19 - CID 10 (Z)		20 - CID 10 (J)		21 - CID 10 (A)		26 - PlanoTerapêutico				
22 - Estadiamento		23 - Tipo de Quimioterapia		24 - Finalidade		25 - ECOG								
27 - Diagnóstico CitoHistopatológico												28 - Informações relevantes		
Medicamentos e Drogas solicitadas												Tratamentos Anteriores		
29 - Data Prevista para Administração		30 - Tabela		31 - Código do Medicamento		32 - Descrição		33 - Doses		34 - Via Adm		35 - Frequência		
34 - Intervalo entre Ciclos (em dias)														
36 - Cirurgia														
37 - Data da Realização														
38 - Área Irradiada														
39 - Data da Aplicação														
40 - Número de Ciclos Prescritos		41 - Ciclo Atual		42 - Intervalo entre Ciclos (em dias)		43 - Assinatura do Profissional Solicitante		44 - Assinatura do Responsável pela Autorização		45 - Assinatura do Responsável pela Autorização				

## **2.2.8. Anexo de Radioterapia**

Anexo utilizado na complementação de informações para concessão de autorização de radioterapia e sempre estará ligado a uma Guia. Deve estar vinculada a uma Guia de SP/SADT ou Guia de Solicitação de Internação através do campo Número da Guia Referenciada (ans:numeroGuiaReferenciada).

## **2.2.9. Guia de Recurso de Glosa**

Guia utilizada para a solicitação de revisão de glosa, devendo ser vinculada através do campo Número da Guia no Prestador (ans:numeroGuiaOrigem), a qual poderá ser referenciada a qualquer guia de cobrança (Guia de consulta, Guia de SP/SADT, Guia de Resumo de Internação e/ou a uma Guia de Honorário Individual).

**GUIA DE RECURSO DE GLOSAS**

2 - Nº Guia no Prestador **12345678901234567890**

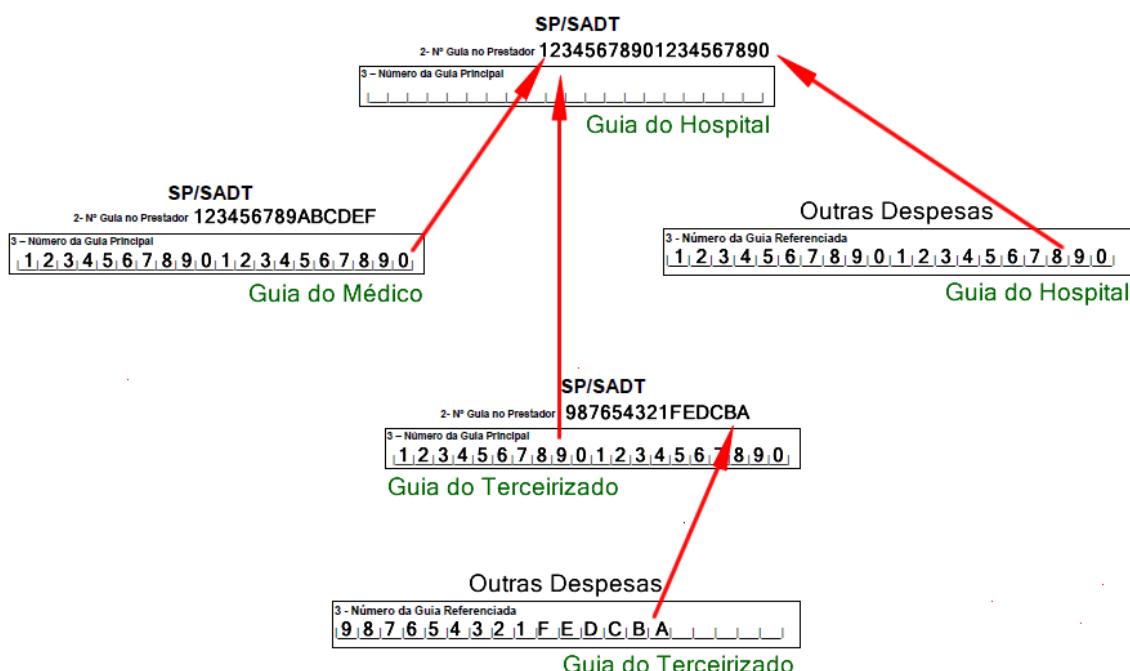
1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Contratado			
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado	
Dados do recurso do protocolo			
8 - Número do Lote		9 - Número do Protocolo	
10 - Código da Glosa do Protocolo		11 - Justificativa (no caso de recurso integral do protocolo)	
Dados do recurso da guia			
13 - Número da guia no prestador		14 - Série	
15 - Número da glosa da guia		16 - Justificativa (no caso de recurso integral da guia)	
Dados do recurso do procedimento ou Item ass Intencional			
18 - Data de realização			
19 - Data final período			
20 - Tabela			
21 - Procedimento/Item ass Intencional			
22 - Descrição			
23 - Código da glosa			
24 - Justificativa do dolo			
25 - Justificativa da Operadora			
26 - Valor Acatado			
27 - Justificativa da Operadora			
28 - Valor Total Recurso (R\$)			
29 - Valor Total Acatado (R\$)			
30 - Data do Recurso		31 - Assinatura do Contratado	
32 - Data da Assinatura da Operadora		33 - Assinatura da Operadora	

## 2.3.Exemplos de utilização

### 2.3.1. Exemplo 1

O beneficiário é atendido no ambulatório do hospital com uma fratura e o serviço de raio X é terceirizado.

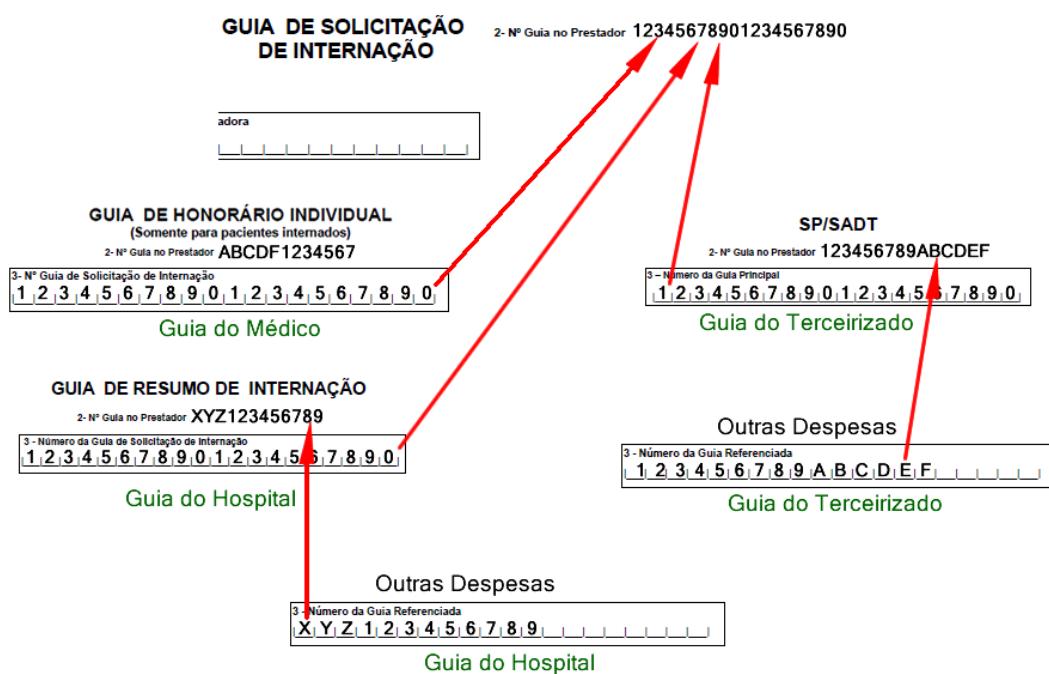
1. O hospital envia uma Guia de SP/SADT, com um Anexo de Outras Despesas onde cobrará taxas de sala, serviços hospitalares em geral, materiais e medicamentos.
2. O serviço de raio X envia uma Guia de SP/SADT. Se houver taxas, materiais ou medicamentos, anexará também uma Guia de Outras Despesas.
3. O médico poderá cobrar seus serviços em Guia de SP/SADT própria.
4. Veja como vincular os formulários envolvidos:



### 2.3.2. Exemplo 2

O beneficiário está internado para uma cirurgia com um auxiliar e um anestesista. A conta é desvinculada (cada médico manda sua conta para a operadora independente dos outros e do hospital). Os exames de laboratório e de imagem são terceirizados.

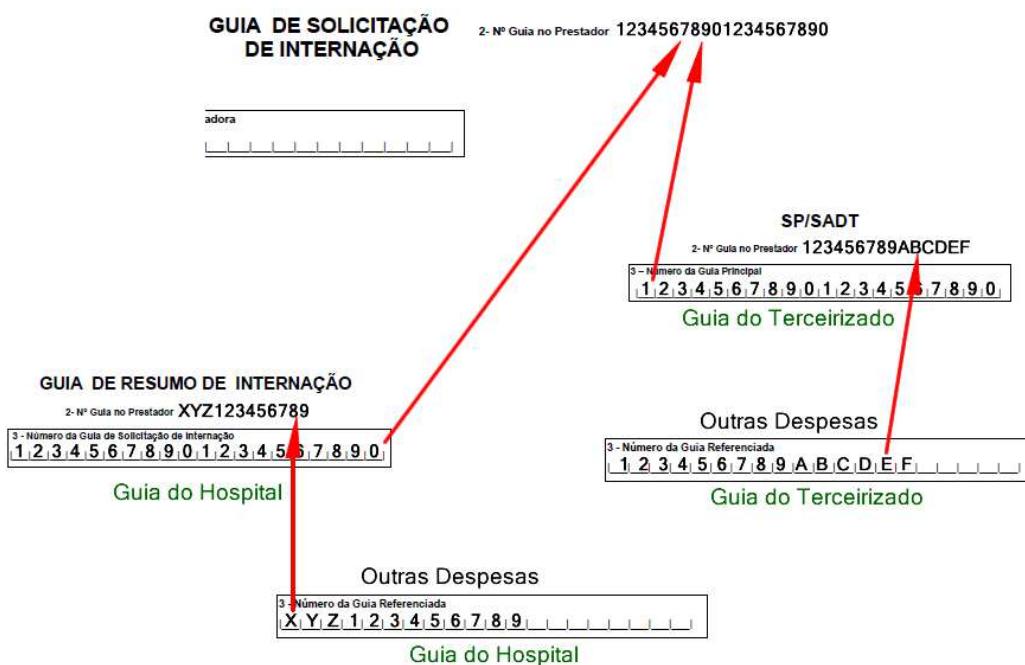
1. O hospital envia uma Guia de Resumo de Internação, com uma guia anexa de Outras Despesas onde cobrará taxas de sala, serviços hospitalares em geral, diárias, materiais e medicamentos.
2. O laboratório e o serviço de imagens mandam separadamente uma Guia de SP/SADT. Se houverem taxas, materiais ou medicamentos, também enviarão o Anexo de Outras Despesas.
3. Os médicos cobrarão seus serviços na Guia de Honorário Individual.
4. Veja como vincular os formulários envolvidos:



### 2.3.3. Exemplo 3

O beneficiário está internado para um procedimento cirúrgico e os honorários médicos serão cobrados pelo hospital. Os exames de laboratório e de imagem serão cobrados por terceiros.

1. O hospital envia uma Guia de Resumo de Internação, com o anexo de Outras Despesas onde cobrará taxas de sala, serviços hospitalares em geral, diárias, materiais e medicamentos.
2. O laboratório e o serviço de imagens preenchem separadamente uma Guia de SP/SADT. Se houver taxas, materiais ou medicamentos enviará também o anexo de Outras Despesas.
3. O hospital registra os serviços dos médicos na própria Guia de Resumo de Internação.
4. Veja como vincular os formulários envolvidos:



## **2.4. Guia Principal Odontológica**

## **2.4.1. Guia de tratamento odontológico**

**Utilização:** Guia utilizada para solicitação de autorização de procedimentos odontológicos e também para cobrança dos procedimentos odontológicos realizados pelos dentistas.

**Vinculação:** esta Guia pode ser referenciada pelo Anexo de Guia de Tratamento Odontológico – Situação Inicial.

## **2.5. Guias Secundárias Odontológicas**

### **2.5.1. Guias de Tratamento Odontológico (GTO) – em continuidade a uma Guia de Tratamento Odontológico (GTO) Principal**

**Utilização:** Guia adicional em relação a uma Guia de Tratamento Odontológico (GTO) já existente, contendo procedimentos do mesmo tratamento da guia principal já existente.

**Vinculação:** Quando utilizada como Guia Secundária, obrigatoriamente deverá ser preenchido no campo ‘Número da guia principal’ (tag ‘numeroGuiaPrincipal’) o ‘No. Guia no Prestador’ da Guia de tratamento odontológico (GTO) a qual está vinculada.

## 2.5.2. Anexo de Guia de Tratamento Odontológico – Situação Inicial

**Utilização:** Este documento, de preenchimento opcional, é associado à GTO e destina-se à descrição da situação do paciente antes do início do tratamento. Sua utilização deve ser acordada entre prestador e operadora.

Além da possibilidade de enviar este Anexo no mesmo momento do envio da Guia Tratamento Odontológico para a operadora, poderá enviar também em outro momento.

**Vinculação:** Obrigatoriamente deverá ser preenchido no campo ‘Número da guia principal de tratamento odontológico’ (tag ‘numeroGuiaReferenciada’) o ‘No. Guia no Prestador’ da Guia de tratamento odontológico (GTO) a qual está vinculada.

ANEXO GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO SITUAÇÃO INICIAL												2 - Nº Guia no Prestador 12345678901234567890																																																																																										
Logo da Empresa																																																																																																						
1 - Registro ANS			3 - Número da Guia Principal de Tratamento Odontológico												4 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																																							
Dados do Beneficiário												5 - Nome			6 - Número da Carteira																																																																																							
Situação Inicial												7 - Observação / Justificativa			8 - SITUAÇÃO INICIAL			9 - Sinais clínicos de doença periodontal?																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Situação Inicial</th> <th style="text-align: center;">18</th> <th style="text-align: center;">17</th> <th style="text-align: center;">16</th> <th style="text-align: center;">15</th> <th style="text-align: center;">14</th> <th style="text-align: center;">13</th> <th style="text-align: center;">12</th> <th style="text-align: center;">11</th> <th style="text-align: center;">21</th> <th style="text-align: center;">22</th> <th style="text-align: center;">23</th> <th style="text-align: center;">24</th> <th style="text-align: center;">25</th> <th style="text-align: center;">26</th> <th style="text-align: center;">27</th> <th style="text-align: center;">28</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Permanentes</td> <td style="text-align: center;">55</td> <td style="text-align: center;">54</td> <td style="text-align: center;">53</td> <td style="text-align: center;">52</td> <td style="text-align: center;">51</td> <td style="text-align: center;">61</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">63</td> <td style="text-align: center;">64</td> <td style="text-align: center;">65</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Decíduos</td> <td style="text-align: center;">85</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td style="text-align: center;">83</td> <td style="text-align: center;">82</td> <td style="text-align: center;">81</td> <td style="text-align: center;">71</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td style="text-align: center;">73</td> <td style="text-align: center;">74</td> <td style="text-align: center;">75</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Decíduos</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">46</td> <td style="text-align: center;">45</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">41</td> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">33</td> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: center;">37</td> <td style="text-align: center;">38</td> </tr> <tr> <td>Situação Inicial</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Situação Inicial	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	Permanentes	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65							Decíduos	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75							Decíduos	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	Situação Inicial																	LEGENDA E OBSERVAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO INICIAL			10 - Alteração dos tecidos moles?		
Situação Inicial	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																																						
Permanentes	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65																																																																																												
Decíduos	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75																																																																																												
Decíduos	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																																																						
Situação Inicial																																																																																																						
												A - Ausente			9 - Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>																																																																																							
												E - Extração Indicada																																																																																										
												H - Higido																																																																																										
												C - Carioso																																																																																										
												R - Restaurado																																																																																										
												11 - Observação / Justificativa			12 - Local e Data			13 - Assinatura do Cirurgião-Dentista			14 - Local e Data			15 - Assinatura do Beneficiário / Responsável			16 - Local, Data e Cartimbo da Empresa																																																																											

### 2.5.3. Recurso de Glosa Odontológica

**Utilização:** Esta guia possibilita ao prestador o questionamento da aplicação de determinada glosa pela operadora em relação a uma solicitação de cobrança de um procedimento executado.

**Vinculação:** Obrigatoriamente deverá ser preenchido no campo ‘Número da guia no prestador’ (tag ‘numeroGuiaPrestador’) o ‘No. Guia no Prestador’ da Guia de tratamento odontológico (GTO) a qual está vinculada.

Logo da Empresa		2-Nº Guia no Prestador 12345678901234567890			
<b>GUIA DE RECURSO DE GLOSAS ODONTOLÓGICAS</b>					
1 - Registro ANS	2 - Nome da Operadora			4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
6-Dados do Contratado					
6-Código da Operadora	7 - Nome do Contratado				
8-Dados do recurso do protocolo:					
8-Número do Lote	9-Número do Protocolo	10-Código da Glosa do Protocolo	11-Justificativa	12 - Anulado	
9-Dados do recurso da guia					
13-Número da guia no prestador	14-Senha	15-Nome do beneficiário			
16-Código da glosa da guia	17-Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)			18 - Anulado	
19-Dados dos Itens da guia					
19-Data realização procedimento	20-Descrição/Negócio	21-Fase	22-Quantidade	23-Tabela	24-Procedimento/item assistencial
25-Valor Recurrido	26-Justificativa do prestador	27-Valor Acabado	28-Justificativa da operadora	29-Descrição do procedimento	
01-A.....R.....P.....I.....L.....	02-A.....R.....P.....I.....L.....	03-A.....R.....P.....I.....L.....	04-A.....R.....P.....I.....L.....	05-A.....R.....P.....I.....L.....	06-A.....R.....P.....I.....L.....
07-A.....R.....P.....I.....L.....	08-A.....R.....P.....I.....L.....	09-A.....R.....P.....I.....L.....	10-A.....R.....P.....I.....L.....	11-A.....R.....P.....I.....L.....	12-A.....R.....P.....I.....L.....
31-Valor Total Recurrido (R\$)	32-Valor Total Acabado (R\$)	35-Código da Glosa			
33-Data do recurso	34-Assinatura do Prestador	35 - Data da Assinatura da Operadora	36 - Assinatura da Operadora		

## 2.5.4. Demonstrativo de Pagamento Odontológico

**Utilização:** Demonstrativo de pagamento dos procedimentos realizados e cobrados pelo dentista.

**Vinculação:** Obrigatoriamente deverá ser preenchido no campo ‘Número da guia no prestador’ (tag ‘numeroGuiaPrestador’) o ‘No. Guia no Prestador’ da Guia de tratamento odontológico (GTO) a qual está vinculada.

Logo da Operadora		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO										z-Nº 12345678901234567890																
1 - Registro ANS	3 - Nome da Operadora	6 - CNPJ Operadora			8 - Data de Início do Processamento			10 - Data de Fim do Processamento																				
Dados do Prestador		7 - Código na Operadora		8 - Nome do Contratado			9 - CPF / CNPJ Contratado																					
Dados do Pagamento		10 - Data do Pagamento		11-Banco		12-Agência		13-Conta		14-Número do Iota		15-Número do Protocolo																
16-Número da guia no prestador		17 - Número da Carteira		18 - Nome do Beneficiário																								
19-Data		20-Indicação do Processamento		21-Código do Iota		22-Datas Pagamento		23-Código da Conta		24-Peso		25-Data da Realização		26-Valor Informado (R\$)		27-Valor Processado (R\$)		28-Valor Glosa/Retorno (R\$)										
01-																												
02-																												
03-																												
04-																												
05-																												
06-																												
32-Observação / Justificativa																												
Total da Guia		33 - Valor Total Informado Guia (R\$)		34 - Valor Total Processado Guia (R\$)		35 - Valor Total Glosa Guia (R\$)		36 - Valor Total Franquia Guia (R\$)		37 - Valor Total Liberado Guia (R\$)																		
Total do Protocolo		38 - Valor Total Informado Protocolo (R\$)		39 - Valor Total Processado Protocolo (R\$)		40 - Valor Total Glosa Protocolo (R\$)		41 - Valor Total Franquia Protocolo (R\$)		42 - Valor Total Liberado Protocolo (R\$)																		
Demais débitos / créditos		43-Indicação		44-Código do débito/ crédito		45-Descrição do débito/ crédito		46-Valor																				
Demais débitos / créditos não tributáveis		47-Indicação		48-Código do débito/ crédito		49-Descrição do débito/ crédito		50-Valor		51-Indicação		52-Código do débito/ crédito		53-Descrição do débito/ crédito		54-Valor												
Total		55 - Valor Total Tributável (R\$)		56 - Valor Total Impostos Retidos (R\$)		57 - Valor Total Não Tributável (R\$)		58 - Valor Final a Recaber (R\$)																				
59 - Observação																												

## 2.6. Exemplos de utilização

### 2.6.1. Exemplo 1

1. O dentista realiza um exame bucal inicial do beneficiário e solicita a aprovação para realização de procedimento à operadora através do preenchimento e envio de uma GTO.
2. A operadora realiza a auditoria inicial, autorizando a realização de alguns procedimentos e negando a autorização de outros. A resposta de autorização é enviada ao dentista também através do preenchimento de uma GTO.
3. Para registrar a condição do beneficiário, o dentista preenche o Anexo da GTO – Situação inicial, informando a saúde bucal inicial – situação dos dentes e periodonto e tecidos moles (antes do início do tratamento).
4. O dentista executa os procedimentos no beneficiário e envia os mesmos para cobrança com a ‘Data de realização’ do procedimento e com a respectiva assinatura do beneficiário através da GTO.
5. A operadora faz a auditoria final dos procedimentos realizados, glosando alguns procedimentos (e informa o motivo de glosa) e autorizando outros. O dentista visualiza as informações do pagamento através do Demonstrativo de Pagamento Odontológico disponibilizado pela operadora à ele.

### 2.6.2. Exemplo 2

1. O dentista executa o procedimento no beneficiário, enviando as informações de cobrança para a operadora com os procedimentos finalizados e com a respectiva assinatura do beneficiário através da GTO.
2. A operadora faz a auditoria final dos procedimentos realizados, glosando alguns procedimentos (e informa o motivo de glosa) e autorizando outros. O dentista visualiza as informações do pagamento através do Demonstrativo de Pagamento Odontológico disponibilizado pela operadora à ele.
3. O dentista verifica que alguns procedimentos executados foram glosados para pagamento e deseja questionar a operadora o motivo para que tal glosa tenha sido atribuído ao pagamento

do procedimento. Para isso, preenche a Guia Recurso de Glosa Odontológica, informado a respectiva guia onde os procedimentos glosados se encontram e cada um dos procedimentos, informando a justificativa. Tal Guia preenchida é enviada à operadora.

4. A operadora recebe a Guia Recurso de Glosa Odontológica preenchida pelo prestador e avalia as justificativas enviadas para revisão da glosa e pagamento. A aprovação ou não do recurso de cada procedimento é informada ao prestador através do preenchimento e envio da Guia Recurso de Glosa Odontológica pela operadora.
5. Os procedimentos que tiveram o pedido de recurso de glosa aprovados serão pagos no montante aprovado, podendo ser exibidos em um novo Demonstrativo de Pagamento Odontológico.

Rio de Janeiro, 25 de abril de 2013.

Marizélia Leão Moreira  
ANS

Anderson Antônio Monteiro Mendes  
UNIDAS

Benício Paiva Mesquita  
CFO

Carlos Eduardo Ferreira Moura  
CBR

Celina Maria Ferro de Oliveira  
ANS

Giorgio Bottin  
MS/SAS

Guido Rafael Le Senechal Salatino  
DATASUS

Janice Painkow  
FENAM

João de Lucena Gonçalves  
CNS

Liane Quintanilha Simões  
CFN

Luciana Yonezawa Tamada  
UNIMED DO BRASIL

Luis Gustavo Gasparini Kiatake  
SBIS

Luiz Antonio de Biase  
ABRAMGE

Marlene Izidro Vieira  
COFFITO

Murilo Alves Moreira  
ANAHP

Roberto de Oliveira Vellasco  
FBH

Sonia Bastos  
FENASAÚDE

Valdirene Batista Ribeiro Costa  
CFFa

Wilson Shcolnik  
SBPC/ML