



Instruções Gerais para o CIRURGIÃO- DENTISTA

Sumário

- Clique no título e seja direcionado

PORTAL ODONTOLIFE	4
APLICATIVO ODONTOLIFE - APP	5
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO DENTISTA	6
CONSULTA A REDE CREDENCIADA	7
SAD - MEUS PROTOCOLOS	8
PLANO DE TRATAMENTO	11
TERMO DE CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO	12
PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO ORTODÔNTICO	12
PERIOGRAMA	14
REGRAS GERAIS DE ATENDIMENTO	15
INFORMAÇÕES IMPORTANTES ANTES DE INICIAR UM ATENDIMENTO	16
PARA REALIZAR A SOLICITAÇÃO DE UMA GUIA NO SISTEMA	19
ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO ODONTOLIFE.....	20
ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO INTEROPERADORAS - REDES PARCEIRAS	21
PRONTUÁRIO VIRTUAL DO BENEFICIÁRIO	26
STATUS DA GUIA	32
VALIDAÇÃO DE TOKEN	33
FORMAS DE VALIDAÇÃO DO TOKEN	34
IMPRIMIR A GUIA DE TRATAMENTO.....	36
ATO COMPLEMENTAR.....	37
ATENDIMENTO SESI VIVA+.....	43
COBERTURA DOS BENEFICIÁRIOS SESI	44
GUIAS DE EXAME - REDES PARCEIRAS	47
COMO LOCALIZAR AS GUIAS NO SISTEMA	48
ENTREGA DE PRODUÇÃO.....	50
COMO ACESSAR OS RELATÓRIOS	54
FLUXO PARA CANETAS E PEÇAS DE MÃO.....	74
RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES	77

APRESENTAÇÃO

Prezado cirurgião-dentista,

Este manual é um guia completo para a utilização dos serviços da Odontolife.

Todos os nossos processos pertinentes ao atendimento odontológico dos beneficiários da Operadora e suas parceiras estão explicados e detalhados nas páginas a seguir.

Estas informações são necessárias para manter o elevado padrão de qualidade de atendimento, tão necessário na atualidade, em um mercado tão competitivo como o de planos odontológicos.

Neste documento você encontra as orientações e informações necessárias para o seu dia a dia, conhecendo melhor nossas ferramentas, se familiarizar com os serviços prestados e com o sistema de solicitação de tratamento da Operadora, Sistema Integrado Odontológico – SIO. Assim, você terá uma percepção completa dos mecanismos que facilitam o relacionamento entre beneficiário, cirurgião-dentista e Operadora.

Entendemos que a comunicação clara é a chave para uma gestão transparente e satisfatória, por isso trabalhamos continuamente para produzir informações completas e acessíveis aos nossos profissionais.

Faça bom uso deste Manual do Cirurgião-Dentista e o tenha sempre em mãos para consulta e orientação.

PORTAL ODONTOLIFE

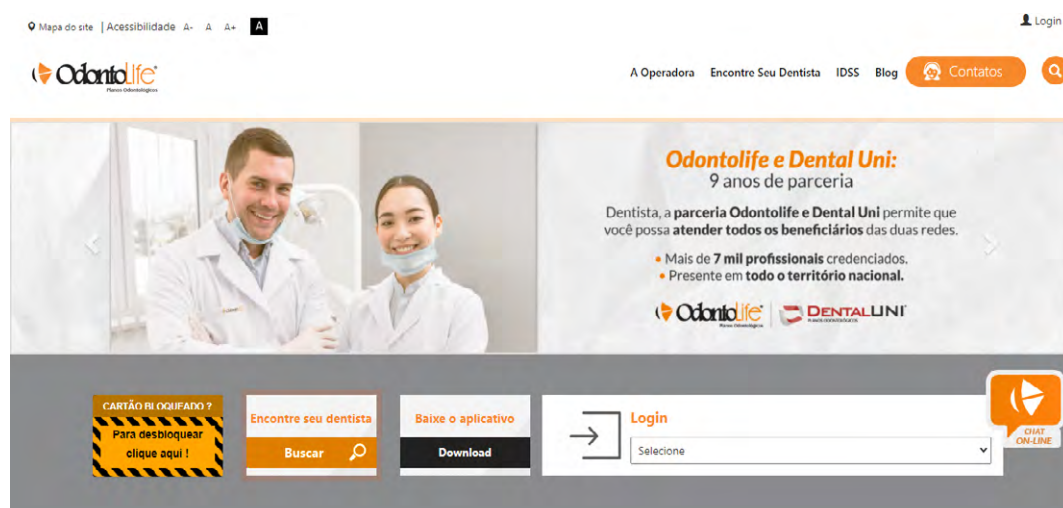
O site da Odontolife é um portal completo com ambientes específicos para cada usuário, com opções de Autoatendimento simplificadas para ajudá-los na utilização dos serviços de forma rápida. Os ambientes possuem design intuitivo, com interface simples e botões de serviços rápidos/mais utilizados em destaque.

Como acessar a área exclusiva ao Cirurgião-Dentista:

Acesse o site: <https://www.odontolifeodontologia.com.br/>

Clique na palavra **“Login”**, na tela apresentada e selecione o perfil **“Dentista”**. Em seguida, será necessário fornecer o número do seu CRO, Unidade Federativa (UF) e senha.

A senha de acesso ao sistema é enviada por e-mail pela Odontolife após o recebimento do termo de realização do treinamento. Recomendamos a alteração da senha automática.



O Portal Odontolife possui recursos para facilitar o seu dia-a-dia, sendo os principais:

- Solicitação de guias
- Manual de Regras Técnicas
- Abertura e acompanhamento de protocolos
- Emissão de Relatórios de Produção e Aviso de Crédito
- Consulta a Rede Credenciada
- Notícias e informações
- Calendário de Produção
- Planos de Tratamentos
- Canais de Atendimento (SAD – Meus Protocolos e Chat On-Line)

APLICATIVO ODONTOLIFE - APP

A OdontoLife desenvolveu um aplicativo gratuito para smartphones e tablets (versão Android e IOS) que garante acesso aos principais serviços da Operadora. Os cirurgiões-dentistas podem usufruir destas facilidades através do App OdontoLife.

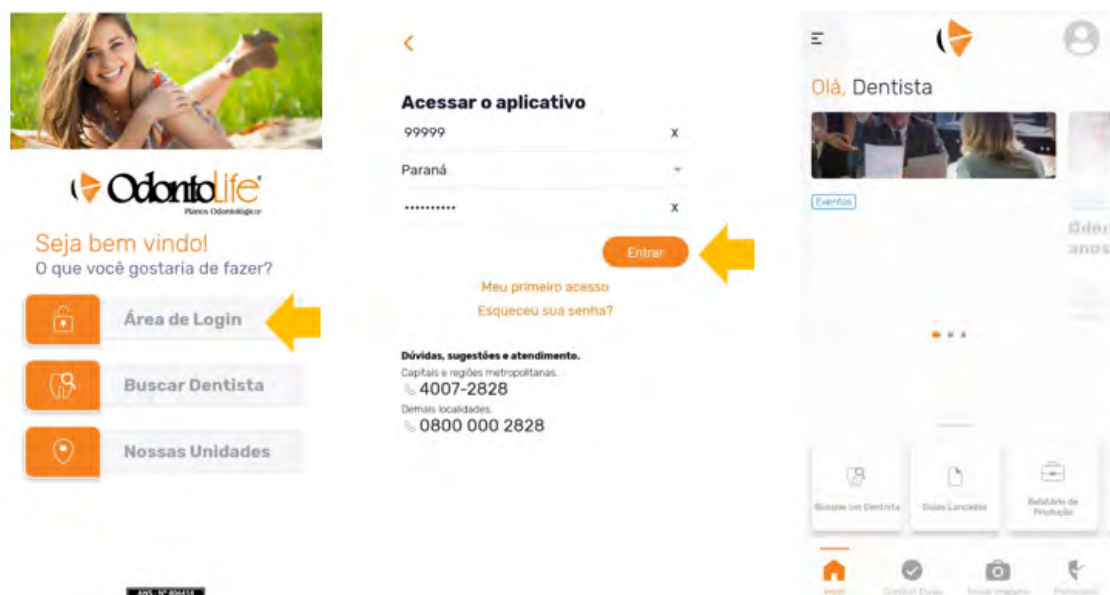
Baixe o App Odontolife disponível no endereço:

Android: https://play.google.com/store/apps/details?id=com.odontolife.app&hl=pt_BR&gl=US

IOS: <https://apps.apple.com/br/app/odontolife/id1365722398>

Como acessar a área exclusiva do Cirurgião-dentista:

Utilize as mesmas credenciais de acesso ao site para entrar no Aplicativo. Clique na palavra **“Login”**, na tela apresentada, selecione o perfil **“Dentista”**. Em seguida, será necessário fornecer o número do seu CRO, UF (Unidade Federativa) e senha.



Acessando o Aplicativo Odontolife é possível realizar consultas e ações que facilitam o seu dia a dia.

- Conclusão de guias;
- Envio de imagens;
- Abertura e Acompanhamento de Protocolos;
- Visualização de Guias Solicitadas;
- Emissão de Relatórios de Produção e Aviso de Crédito;
- Consulta a Rede Credenciada.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO DENTISTA

Sempre que precisar, nossa equipe está à disposição para atendê-lo. Entre em contato conosco através de um dos canais:

- SAD – Meus Protocolos;
- Chat On-line;
- Aplicativo Odontolife;
- 4007 2828, se estiver em capitais e regiões metropolitanas;
- 0800 000 2828, se estiver nas demais localidades.

CHAT ON-LINE

Pensando em oferecer um atendimento prático e rápido, a Odontolife disponibilizou o Chat On-line.

No chat On-line você tem acesso:

- **Consultar guias** – você será informado sobre o status da guia. Basta informar o número da mesma.
- **Pagamentos** – uma consulta rápida ao Relatório de Produção.
- **Informe de rendimentos** – em um clique você conseguirá acessar seu Informe de Rendimentos para a Declaração de Imposto de Renda, sem precisar falar com um atendente.
- **Nota fiscal** – você poderá gerar o relatório de Aviso de Crédito com valores para emissão de sua nota fiscal e através do chat fará o envio da nota fiscal.

Acesse **odontolifeodontologia.com.br** e comece a utilizar o novo **Chat Odontolife**.

The screenshot displays the Odontolife website interface. At the top, there is a navigation bar with links: "Informações Covid-19", "A Operadora", "Encontre Seu Dentista", "IDSS", "Blog", and a "Contatos" button with a headset icon. Below this is a secondary navigation bar with "Manuais", "CNES", and "Formulários" dropdown menus, followed by a "SAD - Meus Protocolos" button with a user icon and an email icon.

The main content area features a "Notícias" (News) section with four featured articles, each with an illustration and a title:

- Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**: Accompanied by an illustration of a person climbing a ladder next to a large red padlock. Subtext: "Saiba mais sobre a LGPD e como a Dental Uni está se adaptando à Lei".
- Calendário de Produção 2022**: Accompanied by an illustration of a clock and a person. Subtext: "Conheça o Chat da Odontolife".
- Novidade!**: Accompanied by an illustration of a speech bubble with a paper plane icon. Subtext: "Conheça o Chat da Odontolife".
- Setembro Amarelo**: Accompanied by a photograph of two women. Subtext: "Prevenção ao Suicídio".

Below the news section is a "Calendário limite para entrega de produção via App Odontolife" (Deadline calendar for production delivery via Odontolife App). It shows a row of months from February to September, each with a "Dia 01" (Day 01) label. A "CHAT ON-LINE" button with a paper plane icon is positioned to the right of the calendar.



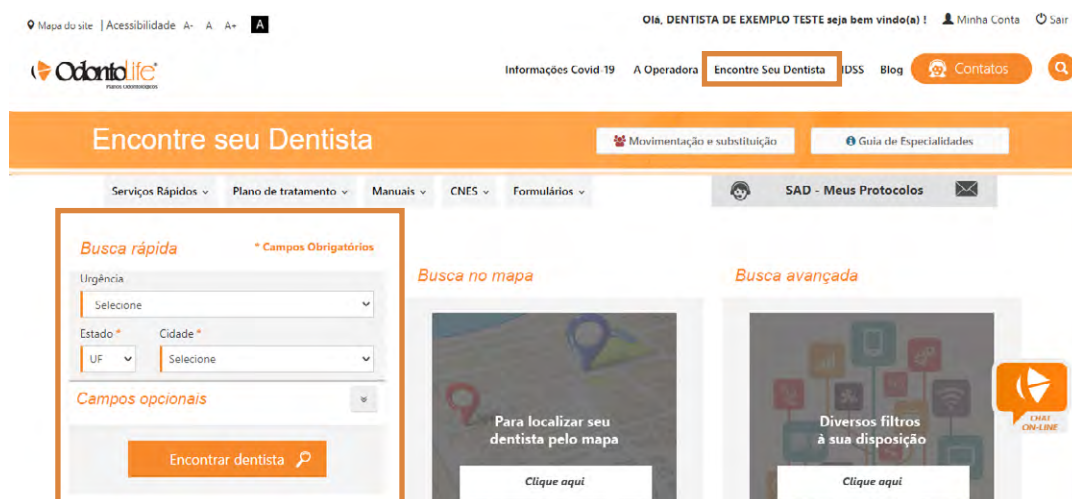
| CONSULTA A REDE CREDENCIADA

Na área superior do site Odontolife é possível visualizar a rede credenciada no tópico **“Encontre o seu dentista”**.

Com o acesso a rede de profissionais credenciados você poderá direcionar os beneficiários para atendimentos especializados quando necessário.

Utilize os filtros presentes para facilitar a sua busca:

- UF (Unidade Federativa) - Obrigatório;
- Cidade - Obrigatório;
- Bairro - Filtro opcional;
- Área de atuação - Filtro Opcional.

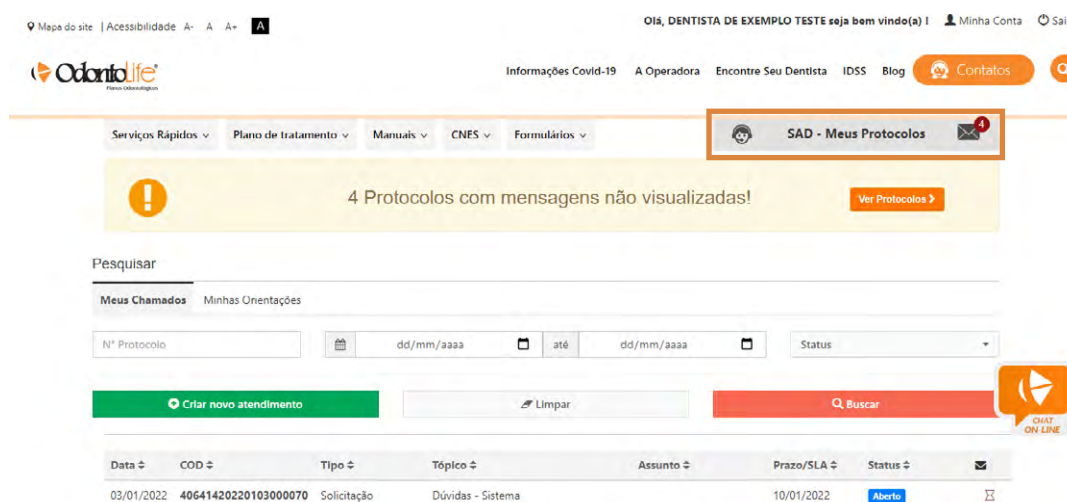


SAD - MEUS PROTOCOLOS

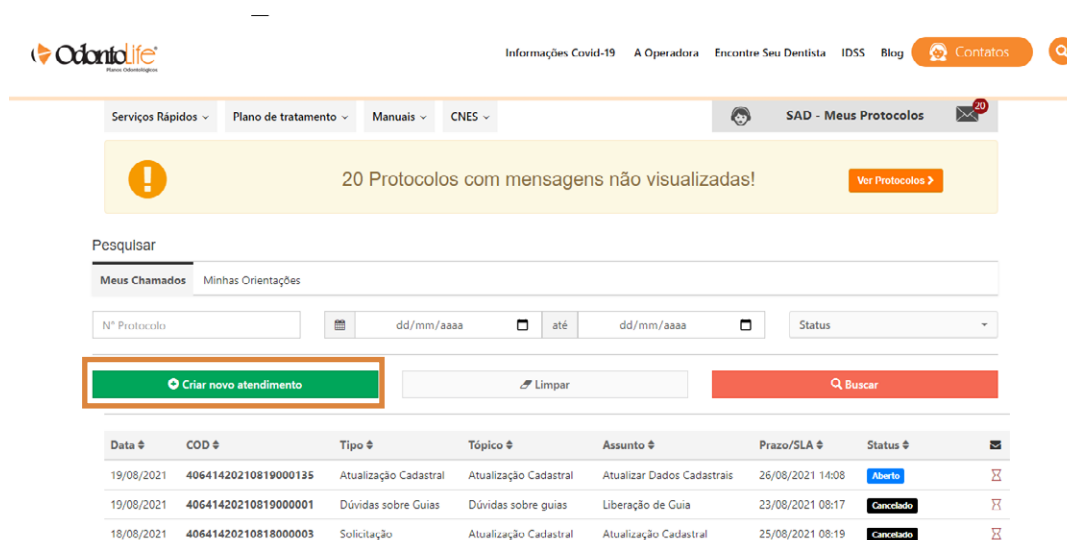
O **SAD - Meus Protocolos** é uma opção de atendimento que permite o credenciado Odontolife registrar com rapidez e acompanhar a solução de suas demandas diretamente da área exclusiva do site. Cada solicitação recebe um número de protocolo de atendimento. Esse registro proporciona mais agilidade e segurança ao processo.

Nesta ferramenta (**SAD – Meus Protocolos**) ficam registrados todos os atendimentos solicitados pelo credenciado a Operadora. Tudo isso de forma eletrônica, rápida e segura.

Abaixo você entenderá como abrir um protocolo:



Após acessar a tela **SAD – Meus Protocolos**, para registrar um novo protocolo, clique no botão **“Criar novo atendimento”**:



Escolha o tipo do **Tópico de Ajuda**, preencha o assunto e escreva a mensagem com a solicitação que será enviada ao SAD. Caso necessário faça o anexo de imagens em **Escolher ficheiro**.

The screenshot shows the OdontoLife web portal interface. At the top, there's a navigation bar with links like 'Mapa do site', 'Acessibilidade', and user information. The main content area has a heading 'de atendimento, telefone e Área de atuação.' followed by a note about credenciamiento. Below this is a form with three main sections: 'Assunto' (Subject) with the text 'Atualizar telefone de divulgação', 'Mensagem' (Message) with the text 'Por gentileza, remover telefone (41) 99999-9999 e adicionar o número (42) 00000-0000', and 'Arquivos' (Attachments) with a button 'Escolher arquivo' and a status 'Nenhum arquivo selecionado'. There is also a 'Salvar' (Save) button at the bottom left and a 'Voltar' (Back) button at the bottom right. A chat icon is visible on the right side.

Após clique em **SALVAR** e aguarde o prazo da devolutiva de resposta.

The screenshot shows the OdontoLife web portal interface after the update. The main heading is 'Assunto: Atualizar telefone de divulgação'. Below this is a navigation bar with links like 'Serviços Rápidos', 'Plano de tratamento', 'Manuais', 'CNES', 'Formulários', and 'SAD - Meus Protocolos'. The main content area shows a confirmation message: 'Sucesso! O atendimento foi salvo com sucesso!'. Below this is a table with columns: 'Status' (Aberto), 'Prazo/SLA' (11/01/2022 08:33), 'Tipo' (Solicitação), and 'Tópico de' (Atualização Cadastral). The 'Mensagem' section shows the text: 'Por gentileza, remover telefone (41) 99999-9999 e adicionar o número (42) 00000-0000 Teste *** Não efetuar alteração'. A protocol number 'Protocolo: 00000000000000000006' is displayed in a box. A chat icon is visible on the right side.

Sempre que o seu protocolo for atualizado pela nossa equipe, você receberá uma notificação no próprio site na parte superior da tela. Acesse novamente **SAD Meus Protocolos** na área restrita para verificar as informações da nossa equipe.

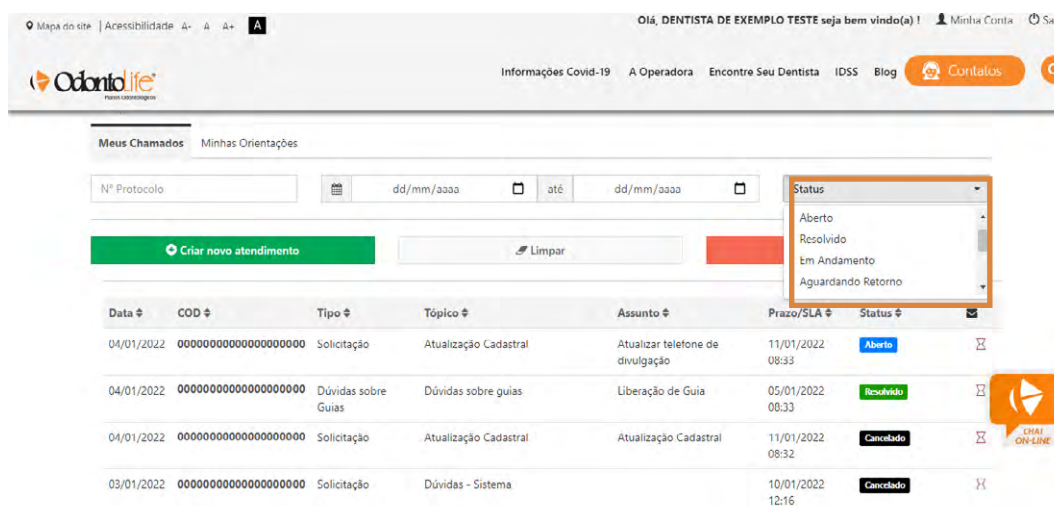


O acompanhamento e busca das suas solicitações de atendimento podem ser realizadas de três formas:

- Informando o número do Protocolo;
- Informando a Data de Solicitação;
- Informando o Status.

STATUS DE PROTOCOLO

- **Aberto:** Protocolo aguardando tratativa da Odontolife;
- **Em Andamento:** Protocolo em tratativa com a Odontolife;
- **Aguardando Retorno:** Protocolo que aguarda informações do dentista para andamento da tratativa;
- **Retorno Agendado:** Protocolo com o contato telefônico agendado;
- **Resolvido:** Protocolo finalizado.



Após selecionar qualquer um dos filtros, clique em **BUSCAR**.

Meus Chamados Minhas Orientações

Nº Protocolo dd/mm/aaaa até dd/mm/aaaa Status

[Criar novo atendimento](#) [Limpar](#) [Buscar](#)

Data	COD	Tipo	Tópico	Assunto	Prazo/SLA	Status
04/01/2022	00000000000000000000	Solicitação	Atualização Cadastral	Atualizar telefone de divulgação	11/01/2022 08:33	Aberto
04/01/2022	00000000000000000000	Dúvidas sobre Guias	Dúvidas sobre guias	Liberação de Guia	05/01/2022 08:33	Resolvido
04/01/2022	00000000000000000000	Solicitação	Atualização Cadastral	Atualização Cadastral	11/01/2022 08:32	Cancelado
03/01/2022	00000000000000000000	Solicitação	Dúvidas - Sistema		10/01/2022 12:16	Cancelado

Para acessar o atendimento, clique no **Número do Protocolo** que deseja visualizar. Nele você encontrará todas as informações com as solicitações descritas.

Assunto: Atualizar telefone de divulgação

Serviços Rápidos Plano de tratamento Manuais CNES Formulários SAD - Meus Protocolos

Central de atendimentos Mensagens Protocolo: 40641420220104000006

Status: **Aberto** Prazo/SLA: 11/01/2022 08:33 Tipo: Solicitação Tópico de: Atualização Cadastral

Mensagem

Por gentileza, remover telefone (41) 99999-9999 e adicionar o número (42) 00000-0000. Teste *** Não efetuar alteração

PLANO DE TRATAMENTO

Na aba **Plano de Tratamento** estão disponíveis os formulários:

- Termo de Consentimento;
- Planejamento Ortodôntico;
- Períograma.

Mapa do site | Acessibilidade A A A

Olá, DENTISTA DE EXEMPLO TESTE seja bem vindo(a)! Minha Conta Sair

Serviços Rápidos Plano de tratamento Manuais CNES Formulários SAD - Meus Protocolos

Termos de consentimento
Planejamento ortodôntico
Períograma

Autoatendimento Notícias

Manual do credenciado Instruções Técnicas Consulta/Liberação de GTO

Novidade! Setembro Amarelo Dentista, fique atento à Dia Nacional do Combate ao

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO

Os termos de consentimento são sugestões de documentos disponibilizados pela Odontolife que podem ser utilizados pelo credenciado.

Caso o profissional já possua um documento de uso habitual, poderá utilizá-lo no atendimento ao beneficiário.

A validade destes documentos está condicionada a explicação do plano de tratamento e procedimentos de forma clara e objetiva. Este termo deve estar assinado e datado pelo beneficiário.



PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO ORTODÔNTICO

O Planejamento de Tratamento Ortodôntico Inicial é um documento disponível no site (**formulário disponível no site na aba Plano de Tratamento**) que deve ser preenchido pelo profissional para beneficiários que necessitam de tratamento ortodôntico.

Este documento deve ser encaminhado por protocolo. Abrir um novo protocolo no **SAD - Meus Protocolos**, selecionar o **Tópico de Ajuda "Planejamento Ortodôntico"**. Preencha o formulário e anexe ao protocolo junto com a documentação ortodôntica. Seu protocolo será respondido em até 07 (sete) dias úteis com as orientações de cobertura do beneficiário assim como as informações sobre os procedimentos para solicitação do tratamento.

Plano Odontológico

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: _____

Beneficiário: _____

Titular: _____

Dentista: _____ CRO/UF: _____

Dentição:	Permanente ()	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ()	Esquerda I () II () III ()	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Desvio Inferior:
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada ()	Região Anterior () Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
Reabsorção Ossea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim ()	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()
Queixa Principal do Paciente:	_____		
Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()
Descrever Técnica:	_____		
Exodontias:	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	Desgaste Inter proximal: 18 17 16 15 14 13 12 11
Ancoragem Superior (tipo):	Favorável ()	Desfavorável ()	Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	_____		
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ()	Sim ()	Há quanto tempo?

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a OdontoLife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.

PERIOGRAMA

O Periógrama é um documento solicitado pela Operadora para o procedimento de Raspagem Sub-Gengival.

O formulário **PERIOGRAMA** está disponível no site: Após acessar o site > Entre no tópico Plano de Tratamento > clique na opção Periógrama.

Este documento deve ser preenchido conforme as instruções abaixo e anexada na guia tratamento através do site ou aplicativo.

Periógrama

Nome do Profissional Executante: _____ CRO/UF: _____
Guia: _____ Data do Exame: ____/____/____
Nome do Beneficiário: _____

DENTE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
FACE	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D
V	Bolsa															
	Reces.															
P	Bolsa															
	Reces.															
MOBILIDADE																
FURCA																

DENTE	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
FACE	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D	C	M	D
V	Bolsa															
	Reces.															
L	Bolsa															
	Reces.															
MOBILIDADE																
FURCA																

DATA: ____/____/____
Assinatura e Carimbo do Profissional Executante

Durante o exame é importante identificar a presença de bolsa periodontal (sondagem).

Para mobilidade, considere:

- Grau I - mobilidade da coroa dentária menor que 1mm;
- Grau II - mobilidade da coroa dentária maior que 1mm;
- Grau III - presença de mobilidade vertical e horizontal.

Para furca considere:

- Grau I - perda horizontal de tecido de suporte, não excedendo 1/3 da largura do dente;
- Grau II - perda horizontal de tecido de suporte além de 1/3, porém sem circundar a largura total da área da furca;
- Grau III - perda horizontal “lado a lado” do tecido de suporte.

REGRAS GERAIS DE ATENDIMENTO

Para o atendimento, o beneficiário deverá apresentar a carteira de identificação do convênio ou das redes parceiras e um documento de identificação com foto.

A Odontolife está atenta ao crescimento e a produtividade de sua rede credenciada. Por isso, busca estabelecer parcerias que agregam valor à atividade de nossos profissionais. Visando este modelo de negócio, o credenciado Odontolife pode atender a beneficiários de Operadoras parceiras através do Processo de Interoperação.

Conheça o modelo das carteirinhas dos beneficiários que podem ser atendidos pela Odontolife.



A INTEROPERAÇÃO, é um processo integrado que permite aos credenciados Odontolife prestar atendimento aos clientes de Operadoras parceiras, como por exemplo a Dental Uni e um de seus principais clientes Sesi Viva+.

Toda liberação deverá ser realizada pelo sistema da Odontolife, independente da Operadora que este beneficiário pertença.

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES ANTES DE INICIAR UM ATENDIMENTO

Liberação de Guias de Atendimento

Para realizar a solicitação de tratamentos utilize o Sistema Integrado Odontológico (SIO) da Odontolife.

A liberação de guias acontece de forma On-line. Algumas guias podem necessitar de pré-autorização. Estas guias serão analisadas em até 48 horas.

Envio de Imagens

Todas as imagens exigidas devem ser anexadas diretamente na guia no Sistema Integrado ou Aplicativo. Estas imagens devem estar bem processadas e permitir a análise pela auditoria.

Em alguns tratamentos é possível compor o prontuário do beneficiário com a utilização de fotografias em vez de radiografias. As imagens anexadas devem estar bem processadas permitindo diagnóstico e análise das solicitações e/ou execução.

Orientações importantes sobre as imagens:

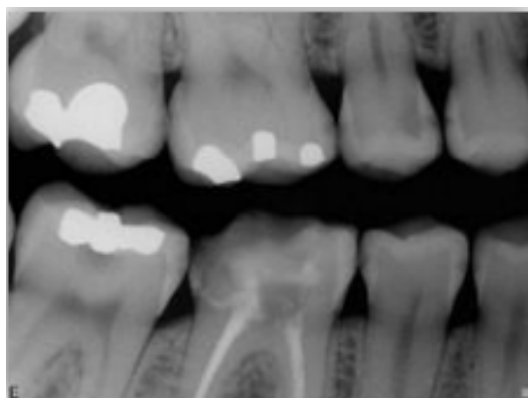
- Deve possuir boa nitidez, foco e contraste adequados;
- Não deve ser alterada ou editada.

Exemplos de imagens

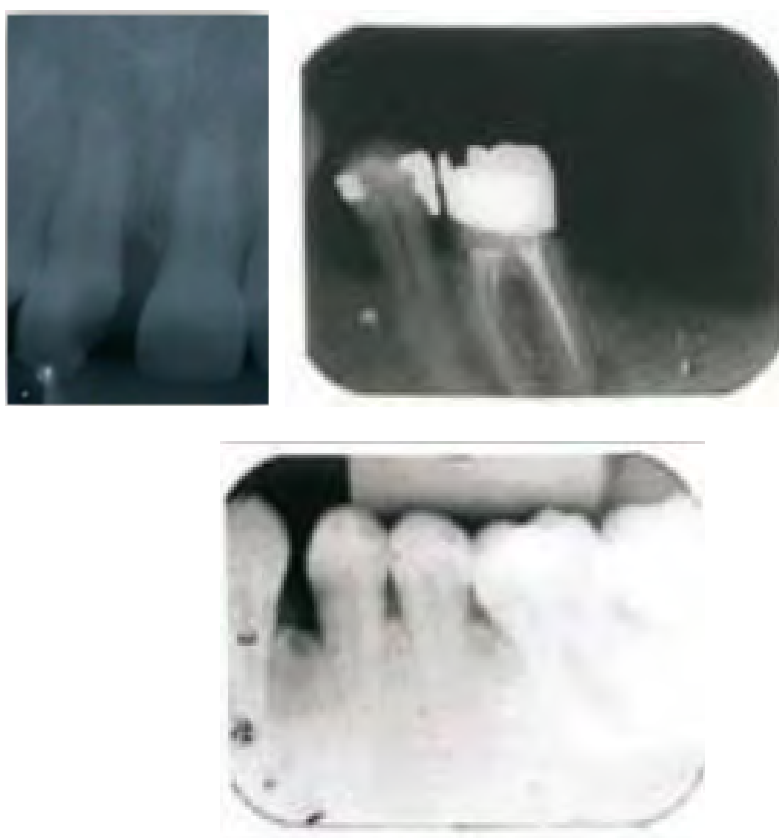
Veja alguns exemplos de imagens com qualidade adequada para a análise:



No exemplo acima, as imagens estão nítidas, em boa resolução e não sofreram nenhum tipo de edição. Com elas é possível ter uma ideia clara da situação atual do paciente.



No exemplo acima, a radiografia está centralizada com nitidez, angulação e revelação adequados.



Nos exemplos acima, as imagens não apresentam os critérios adequados para análise, estão sem nitidez, possuem cortes das raízes ou apresentam erros no processo de revelação.

Sobre Exames Radiográficos

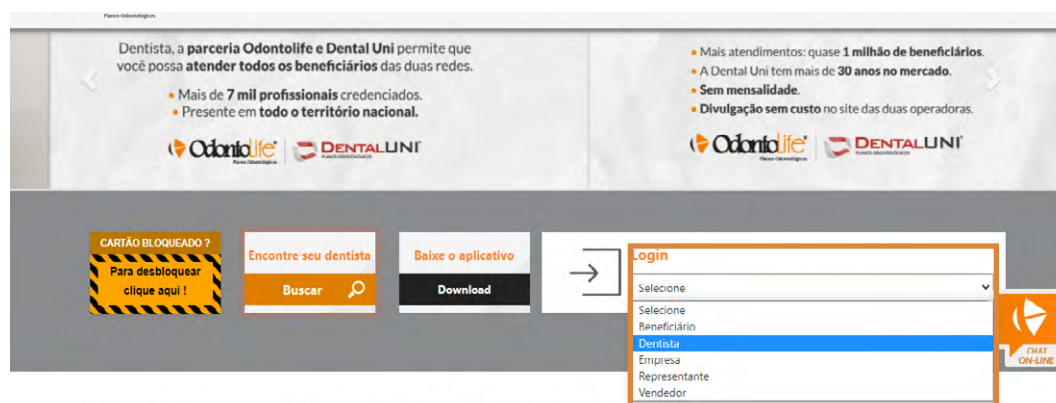
As radiografias intra-bucais podem ser realizadas no próprio consultório, enquanto as extras bucais podem ser solicitadas para laboratórios de radiologia.

Para solicitar exames radiográficos extra-bucais, o cirurgião dentista pode encaminhar o beneficiário ao laboratório de Radiologia. A solicitação deve ser realizada por meio de receituário ou papel timbrado, contendo assinatura e carimbo do consultório, e entregue ao beneficiário. No encaminhamento deve conter os procedimentos que deverão ser realizados no laboratório assim como as justificativas técnicas/clínicas para a solicitação.

Iniciando o Atendimento ao Beneficiário

Acesse o **Sistema de Liberações On-line Odontolife**

Para solicitação de guias acesse o site <http://www.odontolifeodontologia.com.br>.



Por que ter um Plano Odontológico?

Clique na palavra **“Login”** na tela apresentada, informe as seguintes informações nos campos:

- **Perfil:** o seu tipo de acesso, no caso, selecione Cirurgião-Dentista;
- **UF:** a unidade da federação do seu CRO;
- **Login:** o número do seu CRO;
- **Senha:** a sua senha de acesso.



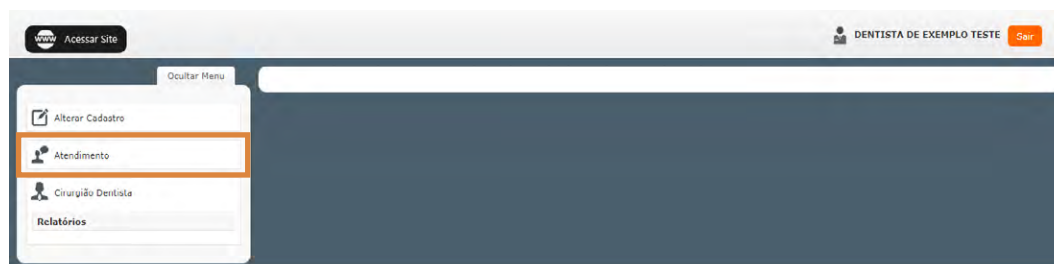
PARA REALIZAR A SOLICITAÇÃO DE UMA GUIA NO SISTEMA:

- No menu “Autoatendimento”, clique na opção “Liberação de GTO”.

Dedique um tempo para conhecer e explorar as opções disponíveis. Se necessário, no caso de dúvidas, faça contato com o “SAD – Serviço de Atendimento ao Dentista”.



Você será direcionado para a tela abaixo:



Bem-vindo! Este é o Sistema Integrado Odontológico da Odontolife – SIO. É um sistema simples, prático e seguro.

O menu de ações está do lado esquerdo da tela. Nele você poderá escolher qual tela do sistema deseja exibir. Estas telas estão organizadas em módulos:

- **Alterar Cadastro:** neste módulo você poderá conferir os seus dados cadastrais, corrigir determinadas informações e alterar a senha de acesso ao sistema.
- **Atendimento:** neste módulo você poderá criar guias para atendimento de beneficiários (beneficiário Odontolife e de Empresas parceiras – Interoperação), acompanhar o andamento das liberações e processar as guias de recursos de glosas.
- **Cirurgião-Dentista:** neste módulo você terá acesso ao relatório de produção e ao aviso de crédito.

Nas próximas seções, apresentaremos cada uma destas possibilidades. Após conhecer a tela inicial do Sistema, vamos dar continuidade a solicitação de uma guia de tratamento:

IMPORTANTE: Para lançar a guia corretamente, identifique por meio da carteirinha qual a operadora que o beneficiário pertence. Lembrando que, você poderá atender os pacientes: Odontolife e das Parceiras DentalUni e Sesi Viva+.

| ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO ODONTOLIFE

Para a solicitação da guia selecione a opção “Atendimento” > “Guia” > “Guia”.

No campo **Código do Beneficiário**, digite o número do cartão do beneficiário. Ao clicar fora do campo ou pressionar a tecla <TAB>, os demais dados do beneficiário serão carregados automaticamente.

O próximo passo é o preenchimento da **Situação Atual do Paciente**. Este odontograma deverá ser preenchido de acordo com a atual situação da cavidade bucal do beneficiário.

Para o preenchimento, basta clicar sobre o status, na legenda logo abaixo, e clicar sobre o elemento a ser alterado. Quando concluir o preenchimento de todos os elementos, clique em **Confirmar**.

O botão **Remover Alterações** apaga as alterações realizadas no odontograma e permite que o processo seja refeito.

Caso não haja alterações no preenchimento da situação atual clique em **Confirmar sem a situação atual**, em seguida confirme.

ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO INTEROPERADORAS - REDES PARCEIRAS

A solicitação de guias para a rede parceira será realizada no menu “Atendimento” > “Rede Prestadora” > “Rede Prestadora – Usuário Externo”.

No campo **Código do Beneficiário**, digite o número do cartão do beneficiário. Ao clicar fora do campo ou pressionar a tecla <TAB>, os demais dados do beneficiário serão carregados automaticamente.

O próximo passo é o preenchimento da **Situação Atual do Paciente**. Este odontograma deverá ser preenchido de acordo com a atual situação da cavidade bucal do beneficiário.

Para o preenchimento, basta clicar sobre o status, na legenda logo abaixo, e clicar sobre o elemento a ser alterado. Quando concluir o preenchimento de todos os elementos, clique em **Confirmar**.

O botão **Remover Alterações** apaga as alterações realizadas no odontograma e permite que o processo seja refeito.

Caso não haja alterações no preenchimento da situação atual clique em **Confirmar sem a situação atual**, em seguida confirme.

The screenshot shows the 'Situação Atual do Paciente' interface. A confirmation dialog box titled 'Mensagem' is displayed in the center, asking: 'Deseja incluir essa guia sem vinculá-la a uma Situação Atual?'. The dialog has 'Sim' and 'Não' buttons. Below the dialog, there are checkboxes for 'Ausente', 'Restaurado Resina', 'Restaurado Amálgama', and 'Restaurado Prótese'. At the bottom, there are buttons for 'Remover alterações', 'Confirmar', and 'Confirmar sem a situação atual'.

Ao confirmar, a guia será registrada no sistema e a partir deste momento ela terá um número que a identifica. **Esse é o número da guia.**

The screenshot shows the 'Atendimento' screen. At the top, there's a header with 'Acessar Site' and 'DENTISTA DE EXEMPLO TESTE'. The main content area displays 'Atendimento -> (Guia Rede Prestadora - Beneficiário Externo)'. Below this, a box shows 'Guia: 781690 Status: ABERTO Data Criação: 16/11/2021 Validade: 14/02/2022'. The 'Dados do Cirurgião Dentista' section shows 'CRO: 99999' and 'PR: DENTISTA DE EXEMPLO TESTE'. The 'Beneficiário' section shows 'Dados do Beneficiário' with fields for 'Código Beneficiário', 'Nome', 'Data Nascimento', 'Empresa', and 'Plano'. At the bottom, there's a 'Novo Ato' section with 'Código' and 'Procedimento' fields.

ATENÇÃO: toda guia no sistema tem validade de 90 dias (data de validade da guia consta no campo 07 da GTO). Após este prazo a guia será cancelada automaticamente, impossibilitando o seu pagamento. A guia deve ser faturada dentro do prazo de validade. **Esteja atento!**

Para inserir os procedimentos na guia:

- Digite o código do procedimento no campo **Código** e pressione a tecla <TAB> (ou clique fora do campo).

Você também pode localizar um procedimento pelo nome. No campo **Procedimento** digite a nomenclatura do procedimento e clique no botão **Lupa** à direita do campo. O sistema localizará um procedimento mesmo que você forneça apenas uma parte do nome. Esse processo deve ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário.

Assim que localizado o ato clique no ícone de confirmação ao lado direito e em seguida no botão **“ADICIONAR”** para que o mesmo seja fixado na guia.

Código	Cód. especial	Procedimento	
81000049		CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	✓
01000057		CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24HS	✓
81000065		CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	✓
01000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA	✓
81000073		CONSULTA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	✓
01000090		CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	✓

Alguns procedimentos irão exigir seleção dos segmentos em que serão efetuados. Esse processo deverá ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário.

Código	Procedimento	Face	Dente
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES		

Conforme a aplicação do procedimento, o sistema solicitará informações extras para descrever corretamente o ato. Por exemplo, para restaurações será necessário informar o número do elemento e as faces envolvidas. Utilize a representação do elemento para determinar a face.

Procedimentos que envolvam mais de uma arcada, hemiarcada ou segmento poderão ser lançados de uma única vez. Para tanto, clique nas regiões necessárias. Caso você tenha incluído algum procedimento por equívoco, clique no botão “X” na linha do procedimento em questão.

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 00202503800400046201 Nome: TESTE ANA SEXTA Data Nascimento: 29/07/2015 Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Plano: POS REDE PRESTADORA

Novo Ato

Código: 84000198 Procedimento: PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO

H.M.O. Valor: 35 R\$ 15,75

Incluir Imagens **Visualizar Prontuário Beneficiário**

Declaração de Comparecimento

Quando estiver satisfeito com o plano de tratamento, clique em **Validar Atos**, conforme a figura abaixo:

Novo Ato

Código: [] Procedimento: []

Incluir Imagens **Visualizar Prontuário Beneficiário**

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Excluir	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			R\$ 15,30	34	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		011	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		012	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		014	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		013	R\$ 15,75	35	X		
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	35-D,L	R\$ 39,60	88	X		
Total Orçado				R\$ 117,90	262			

Validar Atos **Cancelar Guia**

Imagens da Guia **Justificativas**

Em uma mesma guia podem ser inseridos até 14 procedimentos. Se o plano de tratamento demandar mais procedimentos, será necessário abrir uma nova guia.

Importante: A Consulta inicial tem como finalidade elaborar o plano de tratamento do beneficiário. Neste momento é importante orientar o beneficiário sobre os procedimentos que serão realizados, assim explicar a necessidade e importância de realizá-los. Neste momento também é fundamental orientar o paciente das rotinas de atendimento do consultório como horários de atendimentos, agendamentos, cancelamentos de consultas e cobranças de faltas sem justificativa.

| PRONTUÁRIO VIRTUAL DO BENEFICIÁRIO

O Prontuário Virtual é um arquivo onde todas as imagens dos tratamentos realizados são armazenadas. Estas imagens ficam disponíveis ao profissional, que poderá optar pela utilização, proporcionando agilidade no diagnóstico e no processo de liberação. Para finalidade diagnóstica, serão consideradas imagens feitas há menos de 12 meses.

O Prontuário Virtual é uma ferramenta fundamental para auxiliar nos questionamentos ou processos judiciais. Em muitos casos é exigida a apresentação da documentação completa do tratamento (radiografias, fotos, encaminhamentos, termos de ciência e responsabilidade entre outros).

É fundamental que as imagens anexadas apresentem boa qualidade permitindo o diagnóstico adequado.

A Odontolife se reserva o direito de solicitar informações adicionais a qualquer momento referente ao tratamento dos beneficiários como: imagens, fotos, raio-x, laudos, cartas de responsabilidade e ciência ou quaisquer outros documentos que julgar necessário. Estas informações podem ser solicitadas no início, durante e após o tratamento.



| IMAGENS NA GUIA

As imagens realizadas (fotos, radiografias) devem estar anexadas no sistema.

1. Visualizar Prontuário Beneficiário

Para visualizar as imagens do beneficiário, clicar no botão **Visualizar Prontuário do Beneficiário**. Desta forma serão apresentadas as imagens já inseridas no prontuário do beneficiário.

Incluir Imagens

Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Excluir	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			R\$ 15,30	34	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		011	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		012	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		014	R\$ 15,75	35	X		
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		013	R\$ 15,75	35	X		
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	35-D,L	R\$ 39,60	88	X		
Total Orçado				R\$ 117,90	262			
Validar Atos		Cancelar Guia						
Imagens da Guia		Justificativas						

Neste momento serão apresentadas imagens que estão cadastradas no **Prontuário Virtual do Beneficiário**, exibidas em tamanho reduzido, ordenadas por data de inclusão da mais recente para a mais antiga.

Incluir Imagens

Visualizar Imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	M.H.O.	Excluir	Garantia	Ação
8510021R	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 PACES	Raio X Inicial	25-0,0,M	R\$ 54,90	122	☒		
8400019R	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		014	R\$ 15,75	35	☒		
8400019R	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		012	R\$ 15,75	35	☒		
8400019R	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		011	R\$ 15,75	35	☒		
8400019R	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		013	R\$ 15,75	35	☒		
Total Orcado				R\$ 117,90	262			

Validar Atos

Cancelar Guia

Imagens

Justificativas

Galeria

Selecionar

Selecionar

Selecionar

Selecionar

Ao clicar sobre uma imagem esta será ampliada para melhor visualização. O cirurgião-dentista poderá clicar no botão de **“Zoom”** e/ou no botão **“Download”** para **“Salvar”** ou utilizar a imagem conforme sua necessidade.






Date de Inclusão

19/08/2021

Aplicações

Não há

Origem

Enviado por

UNICUS 14 DE

EXEMPLO

através de

N.M.O.	Excluir	Garantia	Ação
122			
35			
25			
25			
25			
252			

Após visualizar as imagens, se houver a necessidade de incluir nova ou reutilizar essas imagens nos tratamentos, seguir os passos abaixo:

2. Incluir Nova Imagem à Guia de Tratamento

Para inclusão de nova imagem, serão necessárias as seguintes configurações:

- Formato da Imagem em JPEG, JPG ou PDF;
- Tamanho do arquivo de no máximo 3MB;
- Resolução ideal de 3.264 x 2.448 pixel.

Clique no botão **“Incluir Imagens”**. Esse processo utiliza as imagens que estão nos dispositivos de armazenamento de imagens/arquivos(computador/notebook/pendrive/celular/maquina fotográfica/ etc.) que o cirurgião-dentista utiliza.

Incluir Imagens
Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Excluir	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			R\$ 15,30	34			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		011	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		012	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		014	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		013	R\$ 15,75	35			
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	35-D,L	R\$ 39,60	88			
Total Orçado				R\$ 117,90	262			

Validar Atos
Cancelar Guia

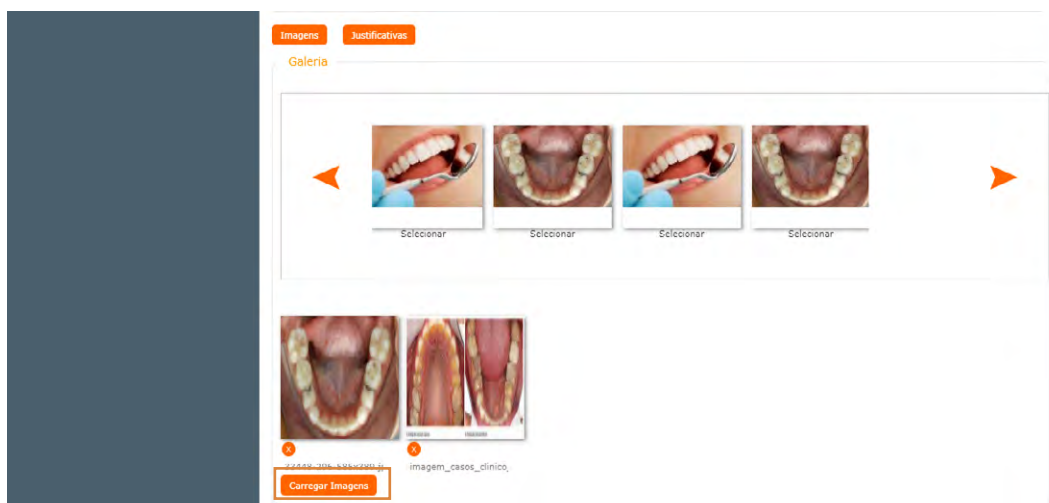
Imagens da Guia
Justificativas

Declaração de
Comparecimento Tratamento

Guia de
Atendimento

Localizar no dispositivo as imagens, selecionar os arquivos desejados, sendo possível anexar ao mesmo tempo até 5 (cinco) imagens e clicar em **“Abrir”**.

O sistema irá apenas carregar os arquivos selecionados, mas não os incluirá ainda. Somente nesse momento o cirurgião-dentista poderá excluir ou trocar os arquivos. Clique em **“Carregar Imagens”** para inserir as imagens no prontuário virtual do beneficiário e associa-las à guia de tratamento.



Para visualizar a imagem e confirmar sua associação ao procedimento/ato, clique na mesma para que o sistema a abra em destaque, com as opções de fazer **Download**, melhor visualização ou visualizar a aplicação em que ela está associada.



As imagens podem ser inseridas na guia de tratamento antes da liberação dos procedimentos.

3. Reutilizar Imagens na GTO

O processo de compartilhamento de imagens possibilita que seja reutilizada uma única imagem por diversos dentistas. Esta prática evita a exposição desnecessária a radiação, assim como agiliza o diagnóstico e a solicitação do tratamento.

Para visualizar as imagens do beneficiário, clique no botão “**Visualizar o Prontuário do Beneficiário**”. Desta forma serão apresentadas as imagens já inseridas no prontuário do beneficiário.

Neste momento serão apresentadas imagens que estão cadastradas no **Prontuário Virtual do Beneficiário**, exibidas em tamanho reduzido, ordenadas por data de inclusão da mais recente para a mais antiga.

Incluir Imagens

Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Excluir	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			R\$ 15,30	34			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		011	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		012	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		014	R\$ 15,75	35			
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO		013	R\$ 15,75	35			
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	35-D,L	R\$ 39,60	88			
Total Orçado				R\$ 117,90	262			

Validar Atos

Cancelar Guia

Imagens da Guia

Justificativas

Galeria

Selecione

Selecione

Selecione

Selecione

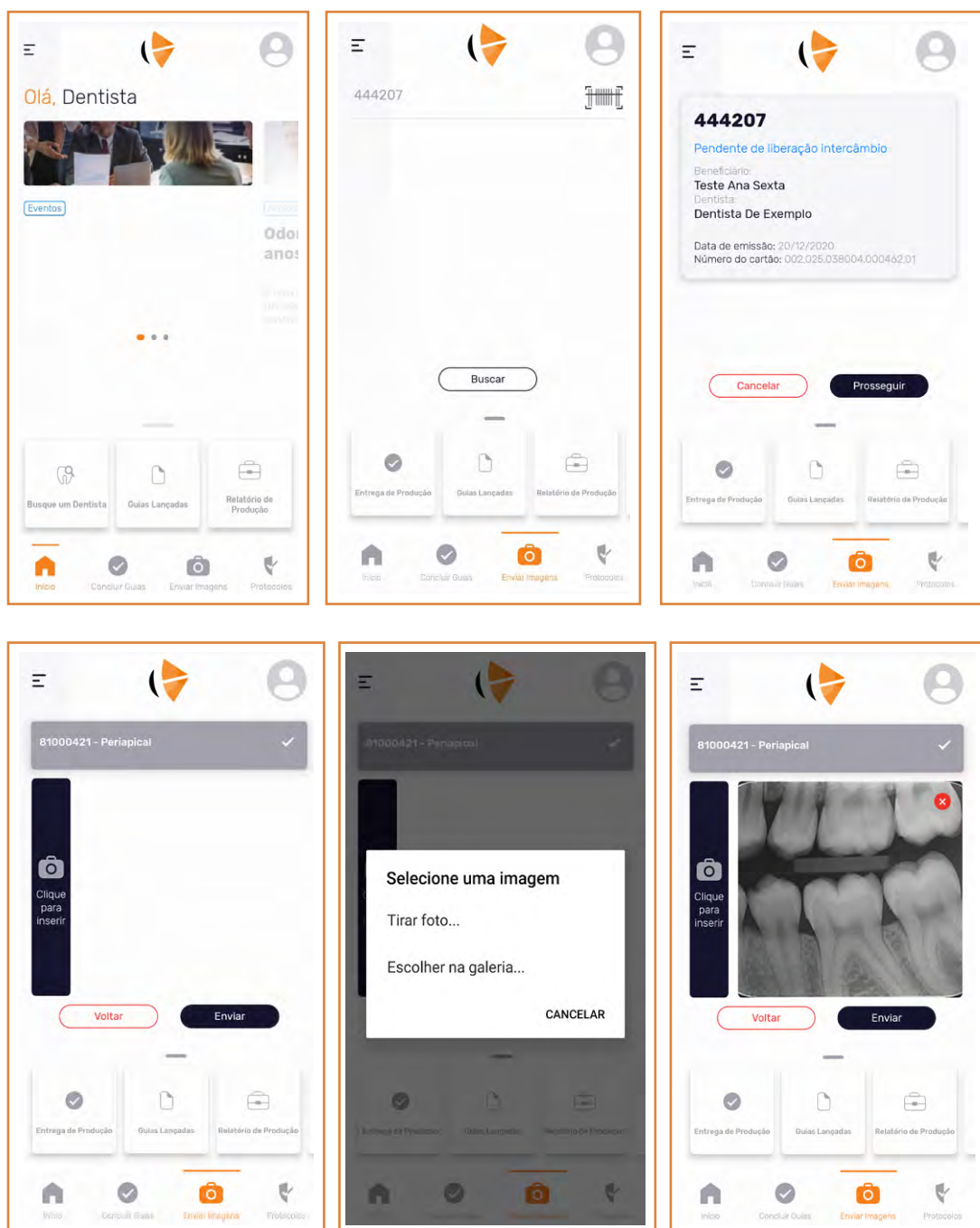
Ao clicar sobre uma imagem esta será ampliada para melhor visualização. O cirurgião-dentista poderá clicar no botão de **Zoom** e/ou no botão **Download** para salvar ou melhor visualizar a imagem conforme sua necessidade.

Se a imagem atender às necessidades e expectativas para o tratamento proposto pelo cirurgião-dentista, deverá marcar o ato.

4. Inclusão imagem pelo App Odontolife

A inclusão de imagens ocorre também pelo **APP Odontolife**, na sessão **“Enviar Imagens”**. Para iniciar, basta inserir o número da guia ou utilizar o leitor de código de barras que está localizado acima do número da guia impressa. Na opção **“Tirar Foto”** é possível realizar a imagem no momento do atendimento, ficando a região que precisa ser tratada.

Na opção **“Selecionar Imagem”** é possível utilizar uma foto da galeria do dentista que esteja em seu celular. Após a seleção da foto desejada aperte **“Enviar”**. Essa imagem será inserida na guia de tratamento mencionada.



Obs.: Para enviar as imagens referente a um procedimento no aplicativo clique em enviar imagens, digite o número da guia ou utilize o ícone para escanear o código de barras e clique em buscar, a guia será localizada, novamente clique na guia e prosseguir, aparecerá a listagem dos procedimentos na guia, selecione o procedimento que necessita da imagem, escolha se será uma nova foto ou está localizada na galeria, clique em “Enviar”.

A exclusão das imagens vinculada ao prontuário do beneficiário ou a guia de tratamento ocorre com registro no **SAD – Meus Protocolos**, com dados da GTO e a imagem a ser excluída. Este processo de exclusão é realizado somente pela equipe de **Análise Técnica** da Operadora.

Ao finalizar a inclusão das imagens e procedimentos necessários na guia, clique na opção **Validar Atos**.

Importante: Após confirmar a guia, esta não poderá mais ser alterada. Caso algum procedimento tenha sido incluído incorretamente, deverá ser cancelado direto em sistema no ícone **“Cancelar”** disponível ao lado de cada ato.

| STATUS DA GUIA

A guia poderá assumir uma série de status diferentes, estes são os principais:

- **Aberta:** A guia aberta pode ser editada, novos procedimentos podem ser inseridos ou removidos. Enquanto estiver neste status, a guia pode ser alterada livremente. Se esta guia permanecer neste status por mais de 24 horas será cancelada automaticamente pelo sistema.
- **Aguardando token do beneficiário:** A guia está aguardando o código de segurança do beneficiário – Token.
- **Autorizada:** O tratamento poderá ser iniciado.
- **Autorizada com não conformidade:** A guia está autorizada e o tratamento pode ser iniciado. Atenção! Este status indica que esta guia possui procedimentos autorizados e não autorizados. É necessário consultar a guia para verificar os procedimentos não autorizados (as informações referentes a não autorização estão disponíveis no campo **Observações Clínicas da guia**).
- **Pendente de liberação de intercâmbio:** A guia está em análise. No prazo de até 48 horas, terá seu status alterado.
- **Concluído:** O profissional realizou todos os procedimentos solicitados na guia, portanto o tratamento foi finalizado e a guia foi concluída pelo Aplicativo.
- **Pendente de Ato Complementar:** Na guia existem atos que não estão na cobertura dos beneficiários ou em carência (atos complementares – identificados na cor rosa). O beneficiário poderá realizar o pagamento dos atos não cobertos. Consulte a seção Ato Complementar abaixo.
- **Cancelada:** A guia pode estar cancelada devido ao prazo de validade expirado (após 90 dias), por não ter tido autorização para execução, cancelado por não validar os atos, cancelada por solicitação do beneficiário/dentista ou cancelamento do plano do beneficiário.

VALIDAÇÃO DE TOKEN

O que é um Token e como funciona?

A Odontolife instituiu o uso do token para proteger as informações durante a liberação dos tratamentos. Dessa forma, o código atua como mais uma etapa de segurança e proteção, que valida a identidade do beneficiário, favorecendo todos os envolvidos no processo.

Esse código poderá ser gerado apenas pelo beneficiário das seguintes formas:

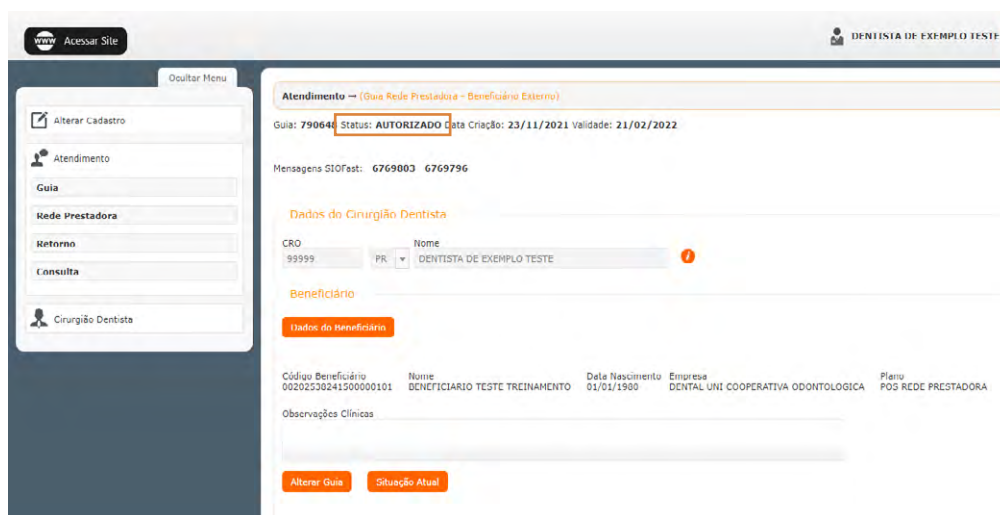
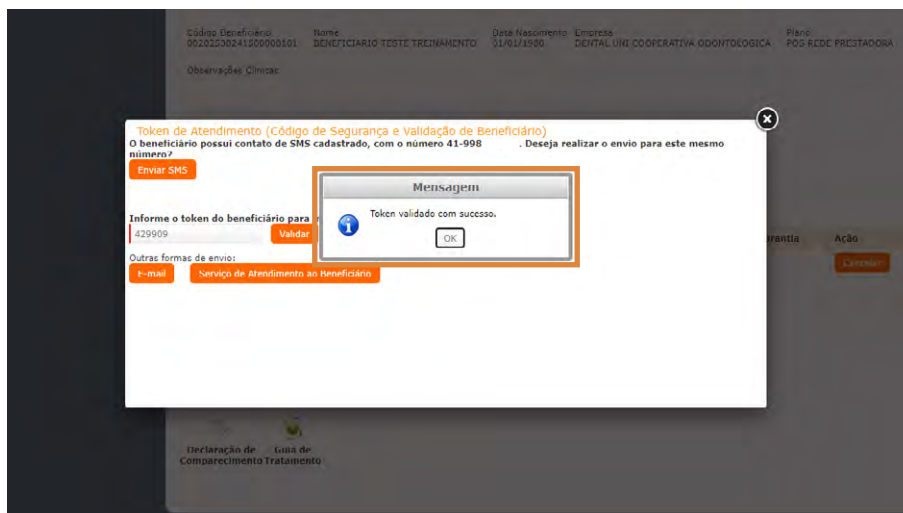
- **SMS** - Enviado diretamente para o celular;
- **E-mail** - Enviado diretamente para o e-mail;
- **Aplicativo Odontolife** - Utilizando a opção **“Gerar Token”**;
- **Telefone** - Ligando para o Serviço de Atendimento ao Beneficiário da Dental Uni e solicitando o código nos números 4007-2400 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 643 4300 (demais localidades).

Após a autorização dos atos, a guia constará no status **“Aguardando Token do Beneficiário”**. Em seguida clique na opção **“Informar Token”**, presente abaixo da lista de procedimentos, para que a guia seja validada.

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Garantia	Ação
R1000421	RX PERIAPICAL	Rain X Inicial	RIS	R\$ 6,30	14		Cancelar
Total Orçado				R\$ 6,30	14		

O sistema irá direcionar para a tela abaixo no qual será enviado o Token para o beneficiário conforme as formas citadas acima.

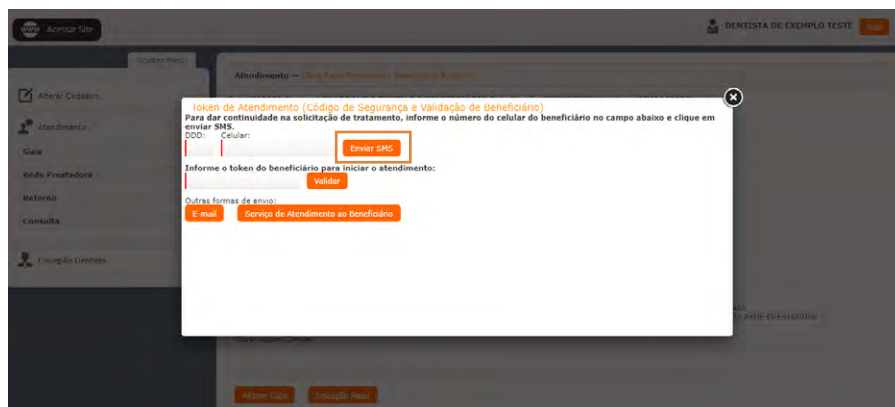
Após a validação do token, a guia assumirá o status de **"Autorizada"**, com isso o dentista poderá dar sequência aos procedimentos do beneficiário.



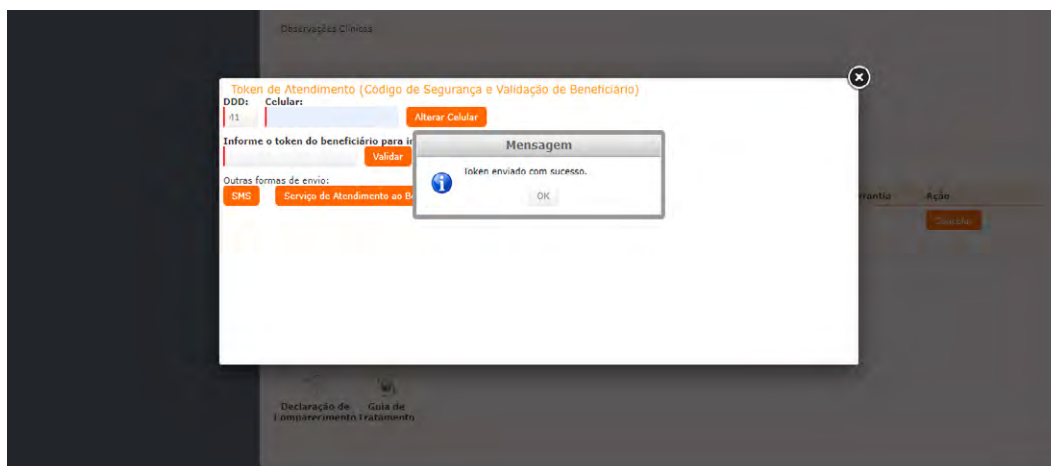
FORMAS DE VALIDAÇÃO DO TOKEN

1) Envio por SMS

Ao inserir o DDD e celular será enviado gratuitamente um SMS para o número indicado.



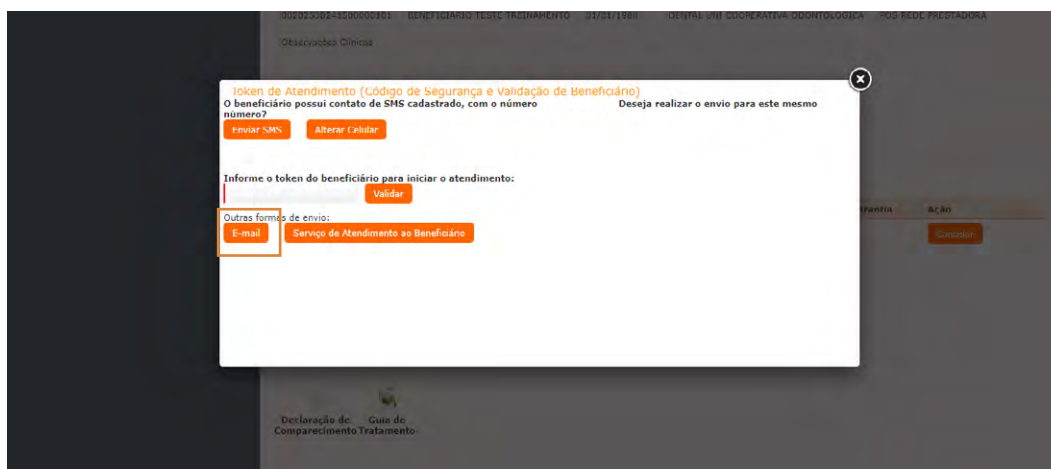
Ao receber a mensagem, o beneficiário deve fornecer o número ao dentista, que preencherá o campo indicado e clicará em **'Validar'** para realizar a liberação do tratamento.



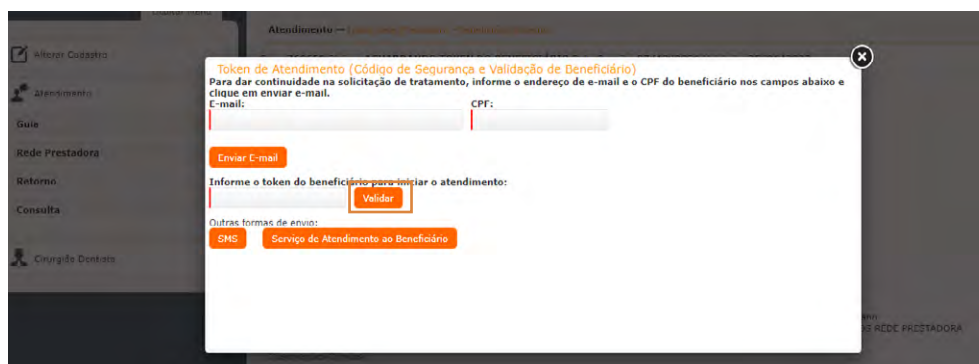
Caso o beneficiário deseje alterar seu telefone celular de contato, o profissional pode realizar a atualização pelo sistema.

2) Envio por E-mail

Para realizar o envio do token via e-mail, o dentista deverá clicar na opção **"E-mail"**.



Em seguida, preencha corretamente o endereço eletrônico fornecido pelo beneficiário e o CPF. Ao receber o e-mail, o beneficiário deve fornecer o número ao dentista, que preencherá o campo indicado e clicará em **"Validar"** para realizar a liberação do tratamento.



Após a validação do token a guia assumirá o status **“Autorizada”** onde a mesma pode ser impressa e os procedimentos executados.

IMPRIMIR A GUIA DE TRATAMENTO

Para imprimir a guia de tratamento, clique no botão **Guia de Tratamento** no final da tela.

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Status	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			R\$ 15,30	34	Realizado		Cancelar
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		011	R\$ 16,20	36	Realizado		Cancelar
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		012	R\$ 16,20	36	Realizado		Cancelar
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		013	R\$ 16,20	36	Realizado		Cancelar
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		014	R\$ 16,20	36	Realizado		Cancelar
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	47-O.L	R\$ 39,60	88	Realizado		Cancelar
Total Orçado				R\$ 119,70	266			

A guia autorizada e impressa deverá ser assinada e carimbada pelo cirurgião-dentista e assinada e datada pelo beneficiário nos campos apropriados.

- Campos 50 e 51 – devem estar datados e com a assinatura do profissional.
- Campo 40 – deve estar com a data de realização do procedimento preenchida.
- Campo 42 – deve estar com a assinatura do beneficiário.
- Campo 52 – deve estar datado e com a assinatura do beneficiário.

Importante: Os campos 40 e 42 da guia só devem ser preenchidos após a realização dos procedimentos. Nunca solicite a assinatura do beneficiário antes da conclusão do procedimento. Campo 52 deverá ser assinado ao final do tratamento.

[illegible]

ATO COMPLEMENTAR

Os atos complementares são procedimentos que **não estão na cobertura contratada** do beneficiário. Após lançar o procedimento no sistema Odontolife, se ele não estiver previsto na cobertura do beneficiário, ele será considerado um ato complementar.

Este ato é identificado pela cor rosa e precisa ser pago pelo beneficiário para que a guia seja autorizada. O processo para liberação de ato complementar é simples e o sistema o guiará pelas etapas envolvidas. A guia estará no status **“Pendente de Ato Complementar”**.

Para efetuar o pagamento do ato complementar, clique no botão **“Sim”** imediatamente depois da frase **“Deseja fazer o pagamento dos atos complementares agora?”**

Incluir Imagens

Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	RX/foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Autorizado pelo Beneficiário	Garantia
AC 96000357	Implante			R\$ 117,00	260		
Total Orçado				R\$ 117,00	260		

Cancelar Guia

AC

Ato - Complementar

PF

Pós Pagamento

AEC

Carência

ACC

Co-participação

ATR

Transfêrencia

Deseja fazer o pagamento dos atos complementares agora?

Sim

Imagens da Guia

Justificativas

Declaração de Comparecimento

Guia de Tratamento

O próximo passo será selecionar a **Forma de Pagamento**.

O pagamento de atos complementares pode ser realizado com Cartão de Crédito ou Boleto (o boleto é gerado para pagamento na rede bancária e lotéricas).

Pagamento de Ato Complementar com BOLETO.

Com a opção Boleto a condição de pagamento é à vista – em uma única parcela, com vencimento em até 10 (dez) dias. Selecione as condições apresentadas, depois clique em **“Continuar”**:

Consulta

Cirurgião Dentista

676065 R\$ 117,00

Total: R\$ 117,00

Data 1º Voto	Data Movimento	Valor Entrada	Valor Total
16/11/2021	16/11/2021	0,00	117,00

Descrição do Movimento

Selecione a forma de pagamento.

☐ CARTÃO DE CRÉDITO ☒ PAGUE FÁCIL

Escolha a condição de pagamento

Selecione	Descrição	Valor de Entrada	Valor de Parcela
☒	1 PARCELA - A VISTA	117,00	117,00

Continuar

Confirme as informações e, por fim, clique em **“Concluir Movimento”**.

Alterar Cadastro

Atendimento

Guia

Rede Prestadora

Retorno

Consulta

Cirurgião Dentista

Guia → Pagamento de ato complementar

Dados da guia

Sacado
TESTE AÍNA SEXTA

Guia

Guia	Valor
676065	R\$ 117,00

Total: R\$ 117,00

Data 1º Voto	Data Movimento	Valor Entrada	Valor Total
26/11/2021	16/11/2021	117,00	117,00

Descrição do Movimento

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor	Alterar Parcela
	1	26/11/2021	PAGUE FÁCIL					R\$ 117,00	

Concluir Movimento

Após concluir movimentação constará a mensagem: **“Operação realizada com sucesso!”**. Clique em **“Ok”** para prosseguir.

Acessar Site **DENTISTA DE EXEMPLO TESTE** **Sair**

Alterar Menu

Alterar Cadastro

Atendimento

Guia

Rede Prestadora

Retorno

Consulta

Cirurgião Dentista

Guia → Pagamento de ato complementar

Dados da guia

Sacado: TESTE ANA SEXTA

Mensagem

Operação realizada com sucesso!
Agora imprima o Recibo de Pagamento e pague a assinatura do beneficiário.

OK

Guia: 676065

Total: R\$ 117,00

Data 1º Vcto	Data Movimento	Valor Entrada	Valor Total
26/11/2021	16/11/2021	117,00	117,00

Descrição do Movimento

Operação realizada com sucesso!

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor
147	1	26/11/2021	82019 F2E11					R\$ 117,00

Após Concluir Movimentação será apresentada a tela com opção de “Boleto” e “Voltar à Guia”.

Clique em “Boleto” para imprimir arquivo ou direcione ao beneficiário para pagamento.

Atendimento

Guia

Rede Prestadora

Retorno

Consulta

Cirurgião Dentista

Dados da guia

Sacado: TESTE ANA SEXTA

Guia

Valor: R\$ 756,00

Total: R\$ 756,00

Data 1º Vcto	Data Movimento	Valor Entrada	Valor Total
04/12/2021	24/11/2021	756,00	756,00

Descrição do Movimento

Operação realizada com sucesso!

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor
357	1	04/12/2021	PAGUE FACIL					R\$ 756,00

Boleto **Voltar à guia**

Santander **Banco 033-7** **03399.26222 88200.000003 08949.401015 5 88160000011700**

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER		26/11/2021	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23		2189-5/2622882	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite
16/11/2021	352/01-86-PG	DS	ACEITE
Data Processamento		Nosso Número	
16/11/2021		0000000089494	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	RCR	R\$	X
Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
117,00			
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)			
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU ODONTO LIFE			
APÓS VENCIMENTO MULTA 2% + JUROS 0,0334% AD			
4007-2828 OU ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR			
Beneficiário		(+) Desconto / Abatimento	
ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23		(+) Outras Deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador		Código de Baixa	
00202503800400046201 TESTE ANA SEXTA 04731642990		Autenticação Mecânica	
RUA MANOEL DOS SANTOS DA SILVA, 1		FICHA DE COMPENSAÇÃO	
82200212 SAO LOURENCO - CURITIBA PR			



A guia de tratamento assumirá o Status de **“Aguardando Compensação”**, nesse momento os procedimentos não estão autorizados para realização, isso acontecerá somente após o pagamento do boleto e compensação bancária.

Atendimento → (Guia Rede Prestadora - Beneficiário Externo)

Guia: 676065 Status: AGUARDANDO COMPENSAÇÃO Data Criação: 23/08/2021 Validade: 21/11/2021

Mensagens SIOFast: 6483257 6483319

Dados do Cirurgião Dentista

CRO: 99999 PR Nome: DENTISTA DE EXEMPLO TESTE

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 00202503800400046201 Nome: TESTE ANA SEXTA Data Nascimento: 29/07/2015 Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Plano: POS REDE PRESTADORA

Observações Clínicas

Alterar Guia Situação Atual

Com o pagamento a guia assumirá o status de **“Aguardando Token do Beneficiário”**. Inserir o Token de segurança e então a guia assumirá o status de **“Autorizada”**. Agora com status da guia **“Autorizada”** o tratamento poderá ser iniciado.

Observação: Enquanto a guia estiver com o Status de **“Aguardando Compensação”**, se necessário, o boleto pode ser reimpresso para o pagamento - **“Reimprimir Boleto”** - renovando o vencimento para até 10 (dez) dias.

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 00202503800400046201 Nome: TESTE ANA SEXTA Data Nascimento: 29/07/2015 Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Plano: POS REDE PRESTADORA

Observações Clínicas

Alterar Guia Situação Atual

Incluir Imagem Visualizar Prontuário Beneficiário

Código	Procedimento	HX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Garantia	Ação
AC 86000357	Implante			R\$ 117,00	260		
Total Orçado				R\$ 117,00	260		

Cancelar Guia

AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AEC carência ACCI Co-participação ATR Transferidos

Reimprimir Boleto Alterar Pagamento Imagens da Guia Justificativas

Declaração de Compensamento Tratamento Guia de Tratamento Boleto

Caso o beneficiário venha a solicitar a alteração da forma de pagamento de boleto para Cartão de Crédito, deverá clicar em **“Alterar Pagamento”**, com isso será cancelado o boleto e habilitará a opção de escolha da **“Forma de pagamento”**.

Escolhendo a opção de **“Cartão de Crédito”**, após alterar a forma de pagamento do **“Pague Fácil”** ou sendo diretamente essa a escolha desejada pelo beneficiário, seguir os passos do - **Pagamento de Ato Complementar com Cartão de Crédito**.

Pagamento de Ato Complementar com Cartão de Crédito

Selecionar a Bandeira do Cartão de Crédito.

Você deverá selecionar a **“Condição de Pagamento”**. A quantidade de parcelas dependerá do valor total da compra e pode chegar a até **12 vezes** sem juros. Depois que selecionar a forma desejada de parcelamento, clique em **“Continuar”**:

Selecione	Descrição	Valor de Entrada	Valor de Parcela
☐	1 PARCELA - A VISTA	117,00	117,00
☐	1 PARCELA - CARTÃO DE CRÉDITO	117,00	117,00
☐	2 PARCELAS - CARTÃO DE CRÉDITO	58,50	58,50
☒	3 PARCELAS - CARTÃO DE CRÉDITO	39,00	39,00

O sistema irá gerar o parcelamento. Confirme as informações e, por fim, clique em **“Concluir Movimento”**.

Guia

Guia	Valor
676065	R\$ 117,00
Total: R\$ 117,00	

Data 1º Vcto: 17/12/2021 Data Movimento: 16/11/2021 Valor Entrada: 39,00 Valor Total: 117,00

Descrição do Movimento

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor	Alterar Parcela
	1	17/12/2021	CARTAO DE CREDITO				MASTERCARD	R\$ 39,00	
	2	17/01/2022	CARTAO DE CREDITO				MASTERCARD	R\$ 39,00	
	3	17/02/2022	CARTAO DE CREDITO				MASTERCARD	R\$ 39,00	

Concluir Movimento

Nesse momento os dados serão enviados para a Plataforma da Autorizadora de Pagamento On-Line, no qual os dados do Cartão de Crédito devem ser preenchidos. Depois clique em **“Finalizar Compra”**.

Forma de pagamento

☒ Cartão de crédito

Número do cartão: [] Validade: [] []

Nome do titular do cartão (como está gravado no cartão): [] Código de segurança: []

Número de parcelas: 3x de R\$ 39,00

☐ Li e aceito os [Termos de Uso](#)

Identificação

E-mail: [] Confirme seu e-mail: []

Cancelar **Finalizar compra**

Resumo da compra

Loja	ODONTO LIFE
Número do pedido	265461617
Data da compra	16/11/2021
Forma de pagamento	Parcelado Loja
Total	R\$ 117,00

Transação processada no Brasil

MasterCard SecureCode

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO CIELO

A **CIELO** é plataforma da Odontolife para as bandeiras de cartão de crédito que realiza as transações de pagamento On-Line.

Se a Operadora do Cartão de Crédito confirmar a movimentação, você será redirecionado ao sistema e a guia estará com status **“Aguardando Token Beneficiário”**, devendo a guia ter o token informado.

Atendimento -- (Guia Rede Prestadora - Beneficiário Externo)

Guia: 760659 Status: AGUARDANDO TOKEN DO BENEFICIÁRIO Data Criação: 27/10/2021 Validade: 25/01/2022

Mensagens SIOFast: 6711817 6711829

Dados do Cirurgião Dentista

CRO: 99999 PR: [] Nome: DENTISTA DE EXEMPLO TESTE

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Após a validação do Token, a guia mudará para o status de **“Autorizada”**, poderá ser impressa e o tratamento iniciado.

Após a realização de todos os procedimentos, a guia deverá ser concluída pelo Aplicativo.

Importante: a guia deve estar devidamente assinada e datada pelo profissional e beneficiário.

ATENDIMENTO Sesi VIVA+

Dentre os principais clientes de nossa parceira Dental Uni está a FIEP, portadores do cartão Sesi Viva+. A modalidade de plano utilizada para este contrato será a de Pós-Pagamento. Neste caso, em todos os atendimentos, você irá solicitar ao beneficiário o Cartão Virtual da Dental Uni, um documento com foto e o **Cartão Sesi Viva+**.



O beneficiário do Sesi não receberá o cartão físico de atendimento, somente terá à disposição o **Cartão Virtual da Dental Uni**. Este cartão tem a mesma função de identificar o beneficiário do convênio e está disponível no aplicativo Minha Dental Uni do beneficiário. Ele também pode conseguir o seu cartão virtual no Chat Online no site da Dental Uni.



O Cartão Sesi Viva+ é um cartão de benefícios do beneficiário Sesi. Para utilizar o plano da Dental Uni é necessário que a contratação do plano odontológico seja realizada junto ao RH da empresa ou através da Central de Atendimento da Cooperativa, administradora do cartão.

COBERTURA DOS BENEFICIÁRIOS Sesi

O contrato dos beneficiários do Sesi possui uma cobertura especial de Pós-Pagamento. Estes procedimentos serão identificados pela cor azul no sistema da Odontolife e devem ser pagos com o Cartão Sesi Viva+.

RP	81880056	CONSULTA ODONTOLÓGICA		R\$ 1,00	34			Cancelar
----	----------	-----------------------	--	----------	----	--	--	----------

Nenhum valor extra deve ser cobrado além daquele apresentado pelo sistema. Os procedimentos que não estiverem na cobertura do beneficiário são atos complementares e devem ser pagos pelo beneficiário. Para pagamento dos atos complementares deverá ser utilizado cartão de crédito (não pode ser o Cartão Sesi Viva+) ou boleto. Estes atos serão identificados pela cor rosa no sistema da Odontolife.

AC	81000278	FOTOGRAFIA		R\$ 9,90	22			Cancelar
----	----------	------------	--	----------	----	--	--	----------

Como lançar guias Sesi no sistema

O credenciado irá utilizar o Cartão Virtual da Dental Uni para lançar as guias no sistema da Odontolife, mas o beneficiário deverá apresentar, também, o seu Cartão Sesi Viva+.

O processo para solicitação de guias permanece o mesmo explicado no capítulo de Atendimento Beneficiário OdontoLife e Atendimento Beneficiário Interoperadoras - Redes Parceiras.

Como cobrar os atos de Pós-Pagamento

Os atos de Pós-Pagamento do contrato Sesi precisam ser pagos com o Cartão Sesi Viva+.

O sistema da Odontolife irá conduzir o processo, conforme os passos abaixo:

Para iniciar, na frase **“Deseja realizar o pagamento dos atos agora?”**, logo abaixo da tabela de procedimentos, clique em **“Sim”**.

O sistema irá direcionar para a tela de pagamento. Selecione a opção Cartão Sesi Viva+. O próximo passo é a quantidade de parcelas: neste contrato o parcelamento pode ser realizado em até 12 vezes com parcela mínima de R\$20,00. Selecione a opção **“Concluir Movimento”**.

O sistema irá apresentar o pop-up para preenchimento dos dados do Cartão Sesi Viva+.

Após preencher as informações do cartão, clique em **“Confirmar”**. O status da guia é alterado para **“Aguardando Token do Beneficiário”**. Os demais processos de envio de imagens, conclusão e pagamento permanecem da mesma forma. O Cartão Sesi Viva+ deve ser utilizado exclusivamente para a validação dos procedimentos de Pós-Pagamento do contrato do Sesi identificados pela cor azul. Porém, a guia pode possuir, também, atos complementares. Veja na sessão **“Ato Complementar”** como proceder neste caso.

Guias de Exames Beneficiários Odontolife

Para solicitar uma guia de procedimento laboratorial ou solicitação de exame, acesse Atendimento > Guia > Solicitação Exame como identificado na tela abaixo:

A única diferença neste processo é que será necessário selecionar o laboratório em que o beneficiário realizará os exames:

O sistema apresenta apenas os laboratórios credenciados Odontolife. Após selecionar o laboratório, lance os procedimentos na guia. Não esqueça de informar a justificativa técnica dentro do sistema.

Caso não seja identificado laboratório em sistema, efetuar a solicitação de exame via receituário onde deverá ser informado o exame a ser realizado e justificativa técnica da sua solicitação.

| GUIAS DE EXAME – REDES PARCEIRAS

Para solicitar uma guia de procedimento laboratorial ou solicitação de exame, acesse **Atendimento > REDE PRESTADORA > Solicitação Exame - EXTERNO** como identificado na tela abaixo:

A única diferença neste processo é que será necessário selecionar o laboratório em que o beneficiário realizará os exames:

O sistema apresenta os laboratórios credenciados. Após selecionar o laboratório, lance os procedimentos na guia. Não esqueça de informar a justificativa técnica dos procedimentos, no campo justificativa.

Caso não seja identificado laboratório em sistema, efetuar a solicitação de exame via receituário onde deverá ser informado o exame a ser realizado e justificativa técnica da sua solicitação.

COMO LOCALIZAR AS GUIAS NO SISTEMA

Para localizar uma guia que já foi lançada no sistema, acesse **Atendimento > Consulta > Consulta**, conforme a tela abaixo:

Atendimento → Consulta

Consulta

Número da Guia

Código Nome do Beneficiário

Código Nome do Beneficiário Rede Prestadora

00202503800400046201 TESTE ANA SEXTA

Período De a Status TODOS

☐ Guias Liberadas Pós Pendência ☐ Apenas guias locais

☐ SIOFast ☐ Apenas guias com imagens

Consultar Gerar CSV Limpar

Por padrão, o sistema localizará as guias no estado “**Autorizado**” nos últimos 10 dias. Para exibir os filtros de busca utilizados, clique em **Consultar**. Para limpar o formulário e inserir outros filtros, clique em **Limpar**. Lembre-se, será necessário trocar os filtros caso queira encontrar guias de outros períodos:

Atendimento → Consulta

Consulta

Mostrar Filtros Gerar CSV Limpar

1 Resultados • Página: 1 de 1

Período	Número da Guia	Recurso de Glosa	Beneficiário	Status	Atendimento	Operadora	Imprimir	Possível Imagens
14/12/2020	000000		TESTE	AUTORIZADO	GUIA DE INTERCÂMBIO - BENEFICIÁRIO EXTERNO	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		

Legenda: SIOFast Solicitação de Exame

Disponos de diversos filtros que facilitam a busca das guias com diferentes status dentro do sistema. Os principais filtros são o “**Número da Guia**” ou o “**Código do Beneficiário**”. Você terá à disposição ainda filtros para o período de datas ou status da guia.

Atendimento → Consulta

Consulta

Número da Guia

Código Nome do Beneficiário

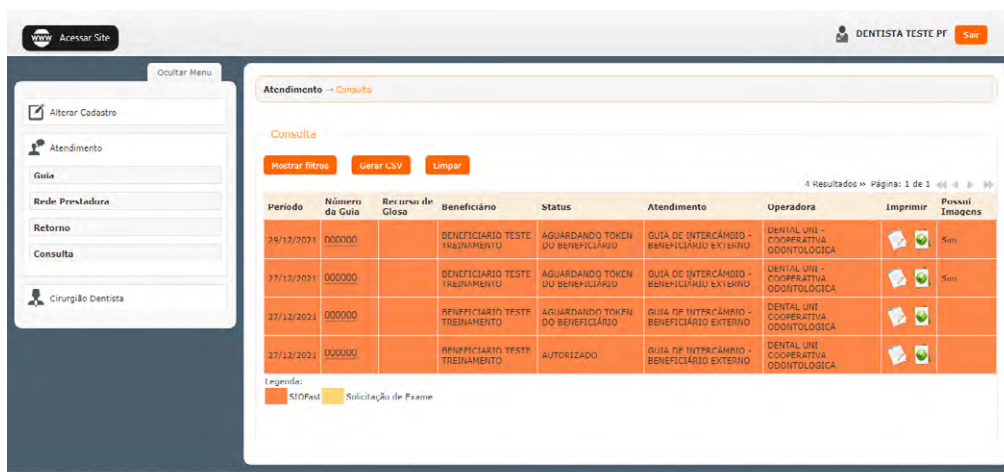
Código Nome do Beneficiário Rede Prestadora

Período De a Status TODOS

☐ Guias Liberadas Pós Pendência ☐ Apenas guias locais

☐ SIOFast ☐ Apenas guias com imagens

Consultar Gerar CSV Limpar



Para o credenciado pessoa física o sistema permite a consulta somente do profissional, não sendo permitido consulta de guia de outro prestador.

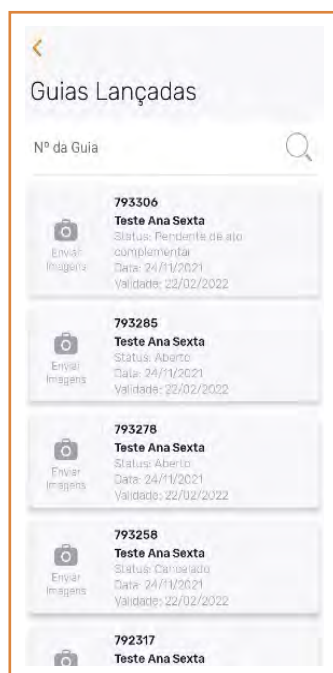
Para o credenciado pessoa jurídica o sistema permite a consulta de todos os profissionais credenciado na Clínica (responsável técnico e corpo clínico).

Como consultar guia pelo Aplicativo Odontolife:

O aplicativo também dispõe da função de consulta de guias lançadas. Para consultar as guias, clique em **Guias Lançadas**.



Constará o histórico de guias lançadas semanal e a busca pode ser feita utilizando o número da guia.



Como Cancelar Guias?

Quando houver necessidade de cancelar uma guia, o credenciado deverá executar a ação direto em sistema no ícone **CANCELAR** que constará ao lado de cada procedimento.

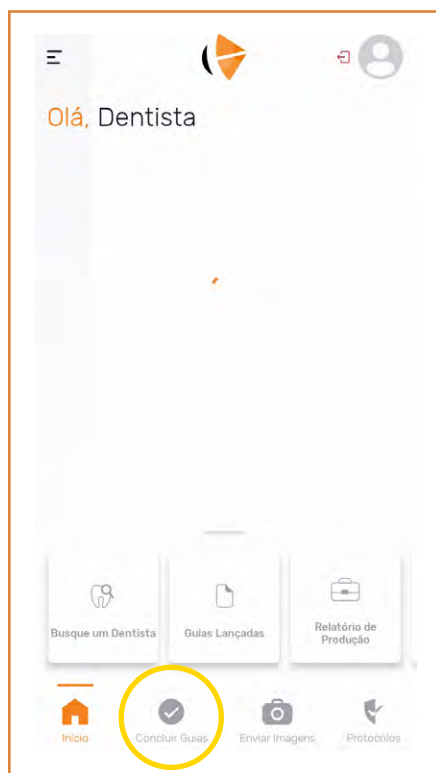
Caso queira efetuar cancelamento de guias no status “**Concluída**” deve ser feito o registro de um protocolo em **SAD - Meus Protocolos** na área restrita do site. O tópico de ajuda para registro do protocolo será “**Cancelamento de guia**” para o cancelamento completo de uma guia ou “**Cancelamento de procedimento**”, se apenas um procedimento precisar ser cancelado. Tenha certeza de acrescentar as seguintes informações ao seu atendimento:

- Preencha o Assunto descritivo do chamado;
 - Mensagem com o número da guia e o motivo do cancelamento;
 - Procedimento e a região/dente, caso precise cancelar um procedimento específico;
- A nossa equipe poderá solicitar mais informações, caso necessário. Fique atento aos protocolos, você receberá uma notificação em seu login informando que seu protocolo foi atualizado.

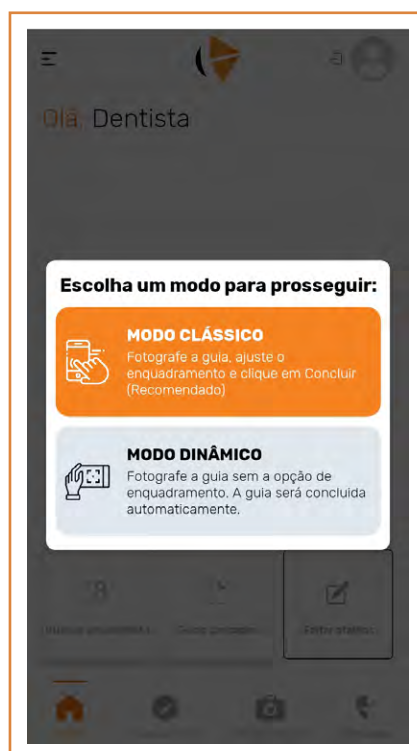
| ENTREGA DE PRODUÇÃO

Como Concluir uma guia pelo Aplicativo:

Faça o login no Aplicativo > Acesse a opção “**Concluir Guias**” localizada na parte inferior do menu do aplicativo.

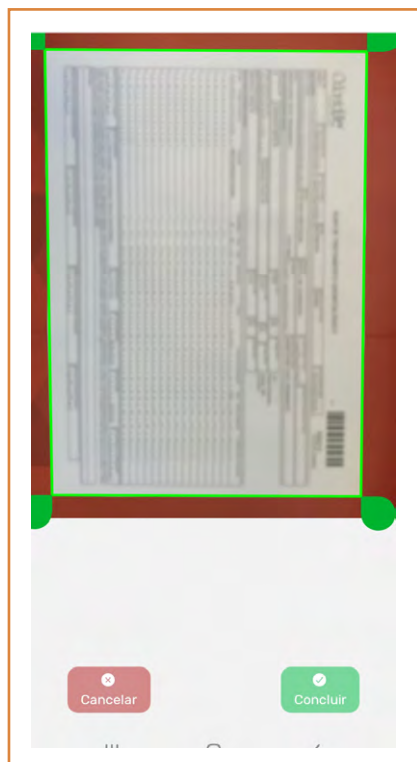


Na sequência estarão disponibilizadas duas opções de enquadramento para escanear e concluir as guias:



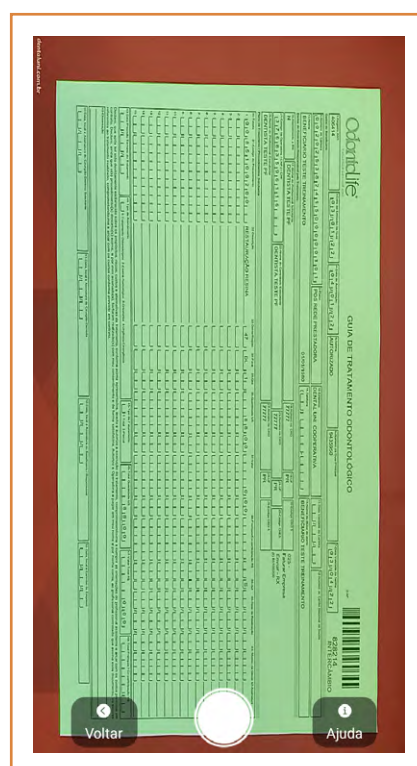
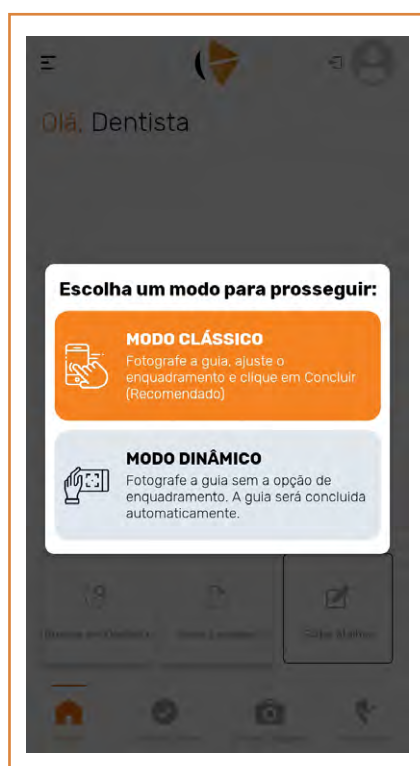
MODO CLÁSSICO

Nesta opção você pode ajustar o enquadramento antes de escanear a guia.



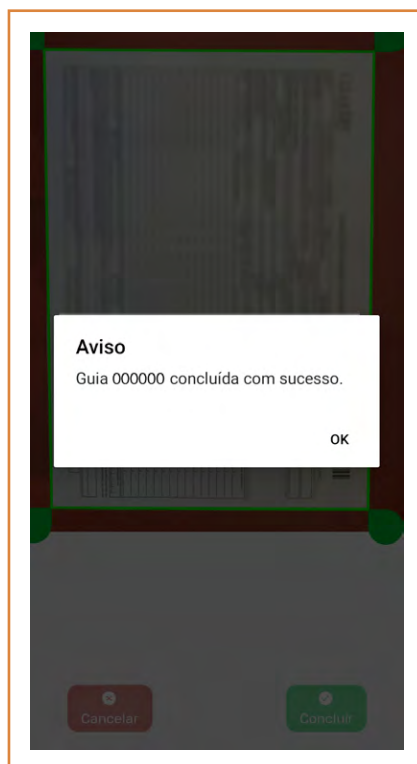
MODO DINÂMICO

Nesta opção sua guia é fotografada sem a possibilidade de ajuste do enquadramento, ou seja, a captura é automática.



Aponte a câmera do seu celular para a guia que deseja concluir. Em seguida, o aplicativo fará o enquadramento da guia (de acordo com o modo escolhido) e após a captura da imagem reconhecerá o código de barras e concluirá a GTO no sistema com uma foto completa da guia. Nesse momento foi realizada a conclusão e entrega da guia no sistema, sem a necessidade do envio da guia física.

A confirmação pode ser realizada através da mensagem de Aviso – **Guia** xxxx concluída com sucesso, conforme imagem ilustrativa abaixo.



DICAS PARA FACILITAR A CONCLUSÃO E A ENTREGA DA GUIA!

- Certifique-se de que está em um ambiente com boa iluminação, nem muito claro, nem muito escuro;
- Coloque a guia sobre um fundo escuro para facilitar que o aplicativo delimite a folha e reconheça a guia;
- Confira se a guia impressa não possui cortes, rasuras, ou o código de barras incompleto;
- É necessário realizar o enquadramento completo da guia e não somente do código de barras;
- A guia só poderá ser reconhecida quando a seleção verde ficar disponível;
- Antes de concluir a guia, não esqueça de incluir as imagens dos procedimentos;

- Antes de concluir a guia, certifique-se que todos os campos obrigatórios foram devidamente preenchidos (datas, assinaturas);

Depois que concluir todas as guias, é possível visualizar o Relatório de Produção pelo sistema ou pelo Aplicativo.

Informações importantes para entrega de produção:

Após a realização de todos os procedimentos da guia de tratamento o profissional deve realizar a conclusão para que esta seja enviada para pagamento. Todos os cirurgiões-dentistas deverão obedecer às seguintes regras:

- Só podem ser concluídas guias com todos os procedimentos realizados/finalizados;
- Só podem ser concluídas guias com status de **AUTORIZADA**;
- As guias de tratamento odontológico devem estar devidamente preenchidas com datas de realização e conclusão, assinaturas do beneficiário e assinaturas e carimbo do cirurgião-dentista;
- Verificar se todas as imagens (fotos e/ou radiografias) estão anexadas no sistema;
- A data limite para conclusão das guias pelo Aplicativo da Odontolife é até o 1º (primeiro) dia de cada mês. Guias concluídas após esta data serão processadas para a próxima competência.
- Todas as guias devem ser concluídas pelo aplicativo da Odontolife, por meio da opção **“Concluir Guias”**.
- Todas as imagens comprobatórias devem ser anexadas nas guias diretamente no sistema ou via aplicativo antes da conclusão da guia.

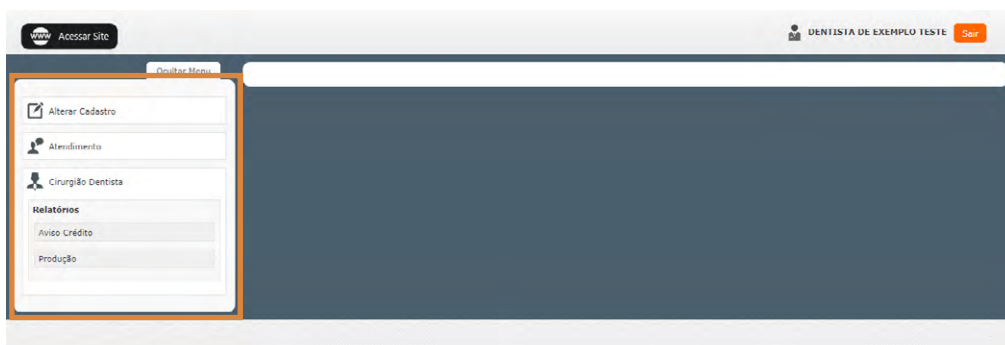
COMO ACESSAR OS RELATÓRIOS

1 - Relatório de Produção

Relatório de produção é a relação de guias que foram concluídas para pagamento. Você poderá visualizar este relatório pelo Aplicativo ou pelo Sistema Odontolife.

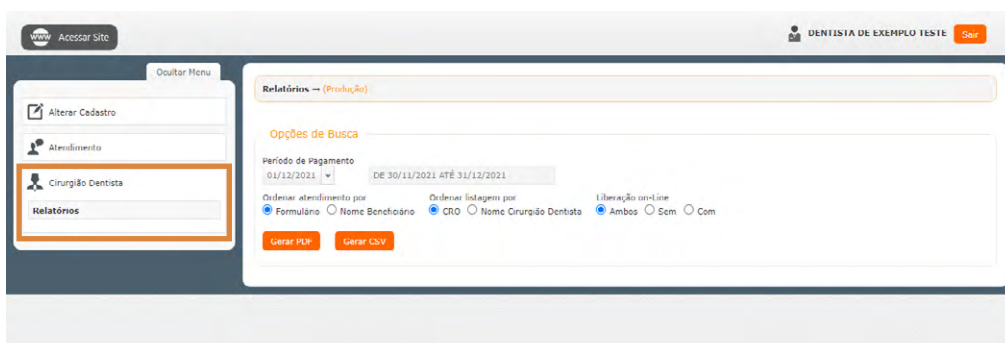
2 - Relatório de Aviso de Crédito

É o relatório final de pagamento onde consta todas as guias que serão pagas, assim como valores e retenções tributárias.



Para Acessar o Relatório de Produção:

Na tela apresentada, selecione a data de entrega da produção no campo Produção entregue e clique em **“Gerar PDF”**:



Depois que gerar o PDF, o sistema disponibilizará o relatório para download. O documento estará disponível para visualização e impressão.



Relatório: Produção Cirurgião Dentista
Período de Competência: NOVENBRO/2021

CRO: 23..... Cirurgião Dentista: (15098) - LUIS

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI						
Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
67:	VALDONES		20/08/2021	186	0.8	R\$ 148,80
67:	TIAGO		20/08/2021	122	0.8	R\$ 97,60
67	IAGO		20/08/2021	122	0.8	R\$ 97,60
67:	ALTAIR		20/08/2021	122	0.8	R\$ 97,60
72:	LUCAS		29/09/2021	366	0.8	R\$ 292,80
73	FERNANDO		05/10/2021	174	0.8	R\$ 139,20
74	ADILSO		18/10/2021	233	0.8	R\$ 186,40
74	JARDEL		18/10/2021	147	0.8	R\$ 117,60
74	RACHINEIA		21/10/2021	34	0.8	R\$ 27,20
75	IAGO		21/10/2021	122	0.8	R\$ 97,60
75	LAURILENA		21/10/2021	180	0.8	R\$ 144,00
75	MARIELI		21/10/2021	73	0.8	R\$ 58,40

Totalizador por Operadora	
Nº de USOs:	1881
Nº de atendimentos:	12
Valor:	R\$ 1.504,80

Totalizador	
Nº de USOs:	1881
Nº de atendimentos:	12
Valor:	R\$ 1.504,80

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa A - Concluída pelo App

Data e Hora de Emissão: 25/11/2021 14:46 Página 1 de 1

Para Acessar o Relatório de Aviso de Crédito:

Esta é uma área restrita e será necessário fornecer a sua senha de acesso aos informes de rendimentos. Depois que fornecer a senha de acesso aos rendimentos, selecione a data de pagamento e clique em **“Gerar PDF”**:

A imagem mostra a interface de usuário do OdontoLife. No topo, há uma barra de navegação com o logo "OdontoLife" e o texto "Acessar Site". À esquerda, há um menu lateral com opções: "Alterar Cadastro", "Atendimento", "Cirurgião Dentista" e "Relatórios". O menu "Relatórios" está selecionado. No topo direito, há uma barra de usuário com o nome "DENTISTA DE EXEMPLO TESTE" e um botão "Sair". O conteúdo principal da página é o "Relatório de Produção". Abaixo do título, há uma seção "Opções de Busca" com campos para "Período de Pagamento" (01/12/2021 a 30/11/2021) e "Ordem de Pagamento" (Formulário, Nome Beneficiário, CRO, Nome Cirurgião Dentista). Há também uma seção "Liberação online" com opções "Ambos", "Sem" e "Com". No final da seção, há dois botões: "Gerar PDF" e "Gerar CSV".

O botão **“Esqueci a minha senha”** gera uma nova senha e a encaminha para o e-mail de acesso restrito cadastrado no sistema. Se não houver um e-mail cadastrado, o sistema solicitará o cadastro. É importante que escolha um e-mail para o qual tenha acesso atualmente e não se esqueça de verificar a caixa de spam.

Data de Fechamento e Pagamento da Produção

O fechamento da produção é realizado até o dia 20 (vinte) de cada mês (caso dia 20 seja feriado ou final de semana o fechamento acontecerá no próximo dia útil).

Após o fechamento da produção é disponibilizado o acesso ao Aviso de Crédito. Através deste Relatório o profissional poderá verificar todas as guias que foram processadas na competência, glosas, assim como as deduções tributárias.

O pagamento da produção é realizado no último dia útil de cada mês. Os valores serão creditados em conta corrente informada pelo profissional no momento do credenciamento.

Importante: O pagamento de produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão e envio da nota fiscal de prestação de serviços.

No início do ano, a Odontolife disponibiliza no site, na área restrita do credenciado, o **Calendário de Produção**. Neste cronograma está disponibilizada a data limite do envio da Nota Fiscal de Prestação de Serviço. **Notas enviadas após a data limite serão processadas na próxima competência.**

Sobre Recolhimento do INSS

É obrigação da empresa recolher a previdência social dos seus prestadores de serviço Pessoa Física, na condição de prestadores de serviço Autônomo. O valor da retenção será a correspondência de 11% da sua produção de guias.

O prestador pode deixar de recolher o INSS, ou diminuir esse valor quando já faz o recolhimento seja pelo teto, ou por menor valor, em outras empresas que possua vínculo empregatício, pró-labore ou prestação de serviço.

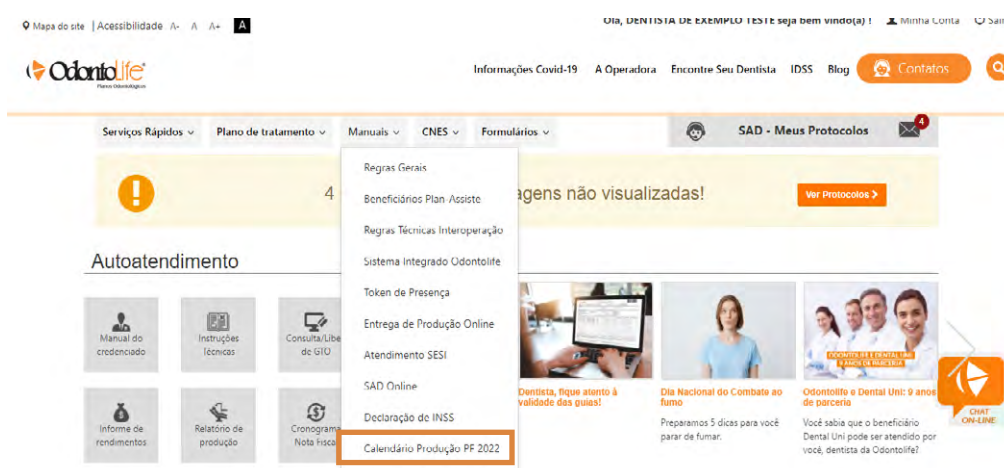
Para que o mesmo se valha dessa isenção ou complemento do INSS o prestador deverá preencher a declaração de INSS padrão e enviar **MENSALMENTE** á ODONTOLIFE junto com o holerite/comprovante de rendimento das outras fontes para fins de comprovação de vínculo e valor de remuneração utilizada para esse abatimento.

Importante: Para validação e envio do E-Social, é importante que informação seja completa e atualizada (Remuneração Base da Contribuição e valor já descontado de INSS).

Junto à comprovação, deve ser enviada a Declaração de Recolhimento do INSS por meio do canal de atendimento SAD – Meus Protocolos.

Importante: O envio deve ser baseado conforme datas que constam no Cronograma de Produção Anual.

É possível encontrar a **Declaração de INSS** tanto no campo de **Manuais**, quanto no campo de **Formulários**.





DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS

Eu, _____, inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia, sob nº _____, portador(a) do CPF nº _____ e registrado(a) no PIS/PASEP declaro, sob as penas da lei, que:

- ☐ Sofri retenção da contribuição previdenciária no valor de R\$ _____ sobre a remuneração de R\$ _____ para a competência _____ da fonte pagadora _____, inscrita no CNPJ _____; ou
- ☐ Sofri retenção da contribuição previdenciária no valor fixo de R\$ _____ sobre a remuneração de R\$ _____ da fonte pagadora _____, inscrita no CNPJ _____; pelo período de _____ até _____; ou
- ☐ Sofri retenção da contribuição previdenciária pelo teto máximo do salário de contribuição da fonte pagadora _____, inscrita no CNPJ _____; pelo período de _____ até _____

Declaro, ainda, estar ciente que sou responsável pela complementação da contribuição até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber remuneração inferior à indicada nesta declaração.

A presente declaração, ao qual manterei uma cópia em meu poder juntamente com os comprovantes de pagamento para apresentação ao INSS quando solicitado, está em conformidade com o disposto no inciso II e parágrafos 1º e 2º do art. 24 da Instrução Normativa INSS/DC nº 89 de 11 de junho de 2003, alterada pela Instrução Normativa RFB de 13 de novembro de 2009.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela Auditoria Fiscal do INSS decorrente de seus efeitos.

_____ de _____ de 20_____

Assinatura e Carimbo

Importante:

*Preenchimento da declaração deverá ser completo no modelo.

**O preenchimento do formulário deve ser realizado anualmente para contribuição fixa.

*** Para comprovação de INSS variável – o formulário deve ser encaminhado a Odontolife (por protocolo) até o dia 10 de cada mês. Caso o documento não seja apresentado até a data informada (10 de cada mês) a Odontolife realizará as retenções tributárias conforme legislação vigente.

Como enviar a Nota Fiscal de Prestação de Serviço.

A nota fiscal é um documento **exigido apenas para Credenciado Pessoa Jurídica**.

Registre um protocolo no SAD - Meus Protocolos até a data limite informada no Cronograma de Produção. Utilize o Tópico de Ajuda **“Nota Fiscal”** para estes protocolos. O valor da nota fiscal deve ser igual ao campo **“Total Bruto do Aviso de Crédito”**, arquivo da nota fiscal deve ser anexo no protocolo.

O prazo máximo para emissão de uma nota fiscal de uma produção é até 180 dias a partir da data de disponibilização do aviso de crédito. A não emissão da nota fiscal no referido prazo importará em renúncia pelo credenciado do pagamento.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da OdontoLife para as produções de maio de 2022 em diante.

Razão Social: Odonto Life Assistencia Odontologica S/A

CNPJ: 01.468.033/0001-23

Inscrição Municipal: 0664607-7

Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80.230-080.

Entenda seu Relatório Aviso de Crédito

Abaixo disponibilizamos algumas informações e nomenclaturas utilizadas no Relatório de Aviso de Crédito.

- **Período de Competência:** Refere-se às guias que estão sendo pagas dentro do período informado.
- **Guia:** Número da Guia de Tratamento Odontológico (GTO)

Marcação ao lado do número da GTO indica o tipo de guia. É representado por letras:

- I – Guia de Intercâmbio;
- E – Guia de Atendimento Emergencial;
- P – Guia de pós pagamento (possui procedimentos faturados para a empresa);
- G – Guia de Recurso de Glosa.

- **Número Cartão:** Representa o código do cartão do beneficiário atendido.
- **Tipo de Beneficiário/Contratação:** Identifica se o beneficiário atendido tem uma contratação PF (Pessoa Física) ou PJ (Pessoa Jurídica);
- **Nome do Beneficiário:** Identifica o nome do beneficiário atendido.
- **Data:** Refere-se a data de solicitação da guia.
- **Tipo de Ato:** indica o tipo de ato que está sendo pago:

COB – Ato Coberto;
AC – Ato Complementar;
ACO – Ato Co-Participação;
PP - Ato Pós-Pagamento.

- **Valor bruto:** Representa o valor bruto da guia entregue na produção.
- **Glosa:** Representa o valor de glosa realizado na guia.
- **Descrição:** Identifica a forma de pagamento, quantidade de USO e o multiplicador utilizado para pagamento da Guia.
- **Valor:** Indica o valor que está sendo pago da GTO.
- **Crédito/Débito:** refere-se ao número da nova duplicata debitada ou creditada na produção.
- **Duplicata:** Número da Duplicata/Documento.
- **Descrição:** Descrição da duplicata debitada ou creditada ao cirurgião-dentista.
- **Vencimento:** Refere-se à data do vencimento da duplicata.
- **Tipo:** “D” – Débito e “C” – Crédito.
- **Valor:** Valor da duplicata creditada ou debitada.

Importante: Entenda e confira sempre o seu aviso crédito.

HOMOLOG								
Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos								
Período de Competência: MARÇO/2022								
Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA LTDA CNPJ: 014								
Cirurgião Dentista: 9446/RS - LUCINDO								
Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNII								
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
799	0020	PJ - DANIEL	29/11/2021	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
857	0020	PJ - JAIR	31/01/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
859	0020	PJ - MARIA	01/02/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
862	0020	PJ - MARIA	03/02/2022	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
865	0020	PJ - ADANIA	07/02/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
871	0020	PJ - KATHLEEN	10/02/2022	COB	217,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (202 / 1) = 202 X 0,8 =	161,60
874	0020	PJ - SUSANA	14/02/2022	COB	112,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,8 =	112,00
874	0020	PJ - EDUARDO	14/02/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
875	0020	PJ - CLAIR DIONE	15/02/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20
876	0020	PJ - SUSANA	15/02/2022	COB	100,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (128 / 1) = 128 X 0,8 =	100,80
885	0020	PJ - ANDRE	22/02/2022	COB	217,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (202 / 1) = 202 X 0,8 =	161,60
885	0020	PJ - DIRCEU	22/02/2022	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,8 =	139,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa
 09/05/2022 13:49

Página 1 de 3

Resumo do pagamento

- **Total de Atos Cobertos (COB):** valor dos atos cobertos.
- **Total de Atos Complementares (AC):** valor dos atos complementares.
- **Total de Atos Coparticipação (ACO):** valor dos atos coparticipação.
- **Total de Atos Pós Pagamento (PP):** valor dos atos pós-pagamento.
- **Total Bruto de Guias:** valor da soma dos totais dos tipos de atos.
- **Total de Glosas:** valor das glosas realizadas na produção.
- **Total de (Guias – Glosas):** valor total bruto de guias (-) menos o total de glosas realizadas.
- **Total de Crédito(s):** valores das duplicatas creditadas.
- **Total de Débito(s):** valores das duplicatas debitadas.
- **Total de Créditos(s)/Débito(s):** total das duplicatas creditadas/debitadas.
- **Total Bruto:** valor bruto da produção.
- **Base Cálculo INSS - PF:** valor dos atendimentos realizados aos beneficiários PF, multiplicados sobre percentual de 11%, resulta no TOTAL INSS Pessoa Física.
- **Base Cálculo INSS - PJ:** valor dos atendimentos realizados aos beneficiários PJ, multiplicados sobre percentual de 11%, resulta no TOTAL INSS Pessoa Jurídica.
- **Base Cálculo INSS BENEF:** valor dos atendimentos realizados aos beneficiários de contratos beneficentes, multiplicados sobre percentual de 11%, resulta no TOTAL INSS Beneficiário.
- **Total Contribuição INSS no Período:** representa o recolhimento de INSS de outras fontes pagadoras e/ou outros convênios apresentados pelo cirurgião-dentista.
- **Total INSS:** valor de INSS (Previdência Social) descontado no mês.
- **Base de Cálculo IRRF:** valor sobre o qual será deduzido o IRRF (Imposto de Renda Retido na Fonte).
- **Alíquota de retenção IRRF:** Alíquota (%) de retenção de IRRF.
- **Dedução IRRF:** valor de dedução para o recolhimento de IRRF.

- **Total IRRF:** valor do IRRF (Imposto de Renda Retido na Fonte) retido.

- **Dedução de Dependentes IRRF:** valor da dedução de dependentes.

Importante: O desconto ocorrerá sobre a produção do cirurgião-dentista, somente sobre atos cobertos.

- **Total Líquido:** valor a receber.

- **Taxas:** visualização do recolhimento das taxas.

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	0,00	11,00	0,00	1.431,12	0,00	0,00	0,00
Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	1.608,00	11,00	176,88		0,00	0,00	0,00
Rede 0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede 0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Valor 0,00		INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Rede 0,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
Local 1.720,00					0,00 0		
Rede 12							
Total de Glosas			TOTAL INSS				
Local 112,00			176,88				
Rede 0,00							
Total de (Guia(s) - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
Local 1.608,00							R\$ 1.431,12
Rede 0,00							
Total Ortodontia(s)							
Local 0,00							
Rede 0							
Total Crédito(s)							
Local 0,00							
Rede 0							
Total Débito(s)							
Local 0,00							
Rede 0							
Total Crédito/Débito							
Local 0,00							
Rede 0							
Total Bruto							R\$ 1.608,00

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito: 31/03/2022

Banco: _____

Agência: 60

Conta Corrente: 63

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Imã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
871	0020	KATHLEEN	10/02/2022
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Guia: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

09/05/2022 13:49

Página 2 de 3

Glosas e Guias de Recurso de Glosa

Algumas guias ou procedimentos concluídos podem ter apresentado **GLOSAS**.

A glosa é uma suspensão temporária de pagamento - que pode acontecer por desconformidade administrativa ou técnica.

As guias que tiveram esta desconformidade estarão destacadas no seu aviso de crédito logo após as informações sobre o pagamento, conforme imagem abaixo:

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
	0020252705	LUCAS	29/09/2021
Procedimento: 81000014	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guias: 1 - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa
 25/11/2021 14:50 Página 2 de 2

Estão disponíveis as informações referentes ao número da guia, número do cartão e nome do beneficiário e a data.

Ainda estarão presentes as informações sobre a glosa o procedimento glosado, aplicação (dente, região) e o número e descrição do motivo da glosa. A Odontolife utiliza como padrão os motivos de glosa preconizados pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Nº DA GLOSA	DESCRIÇÃO	RECURSO DE GLOSA
1009	BENEFICIÁRIO COM PAGAMENTO EM ABERTO	Gera
3031	RX FORA DOS PADRÕES TÉCNICOS	Gera
1008	ASSINATURA DIVERGENTE	Gera
1211	CARIMBO DO CIRURGIÃO-DENTISTA INEXISTENTE	Gera
1305	PROCEDIMENTO PAGO EM OUTRA GUIA	Não gera
1308	GUIA JÁ APRESENTADA	Não gera
1314	GUIA SEM ASSINATURA E/OU CARIMBO DO CREDENCIADO	Gera
1319	GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO	Não gera
1321	VALIDADE DA GUIA EXPIRADA	Não gera
1425	NECESSITA PRÉ-AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA	Gera
3008	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO INCLUSO EM OUTRO PROCEDIMENTO	Não gera

3009	COBRANÇA DE PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO NÃO EXECUTADO	Não gera
3011	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO SEM REGISTRO DE EXECUÇÃO	Não gera
3016	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO PELO MESMO PROFISSIONAL	Gera
3018	EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	Gera
3020	CONFORME DOCUMENTAÇÃO RADIOGRÁFICA ENVIADA, EVENTO REALIZADO INADEQUADAMENTE	Gera
3024	NAO É POSSIVEL EM DENTES DECÍDUOS	Gera
3025	NAO É POSSIVEL EM DENTES PERMANENTES	Gera
3035	PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL	Gera
3036	PACIENTE EM TRATAMENTO COM OUTRO PROFISSIONAL	Gera
3038	RX INICIAL INCONGRUENTE COM O RX FINAL	Gera
3039	RX NÃO CORRESPONDE AO PROCEDIMENTO COBRADO	Gera
3040	GLOSA TÉCNICA - CONSULTAR MOTIVOS NA GUIA	Gera
1430	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO NÃO AUTORIZADO	Não gera
3029	EVENTO NÃO INDICADO PELA AUDITORIA INICIAL	Gera
3015	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO COM AUSÊNCIA DE LAUDO TÉCNICO	Gera
1015	IDADE DO BENEF ACIMA DA IDADE LIMITE	Não gera
1410	PROCEDIMENTO SOLICITADO EM CARÊNCIA	Gera
1420	SERVIÇO SOLICITADO FORA DA COBERTURA	Gera
1824	IMAGEM RADIOGRÁFICA SUGERE OUTRO CÓDIGO	Gera
1006	ATEND POSTERIOR AO DESLIGAMENTO DO BENEF	Não gera
1007	ATEND DENTRO DO PRAZO DE CARENCA BENEF	Não gera
1499	OUTROS - ESPECIFICAR	Não gera
1207	DENTISTA NÃO PERTENCE A REDE CREDENCIADA	Gera
1214	DENTISTA NÃO HABILITADO A REALIZAR PROC	Não gera
1216	ESPECIALIDADE NÃO CADASTRADA	Não gera
1217	ESPECIALIDADE NÃO CADASTRADA AO DENTISTA	Não gera
1301	TIPO DE GUIA INVÁLIDA	Não gera
1303	NÃO EXISTE A GUIA PRINCIPAL INFORMADA	Não gera
1317	GUIA SEM DATA DO ATENDIMENTO	Gera
1407	SERVIÇO SOLICITADO NÃO POSSUI COBERTURA	Não gera
1415	PROCEDIMENTO NÃO AUTORIZADO AO BENEF	Não gera
1419	SERVIÇO SOLICITADO JÁ AUTORIZADO	Não gera
1431	PROC NÃO AUTORIZADO NA FACE SOLICITADA	Não gera
1432	PROC NÃO AUTORIZADO NO DENTE SOLICITADO	Não gera
1433	PROC NÃO AUTORIZADO DENTE AUSENTE	Não gera
2901	REVISÃO DE GLOSA INVÁLIDA	Não gera
2902	GLOSA MANTIDA	Não gera

2903	PEDIDO DE REVISÃO SEM JUSTIFICATIVA	Não gera
2904	RECURSO DE GLOSA JÁ APRESENTADO	Não gera
3002	PROCEDIMENTO SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA	Gera
3003	PROC IMCOMPATÍVEL COM IDADE BENEFICIÁRIO	Gera
3013	FALTA JUSTIFICATIVA PARA REALIZAÇÃO	Gera
3017	PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	Gera
3019	EVENTO SOB ANÁLISE TÉCNICA	Não gera
3027	DESACORDO ENTRE DENTE E QTDE DE CANAIS	Gera
3028	EVENTO RESTRITO A ESPECIALISTA	Não gera
3030	AUDITORIA FINAL CONSTA QUE A RESTAURAÇÃO FOI REALIZADA EM OUTRO MATERIAL	Gera
3034	JUSTIFICATIVA TÉCNICA INSATISFATÓRIA	Gera
3037	PROCEDIMENTO COBRADO DIFERE DO EXECUTADO	Gera
3026	ERRO NAS INFORMAÇÕES DE ORDEM DOS DENTES INICIAL E FINAL	Gera
3032	INTERVALO DA ÚLTIMA MPP INFERIOR A TRÊS MESES	Gera
3033	INTERVALO DA ÚLTIMA MPP INFERIOR A QUATRO MESES	Gera
3041	AGUARDANDO DOCUMENTAÇÃO DE ORTODONTIA	Gera
3042	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE INCLUSO	Gera
3043	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO	Gera
3044	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	Gera
3045	APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE FRAGMENTO RADICULAR	Gera
3046	AUDITORIA FINAL CONSTA QUE O PROCEDIMENTO FOI REALIZADO COM OUTRO MATERIAL	Gera
3047	AUSÊNCIA DE IMAGEM/FOTO DIAGNÓSTICO PÓS PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO	Gera
3048	CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO BENEFICIÁRIO	Gera
3049	CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR	Gera
3050	COBRANÇA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NA VIGÊNCIA DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	Gera
3051	DOCUMENTAÇÃO EM ANÁLISE	Gera
3052	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE	Gera
3053	ELEMENTOS PODEM SER VISUALIZADOS EM UMA MESMA PELÍCULA	Gera
3054	IDENTIFICADO CONDUTO NÃO OBTURADO	Gera
3055	IDENTIFICADO TRATAMENTO ENDODÔNTICO E NÃO RETRATAMENTO	Gera

1431	PROC NÃO AUTORIZADO NA FACE SOLICITADA	Não gera
1432	PROC NÃO AUTORIZADO NO DENTE SOLICITADO	Não gera
1433	PROC NÃO AUTORIZADO DENTE AUSENTE	Não gera
2901	REVISÃO DE GLOSA INVÁLIDA	Não gera
2902	GLOSA MANTIDA	Não gera
3056	NA AUDITORIA FOI CONSTATADA A DIVERGÊNCIA NA QUANTIDADE DE FACES RESTAURADAS	Não gera
3057	NÃO APRESENTA A QUANTIDADE MÍNIMA DE ELEMENTOS DENTÁRIOS POR SEGMENTO	Gera
3058	NECESSÁRIA AUDITORIA FINAL	Gera
3059	NECESSÁRIA AUDITORIA INICIAL	Gera
3060	NECESSÁRIA AUDITORIA INTERMEDIÁRIA	Gera
3061	NECESSÁRIA AVALIAÇÃO DE ESPECIALISTA	Gera
3062	NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO	Gera
3063	O PLANO DE TRATAMENTO AUTORIZADO SERÁ CANCELADO DEVIDO A TROCA DE PROFISSIONAL	Gera
3064	PROCEDIMENTO AUTORIZADO SOMENTE PARA DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE	Gera
3065	PROCEDIMENTO AUTORIZADO SOMENTE PARA DENTES ANTERIORES	Gera
3066	PROCEDIMENTO EM DESACORDO COM O ANEXO GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO SITUAÇÃO INICIAL	Gera
3067	RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	Gera
3068	RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS	Gera
3069	RADIOGRAFIA INDICA NECESSIDADE DE TRATAMENTO ENDODÔNTICO	Gera
3070	RADIOGRAFIA INDICA PRESENÇA DE RAIZ RESIDUAL NO ALVÉOLO	Gera
3071	RADIOGRAFIA INDICA AUSÊNCIA DE NÚCLEO	Gera
3072	RADIOGRAFIA INDICA CANAL (AIS) NÃO OBTURADO (S)	Gera
3073	RADIOGRAFIA INDICA DESVIO DA TRAJETÓRIA DO CANAL	Gera
3074	RADIOGRAFIA INDICA EXCESSO DE MATERIAL	Gera
3075	RADIOGRAFIA INDICA FALHA NA OBTURAÇÃO DO(S) CONDU(TO)S	Gera
3076	RADIOGRAFIA INDICA FALTA/FALHA DE ADAPTAÇÃO DA COROA/NÚCLEO	Gera
3077	RADIOGRAFIA INDICA FALTA DE ADAPTAÇÃO DA COROA/PEÇA PROTÉTICA	Gera
3078	RADIOGRAFIA INDICA NÚCLEO INADEQUADO	Gera
3079	RADIOGRAFIA INDICA TRATAMENTO ENDODÔNTICO E NÃO RETRATAMENTO ENDODÔNTICO	Gera
3080	RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS	Gera
3081	RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA	Gera
3082	RADIOGRAFIA/IMAGEM INDICA FALHA NA RESTAURAÇÃO	Gera
3083	REAVALIAR PLANO DE TRATAMENTO OBSERVANDO CRITÉRIOS DE INDICAÇÃO, OPORTUNIDADE E VIABILIDADE	Gera

3084	RELATÓRIO ANÁLISE TÉCNICA SEM CARIMBO/ ASSINATURA DO PRESTADOR	Gera
3085	RADIOGRAFIA/IMAGEM NÃO CORRESPONDE AO PROCEDIMENTO SOLICITADO	Não gera
3086	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO NÃO CARACTERIZADO COMO URGÊNCIA	Gera

Como Identificar a Glosa

As glosas passíveis de recurso devem ser recursadas através do Processo de Recurso de Glosa.

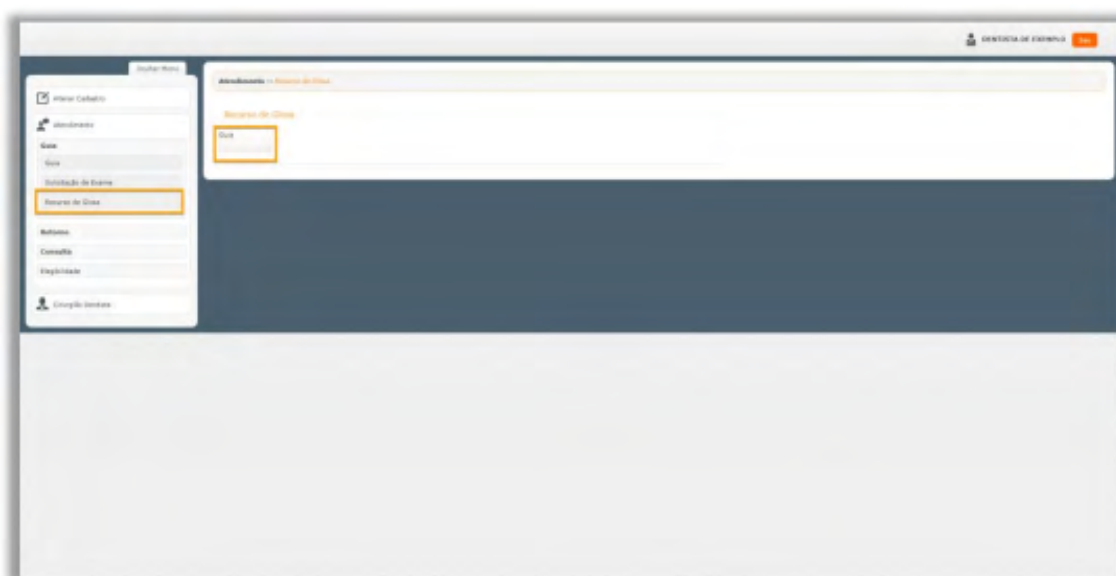
A Odontolife visando a transparência e agilidade no processo de Recurso de Glosa, a partir da data de fechamento, além de disponibilizar, por meio do Aviso de Crédito, as guias e procedimentos glosados, também deixa disponível ao profissional a Guia de Recurso de Glosa para processamento.

Importante: as guias de recurso de glosa devem ser processadas em até 30 (trinta) dias após a notificação da glosa em seu Aviso de Crédito. As guias de recurso de glosa não processadas neste período serão canceladas.

Quanto ao Processo de Recurso De Glosa

Conforme é verificado em seu Aviso de Crédito, as guias de recurso devem ser consultadas dentro do sistema através do Atendimento > Consulta > Consulta.

Importante: Você pode consultar as **guias glosadas** no final do seu Aviso de Crédito, conforme mencionado na seção anterior.



No campo **Justificativa**, preencha com informações (justificativas técnicas ou administrativas) referentes aos apontamentos realizados pela Auditoria da Operadora (conforme o motivo da glosa apresentado no Aviso de Crédito).

Pode acrescentar, também, qualquer documentação comprobatória que for exigida como laudos, raio-x ou fotografias no botão **"Incluir Imagens"**. Os campos **Observações Clínicas e Justificativa da Guia** poderão ser usadas para adicionar informações extras que julgar importante.

Pressione em **"Validar Atos"** para salvar o seu recurso de glosa.

Atendimento - (Guia de Recurso de Glosa)

Guia: Guia Original: 724056 Guia Externa: 9122230 Status: RECURSO DE GLOSA Data Criação: 22/11/2021 Validade: 28/12/2021

Dados do Cirurgião Dentista

CRM: [] Nome: []

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: [] Nome: [] Data Nascimento: [] Empresa: [] Plano: []

Observações Clínicas

De acordo com o manual de regras técnicas, o ato (B1000012 - Condicionamento em odontopediatria) é autorizado para crianças até 07 anos.

Justificativa da Guia

Alterar Guia Validar Guia Visualizar ZONE Situação Atual

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Prontuário Beneficiário Confirmar Imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Status	Garantia	Justificativa do Ato
B1000012	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLÓGIA			R\$ 56,00	70	Guiaado	30-90 - GLOSA TÉCNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	

Total Orçado: []

Validar atos

Para imprimir o seu recurso de glosa, pressione o botão **"Guia de Recurso de Glosa"**.

Assine nos campos apropriados, carimbe e fotografe pelo aplicativo para envio normal igual as demais guias da produção. É fundamental que após esta ação a guia seja concluída pelo APP.

Importante: Guia de recurso de glosa não necessita de Token do beneficiário.

Lei Geral de Proteção de Dados

A Lei Federal nº 13.709/2018, nomeada como **Lei Geral de Proteção de Dados**, entrou em vigor no ano de 2020 e, com o objetivo de **proteger a privacidade dos cidadãos**, trata dos cuidados e responsabilidades de agentes que **colem e manuseiem dados pessoais**, ou seja, dados que identifiquem ou possam identificar uma pessoa natural, tanto em formato digital, quanto em meio físico.

A Lei mencionada estabelece que as organizações que tratam os dados pessoais **respeitem determinados princípios lá previstos**, tais como a finalidade da coleta e tratamento dos dados, a segurança no trato e no armazenamento dos dados e a transparência com os titulares dos dados pessoais.

A Odontolife, está comprometida com o cumprimento das leis que protegem a privacidade dos dados de clientes e público geral. Tratamos dados pessoais **especialmente com a finalidade de executarmos os serviços contratados** e cumprimos nossas obrigações legais e/ou regulatórias.

Disponibilizamos nossa Política da Privacidade para que você possa ter conhecimento de seus direitos de titular de dados pessoais, exatamente nos termos previstos na Lei.

Portal Odontolife: http://www.odontolifeodontologia.com.br/pagina/politica_privacidade

O papel do cirurgião-dentista:

Listamos abaixo como cada **Cirurgião Dentista** contribui para o cumprimento da **LGPD na relação com a Odontolife**:

1- Tenha cuidado com todas as informações pessoais e sensíveis que você tem acesso:

- Dica: cuide desses dados como se fossem seus... não encaminhe, não repasse, não divulgue para terceiros, apenas para a própria pessoa dona do dado (em caso de necessidade de confirmação) ou para a Odontolife nos canais disponibilizados para tal;
- Quando utilizar documentos ou formulários impressos, realize o seu descarte de forma responsável, descaracterizando as informações com fragmentadoras de papel.
- Em se tratando de compartilhamento de dados, menos é mais! Compartilhe apenas o estritamente necessário.

2- Se atente para o uso consciente da tecnologia e mecanismos de segurança:

- Mantenha uso seguro do e-mail, whatsapp, sistema SIO, Painel e qualquer ferramenta de comunicação em que são passadas informações e dados pessoais, além de ter cuidado ao formular senhas.
- Ao sair da sua mesa de trabalho, bloqueie seu computador, desbloqueando-o somente por meio de senha;
- Navegue na web de forma segura, não acessando sites que apresentem riscos;
- Tenha cuidado no uso de redes e/ou equipamentos públicos para acessar os sistemas da Odontolife.

3- Realize confirmações de identidade antes de qualquer atendimento:

- Tenha sempre a certeza de que você está falando com o próprio titular dos dados;
- Apenas entregue documentos/guias ao titular de dados, mediante comprovação escrita;
- Conheça a importância da privacidade, tenha ciência de riscos envolvidos nas suas atividades e seja proativo(a) em reportar situações de risco para a área responsável na Odontolife.

Informações importantes envolvendo Contatos entre Dentista, Operadora e Rede:

Dentistas podem repassar dados dos beneficiários entre clínicas, (carteirinha, CPF, telefone)?

- Se for relacionado ao contrato do beneficiário, sim, pela finalidade do contrato.
- Mas caso o motivo seja troca de dentista para continuidade do tratamento, não. Os dados do beneficiário não podem ser coletados para serem enviados à outro responsável. Isso deve ser feito via Odontolife.
- Lembre-se, a troca de informações sempre deve seguir a conduta do Código de Ética da Odontologia.

O dentista pode entrar em contato com a Odontolife pedindo os dados do beneficiário?

- Não! Os dados não podem ser informados à terceiros, mesmo que seja o dentista.
- O que podemos fazer é intermediar com o beneficiário e pedir para que ele contate o Dentista.

Posso inserir imagens de documentos pessoais no prontuário digital do SIO?

- Não. Os dados pessoais já estão descritos no cadastro do beneficiário!

Informações importantes envolvendo Contatos entre Dentista e Beneficiário

Exames radiográficos físicos podem ser entregues a terceiros?

- Não, só se tiver consentimento expresso do titular.
- Mesmo para o titular do documento, a entrega só é realizada mediante protocolo e formalização do motivo da retirada.

Como o profissional terá a certeza que está em contato com Titular de dados?

- O profissional precisa achar maneira de validar os dados de forma segura e com o titular, para saber se o beneficiário é ele mesmo.

Aspectos Físicos no seu Consultório

Posso deixar exposta a agenda de horários no consultório (com telefone, nome, etc)?

- Ela não pode estar exposta ao público, deve ser armazenada em local adequado e restrito.

Como eu devo dispensar os dados pessoais que tenho em meu consultório?

- Guarde os documentos pelo período obrigatório de acordo com as leis vigentes da sua cidade, estado e país;
- Elimine documentos físicos de forma adequada, descaracterizando papeis com dados pessoais e sensíveis, e elimine seus dados eletrônicos (esvazie a lixeira!) periodicamente.
- De acordo com o Artigo 6º da LGPD, a guarda de exames é obrigatória por 20 anos. Passado esse tempo, contado a partir do último registro no prontuário do paciente, o documento em papel ou digitalizado poderá ser eliminado ou entregue ao paciente.

Como eu devo armazenar os documentos físicos e/ou digitais em meu consultório?

- Defina padrões de organização que permita documentos sobre a mesa apenas durante seu uso;
- Crie mecanismos de acesso restrito a documentos e controle de acesso à armários;
- Evite armazenamento provisório de documentos em carros ou ambientes públicos;
- Proíba o reaproveitamento de papeis com dados pessoais ou sensíveis em folhas rascunho.

Como eu devo tratar a troca de informações com minha secretária e/ou equipe?

- Crie um termo de responsabilidade e sigilo das informações e colete a assinatura de sua equipe;
- Conscientize sua equipe sobre a importância da privacidade e integridade dos dados pessoais e sensíveis necessários em seu trabalho;

Rotina nos procedimentos de limpeza, desinfecção e esterilização.

A Odontologia está diariamente envolvida nos estudos de processos e protocolos que visam a Prevenção da Infecção Cruzada no atendimento.

Para o êxito desta política é fundamental a implementação de tecnologias e de processos rigorosos para controle de infecção e biossegurança (para profissional, colaboradores e paciente).

A Odontolife engajada e comprometida com a Prevenção da Infecção Cruzada, vem através deste Manual sugerir algumas boas práticas nos procedimentos de limpeza, desinfecção e esterilização.

LIMPEZA:

A limpeza dos artigos deve ocorrer imediatamente após seu uso. Fazer a imersão dos instrumentos com detergente enzimático em recipientes plásticos com tampa.

O preparo da solução e o tempo de imersão devem seguir as orientações recomendadas pelo fabricante.

COMO FAZER A LIMPEZA:

Realizada manualmente ou através de lavadoras automáticas para remoção da sujidade.

O QUE DEVO USAR?

Escova macia e cabo longo. Pia com cuba profunda e específica para este fim e torneira com jato direcionável.

Lavar abundantemente em água corrente o instrumental antes de passar para a próxima etapa.

ATENÇÃO:

O profissional responsável por esta etapa do processo deverá usar EPI (Equipamento de Proteção Individual) completo: Luva Grossa | Avental Impermeável | Gorro | Óculos | Máscara | Sapato Fechado

SECAGEM:

Deve ser criteriosa para evitar que a umidade interfira nos processos.

O que devo usar?

Pano limpo e seco, tipo compressa dupla (exclusivo para esta finalidade).

INSPEÇÃO:

Após a secagem fazer inspeção cuidadosa com uma lupa para avaliar se a limpeza foi adequada ou não.

EMPACOTAMENTO:

A embalagem deve permitir a penetração do agente esterilizante e proteger os artigos de modo a assegurar a esterilidade até sua abertura para utilização.

Papel grau cirúrgico; papel crepado, TNT, Tyvek, caixas metálicas perfuradas. As embalagens devem ser identificadas antes da esterilização.

ATENÇÃO:

- Está proibido o uso de: papel manilha, papel toalha e papel Kraft.
- É proibido reutilizar as embalagens.

ESTERILIZAÇÃO:

É obrigatório o uso de Autoclave.

VALIDAÇÃO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO:

Deverá ser comprovado por meio de monitoramento físico, químico e biológico.

É necessário realizar testes biológicos para atestar a eficiência do processo de esterilização, uma vez por semana [ANVISA, 2009].

Fazer testes químicos, através de indicadores multiparamétricos e integradores químicos internos, que monitorizam cada pacote para certificar se houve penetração do agente esterilizante, atingindo os parâmetros necessários a cada tipo de esterilização.

Atenção:

Colocar o indicador em todos os pacotes, no local de maior dificuldade de penetração do agente esterilizante, [ANVISA, 2009].

Controle da Eficácia da Esterilização:

Fazer o registro dos Resultados no Caderno próprio para Anotação.

Quem Faz:

Cirurgião-Dentista e Auxiliares Odontológicas (TSB ou ASBs) devidamente Capacitadas.

Quando Faz:

De acordo com o andamento da clínica sugerimos fazer o teste biológico uma vez por semana.

| FLUXO PARA CANETAS E PEÇAS DE MÃO:

1. Acionar a turbina por 30 segundos para promover o fluxo de água através das tubulações internas da peça. Utilize um saco plástico na extremidade para evitar a formação de aerossol.
2. Limpar o instrumento externamente com produto para artigos médico-odonto-hospitalares, por exemplo, detergente enzimático.
3. Lubrificar o instrumento de acordo com a orientação do fabricante.
 - a) Bico aplicador para encaixe Borden (com ponteira). Encaixar sempre no furo maior.
4. Lubrificar a pinça uma vez ao dia.

5. Após todos esses cuidados, embalar as turbinas e os instrumentos estão prontos para esterilização na autoclave.
6. Após a esterilização, retirar imediatamente o instrumento da autoclave e armazená-lo em local apropriado.
7. Antes de colocar o instrumento em uso, acoplá-lo na mangueira e acioná-lo durante alguns segundos, eliminando o possível excesso de óleo.

IMPORTANTE:

- Não submergir o instrumento em banho de desinfecção.
- Lubrificar os instrumentos, impreterivelmente, antes de cada ciclo de esterilização e a cada turno de trabalho (no mínimo duas vezes ao dia). Antes de realizar a lubrificação, identifique o tipo de encaixe correto.

Cuidados e rotinas com as superfícies:

A cada troca de paciente:

- Limpar Cadeiras, Equipamentos Periféricos, bancadas
- Retirar o Material contaminado.
- Desinfetar com compressa embebida com álcool 70

O que usar quando estiver desempenhando esta função:

- EPI completo.
- Luvas grossas nesta etapa.

Descarte de resíduos:**Resíduos contaminados:**

- Saco de Lixo Branco com identificação de lixo contaminado.
- Materiais perfuro-cortantes descartados em recipientes estanques com Proteção (caixas específicas – perfuro-cortante).
- Revelador e Fixador após uso devem ser colocados em frascos plásticos para posterior coleta pela equipe especializada.

Resíduos comuns:

- São descartados em Lixo Comum.

Manutenção geral dos equipamentos:

- Organização e Material de Consumo: São feitas diariamente;
- Autoclave a manutenção preventiva deve ser feita a cada 6 meses. Equipamentos odontológicos a manutenção preventiva deve ser feita rotineiramente;
- Limpeza da caixa d'água e Controle de Pragas Urbanas;
- Dedetização: deve ser realizada por empresa especializada e que emita certificado.

Medidas Após Exposição Ocupacional a Material Biológico:

- Lave exaustivamente com água e sabão em caso de exposição percutânea ou cutânea.
- Não esprema o local;
- Recomenda-se o uso de solução anti-séptica degermante (PVP-iodo ou clorexidina);
- Após exposição em mucosas, é recomendada a lavagem exaustiva com água ou solução fisiológica;
- A utilização de soluções irritantes como éter, hipoclorito ou glutaraldeído é contraindicada;
- Procure o serviço de referência em acidentes com material biológico da sua cidade.

| RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES:

Segundo ANVISA (2009)

- Utilizar Equipamentos de Proteção Individual - EPIs. (BRASIL, 1978) Lavar as mãos antes e após o contato com o paciente e entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
- Manipular cuidadosamente o material perfuro-cortante. Não reencapar, entortar, quebrar ou retirar as agulhas das seringas. Se o paciente precisar de complementação anestésica de uma única seringa, a agulha pode ser reencapada pela técnica de deslizar a agulha para dentro da tampa deixada sobre uma superfície (bandeja do instrumental ou mesa auxiliar).
- Transferir os materiais e artigos, durante o trabalho a quatro mãos, com toda a atenção e, sempre que possível, utilizando-se uma bandeja. Manter as caixas de descarte dispostas em locais visíveis e de fácil acesso e não preenchê-las acima do limite de 2/3 de sua capacidade total.
- Efetuar transporte dos resíduos com cautela para evitar acidentes.
- Não afixar papéis em murais utilizando agulhas. Descontaminar as superfícies com desinfetantes preconizados pelo Controle de Infecção, caso haja presença de sangue ou secreções potencialmente infectantes.
- Submeter os artigos utilizados à limpeza, desinfecção e/ou esterilização, antes de serem utilizados em outro paciente. Não tocar os olhos, nariz, boca, máscara ou cabelo durante a realização dos procedimentos ou manipulação de materiais orgânicos, assim como não se alimentar, beber ou fumar no consultório. Manter os cuidados específicos na coleta e manipulação das amostras de sangue.
- Durante os procedimentos (com luvas), não atender telefones, abrir portas usando a maçaneta nem tocar com as mãos em locais passíveis de contaminação. Luvas grossas de borracha e cano longo durante os processos de limpeza de artigos e ambientes, quando em contato com superfícies, artigos, instrumentos e equipamentos contaminados.
- Luvas de látex de procedimento para atividades clínicas e estéreis para procedimentos cirúrgicos, que devem ser descartadas a cada paciente. Luvas de plástico, usadas como sobre luvas, quando houver necessidade de manusear artigos fora do campo de trabalho. Luvas de amianto, couro ou aramida, usadas na CME, no manuseio de artigos esterilizados.

Últimas Palavras

Caro cirurgião-dentista, gostaríamos de agradecer-lo mais uma vez por fazer parte de nossa rede credenciada e lhe desejar boas-vindas.

A Odontolife tem certeza de que esta será uma parceria duradoura e de sucesso.

Caso tenha dúvidas, sugestões ou críticas, entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Dentista. Nossa equipe está sempre à disposição.

Um grande abraço e seja bem-vindo a **ODONTOLIFE**.

Equipe ODONTOLIFE



ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR