

MANUAL DO CIRURGIÃO-DENTISTA



MANUAL DO CIRURGIÃO-DENTISTA

APRESENTAÇÃO	4
PORTAL DENTAL UNI	5
APP DENTAL UNI	6
BENEFÍCIOS	6
GRC GESTÃO DE RELACIONAMENTO COM O CIRURGIÃO DENTISTA	7
GRC ATENDIMENTOS	7
COMO CANCELAR GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	9
COMO CANCELAR PROCEDIMENTOS	9
GTO – GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	11
STATUS DAS GUIAS DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	11
SISTEMA DE LIBERAÇÃO ELETRÔNICA	12
PASSO A PASSO ELEGIBILIDADE	13
PASSO A PASSO GUIAS DE TRATAMENTO	15
PASSO A PASSO PRONTUÁRIO VIRTUAL	18
PASSO A PASSO - PAGAMENTO DE ATO COMPLEMENTAR	26
GUIAS DE EXAMES	32
COMO LOCALIZAR GUIAS NO SISTEMA	32
PASSO A PASSO CÓDIGO DE SEGURANÇA	33
ENTREGA DE PRODUÇÃO	37
PASSO A PASSO CONCLUSÃO DE GUIAS ON-LINE	37
INFORME DE RENDIMENTOS	39
ENTENDA SEU AVISO DE CRÉDITO	40
TRIBUTAÇÃO – FOLHA DE PAGAMENTO	43
GUIAS GLOSADAS	43
REVISÃO DA PRODUÇÃO/ATOS GLOSADOS	44
PASSO A PASSO RECURSO DE GLOSA	44
VALIDADE DA GTO (GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO)	47
VALORES DE USO	47
ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS DA EMPRESA ELETROSUL	47
ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS DA EMPRESA PLAN-ASSISTE	48

APRESENTAÇÃO

Prezado cirurgião-dentista,

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

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

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

Neste documento você encontra orientações para o seu dia a dia, informações e benefícios enquanto cirurgião-dentista Dental Uni. Dessa forma, você poderá entender nossas ferramentas para melhor utilizá-las, se familiarizar com os serviços prestados e com o Sistema Integrado Odontológico da cooperativa e ter uma percepção completa dos mecanismos que facilitam o relacionamento entre beneficiário e cirurgião-dentista.

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.

DIRETORIA CLÍNICA DENTAL UNI

MISSÃO

- Promover a saúde bucal criando sorrisos.

VISÃO

- Ser a primeira escolha em planos odontológicos.

VALORES

- Atuar com credibilidade;
- Atitude de inovação;
- Comprometimento na excelência;
- Valorização das pessoas;
- Comunicação clara;
- Integridade;

MANUAL DE INSTRUÇÕES PARA O CIRURGIÃO-DENTISTA

PORTAL DENTAL UNI

www.dentaluni.com.br

O site da Dental Uni 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.

Para beneficiários e empresas essas facilidades significam agilidade para localizar profissionais, consultar guias de atendimento, realizar alterações cadastrais, gerar relatórios e entrar em contato para esclarecer dúvidas.

Para cirurgiões-dentistas, podemos listar os seguintes recursos:

- Acesso ao Manual do Cirurgião, Tabela de Atos Odontológicos e Regras Técnicas;
- Menus de acesso ao Sistema Integrado Odontológico
- Manuais de utilização do Sistema Integrado Odontológico
- GRC Atendimentos
- Notícias da cooperativa
- Calendário de eventos da cooperativa
- E mais.

Como acessar a área exclusiva aos cirurgiões-dentistas:

A imagem mostra a interface do portal Dental Uni. No topo, há uma barra de navegação com links como 'Mapa do site', 'Acessibilidade', e 'Login'. Abaixo, o logotipo da Dental Uni é exibido, seguido por uma barra de menu com opções como 'A cooperativa', 'Planos odontológicos', 'Encontre seu dentista', 'Ouvidoria', 'IDSS', 'Contatos' e uma lupa. A seção principal contém uma imagem de uma mulher falando ao telefone, o texto 'Código de Segurança Dental Uni.', e uma mensagem de confiança: '+ confiança. + proteção para o seu atendimento. Na Dental Uni, tudo é feito pensando em você. Por isso, o investimento em tecnologia e inovação não para.' Um botão 'Clique e saiba mais' com uma seta indica mais informações. Na base, há uma barra de ferramentas com 'Encontre seu dentista' (botão 'Buscar'), 'Baixe o aplicativo' (links para App Store e Google Play), e um formulário de login com campos para 'UF' (PR), 'Login' (2014), 'Senha' (mascarada), e botões 'OK' e 'Voltar'. Um link 'Esqueci minha senha' está abaixo do campo de login.

Para acessar sua área exclusiva para no portal, clique em **Login**.

Selecione a opção de usuário **Dentista**.

Utilize suas informações de CRO como **Login** e a **senha** fornecida pela Dental Uni e pressione **OK**.

Você será direcionado à **página exclusiva do cirurgião-dentista** no portal **Dental Uni**.

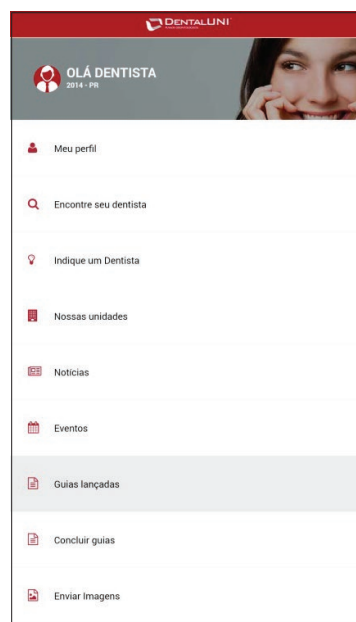
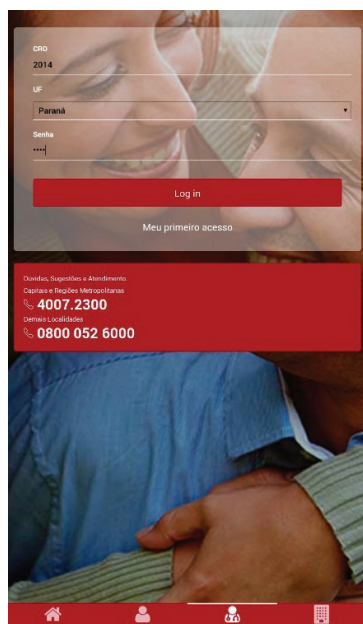
APP DENTAL UNI

A Dental Uni desenvolveu um aplicativo gratuito para smartphones e tablets que garante acesso aos mais importantes serviços da cooperativa. Tanto cirurgiões-dentistas, quanto beneficiários e empresas podem usufruir do App Dental Uni, que assim como portal, oferece a cada tipo de usuário as ferramentas necessárias para o uso completo dos serviços da cooperativa.

Para cirurgiões-dentistas, podemos listar os seguintes recursos:

- Indique um dentista
- Eventos
- Guias lançadas
- Concluir guias
- Enviar imagens
- Declaração de Imposto de Renda
- Relatório de Produção
- Aviso de crédito
- GRC Atendimentos
- E mais.

Como acessar a área exclusiva aos cirurgiões-dentistas:



Para acessar sua área exclusiva para no aplicativo, clique no ícone Dentista na barra inferior.

Na tela de acesso, utilize suas informações de CRO como login e a senha fornecida pela Dental Uni e pressione Login. Você será direcionado à aba exclusiva do cirurgião-dentista no App Dental Uni.

BENEFÍCIOS



www.dentaluniclub.com.br

A Dental Uni possui um exclusivo Clube de Benefícios para o cirurgião-dentista, com inúmeras vantagens. O Dental Uni Club oferece aos profissionais descontos, benefícios e condições exclusivas em produtos e serviços nos estabelecimentos conveniados.

São diversas opções nas áreas de Educação, Finanças, Entretenimento, Varejo, Serviços, Esportes e Saúde.

GRC – GESTÃO DE RELACIONAMENTO COM O CIRURGIÃO-DENTISTA

A Dental Uni possui um setor específico para atendimento ao cirurgião-dentista. Este departamento possui uma equipe capacitada para resolver e esclarecer dúvidas e questionamentos da nossa rede de atendimento.

Nesse departamento temos como principais objetivos agilidade de atendimento e satisfação da rede.

Com o GRC é possível tirar dúvidas sobre:

- Guia de Tratamento Odontológico;
- Tabela de Atos Odontológicos;
- Documentação;
- Atendimento às empresas conveniadas;
- Cancelamento de guias;
- Status de guias;
- Benefícios;
- E mais.

A Dental Uni disponibiliza canais exclusivos de atendimento para seus cirurgiões-dentistas:

Atendimento telefônico

- **4007 2300** – exclusivo para dentistas residentes nas capitais e regiões metropolitanas.
- **0800 052 6000** – exclusivo para dentistas residentes nas demais localidades.

GRC ATENDIMENTOS

Com o Sistema de Atendimento On-line fica ainda mais fácil tirar dúvidas e buscar soluções para as necessidades do dia a dia. Todos os seus atendimentos ficam armazenados e podem ser consultados até que sejam finalizados. Tudo isso de forma eletrônica, acessando o site da Dental Uni através do computador, tablet ou smartphone.

Saiba como usar:

O sistema GRC Atendimentos da Dental Uni oferece uma interface intuitiva para dentistas. A barra superior contém o logo da Dental Uni e opções de navegação. A seção de 'Autoatendimento' apresenta ícones para acessar o Manual do cooperado, Instruções técnicas gerais, Tabela de atos, Liberação de GTO, Informe de rendimentos, Relatório de produção, Recurso de glória e Consulta de GTO. A seção de 'Notícias' destaca artigos sobre o Código de Segurança Dental Uni e o 9º Workshop. A seção de 'Eventos' promove uma palestra. A barra de navegação no rodapé permite acessar a entrega de produção 2017 - Unidade CAD Curitiba, com uma aba destacada para Outubro Dia 13.

Acesse o site da Dental Uni em www.dentaluni.com.br, faça login na área exclusiva para dentistas e clique no ícone GRC Atendimentos.

Após acessar a tela abaixo, acompanhe suas solicitações de atendimento de três formas:

- A busca pelo código do atendimento
- A busca pela data de solicitação
- A busca pelo status.

Após selecionar qualquer um dos filtros, **clique em Pesquisar** para realizar a busca.

A interface de busca de atendimentos no sistema DENTALUNI. No topo, há uma barra de navegação com links para Mapa do site, Acessibilidade, e uma barra de usuário com o nome 'Oi, DENTISTA TESTE DENTAL UNI seja bem vindo(a)!', Minha Conta e Sair. Abaixo, há uma barra de menu com opções como Cooperado, Serviços rápidos, Plano de tratamento, Formulários e Benefícios. O formulário de busca contém campos para 'Nº Protocolo', 'até', 'Status' e botões 'Buscar' e 'Limpar'. Um botão verde 'Solicitar Atendimento' está à direita. Abaixo do formulário, há uma tabela com os seguintes dados:

Data	COD	Tipo	Tópico	Assunto	Status
20/09/2017	GRC1505929565	Outros	Reabrir Guias	teste	Resolvido
20/09/2017	GRC1505918842	Outros	Reclamação	teste	Aberto
20/09/2017	GRC1505917840	Reclamação	Reclamação	testetttttt	Aberto
20/09/2017	GRC1505917072	Outros	Reclamação	teste	Aberto
20/09/2017	GRC1505915900	Outros	Treinamento	teste	Aberto
20/09/2017	GRC1505915619	Sistema	Reclamação	teste	Aberto
20/09/2017	GRC1505909484	Aplicativo	Imagens Anexadas	TESTE	Resolvido

Para acessar um atendimento, clique no **código do atendimento que deseja visualizar**. Nele estarão todas as informações com a solicitação descrita.

A interface de visualização de um atendimento no sistema DENTALUNI. No topo, há uma barra de navegação com links para Mapa do site, Acessibilidade, e uma barra de usuário com o nome 'Oi, DENTISTA TESTE DENTAL UNI seja bem vindo(a)!', Minha Conta e Sair. Abaixo, há uma barra de menu com opções como Cooperado, Serviços rápidos, Plano de tratamento, Formulários e Benefícios. O formulário de busca contém campos para 'Nº Protocolo', 'até', 'Status' e botões 'Buscar' e 'Limpar'. Um botão verde 'Solicitar Atendimento' está à direita. Abaixo do formulário, há uma tabela com os seguintes dados:

Data	COD	Tipo	Tópico	Assunto	Status
20/09/2017	GRC1505929565	Outros	Reabrir Guias	teste	Resolvido

Assunto: teste

Cooperado Serviços rápidos Plano de tratamento Formulários Benefícios

GRC Atendimentos

Central de atendimentos Mensagens

Protocolo: GRC1505929565

Status: Resolvido Tipo: Outros Tópico de : Reabrir Guias Arquivos:

Mensagem

teste

+ Nova mensagem

Total de mensagens 0

Para registrar um novo atendimento, clique no botão 'Solicitar Atendimento', escolha um tipo e tópico de ajuste, preencha o assunto e escreva a mensagem com a solicitação que será enviada ao GRC.

A interface de solicitação de atendimento no sistema DENTALUNI. No topo, há uma barra de navegação com links para Mapa do site, Acessibilidade, e uma barra de usuário com o nome 'Oi, DENTISTA TESTE DENTAL UNI seja bem vindo(a)!', Minha Conta e Sair. Abaixo, há uma barra de menu com opções como Cooperado, Serviços rápidos, Plano de tratamento, Formulários e Benefícios. O formulário de busca contém campos para 'Nº Protocolo', 'até', 'Status' e botões 'Buscar' e 'Limpar'. Um botão verde 'Solicitar Atendimento' está à direita. Abaixo do formulário, há uma tabela com os seguintes dados:

Data	COD	Tipo	Tópico	Assunto	Status
20/09/2017	GRC1505929565	Outros	Reabrir Guias	teste	Resolvido

Solicitar Atendimento

Departamento: GRC Tipo: Seleccione Tópico de ajuda: Seleccione Tel: (41) 3020-3868 Celular: (41) 3020-3868

E-mail: danilo@dentaluni.com.br Assunto:

Mensagem:

Enviar arquivos: Selecionar arquivo Nenhum arquivo selecionado.

Salvar Voltar

COMO CANCELAR GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

1. Tenha em mãos o número da guia ou utilize os filtros de consulta para localizá-la, conforme Manual do Cirurgião Dentista (pag. 29 e 30).
2. Ao localizar a guia, clique sobre ela para abri-la.
3. Com a guia aberta em tela, logo após a listagem dos procedimentos, clique no botão Cancelar Guia.

Observações Clínicas

Cons. Duplicatas **Emitir Recibo** **Alterar Guia** **Alteração Cadastral** **Histórico Guia** **Situação Atual**

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar imagens**

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Não		R\$ 11,10	74	Autorizado		Cancelar
Total Orçado				R\$ 11,10	74			

Cancelar

AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AEC Carência ACO Co-participação ATR Transferidos

4. Selecione o motivo de cancelamento no POPUP e clique em cancelar para confirmar o cancelamento da guia.

✓ | **Motivo Cancelamento**

Motivo cancelamento da guia

PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO

PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO

MUDANÇA NO PLANO DE TRATAMENTO

TROCA DE APLICAÇÃO

PROCEDIMENTO INSERIDO ERRADO

DESISTENCIA DO TRATAMENTO

GUIA PROXIMO AO VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO ENCAMINHADO PARA ESPECIALISTA

BENEFICIÁRIO ABANDONOU O TRATAMENTO

5. Nesse momento, o sistema apresentará a mensagem de guia cancelada.

Plano
PLANO AVANÇADO

Observações Clínicas

Cons. Duplicatas **Emitir Recibo** **Alterar Guia** **Alteração Cadastral** **Histórico Guia** **Situação Atual**

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar imagens**

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Não		R\$ 11,10	74	Cancelado	
Total Orçado				R\$ 0,00	0		

Mensagem

Guia cancelada!

OK

COMO CANCELAR PROCEDIMENTOS

1. Tenha em mãos o número da guia ou utilize os filtros de consulta para localizá-la, conforme Manual do Cirurgião Dentista (pag. 29 e 30).
2. Ao localizar a guia, clique sobre ela para abri-la.

3. Com a guia aberta em tela, localize o procedimento que deseja cancelar, clique na ação CANCELAR.

Observações Clínicas

Cons. Duplicatas

Emitir Recibo

Alterar Guia

Alteração Cadastral

Histórico Guia

Situação Atual

Ativar Câmera Intra-Oral

Incluir Imagens

Visualizar Imagens

Confirmar imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLOGICA	Não		R\$ 11,40	76	Cancelado		
81000421	RX PERIAPICAL	Não	15	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	11	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	24	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	26	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
Total Orçado				R\$ 19,20	128			

4. Selecione o motivo de cancelamento no POPUP e clique em cancelar para confirmar o cancelamento da guia.

✓ **Motivo Cancelamento**

Motivo cancelamento da guia

PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO

PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO

MUDANÇA NO PLANO DE TRATAMENTO

TROCA DE APLICAÇÃO

PROCEDIMENTO INSERIDO ERRADO

DESISTENCIA DO TRATAMENTO

GUIA PROXIMO AO VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO ENCAMINHADO PARA ESPECIALISTA

BENEFICIÁRIO ABANDONOU O TRATAMENTO

5. Nesse momento, o sistema apresentará a mensagem de procedimento cancelado.

Plano
PLANO AVANÇADO

Observações Clínicas

Mensagem

Ato cancelado com sucesso.

OK

Cons. Duplicatas

Emitir Recibo

Alterar Guia

Alteração Cadastral

Histórico Guia

Situação Atual

Ativar Câmera Intra-Oral

Incluir Imagens

Visualizar Imagens

Confirmar imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia	Ação
81000030	CONSULTA ODONTOLOGICA	Não		R\$ 11,40	76	Cancelado		
81000421	RX PERIAPICAL	Não	15	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	11	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	24	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar
81000421	RX PERIAPICAL	Não	26	R\$ 4,80	32	Autorizado		Cancelar

ATENÇÃO

O SIO não permite o cancelamento de guia com status concluído ou com ato complementar já faturado. Para esses casos, a solicitação deve ser direcionado ao GRC Atendimentos.

GTO – GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Através da Guia de Tratamento Odontológico (GTO) é solicitada todo o tratamento do beneficiário Dental Uni. Independentemente da cobertura do beneficiário, os atos sempre devem ser solicitados pelo sistema Dental Uni. Nestas solicitações podemos ter:

Atos cobertos (COB) – Procedimentos que estão na cobertura do beneficiário. O beneficiário deverá assinar ao lado de cada procedimento com a data de realização. Esses procedimentos serão pagos pela Dental Uni.

Atos complementares (AC) – Atos não cobertos no plano do beneficiário. Esses procedimentos serão pagos pelo beneficiário. Esse pagamento poderá ser realizado diretamente no consultório, através do sistema Dental Uni com cartão de crédito, ou em uma das unidades Dental Uni para outras formas de pagamento (boleto bancário, cartão de débito, dinheiro ou cheque).

Atos pós-pagamento (PP) – Procedimentos que não constam na cobertura do contrato, normalmente utilizado para contratos PJ ou empresas conveniadas cuja tabela possui procedimentos próprios. Estes são faturados contra o beneficiário ou para a empresa contratante.

Atos coparticipação (ACO) – Procedimentos que possuem cobertura nos contratos, porém existe a participação do beneficiário no pagamento de um percentual de procedimento.

É importante salientar que a Dental Uni dá garantia de valores dos atos complementares, conforme tabela de atos odontológicos, assim como facilidades de parcelamento aos beneficiários. Os atos complementares poderão ser parcelados em até 12 vezes (de acordo com o valor da parcela mínima). O profissional que realiza o atendimento receberá o valor integral, ou seja, em uma única parcela, independentemente do parcelamento do beneficiário.

O pagamento do ato obedece às datas de fechamento contábil/financeiro.

STATUS DAS GUIAS DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

É importante estar atento aos status das guias de tratamento. Estes status são:

- **Guia em LEVANTAMENTO INICIAL:** O status indica que a guia que está em processo de análise. É necessário aguardar o prazo de 24 horas.
- **Guia em AUDITORIA CLÍNICA INICIAL:** O status indica que a guia possui alguma solicitação para autorização prévia. É necessário verificar as observações clínicas na guia de tratamento.
- **Guia em AUDITORIA CLÍNICA FINAL:** O status informa que a guia possui solicitação de documentação após a realização do procedimento.
- **Guia PENDENTE DE ATO COMPLEMENTAR (\$):** guias com esse status possuem atos complementares (atos não cobertos). Esses atos devem ser pagos pelo beneficiário antes de o tratamento ser iniciado. O pagamento poderá ser efetuado pelo beneficiário diretamente no sistema Dental Uni no consultório cirurgião-dentista com cartão de crédito ou nas recepções da Dental Uni com cartão de crédito, débito, boleto, cheque ou dinheiro.
- **Guia AGUARDANDO COMPENSAÇÃO:** O status indica que a guia tem atos não cobertos e foram faturados na modalidade Pague Fácil. Nesse processo é gerado um boleto sem parcelamento com vencimento para 10 dias, após seu pagamento a guia será Autorizada.
- **Guia AGUARDANDO TOKEN DO BENEFICIÁRIO:** O status informa que a guia foi analisada e está aguardando o Código de Segurança Dental Uni, informado pelo beneficiário, para ser Autorizada.
- **Guia AUTORIZADA:** Antiga guia VALIDADA. O status informa que a guia foi autorizada para execução. A realização do seu pagamento está sujeita à conformidade com as regras técnicas.
- **Guia AUTORIZADA EM NÃO CONFORMIDADE:** O status indica que a guia está autorizada, mas possui atos não autorizados.
- **Guia CONCLUÍDA:** Esse status indica que a guia foi finalizada pelo cirurgião-dentista e enviada para pagamento.
- **Guia RECURSO DE GLOSA:** O status indica que a guia foi gerada para um recurso de glosa (suspensão temporária do pagamento). Nesse processo, o cirurgião dentista deverá recorrer das glosas realizadas preenchendo o motivo e enviando os documentos necessários para análise da Diretoria Clínica da Dental Uni.

Os atos também possuem status:

- S – ato autorizado;
- P – ato pendente de pagamento;
- N – ato não autorizado.

É importante verificar sempre o status da guia assim como o do ato solicitado.

SISTEMA DE LIBERAÇÃO ELETRÔNICA

Na Dental Uni, o processo de liberação do atendimento é totalmente on-line. O beneficiário não precisa sair do consultório porque a liberação é feita sem burocracia. Esta agilidade é graças ao investimento em um poderoso sistema de gestão totalmente online, disponível para todos os dentistas, sem necessidade de ligar ou buscar uma unidade física.

Todas as guias deverão ser solicitadas no sistema Dental Uni com acesso na área exclusiva do dentista no site www.dentaluni.com.br.

1. Após o acesso, **selecione a opção Liberação de Guia de Tratamento Odontológico (GTO)**

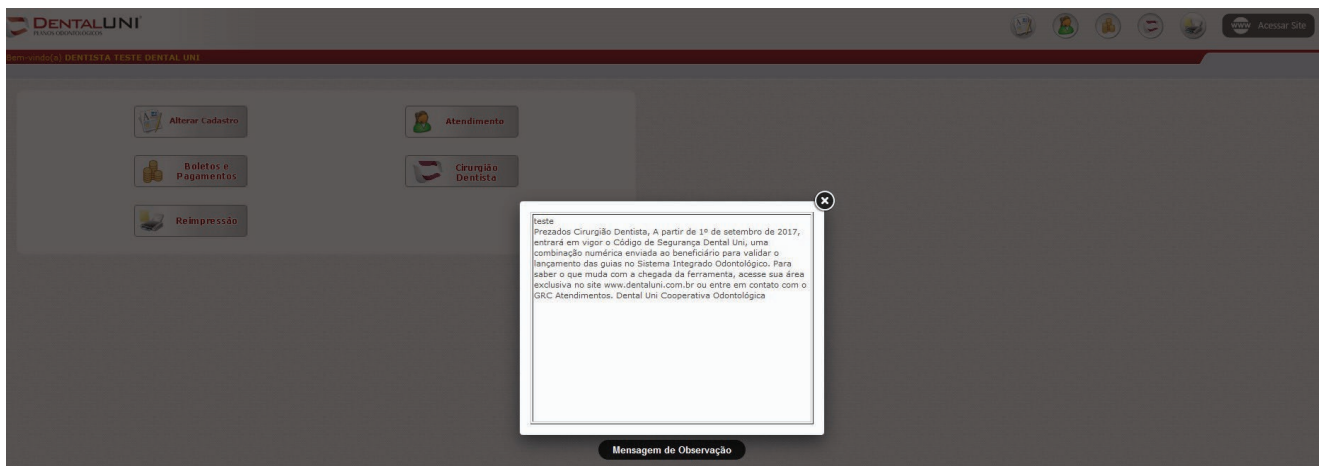
The screenshot displays the Dental Uni web application interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'Mapa do site', 'Acessibilidade', and user options like 'Minha Conta' and 'Sair'. The main header features the Dental Uni logo and a menu with options: 'A cooperativa', 'Planos odontológicos', 'Encontre seu dentista', 'Ouvidoria', 'IDSS', and 'Contatos'. Below this, a secondary menu includes 'Cooperado', 'Serviços rápidos', 'Plano de tratamento', 'Formulários', and 'Benefícios' (which is highlighted). The 'Benefícios' section is divided into two columns: 'Autoatendimento' and 'Notícias'. The 'Autoatendimento' column lists various services such as 'Manual do cooperado', 'Instruções técnicas gerais', 'Tabela de atos', 'Liberação de GTO', 'Informe de rendimentos', 'Relatório de produção', 'Recurso de glosa', and 'Consulta de GTO'. The 'Notícias' column features several articles, including 'Chegou o Código de Segurança Dental Uni', 'Como gerar o Código de Segurança Dental Uni?', 'Código de Segurança Dental Uni - O que muda?', 'Saiba como foi o 9º Workshop Dental Uni', and 'Guia de Utilização do Código de Segurança Dental Uni'. Below the 'Notícias' section, there is an 'Eventos' section with a featured event titled 'Ciclo de Palestras' on 28/09. At the bottom, a 'Entrega de produção 2017 - Unidade CAD Curitiba' section shows a calendar of delivery dates from March to October, with October 13th highlighted.

2. Você será direcionado para o Sistema Integrado Odontológico (SIO), para realização de todo o processo de criação, liberação e conclusão de GTO.

No sistema, as guias para atendimento dos beneficiários Dental Uni serão feitas no menu Guia do módulo Atendimento. Os procedimentos clínicos serão lançados na tela Guia, enquanto os procedimentos laboratoriais, como radiografias complexas, serão solicitados no menu Solicitação de exame.

Os dois processos são semelhantes, porém o processo para lançamento de procedimentos laboratoriais diferencia-se pela seleção do laboratório onde o beneficiário realizará os procedimentos.

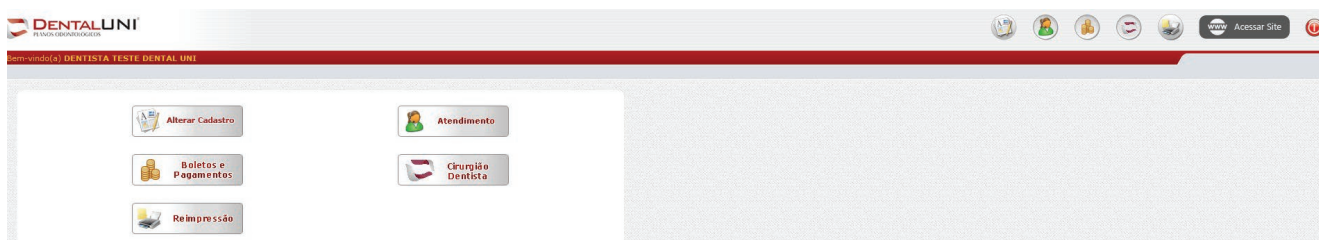
Normalmente serão apresentadas algumas informações em uma janela Pop-up. Após tomar conhecimento dos assuntos apresentados, clique para fechar a janela e dar sequência ao processo de liberação de guia.



3. As funcionalidades do Sistema Integrado Odontológico estão organizadas em módulos. Existe um módulo para atendimento, um módulo para relatórios de produção ou, ainda, um módulo para dados cadastrais do cirurgião-dentista.

Abaixo, apresentamos a tela principal do sistema e os botões que representam os módulos na área principal. A barra de módulos na parte superior também pode ser usada para acessar os módulos.

Repare como os botões são idênticos:



A seguir, confira alguns passos para compreender o lançamento de guias de atendimento no Sistema Integrado Odontológico.

PASSO A PASSO ELEGIBILIDADE

O cirurgião-dentista pode consultar a Elegibilidade do Beneficiário antes de realizar o atendimento. O processo deve ser realizado no SIO utilizando o código do beneficiário.

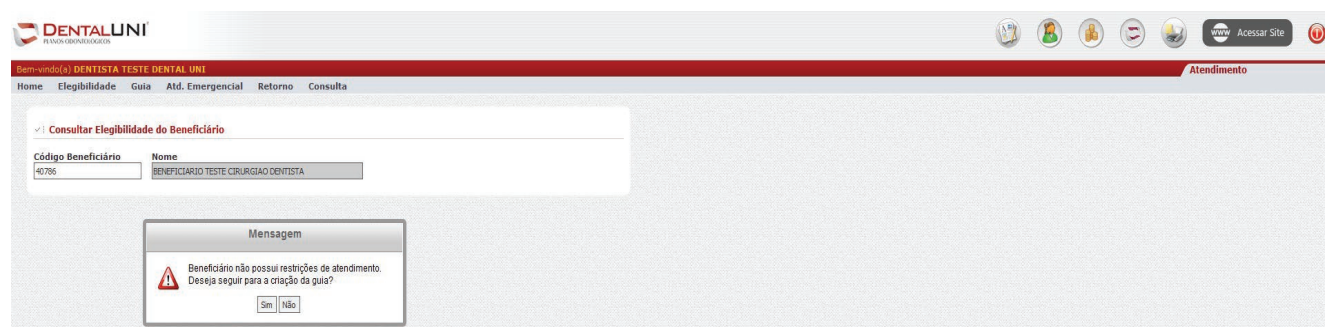
Acesse o módulo Atendimento e clique no menu Elegibilidade.



Insira o código do beneficiário (número de identificação impresso no cartão do beneficiário) e pressione a tecla TAB para que o sistema pesquise os dados. Uma janela pop-up mostrará a mensagem com a situação cadastral do usuário.

SEM RESTRIÇÕES DE ATENDIMENTO:

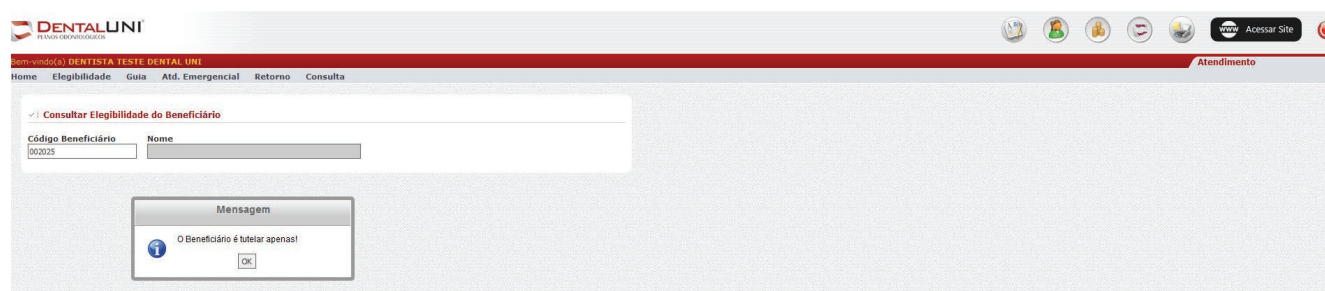
Quando não houver restrições de atendimento do beneficiário, o SIO oferecerá a opção de seguir para a criação de uma nova guia de atendimento.



The screenshot shows the DENTALUNI web interface. At the top, there's a navigation bar with links: Home, Elegibilidade, Guia, Atd. Emergencial, Retorno, Consulta. A red banner at the top right says "Atendimento". Below the navigation bar, there's a form titled "Consultar Elegibilidade do Beneficiário". The form has two fields: "Código Beneficiário" (containing "40786") and "Nome" (containing "BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA"). Below the form, a message box appears with the text: "Beneficiário não possui restrições de atendimento. Deseja seguir para a criação da guia?". There are two buttons: "Sim" and "Não".

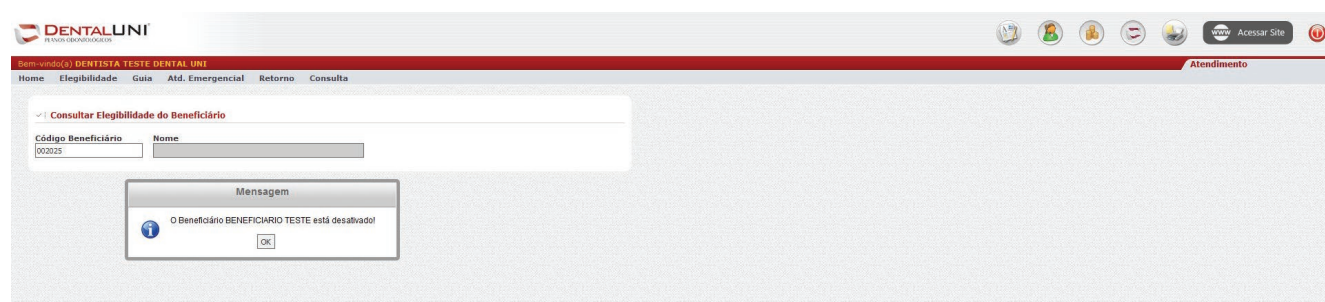
COM RESTRIÇÕES DE ATENDIMENTO:

Quando houver restrições de atendimento por ser Tutelar, o beneficiário não poderá ser atendido.



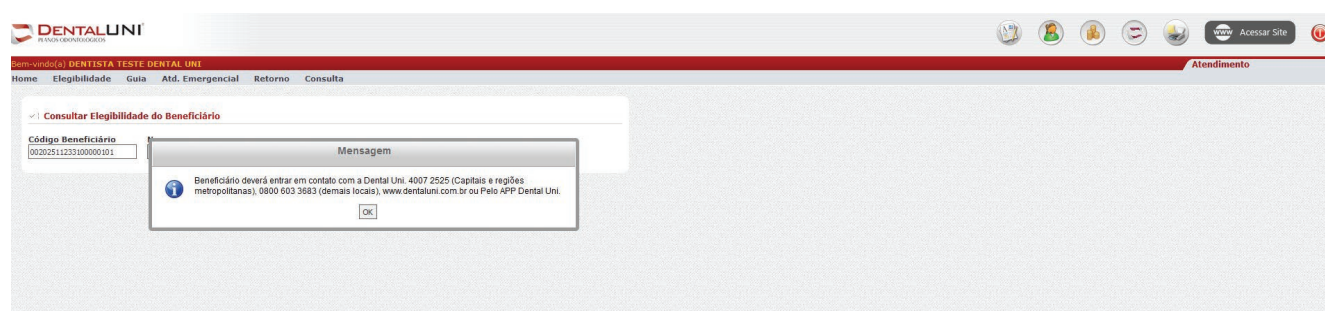
The screenshot shows the DENTALUNI web interface. The form "Consultar Elegibilidade do Beneficiário" has "Código Beneficiário" as "002025" and "Nome" as an empty field. Below the form, a message box appears with the text: "O Beneficiário é tutelar apenas!". There is one button: "OK".

Quando houver restrições de atendimento por estar Desativado, o beneficiário não poderá ser atendido.



The screenshot shows the DENTALUNI web interface. The form "Consultar Elegibilidade do Beneficiário" has "Código Beneficiário" as "002025" and "Nome" as an empty field. Below the form, a message box appears with the text: "O Beneficiário BENEFICIARIO TESTE está desativado!". There is one button: "OK".

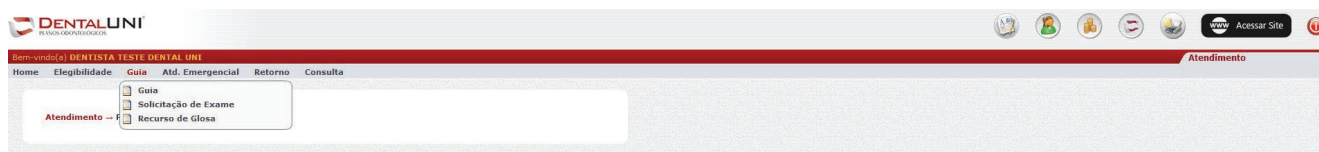
Quando houver outras restrições que impeçam o atendimento do beneficiário, será exibida uma mensagem solicitando que o mesmo entre em contato com a Dental Uni. Por favor, oriente o beneficiário para que solucione sua situação cadastral.



The screenshot shows the DENTALUNI web interface. The form "Consultar Elegibilidade do Beneficiário" has "Código Beneficiário" as "00202511230100000101" and "Nome" as an empty field. Below the form, a message box appears with the text: "Beneficiário deverá entrar em contato com a Dental Uni. 4007 2525 (Capitais e regiões metropolitanas), 0800 603 3683 (demais locais), www.dentaluni.com.br ou Pelo APP Dental Uni.". There is one button: "OK".

PASSO A PASSO GUIAS DE TRATAMENTO

Para solicitar uma guia de tratamento, **acesse Atendimento/Guia/Guia como identificado na tela abaixo**. 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 e ocultados.



Clique no botão Dados do Beneficiário para exibi-los. Clique novamente no botão para ocultar os dados do beneficiário.

Atendimento - (Guia - Beneficiário Interno)

Data: 27/05/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRQ: 2014 Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Código Beneficiário: 40786 Nome: BENEFICIÁRIO TESTE CIRURGIÃO DENTISTA CPF: 88372562508

Situação Atual do Paciente

Possui imagem no prontuário

Permanentes	18	17	16*	15	14	13	12*	11*	21*	22*	23	24	25*	26*	27	28
	A	A	A	A	A	A	A	A	A	RR	E	RR	RR	RR	A	E
Decíduos				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
Decíduos				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
Permanentes	48	47*	46*	45	44*	43*	42*	41*	31*	32	33*	34	35*	36*	37*	38
	A	A	RR	A	E	RR	RR	RR	RR	E	RR	A	RR	C	RR	A

A Ausente C Cariado E Extração Indicada H Hígido N Não Eruptado RA Restaurado Amálgama RP Restaurado Prótese RR Restaurado Resina

Observação da Situação Atual

Atenção: você pode e deve alterar as informações que estiverem incorretas. Os campos identificados em vermelho são obrigatórios e devem ser preenchidos. Você não conseguirá alterar todas as informações e, em alguns casos, a informação inserida não poderá conter caracteres especiais. Não se preocupe, o sistema irá alertá-lo guiando-o durante o processo.

Os campos Observações Gerais e Observações Clínicas deverão ser preenchidos com as observações que se fizerem necessárias. O conteúdo do campo Observações Gerais será impresso no campo 47 – Observação da Guia de Tratamento Odontológico.

O próximo passo é o preenchimento da Situação Atual da boca do beneficiário. A situação da boca, ou odontograma, deverá ser preenchida de acordo com a real situação da cavidade bucal do beneficiário. Para o preenchimento, **basta clicar sobre o status** na legenda logo abaixo do odontograma e clicar sobre o elemento a ser alterado. Quando concluir, **clique em Confirmar**.

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

DENTALUNI
PLANO ODONTOLÓGICO

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta **Atendimento**

Data: 27/09/2017

✓ **Dados do Cirurgião Dentista**

CRO 2014 PR Nome DENTISTA TESTE DENTAL UNI

✓ **Beneficiário**

Código Beneficiário 40786 Nome BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA CPF 88373562508 **Dados do Beneficiário**

Alteração Cadastral

✓ **Situação Atual do Paciente**

Possui imagem no prontuário

Permanentes	18	17	16 *	15	14	13	12 *	11 *	21 *	22 *	23	24	25 *	26 *	27	28
	A	A	A	A	A	A	A	A	A	RR	E	RR	RR	A	E	
Decíduos				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
Decíduos				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
Permanentes	48	47 *	46 *	45	44 *	43 *	42 *	41 *	31 *	32	33 *	34	35 *	36 *	37 *	38
	A	A	RR	A	E	RR	RR	RR	RR	E	RR	A	RR	C	RR	A

A Ausente C Cariado E Extração Indicada H Higido N Não Eruptado RA Restaurado Amálgama

RP Restaurado Prótese RR Restaurado Resina

Observação da Situação Atual

Remover alterações Confirmar

Ao confirmar, a guia será registrada no sistema e a partir deste momento ela terá um número que a identifica. Essa é a senha da guia, que também possui uma data de validade.

DENTALUNI
PLANO ODONTOLÓGICO

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta **Atendimento**

Atendimento -- (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: Aberta Data: 27/09/2017

✓ **Dados do Cirurgião Dentista**

CRO 2014 PR Nome DENTISTA TESTE DENTAL UNI

✓ **Beneficiário**

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário 40786 Nome BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA Data Nascimento 20/02/1970 Empresa DENTAL UNI TESTE Plano EMPRESA TESTE

Alterar Guia **Alteração Cadastral** **Situação Atual**

✓ **Novo Ato**

Código Procedimento

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar Imagens**

Declaração de Comparecimento

Atenção: toda guia no sistema tem validade de 90 dias. Após 90 dias, a guia será cancelada automaticamente, impossibilitando o seu pagamento.

Digite o código do procedimento no campo Código. Para localizar um procedimento pelo nome, utilize o campo Procedimento e clique no botão Lupa à direita do campo. O sistema localizará um procedimento mesmo que você forneça apenas uma parte do nome do procedimento.

DENTALUNI
PLANO ODONTOLÓGICO

Sem vínculo(s) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Atendimento

Atendimento -- (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: Aberta Data: 27/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRO 2014 PR Nome DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário	Nome	Data Nascimento	Empresa	Plano
40786	BENEFICIÁRIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA	20/02/1970	DENTAL UNI TESTE	EMPRESA TESTE

Alterar Guia Alteração Cadastral Situação Atual

Novo Ato

Código 85100218 Procedimento RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES

Face O/D,M Dente 25

U.S.O. 232 Adicionar

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar imagens

Declaração de Comparecimento

Esse processo deverá ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário. Conforme a aplicação do procedimento, o sistema solicitará informações extras para descrever corretamente o ato. Por exemplo, para restaurações, será necessário informar, também, o número do dente e as faces envolvidas. Utilize o modelo do dente 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**. Quando estiver satisfeito com o plano de tratamento, clique em Validar Atos, conforme a figura abaixo:

DENTALUNI
PLANO ODONTOLÓGICO

Sem vínculo(s) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Atendimento

Atendimento -- (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: Aberta Data: 27/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRO 2014 PR Nome DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário	Nome	Data Nascimento	Empresa	Plano
40786	BENEFICIÁRIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA	20/02/1970	DENTAL UNI TESTE	EMPRESA TESTE

Alterar Guia Alteração Cadastral Situação Atual

Novo Ato

Código 85100218 Procedimento RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES

Face O/D,M Dente 25

U.S.O. 232 Adicionar

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
85100218	RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232	232	X	
Total Orçado				232			

PASSO A PASSO PRONTUÁRIO VIRTUAL

O objetivo do Prontuário Virtual é o compartilhamento de imagens necessárias no tratamento odontológico do beneficiário para facilitar e auxiliar a comunicação entre cirurgião-dentista, laboratório radiológico e Dental Uni. Isto agiliza e assegura a continuidade do tratamento, bem como o acesso simultâneo às imagens, fotos e radiografias indicadas para o início e término do tratamento.

1. Criação ou Consulta de uma GTO – Visualizar Imagens

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

The screenshot shows the Dental Uni web application interface. The top navigation bar includes links for Home, Elegibilidade, Guia, Atend. Emergencial, Retorno, and Consulta. The main content area is divided into two sections: 'Beneficiário' (Beneficiary) and 'Novo Ato' (New Act). The 'Beneficiário' section displays the beneficiary's details, including their name, date of birth, and company. The 'Novo Ato' section contains a table of procedures with columns for 'Código', 'Procedimento', 'RX/Foto/Imagem', 'Aplicação', 'Valor', 'U.S.O.', 'Excluir', and 'Garantia'. The 'Visualizar Imagens' button is highlighted in the 'Novo Ato' section.

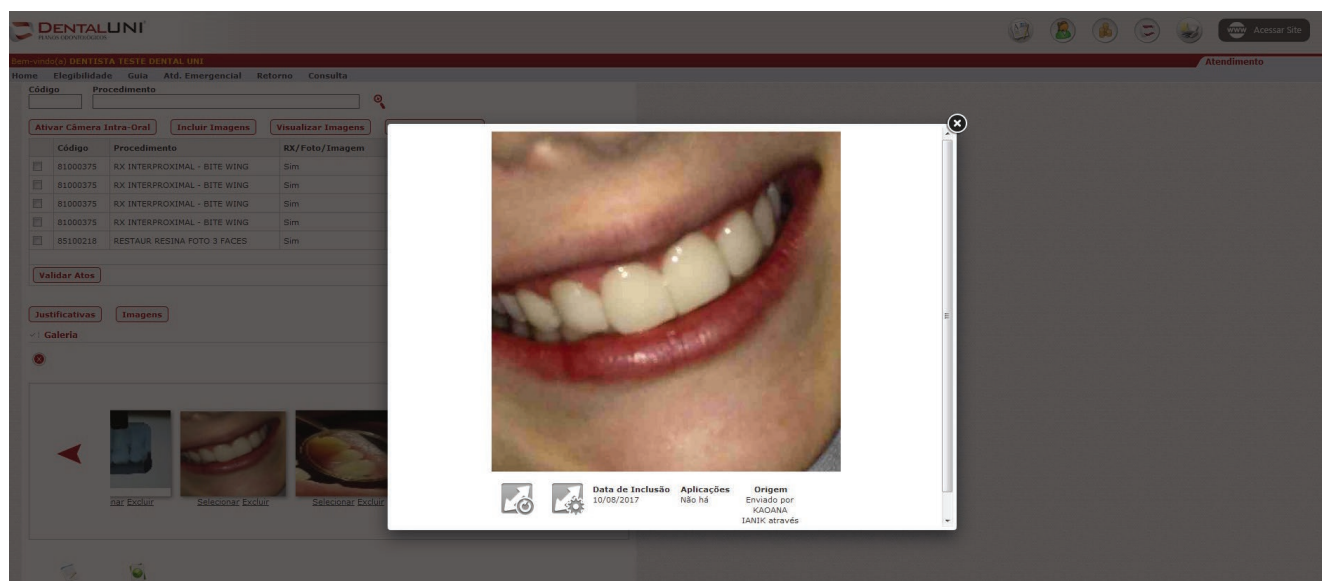
Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
85100218	RESTAUR. RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42		<input type="checkbox"/>	
Total Orçado				400			

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.

The screenshot shows the Dental Uni web application interface, specifically the 'Galeria' (Gallery) section. The top navigation bar is the same as the previous screenshot. The 'Galeria' section displays a grid of images, including radiographs and clinical photos, with navigation arrows and a 'Selecionar Excluir' button for each image.

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42		<input type="checkbox"/>	
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42		<input type="checkbox"/>	
85100218	RESTAUR. RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232		<input type="checkbox"/>	
Total Orçado				400			

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 tratar a imagem conforme sua necessidade.



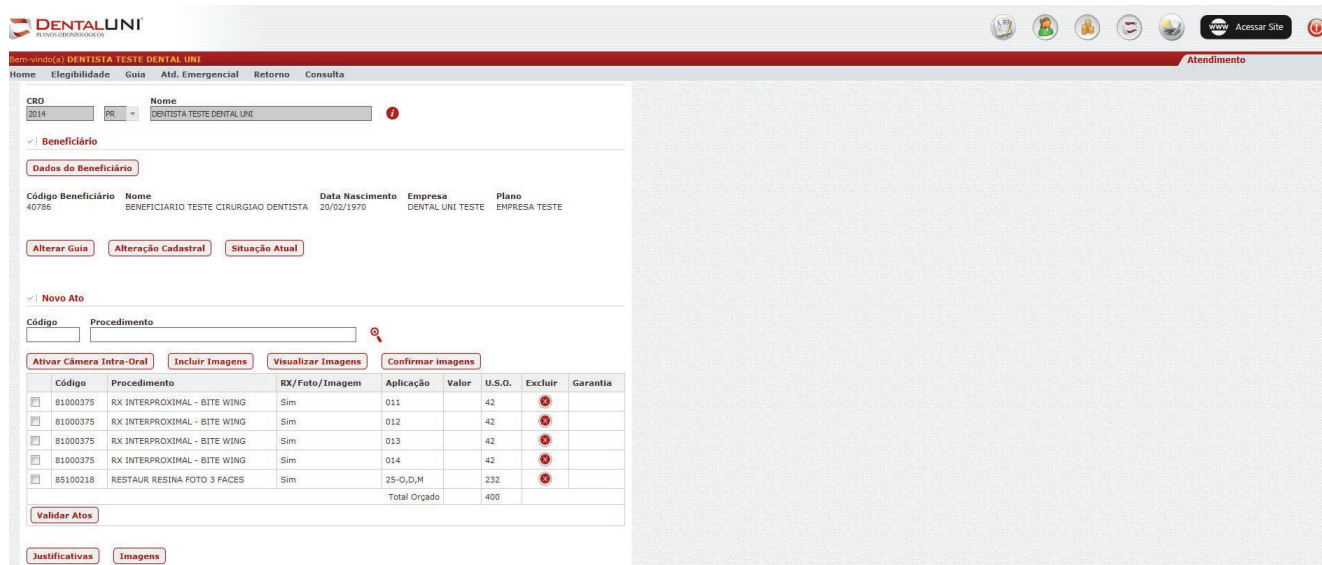
Após visualizar as imagens, se houver a necessidade de incluir nova ou reutilizar essas imagens nos tratamentos, seguir os passos a seguir.

2. Incluir Nova Imagem à Guia de Tratamento

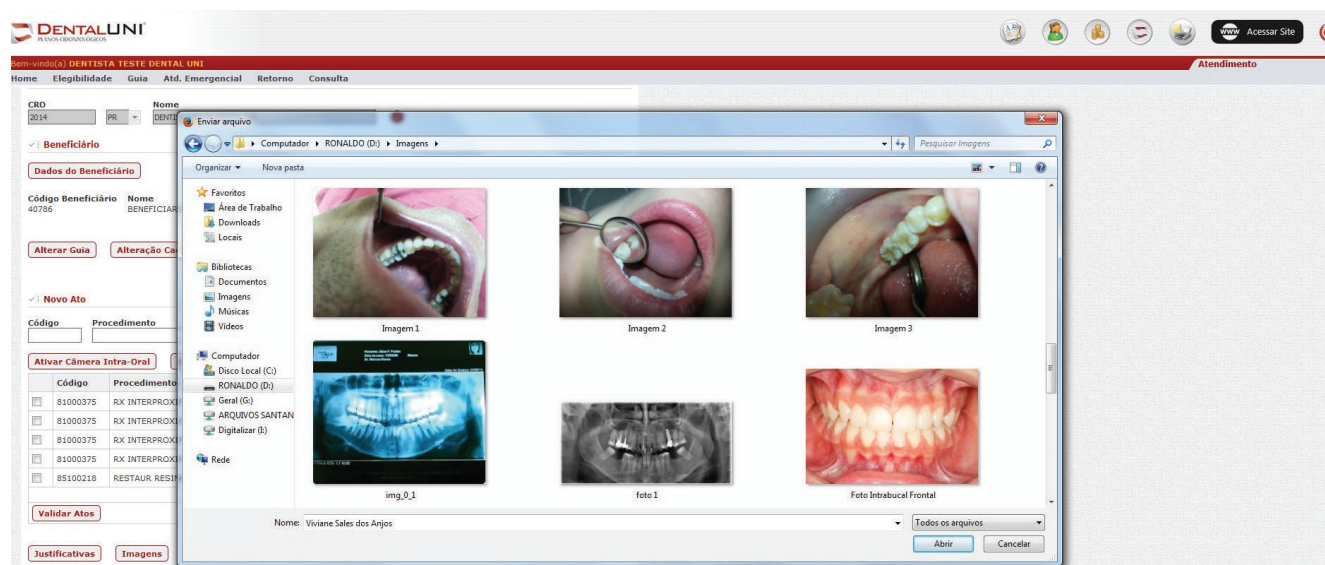
Para inclusão de nova imagem, serão necessárias as seguintes configurações:

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

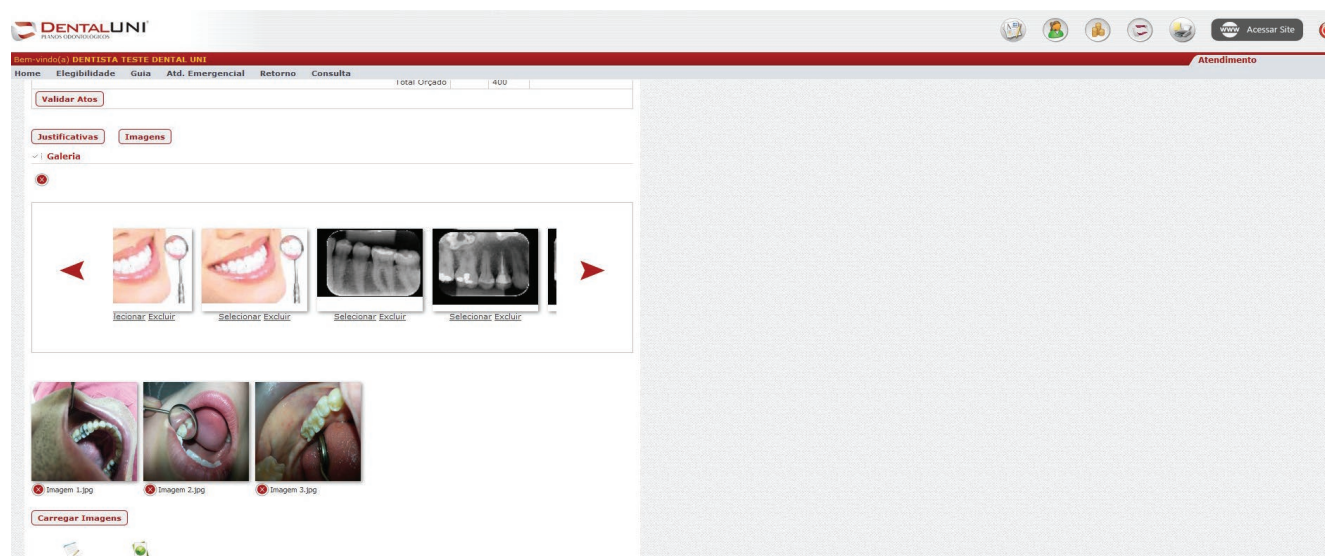
Clique no botão **Incluir Imagens**. Esse processo utiliza as imagens que estão nos dispositivos de armazenamento de imagens/arquivos (computador / notebook / pendrive / celular / maquina fotográfica / etc.) que o cirurgião-dentista utiliza.



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.



Após selecionar o arquivo desejado, marque o ato ou os atos para associar a imagem, conforme a tela abaixo.

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Atendimento -- (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: Aberta Data: 27/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRO: 2014 PR: Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 40766 Nome: BENEFICIÁRIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA Data Nascimento: 29/02/1979 Empresa: DENTAL UNI TESTE Plano: EMPRESA TESTE

Alterar Guia Alteração Cadastral Situação Atual

Novo Ato

Código: Procedimento:

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar Imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	85100218 RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232	232	<input checked="" type="checkbox"/>	
				Total Orçado	400		

Validar Atos

A imagem será associada ao ato e aplicação selecionada. Será apresentada uma mensagem informando que a imagem foi incluída com sucesso.

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Atendimento

Código: Procedimento:

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar Imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	85100218 RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232	232	<input checked="" type="checkbox"/>	
				Total Orçado	400		

Validar Atos

Justificativas Imagens

Galeria

Mensagem

As imagens foram incluídas no prontuário do beneficiário e anexadas à guia com sucesso.

OK

Selecionar Excluir Selecionar Excluir Selecionar Excluir Selecionar Excluir

Após incluir as imagens na guia de tratamento estas serão apresentadas com as demais imagens.

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Atendimento

Código: Procedimento:

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar Imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	81000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42	42	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	85100218 RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	232	232	<input checked="" type="checkbox"/>	
				Total Orçado	400		

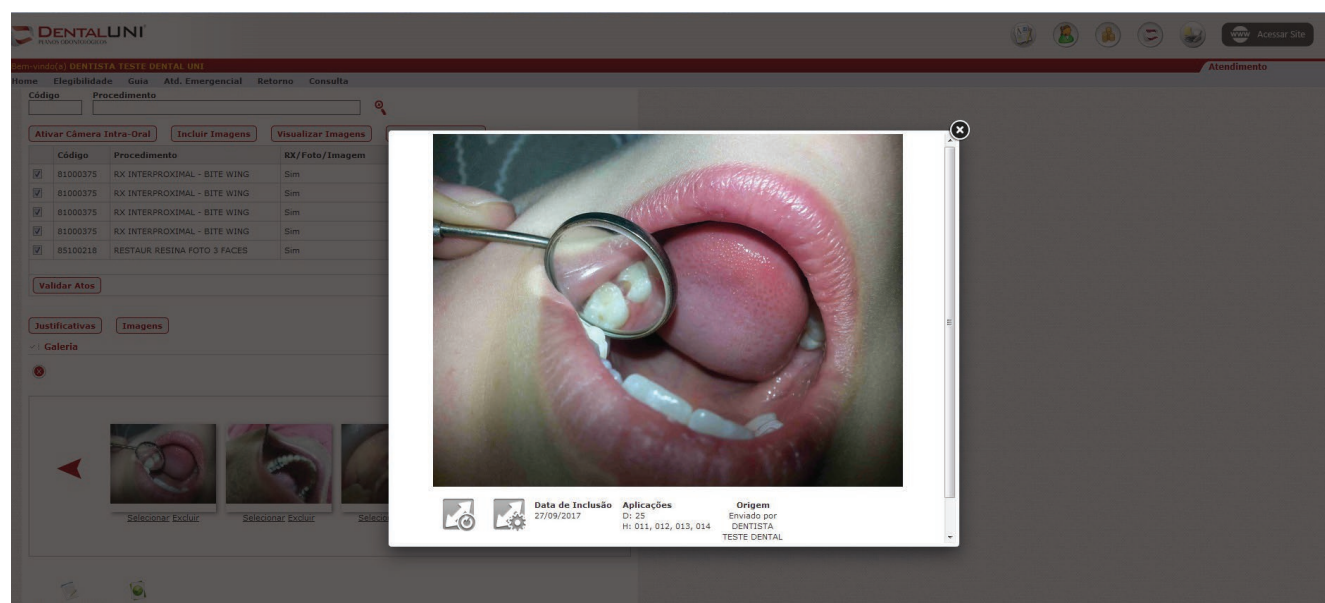
Validar Atos

Justificativas Imagens

Galeria

Selecionar Excluir Selecionar Excluir Selecionar Excluir Selecionar Excluir

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, tratá-la para melhor visualização ou visualizar a aplicação em que ela está associada.



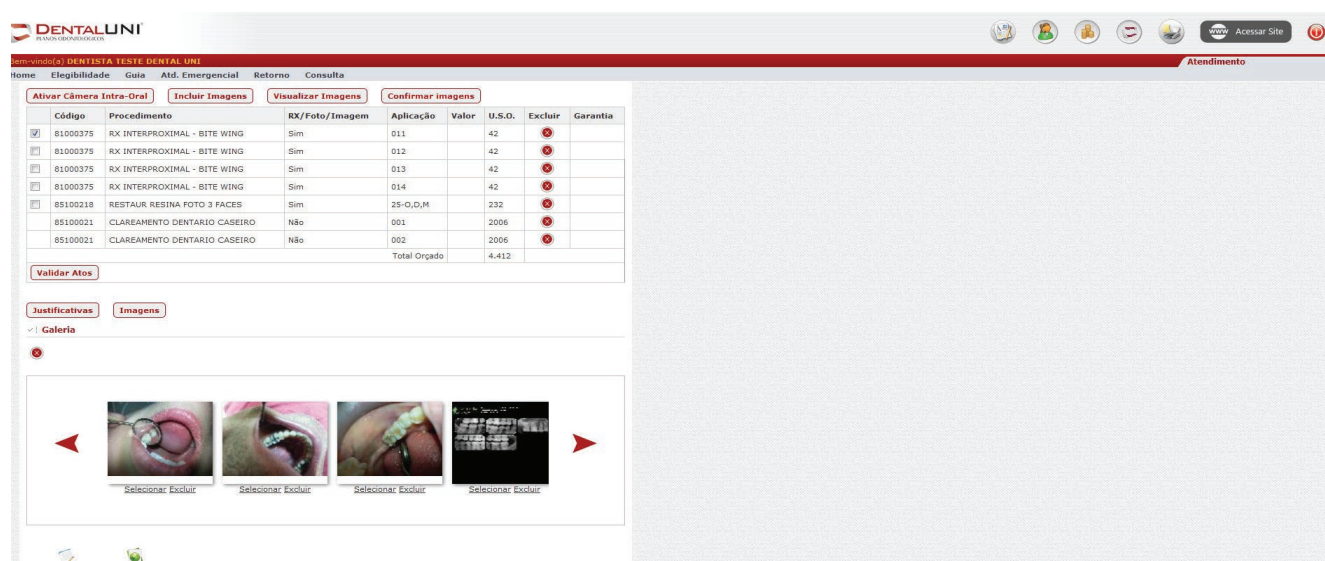
As imagens deverão ser inseridas na guia de tratamento antes da liberação dos procedimentos.

3. Reutilizar Imagens na GTO

O processo de compartilhamento de imagens possibilita que seja reutilizada uma única imagem por diversos dentistas, minimizando os transtornos de extravios ou a confecção de radiografias/imagens desnecessárias.

Para visualizar as imagens do beneficiário, **clique no botão Visualizar Imagens**. Desta forma serão apresentadas as imagens já inseridas no prontuário do beneficiário. As imagens deverão ser inseridas na guia de tratamento antes de gerar o Relatório de Produção e entrega das guias para pagamento.

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.



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 tratar a imagem conforme sua necessidade.

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

Na sequência, clique em Selecionar a imagem para associa-la ao procedimento proposto. Será apresentada a mensagem que o ato foi relacionado à imagem. Caso tente associar o ato à imagem já associada, será apresentada a seguinte mensagem:

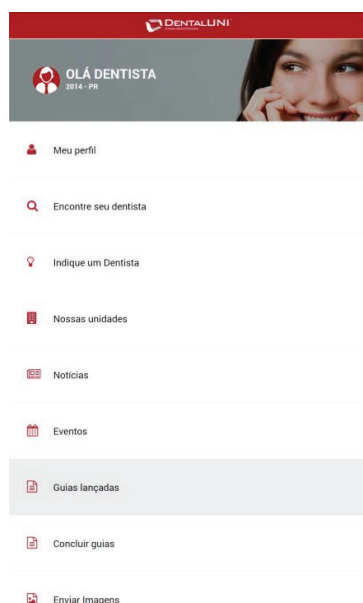
The screenshot shows the DENTALUNI web interface. At the top, there's a navigation bar with links like Home, Elegibilidade, Guia, Atld. Emergencial, Retorno, and Consulta. Below this, there's a section for 'Ativando Câmera Intra-Oral' with buttons for 'Incluir Imagens', 'Visualizar Imagens', and 'Confirmar Imagens'. A table lists procedures with columns for Código, Procedimento, RX/Foto/Imagem, Aplicação, Valor, U.S.O., Excluir, and Garantia. The table contains several rows of data, including 'RX INTERPROXIMAL - BITE WING' and 'RESTAUR. RESINA FOTO 3 FACES'. Below the table, there's a 'Validar Atos' button and a 'Justificativas' button. A 'Galeria' section shows a grid of images with 'Selecionar' and 'Excluir' buttons. A message box indicates that the act 81000375 is already related to the image.

A inclusão de imagens ocorre também pelo APP Dental Uni, na sessão Incluir 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.



A exclusão das imagens vinculada ao prontuário do beneficiário, ou a guia de tratamento ocorre com registro no GRC Atendimentos, com dados da GTO e a imagem a ser excluída, pela equipe de Análise Técnica.

4. Associação de Imagem ao Ato/procedimento:

Os procedimentos com indicação SIM na coluna RX/Foto/Imagem necessitam de imagem inicial obrigatória e comprobatória para realização do procedimento.

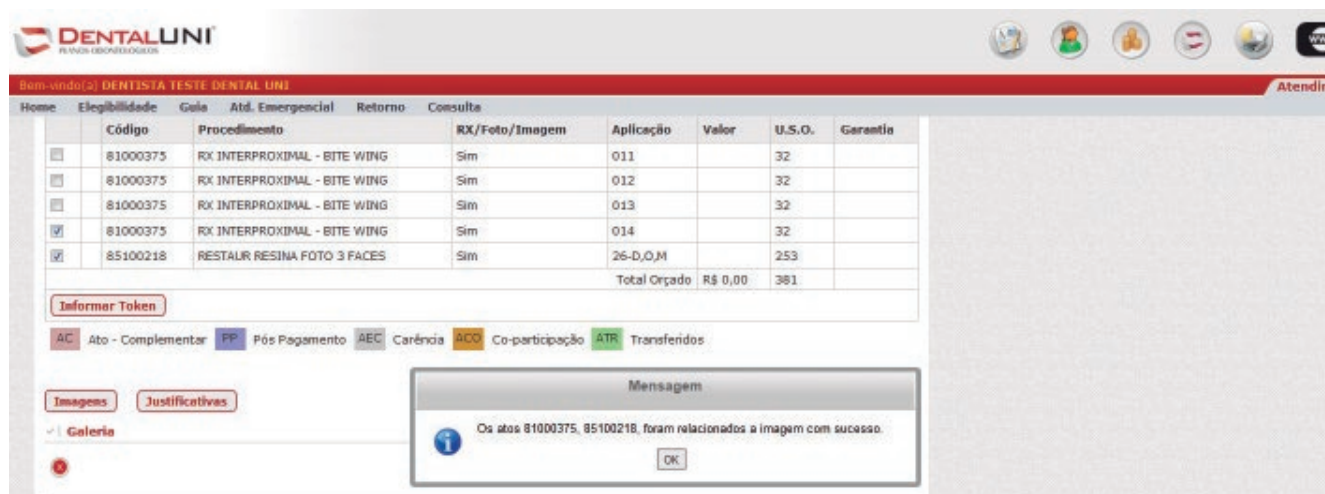
Para validação e autorização da guia de tratamento é obrigatória a inclusão da imagem e sua associação ao ato/procedimento:

[illegible]

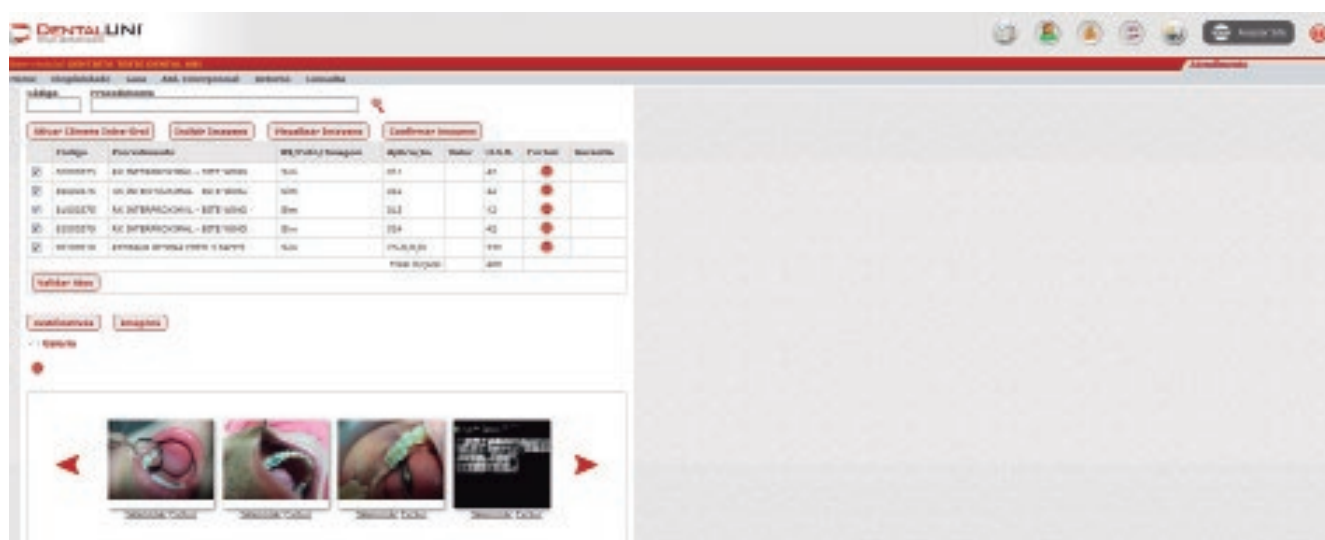
Para associar a imagem, marque o indicador na 1ª coluna da apresentação dos procedimentos na guia de tratamento:

[illegible]

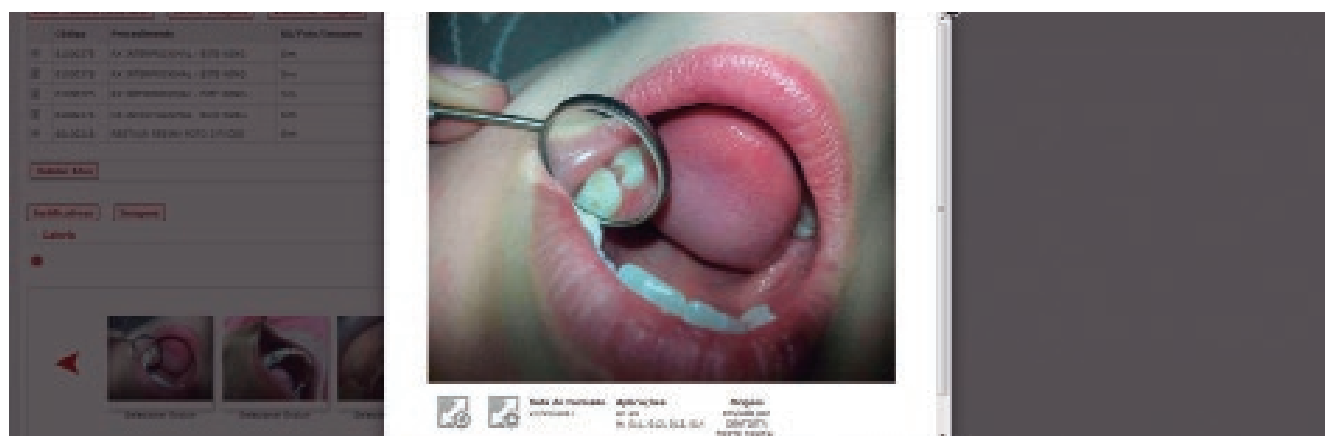
A seguir, clique em Selecionar na imagem ou imagens correspondentes a esse procedimento. Nesse momento será associado ao ato e sua aplicação conforme seleção. Será apresentada uma mensagem informando que a imagem foi incluída com sucesso.



Para confirmar a associação da imagem à guia de tratamento e procedimentos, clique no botão Imagens. Esse processo mostrará as imagens que foram incluídas na guia de tratamento.



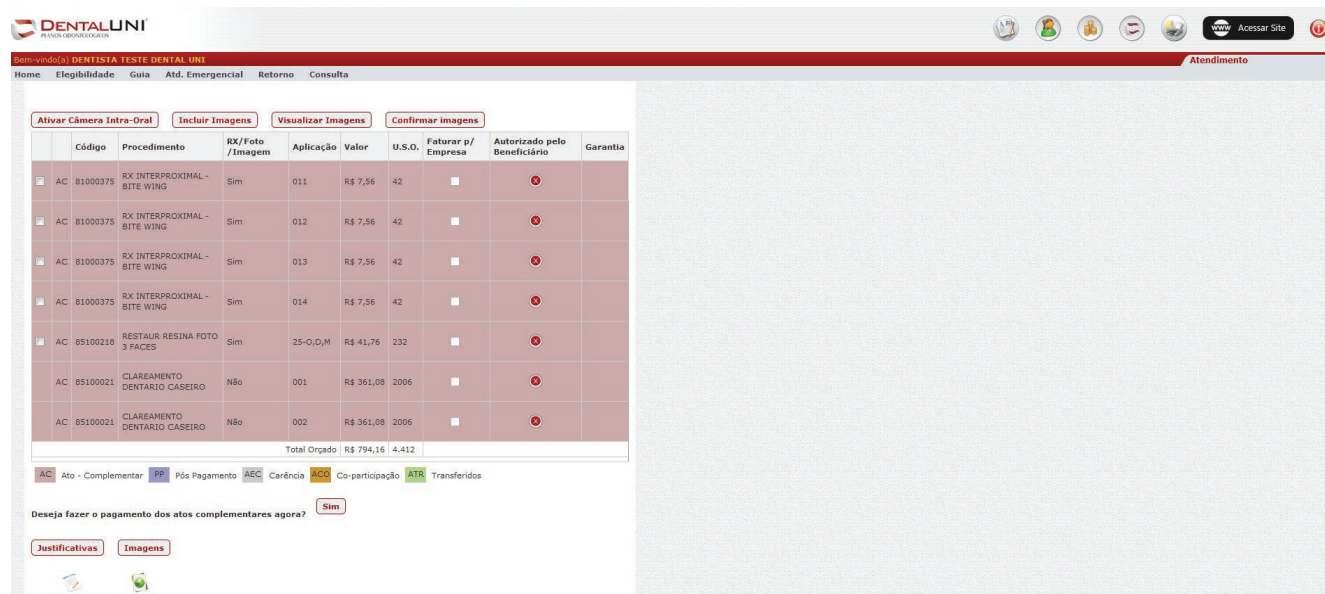
Após abrir a imagem desejada, na sessão Aplicações, é possível visualizar a quais procedimentos/aplicações está associada esta imagem.



Passo a Passo - Pagamento de Ato Complementar

A liberação de ato complementar é simples e informamos no texto abaixo o passo a passo para esse processo. Inicialmente, a guia estará no status **“Pendente de Ato Complementar”**.

01. Para efetuar o pagamento, clique no botão Sim imediatamente após a frase **“Deseja fazer o pagamento dos atos complementares agora?”**.



DENTALUNI

Sem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta Atendimento

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar Imagens

	Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Faturar p/ Empresa	Autorizado pelo Beneficiário	Garantia
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	R\$ 7,56	42	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	R\$ 7,56	42	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	R\$ 7,56	42	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	R\$ 7,56	42	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 85100218	RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-O,D,M	R\$ 41,76	232	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	001	R\$ 361,08	2006	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	002	R\$ 361,08	2006	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Total Orçado: R\$ 794,16 4-412

AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AEC Carência ACD Co-participação ATR Transferidos

Deseja fazer o pagamento dos atos complementares agora?

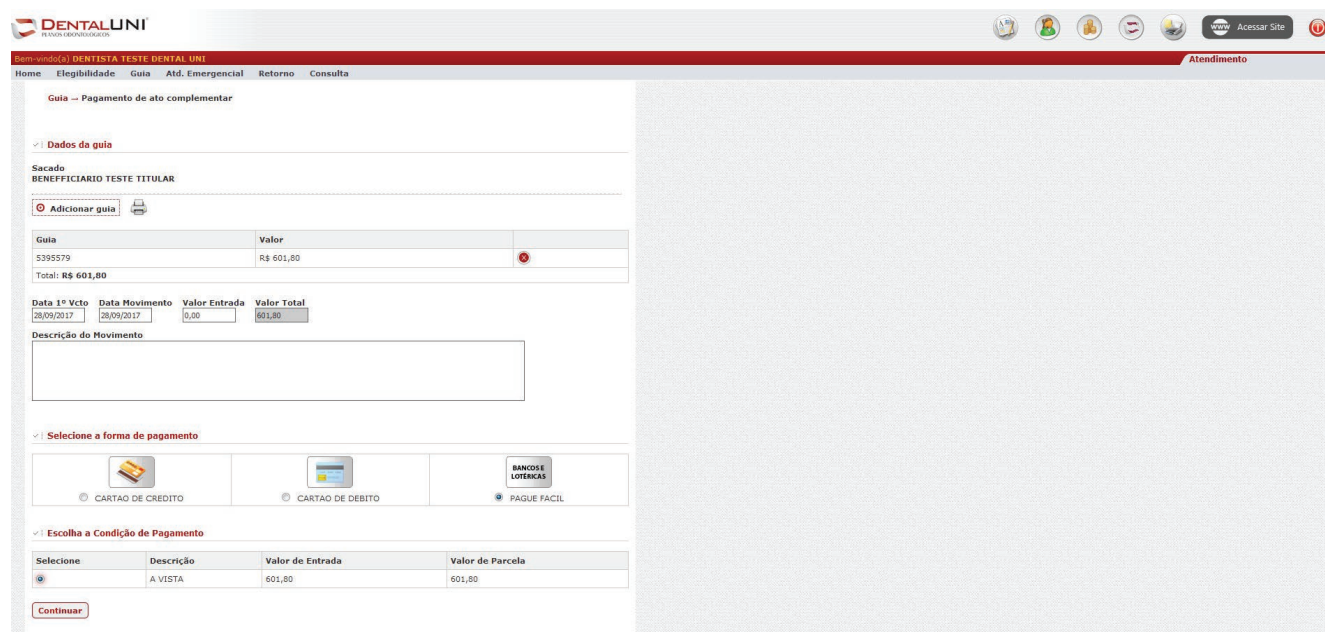
Justificativas Imagens

02. O passo a seguir será selecionar a Forma de Pagamento. Agora é possível escolher, além do Cartão de Crédito, o Boleto gerado para pagamento na rede bancária e lotéricas. Eventualmente, a opção para débito em conta também poderá ser apresentada.

Boleto

03. Com a opção Boleto a condição de pagamento é à vista – em uma única parcela, com vencimento para 5 (cinco) a 10 (dez) dias.

Selecione a condições apresentadas, depois **clique em “Continuar”**:



DENTALUNI

Sem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta Atendimento

Guia -- Pagamento de ato complementar

☒ Dados da guia

Sacado
BENEFICIÁRIO TESTE TITULAR

☒ Adicionar guia

Guia	Valor
5395579	R\$ 601,80

Total: R\$ 601,80

Data 1º Vcto	Data Movimento	Valor Entrada	Valor Total
28/09/2017	28/09/2017	0,00	601,80

Descrição do Movimento

☒ Selecione a forma de pagamento

☐ CARTÃO DE CREDITO ☐ CARTÃO DE DEBITO ☒ PAGUE FACIL

☒ Escolha a Condição de Pagamento

Selecione	Descrição	Valor de Entrada	Valor de Parcela
<input checked="" type="radio"/>	A VISTA	601,80	601,80

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

Guia - Pagamento de ato complementar

✓ **Dados da guia**

Sacado
BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA

Guia
5394044
Valor
R\$ 794,16
Total: R\$ 794,16

Data 1º Vcto 07/10/2017 Data Movimento 27/09/2017 Valor Entrada 794,16 Valor Total 794,16

Descrição do Movimento

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor	Alterar Parcela
1		07/10/2017	PAGUE FACIL					R\$ 794,16	

Concluir Movimento

05. Após Concluir Movimento será apresentada a tela Boleto e Voltar à Guia.

Guia - Pagamento de ato complementar

✓ **Dados da guia**

Sacado
BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA

Guia
5394044
Valor
R\$ 794,16
Total: R\$ 794,16

Data 1º Vcto 07/10/2017 Data Movimento 27/09/2017 Valor Entrada 794,16 Valor Total 794,16

Descrição do Movimento

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

Operação realizada com sucesso!

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor
9113	1	07/10/2017	PAGUE FACIL					R\$ 794,16

Boleto **Voltar à guia**

06. Clique na opção **Imprimir o Boleto Bancário** e encaminhe o documento ao beneficiário para que seja efetuado ao pagamento dos valores da guia.

BENEFICIÁRIO - DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS

Nome do Cliente: 00202503800400031901 BENEFICIARIO TESTE CIRURGIA Data do Vencimento: 07/10/2017 Valor Cobrado: 795,66

Agência / Código do Beneficiário: 2189-5/0851582 Número Número: 0000011019026 Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Santander **033-7** **0399.08519 58200.000113 01902.601010 2 73050000079566**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Beneficiário: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS

Data Documento: 27/09/2017 N° do Documento: 9113/01-91-PF Espécie Doc: DS Aceite: N Data Processamento: 27/09/2017 Nosso Número: 0000011019026

Uso do Banco: RCR Carteira: R\$ Quantidade Moeda: X Valor Moeda: 794,16

Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU DENTAL UNI
APÓS VENCIMENTO MULTA 2% AM + JUROS 0,0334% AD
41 33711900 OU cobranca@dentaluni.com.br

Beneficiário: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS

Pagador: 00202503800400031901 BENEFICIARIO TESTE CIRURGIA 88373562508
MIGUEL POHOLINK, 130
81610220 HAUER - CURITIBA PR

Código de Barra: Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Vencimento: 07/10/2017
Agência/Código Beneficiário: 2189-5/0851582
Nosso Número: 0000011019026
(-) Desconto / Abatimento: 794,16
(-) Outras Deduções:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos: 1,50
(=) Valor Cobrado: 795,66

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

Com o Pagamento a guia assumirá o status de **“Aguardando Token”**, com essa alteração os procedimentos poderão ser realizados como de costume.

Atendimento – (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: **Aguardando Compensação** Data: 27/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRD: 2014 PR Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 40786 Nome: BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA Data Nascimento: 20/02/1970 Empresa: DENTAL UNI TESTE Plano: EMPRESA TESTE

Observações Clínicas

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar Imagens**

	Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Garantia
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 85100218	RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-D,O,M	R\$ 41,76	232	
<input type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	001	R\$ 361,08	2006	
<input type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	002	R\$ 361,08	2006	
Total Orçado					R\$ 794,16	4.412	

08. Enquanto a guia estiver com o Status de Aguardando Compensação, poderá **“Reimprimir Boleto”** para pagamento, prorrogando o vencimento para 5 (cinco) a 10 (dez) dias.

Atendimento – (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5394044 Status: **Aguardando Compensação** Data: 27/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRD: 2014 PR Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 40786 Nome: BENEFICIARIO TESTE CIRURGIAO DENTISTA Data Nascimento: 20/02/1970 Empresa: DENTAL UNI TESTE Plano: EMPRESA TESTE

Observações Clínicas

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar Imagens**

	Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Garantia
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	R\$ 7,56	42	
<input type="checkbox"/>	AC 85100218	RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-D,O,M	R\$ 41,76	232	
<input type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	001	R\$ 361,08	2006	
<input type="checkbox"/>	AC 85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não	002	R\$ 361,08	2006	
Total Orçado					R\$ 794,16	4.412	

AC - Ato - Complementar PF - Pós Pagamento AEC - Carência ACS - Co-participação ATR - Transferidos

Reimprimir Boleto **Alterar Pagamento**

Justificativas **Imagens**

09. Em eventuais momentos o beneficiário irá 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”**.

Cartão de Crédito

10. 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 seguintes passos.

Selecionar a Bandeira do Cartão de Crédito do beneficiário:

11. Em seguida, 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 Condição de Parcelamento, **clique em “Continuar”**:

Seleção a forma de pagamento

☒ CARTAO DE CREDITO ☐ CARTAO DE DEBITO ☐ PAGUE FACIL

Seleção a operadora

☐ AMERICAN EXPRESS ☐ DINERS ☐ DISCOVER ☐ ELO ☒ MASTERCARD ☐ VISA

Escolha a Condição de Pagamento

Selecione	Descrição	Valor de Entrada	Valor de Parcela
<input checked="" type="radio"/>	10 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	60,18	60,18
<input type="radio"/>	11 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	54,70	54,71
<input type="radio"/>	12 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	50,15	50,15
<input type="radio"/>	2 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	300,90	300,90
<input type="radio"/>	3 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	200,60	200,60
<input type="radio"/>	4 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	150,45	150,45
<input type="radio"/>	5 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	120,36	120,36
<input type="radio"/>	6 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	100,30	100,30
<input type="radio"/>	7 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	85,98	85,97
<input type="radio"/>	8 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	75,26	75,22
<input type="radio"/>	9 VEZES SEM JUROS - CARTAO DE CREDITO	66,84	66,87
<input type="radio"/>	A VISTA	601,80	601,80

[Continuar](#)

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

Dados da guia

Sacado: BENEFICIARIO TESTE TITULAR

Guia: 5395579 Valor: R\$ 601,80

Total: R\$ 601,80

Data 1º Vcto: 29/10/2017 Data Movimento: 28/09/2017 Valor Entrada: 60,18 Valor Total: 601,80

Descrição do Movimento

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor	Alterar Parcela
1	29/10/2017	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
2	29/11/2017	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
3	30/12/2017	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
4	30/01/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
5	02/03/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
6	02/04/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
7	03/05/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
8	03/06/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
9	04/07/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎
10	04/08/2018	CARTAO DE CREDITO					MASTERCARD	R\$ 60,18	✎

[Concluir Movimento](#)

13. Nesse momento os dados serão enviados para a Plataforma da Autorizadora de Pagamento OnLine, onde os dados do Cartão de Crédito do beneficiário devem ser preenchidos. Depois **clique em “Confirmar Compra”**.

A autorizadora oficial da Dental Uni é a GETNET que realiza as transações de pagamento OnLine.

Para as bandeiras de cartão de crédito Amex e Elo a autorizado homologada é a CIELO, usada também nos momentos de indisponibilidade da GETNET.

The screenshot shows the DENTALUNI website interface. A modal window titled "Pagamento" is open, displaying the "Dados do Cartão" section. The modal includes fields for "Número Cartão do Crédito", "Mês validade", "Ano validade", "Possui código de segurança", and "Código de Segurança do Cartão". A "Confirmar" button is visible at the bottom of the modal. The background shows a table with transaction details, including columns for "Dup.", "Seq.", "Vencimento", "Documento", "Num. Documento", and "Banco".

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco
1	29/10/2017	CARTAO DE CREDITO			
2	29/11/2017	CARTAO DE CREDITO			
3	30/12/2017	CARTAO DE CREDITO			
4	30/01/2018	CARTAO DE CREDITO			
5	02/03/2018	CARTAO DE CREDITO			
6	02/04/2018	CARTAO DE CREDITO			
7	03/05/2018	CARTAO DE CREDITO			
8	03/06/2018	CARTAO DE CREDITO			
9	04/07/2018	CARTAO DE CREDITO			
10	04/08/2018	CARTAO DE CREDITO			

Para as bandeiras de cartão de crédito Amex e Elo a autorizado homologada é a CIELO, usada também nos momentos de indisponibilidade da GETNET.

The screenshot shows the CIELO payment page. The "Forma de pagamento" section is active, displaying fields for "Número do cartão", "Validade", "Nome do titular do cartão", and "Código de segurança". The "Resumo da compra" section on the right shows the total amount of R\$ 601,80. The "Identificação" section at the bottom includes fields for "E-mail" and "Confirme seu e-mail". A "Finalizar compra" button is visible at the bottom right.

Resumo da compra

Loja	DENTAL UNI
Número do pedido	82936746
Data da compra	28/09/2017
Forma de pagamento	Parcelado Loja
Total	R\$ 601,80

14. Se a Autorizadora confirmar a operação, você será redirecionado de volta ao sistema e a guia estará Autorizada. Neste momento, a guia poderá ser impressa e os procedimentos realizados.

DENTALUNI
Plano Odontológico

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno Consulta

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 002020162700056906 Nome: BENEFICIÁRIO TESTE DEPENDENTE2 Data Nascimento: 19/04/2012 Empresa: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Plano: PLANO AVANÇADO

Observações Clínicas:

Alterar Guia **Alteração Cadastral** **Situação Atual**

Ativar Câmera Intra-Oral **Incluir Imagens** **Visualizar Imagens** **Confirmar Imagens**

	Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Data Realização	Garantia
	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Não			74	Realizado	28/09/2017	
	81000421	RX PERIAPICAL	Sim	55		39	Glosado	28/09/2017	1824 - IMAGEM RADIOGRÁFICA SUGERE OUTRO CODIGO
	81000421	RX PERIAPICAL	Sim	65		39	Glosado	28/09/2017	3009 - COBRANÇA DE PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO NÃO EXECUTADO
Total Orçado					R\$ 0,00	74			

AC Alto - Complementar **PP** Pós Pagamento **AEC** Carência **CCO** Co-participação **ATR** Transferidos

Justificativas **Imagens**

Declaração de Comparecimento Tratamento

15. A guia Autorizada e impressa deverá ser assinada, datada e carimbada pelo cirurgião dentista e pelo beneficiário nos campos apropriados. Após a realização de todos os procedimentos, a guia deverá ser encaminhada à Dental Uni na entrega de produção mensal.

DENTALUNI
Plano Odontológico

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

249

395183

Objeto AMO: 304484

Cópia de Envio de Guia: (2) 8 J (0) 9 J (1) 7 J

Cópia de Realização: (2) 8 J (0) 9 J (1) 7 J

Status: Concluída

Envio de Guia Final: 5395183

Cópia de Envio de Guia: (2) 7 J (1) 2 J (1) 7 J

Dados do Beneficiário

Nome do Beneficiário: (0) 0 (2) 0 (2) 5 (0) 1 (6) 2 (7) 0 (0) 0 (0) 6 (0) 9 (0) 6

Plano: PLANO AVANÇADO

Empresa: DENTAL UNI - COOPERATIVA

Cópia de Envio de Guia: (2) 0 J (0) 3 J (1) 8 J

Nome do Beneficiário: BENEFICIÁRIO TESTE DEPENDENTE2

Data Nascimento: 15/04/2012

Status: (4) 1 J (3) 2 (3) 8 J (6) 2 (2) 4 J

Nome do Beneficiário: BENEFICIÁRIO TESTE TITULAR

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

10-Contratado a RX: N

11-Nome do Contratado Responsável: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

12-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

13-Nome do Contratado Responsável: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

14-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

15-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

16-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

17-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

18-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

19-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

20-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

21-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

22-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

23-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

24-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

25-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

26-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

27-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

28-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

29-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

30-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

31-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

32-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

33-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

34-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

35-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

36-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

37-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

38-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

39-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

40-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

41-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

42-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

43-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

44-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

45-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

46-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

47-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

48-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

49-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

50-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

51-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

52-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

53-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

54-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

55-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

56-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

57-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

58-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

59-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

60-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

61-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

62-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

63-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

64-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

65-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

66-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

67-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

68-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

69-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

70-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

71-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

72-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

73-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

74-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

75-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

76-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

77-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

78-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

79-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

80-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

81-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

82-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

83-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

84-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

85-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

86-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

87-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

88-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

89-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

90-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

91-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

92-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

93-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

94-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

95-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

96-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

97-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

98-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

99-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

100-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

101-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

102-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

103-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

104-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

105-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

106-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

107-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

108-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

109-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

110-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

111-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

112-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

113-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

114-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

115-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

116-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

117-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

118-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

119-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

120-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

121-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

122-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

123-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

124-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

125-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

126-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

127-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

128-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

129-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

130-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

131-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

132-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

133-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

134-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

135-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

136-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

137-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

138-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

139-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

140-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

141-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

142-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

143-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

144-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

145-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

146-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

147-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

148-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

149-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

150-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

151-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

152-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

153-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

154-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

155-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

156-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

157-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

158-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

159-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

160-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

161-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

162-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

163-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

164-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

165-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

166-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

167-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

168-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

169-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

170-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

171-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

172-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

173-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

174-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

175-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

176-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

177-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

178-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

179-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

180-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

181-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

182-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

183-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

184-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

185-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

186-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

187-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

188-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

189-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

190-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

191-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

192-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

193-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

194-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

195-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

196-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

197-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

198-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

199-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

200-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

201-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

202-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

203-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

204-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

205-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

206-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

207-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

208-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

209-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

210-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

211-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

212-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

213-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

214-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

215-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

216-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

217-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

218-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

219-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

220-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

221-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

222-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

223-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

224-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

225-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

226-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

227-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

228-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

229-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

230-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

231-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

232-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

233-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

234-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

235-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

236-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

237-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

238-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

239-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

240-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

241-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

242-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

243-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

244-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

245-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

246-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

247-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

248-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

249-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

250-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

251-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

252-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

253-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

254-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

255-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

256-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

257-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

258-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

259-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

260-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

261-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

262-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

263-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

264-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

265-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

266-CPF: (0) 5 (9) 2 (1) 7 (4) 5 (0) 5 (0) 1

2

GUIAS DE EXAMES

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

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

DENTALUNI
Revista Odontológica

Atendimento → (Guia de Solicitação de Exame - Beneficiário Interno)

Data: 28/09/2017

☒ **Dados do Cirurgião Dentista**

CRO: 2014 PR Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

☒ **Laboratório**

Laboratório: Selecionar

Exibir Todos

PR - ALL DDC - 41 3324 2847 - R CANDIDO LOPES,205-CENTRO - CURITIBA
PR - CR RADIOLOGIA - 41 3016 9901 - R DESENHADOR MOTA,1469-AJUA VERDE - CURITIBA
PR - DAL IMAGEM - 41 32234000 - R BARAO RIO BRANCO,83-CENTRO - CURITIBA
PR - DALL IMAGEM - R BARAO RIO BRANCO,83-CENTRO - CURITIBA
PR - DENT X - 41 3076 3114 - AV SETE DE SETEMBRO,488-BATEL - CURITIBA
PR - DIGILAB - 41 32782872 - ANNE FRANK,1758-HAUER - CURITIBA
PR - DIGITAL FACE RADIOLOGIA ODONTOLOGIA - FERNANDO AMARO,882-ALTO DA RUA XV - CURITIBA
PR - DIGITAL LAB - 41 3276 2872 - R ANNE FRANK,1758-HAUER - CURITIBA
PR - DDC CENTER - 41 3222 3343 - R COMENDADOR ARAUJO,143-CENTRO - CURITIBA
PR - DDC CENTER - 41 3254 6040 - JOAO GUALBERTO,420-CENTRO CIVICO - CURITIBA

COMO LOCALIZAR GUIAS NO SISTEMA

Para encontrar as suas guias no sistema, acesse **Atendimento/Consulta/Consulta**, conforme a tela abaixo:

DENTALUNI
Revista Odontológica

Atendimento → Consulta

Consulta

Mostrar filtros Gerar CSV Limpar

12745 Resultados » Página: 1 de 638

Período	Número da Guia	Recurso de Glosa	Beneficiário	Status	Atendimento	Cooperativa	Imprimir	Possui Imagens
28/09/2017	5395560		MARIA FERNANDA SILVA WINK	Validada	GUIA EMERGENCIAL - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			
28/09/2017	5395552		ANA FLAVIA NOGUEIRA NASCIMENTO	Validada	SOLICITAÇÃO DE EXAME - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			
28/09/2017	5395551		FERNANDO CEZAR DE OLIVEIRA LOPES	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			
28/09/2017	5395544		ELVIS RODRIGUES DA SILVA	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			
28/09/2017	5395542		NATALIA DA SILVA DE SOUZA	Validada	GUIA DE INTERCÂMBIO - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL	ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME		
28/09/2017	5395536		DAIANA ZIETZ NONATO	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			
28/09/2017	5395533		LUCIANA CRISTINA DE ALMEIDA MATOSO	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL			

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

Você encontrará uma série de parâmetros de buscas que permitirão encontrar qualquer guia no sistema. Os principais parâmetros são o **“Número da Guia”** ou o **“Código do Beneficiário”**. Você terá à disposição ainda filtros para o período de datas ou estado da guia. Também será possível encontrar guias de um beneficiário de uma rede prestadora parceira:

DENTALUNI
Plano de Saúde Odontológico

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI



















Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno **Consulta**

Atendimento -- Consulta

Consultar

Mostrar filtros Gerar CSV Limpar

12745 Resultados Página: 1 de 538

Período	Número da Guia	Recurso de Glosa	Beneficiário	Status	Atendimento	Cooperativa	Imprimir	Possui Imagens
28/09/2017	5395560		MARIA FERNANDA SILVA WINCK	Validada	GUIA EMERGENCIAL - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL		  	
28/09/2017	5395552		ANA FLAVIA NOGUEIRA NASCIMENTO	Validada	SOLICITAÇÃO DE EXAME - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL		  	
28/09/2017	5395551		FERNANDO CEZAR DE OLIVEIRA LOPES	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL		  	
28/09/2017	5395544		ELVIS RODRIGUES DA SILVA	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL		  	
28/09/2017	5395542		NATALIA DA SILVA DE SOUZA	Validada	GUIA DE INTERCÂMBIO - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL	ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA LTDA ME	  	
28/09/2017	5395536		DAIANA ZIETZ NONATO	Validada	GUIA - BENEFICIÁRIO COOPERATIVA LOCAL		  	

PASSO A PASSO CÓDIGO DE SEGURANÇA

As guias de atendimento já estão lançadas no sistema.

O sistema analisará os procedimentos e dados inseridos para liberação (levantamento/auditório, ato complementar, entre outras opções). Caso não exista qualquer impedimento, a guia assumirá o status **AGUARDANDO TOKEN**.

Este status refere-se ao Código de Segurança Dental Uni, um código numérico que somente o beneficiário pode fornecer para validar o lançamento das guias.

Como o beneficiário pode gerar o Código?

- App Dental Uni – utilizando a opção ‘Gerar Token’;
- SMS – enviado diretamente para o celular;
- E-mail – enviado diretamente para o e-mail;
- Telefone – ligando para o Serviço de Atendimento ao Beneficiário e solicitando o código nos números 4007-2400 (capitais e região metropolitana) e 0800 643 4300 (demais localidades).

Em seguida, o sistema mostrará uma tela pop-up solicitando o canal de envio do código ao beneficiário, que será utilizado como padrão para os próximos atendimentos, mas poderá ser alterado caso seja desejo do beneficiário.

DENTALUNI
Plano de Saúde Odontológico

Bem-vindo(a) DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Home Elegibilidade Guia Atd. Emergencial Retorno **Consulta**

Atendimento -- (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5395566 Status: Aguardando Token do Beneficiário Data: 28/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CRO 2014 Nome DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário 00233016270000000000 Nome BENEFICIÁRIO TESTE TITULAR Data Nascimento 17/09/1991

Plano PLANO AVANÇADO

Observações Clínicas

Alterar Guia Alteração Cadastral Situação Atual

Ativar Câmera Intra-Oral Incluir Imagens Visualizar Imagens Confirmar imagens

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.D.	Garantia
81000421	RX PERIAPICAL	Sim	46	39		
Total Orçado				R\$ 0,00	39	

Informar Token

Ato Complementar Pôr Pagamento Carência Co-participação Transferidos

Justificativas Imagens

Token de Atendimento (Código de Segurança e Validação de Beneficiário)

Para dar continuidade na solicitação de tratamento, informe o número do celular do beneficiário no campo abaixo e clique em enviar SMS.

DDD: Celular:

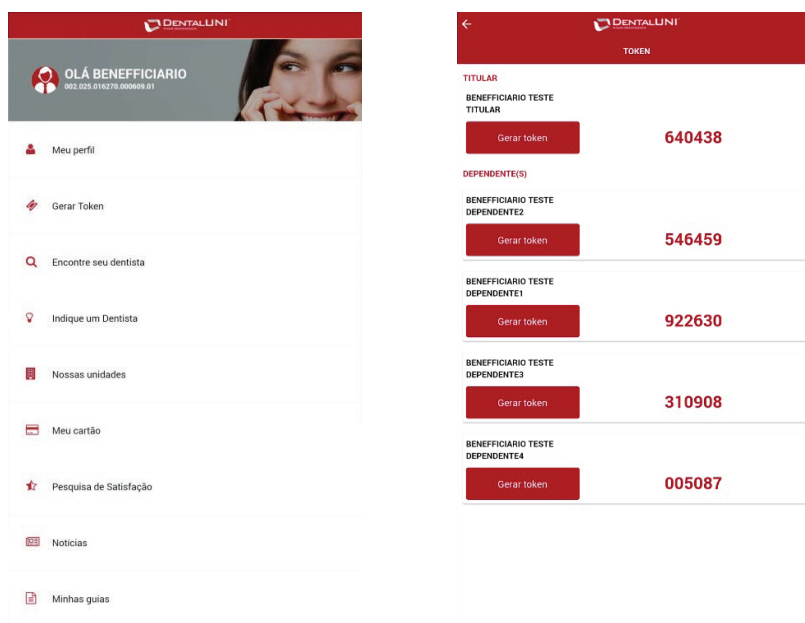
Informe o token do beneficiário para iniciar o atendimento:

Outras formas de envio:

Após a validação do token a guia assumirá o status de **AUTORIZADA** e o dentista poderá dar sequência nos procedimentos do beneficiário.

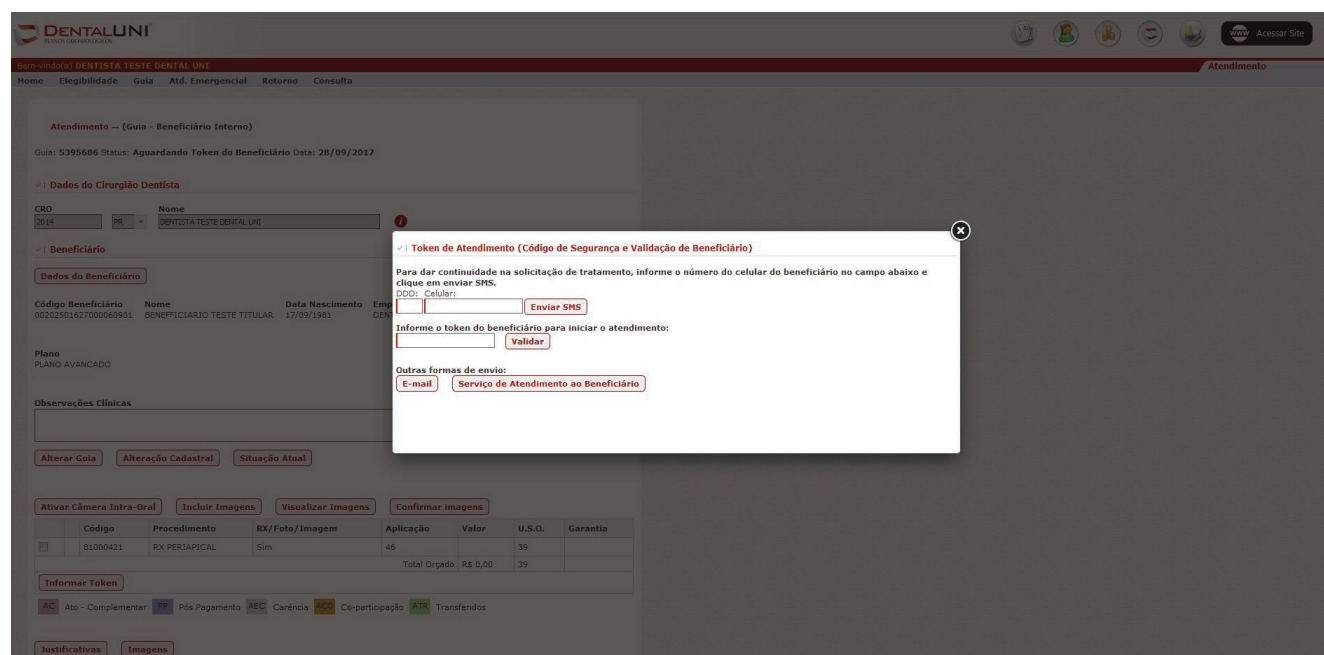
1. Código no App Dental Uni

O código de segurança pode ser gerado pelo App Dental Uni (aplicativo para smartphones da cooperativa), apenas no login de Beneficiário. Este deve selecionar o menu **‘Gerar Token’** para receber o código de segurança no aplicativo e fornecer o número ao cirurgião-dentista, que preencherá o campo indicado no sistema e clicará em **‘Validar’** para validar o tratamento.



2. Envio por SMS

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



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

The screenshot shows the DENTALUNI web interface. A modal dialog box titled "Token de Atendimento (Código de Segurança e Validação de Beneficiário)" is open. It contains the following text: "Para dar continuidade na solicitação de tratamento, informe o número do celular do beneficiário no campo abaixo e clique em enviar SMS." Below this, there is a field for "DDD: Celular:" with the value "41" and a field for the phone number with the value "99999999". There are buttons for "Enviar SMS" and "Validar". Below these fields, it says "Informe o token do beneficiário para iniciar o atendimento:" followed by a text input field and a "Validar" button. At the bottom, under "Outras formas de envio:", there are buttons for "E-mail" and "Serviço de Atendimento ao Beneficiário". A small warning message box is also visible, stating "O token deve ser enviado para o celular: 41-999999999?" with "Sim" and "Não" buttons.

3. Envio por e-mail

Para realizar o envio do código por e-mail, o cirurgião-dentista deverá clicar na opção **‘E-mail’**, na seção **‘Outras formas de envio’**. Em seguida, preencha corretamente o endereço eletrônico fornecido pelo beneficiário. 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.

This screenshot is similar to the previous one, but the "E-mail" button under "Outras formas de envio:" is selected. The dialog box now prompts for an email address: "Para dar continuidade na solicitação de tratamento, informe o endereço de e-mail e o CPF do beneficiário nos campos abaixo e clique em enviar e-mail." It shows fields for "E-mail:" and "CPF:". The "Validar" button remains visible.

4. Token pelo Serviço de Atendimento ao Beneficiário

Na ausência de celular ou e-mail, a Dental Uni disponibiliza o contato com o atendimento telefônico aos beneficiários. Ao clicar na opção **‘Serviço de Atendimento ao Beneficiário’**, na seção **‘Outras formas de envio’**, o sistema mostrará uma tela pop-up com os telefones de contato do canal. O beneficiário deve ligar e solicitar o código de segurança.

Ao ser informado, o beneficiário deve fornecer o número ao dentista, que preencherá o campo indicado e clicará em **‘Validar’** para realizar a liberação do tratamento.

Token de Atendimento (Código de Segurança e Validação de Beneficiário)

O beneficiário deve entrar em contato com o SÁB - Serviço de Atendimento ao Beneficiário - 4007 2400 ou 0800 643 4300, selecionar a opção 1, confirmar seus dados e solicitar o token para dar continuidade na liberação do tratamento.

Informe o token do beneficiário para iniciar o atendimento:

Outras formas de envio:

SMS **E-mail**

Validar

5. Demais atendimentos

Após o primeiro uso do código de segurança, se a opção escolhida para envio da combinação foi o SMS, o sistema usará como padrão o número informado. Nesse caso, basta **clicar em enviar SMS** para dar continuidade ao procedimento como da primeira vez.

Com o código de segurança em mãos, basta inserir o número no campo correto e **clicar em ‘Validar’** para realizar a liberação do tratamento.

Token de Atendimento (Código de Segurança e Validação de Beneficiário)

O beneficiário possui contato de SMS cadastrado, com o número 11-999999999. Deseja realizar o envio para este mesmo número?

Enviar SMS **Alterar Celular**

Informe o token do beneficiário para iniciar o atendimento:

Validar

Outras formas de envio:

E-mail **Serviço de Atendimento ao Beneficiário**

6. Alteração do celular de envio do Código

Caso o beneficiário deseje alterar seu telefone celular de contato, será necessário entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Beneficiário, através dos números 4007-2400 (capitais e região metropolitana) e 0800 643 4300 (demais localidades).

O Código de Segurança Dental Uni (token) somente poderá ser gerado com os dados do BENEFICIÁRIO, o token não pode ser gerado, em nenhuma hipótese, utilizando e-mail e número de telefone celular próprios do dentista ou clínica, podendo as guias serem passíveis de glosa.

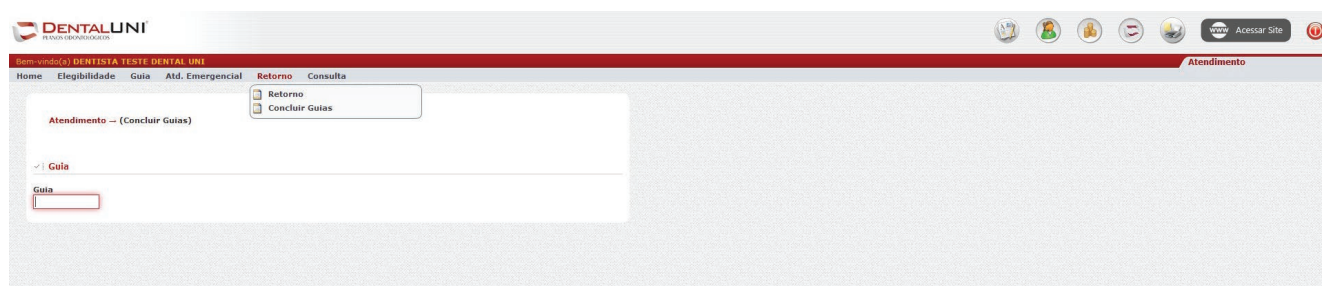
ENTREGA DE PRODUÇÃO

Todos os cirurgiões-dentistas deverão obedecer às seguintes regras:

- A produção deverá ser entregue em envelope de produção Dental Uni;
- O Relatório de Produção deverá estar impresso e no envelope;
- 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;
- Nos casos de atendimento de empresas conveniadas (em caso de dúvida, entre em contato com o GRC), a guia deve conter o carimbo de autorização ou a autorização anexada à guia;
- Nas guias que contenham atos complementares é importante anexar o recibo de pagamento;
- Para saber as datas de entrega de produção, acompanhe o Calendário de Produção em destaque na área exclusiva para dentistas no site Dental Uni.
- As produções enviadas pelo Correio deverão ser endereçadas à unidade Centro de Atendimento ao Dentista e deverão ser postadas até a data da Produção no endereço: Rua Miguel Poholink, 130 – Hauer – CEP 81610-220 – Curitiba/PR.
- Quando a entrega da produção coincidir com final de semana ou feriado, esta deverá ser efetuada no primeiro dia útil anterior à data programada.

PASSO A PASSO CONCLUSÃO DE GUIAS ON-LINE

Para concluir as guias, acesse **Atendimento/Retorno/Concluir Guias**. Para facilitar o seu trabalho, tenha em mãos todas as guias que precisam ser concluídas:



Para cada guia que precisa ser concluída, insira o número no campo Guia da tela e **pressione a tecla <ENTER>**. O sistema concluirá a guia e exibirá uma mensagem de sucesso, conforme tela abaixo:

The screenshot shows the 'Dados do Cirurgião Dentista' form. A modal window titled 'Token de Atendimento (Código de Segurança e Validação de Beneficiário)' is open. The modal contains the following text: 'Para dar continuidade na solicitação de tratamento, informe o número do celular do beneficiário no campo abaixo e clique em enviar SMS.' Below this is a text input field for the phone number and an 'Enviar SMS' button. Another line of text says 'Informe o token do beneficiário para iniciar o atendimento:' followed by another text input field and a 'Validar' button. At the bottom of the modal, it says 'Outras formas de envio:' with two buttons: 'E-mail' and 'Serviço de Atendimento ao Beneficiário'. The background form shows fields for 'CRO', 'Nome', 'Beneficiário', 'Data Nascimento', 'Emp', 'Plano', 'Observações Clínicas', and a table for 'Ativar Câmera Intra-Oral', 'Incluir Imagens', 'Visualizar Imagens', and 'Confirmar Imagens'.

Esse processo só funcionará para as guias de tratamento que estiverem no status **'Autorizada'**. Repita o processo para cada uma das guias que pretende entregar na prestação de contas.


Depois que concluir todas as guias que serão enviadas à Dental Uni, você poderá imprimir o relatório de prestação de contas direto do sistema. Para isso, acesse a tela em **Cirurgião Dentista/Relatórios/Produção**:

The screenshot shows the DentalUni main menu. The header includes the DentalUni logo and a navigation bar with links: 'Alterar Cadastro', 'Atendimento', 'Boletos e Pagamentos', 'Cirurgião Dentista', and 'Reimpressão'. The main content area is a large, empty box with a light gray background.

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

The screenshot shows the 'Relatórios - (Produção)' screen. The header includes the DentalUni logo and a navigation bar with links: 'Home', 'Declarações', and 'Relatórios'. The main content area has a search filter section with the following options: 'Período' (15/09/2017), 'Ordenar atendimento por' (Formulário), 'Ordenar listagem por' (CRO), and 'Liberar on-Line' (Ambos). Below these are buttons for 'Gerar PDF' and 'Gerar CSV'.

Depois que gerar o PDF, o sistema disponibilizará o relatório para download. Baixe e imprima o relatório:



Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período: 20/08/2017 a 20/09/2017

CRO: 2014/PR

Cirurgião Dentista: (3835) - DENTISTA TESTE DENTAL UNI

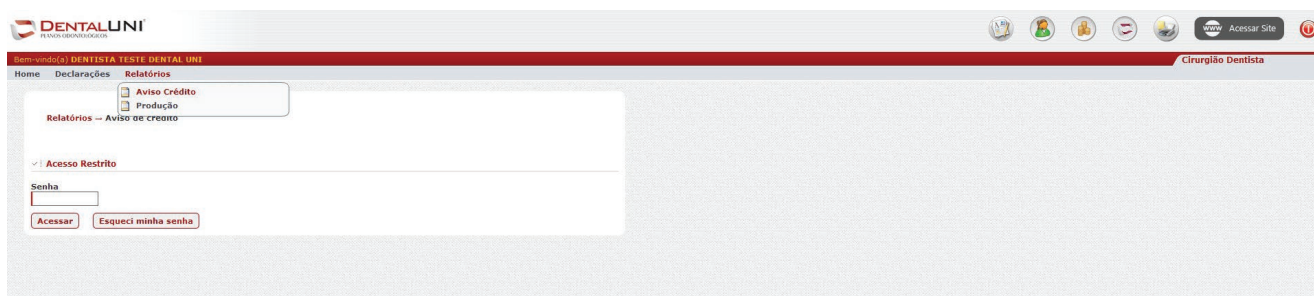
Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
5382371	BENEFICIÁRIO TESTE TITULAR (00202501627000060901)		21/09/2017	39	0.666	R\$ 25,97
5395181	BENEFICIÁRIO TESTE TITULAR (00202501627000060901)		28/09/2017	78	0.15	R\$ 11,70
5395183	BENEFICIÁRIO TESTE DEPENDENTE2 (00202501627000060906)		28/09/2017	74	0.15	R\$ 11,10
Totalizador						
Nº de USOs:						191
Nº de atendimentos:						3
Valor:						R\$ 48,77

O relatório de produção apresenta valores brutos que serão alterados devido a dedução de impostos, taxas e outros ajustes. Depois de realizar o processo de prestação de contas on-line, as guias e o relatório deverão ser enviados para a sede da Dental Uni.

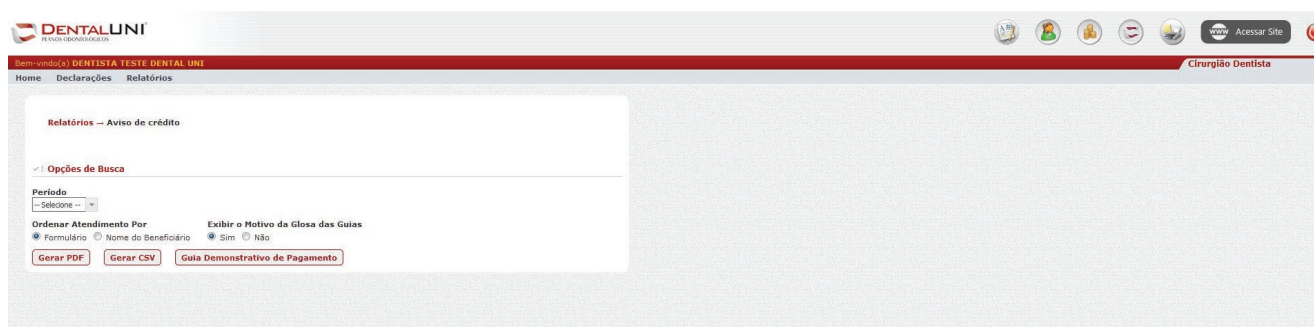
Atenção: os documentos da produção devem estar organizados e acompanhados dos raios X e laudos, quando necessários, conforme instruções do Manual do Cirurgião-dentista. A não observância das instruções para entrega da produção implicará postergação do pagamento até que a situação seja corrigida.

INFORME DE RENDIMENTOS

A partir do décimo dia de cada mês, você poderá acessar o seu informe de rendimentos e saber qual o valor será depositado em sua conta no dia 15 do mesmo mês. O informe de rendimentos contém todos os valores a receber, todas as deduções, impostos e taxas eventualmente descontados de sua produção. Para retirar o informe de rendimentos, acesse a tela em **Cirurgião-dentista/Relatórios/Aviso de Crédito:**



Essa 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”**:



Atenção: 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 que não se esqueça de verificar a caixa de spam.

ENTENDA SEU AVISO DE CRÉDITO

Relatório de Guias

- **Período:** Refere-se às guias que estão sendo pagas entre as datas informadas.
- **Guia:** Numero da GTO.
- **Marcação da Guia:** Significa um indicativo do tipo de guia, representado por letras (I – Intercâmbio, E – Emergencial, P – Possui procedimentos faturados para a empresa e G – Recurso de Glosa).
- **Número Cartão:** Representa o código do cartão do beneficiário atendido.
- **Tipo de Beneficiário|Contratação:** Sigla do tipo de beneficiário atendido, sendo PJ – Pessoa Jurídica e PF – Pessoa Física.
- **Nome do Beneficiário:** Representa o nome do beneficiário atendido.
- **Data:** refere-se à data de liberação da guia.
- **Tipo de Ato:** indica o tipo de ato que está sendo pago, é representado por COB – Ato Coberto, AC – Ato Complementar, ACO – Ato Co-Participação e PP Ato Pós-Pagamento.
- **Valor bruto:** Representa o valor bruto da guia entregue na produção pelo cirurgião dentista.
- **Glosa:** Representa o valor realizado da glosa na guia apresentada.
- **Descrição:** identifica a forma de pagamento/parcelamento da guia ao cirurgião-dentista e a quantidade de USO e o multiplicador utilizado para o calculo do 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 ao cirurgião-dentista.
- **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.

É importante entender e conferir o seu aviso crédito.



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período: 20/08/2017 a 20/09/2017

Operadora: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 78738101000151

Cirurgião Dentista: 2014/PR - DENTISTA TESTE DENTAL UNI (3835)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
5382371	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	21/09/2017	COB	25,97	0,00	PARC: 1 DE 1 - (39 / 1) = 39 X 0,666 =	25,97
5395181	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	28/09/2017	COB	11,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,15 =	11,70

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.
- **Total de (Guias – Glosas):** valor do 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 20%, resulta no TOTAL INSS PF.
- **Base Cálculo INSS PJ:** valor dos atendimentos realizados aos beneficiários PJ, multiplicados sobre percentual de 20%, resulta no TOTAL INSS PJ.
- **Base Cálculo INSS BENE:** valor dos atendimentos realizados aos beneficiários de contratos beneficentes, multiplicados sobre percentual de 20%, resulta no TOTAL INSS BENE.
- **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.
- **Demais Taxas:** valor de recolhimento das taxas (ISS, RAC, FEECO E RFP).

Valor de ISS (5%) – Imposto Sobre Serviço: imposto sobre o valor da produção. Será cobrado somente dos cirurgiões-dentistas que não apresentarem à Dental Uni a cópia do ISS do ano corrente (ISS fixo).

Retenção de Aumento de Capital (1%) – RAC: o valor retido será integralizado ao capital social, o cirurgião-dentista receberá o valor retido juntamente com as cotas partes quando houver desligado da cooperativa conforme previsto em estatuto.

RFP – (1%) – Retenção Fundo de Previdência Dental Uni Prev: Plano Complementar de Previdência Privada, aprovado em Assembleia Geral Extraordinária da Dental Uni, realizada em 21 de maio de 2007.

Fundo de Estabilidade Econômica (1%) – FEECO: a proposta desse fundo é a estabilidade dos contratos de pré-pagamento, porém ele também poderá ser utilizado no caso de fechamento anual negativo. O desconto ocorrerá sobre a produção do cirurgião-dentista, somente sobre atos cobertos.

- **Total Líquido:** valor a receber.
- **Taxas:** visualização do recolhimento das taxas;
- **Dados bancários:** Dados bancários que o cirurgião dentista irá receber sua produção.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Intercâmbio	0,00	20,00	0,00	39,02	0,00	0,00	0,00
48,77 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	48,77	20,00	9,75		0,00	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 COFINS
Local Intercâmbio	0,00	20,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Intercâmbio	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
60,47 3					0,00 0		1,47
Total de Glosas			TOTAL INSS				
11,70			9,75				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
48,77						R\$ 37,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto R\$ 48,77							

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 0,49
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 0,49
ISS	Total Bruto		0	R\$ 0,00
RFP	Total Guias		1	R\$ 0,49
				R\$ 1,47

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

Data do Crédito: 15/10/2017

Banco: BANCO DENTAL UNI

Agência: 112331313

Conta Corrente: 54FRF

DENTAL UNI - PLANOS ODONTOLÓGICOS

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE PRODUÇÃO - 2017

Agosto - 15 (terça-feira);
 Setembro - 15 (sexta-feira);
 **Outubro - 13 (sexta-feira);
 **Novembro - 14 (terça-feira);
 **Dezembro - 08 (sexta-feira);

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

28/09/2017 10:28

Página 1 de 2

TRIBUTAÇÃO – FOLHA DE PAGAMENTO

INSS – Conforme Instrução Ato Declaratório Interpretativo da Receita Federal do Brasil Nº 5, de 25 de maio de 2015 e art. 28 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, o valor de INSS é o desconto da Previdência Social aplicado sobre o Salário Contribuição que é a base de cálculo da contribuição dos segurados. É o valor a partir do qual, mediante a aplicação da alíquota de 20% fixada em lei, obtém-se o valor da contribuição de cada segurado contribuinte.

Para que não haja bitributação, os cirurgiões dentistas que tiverem outras fontes de pagamento (outra pessoa jurídica) ou mesmo que atendam a outros convênios em que já é descontado o INSS, devem informar ao setor do GRC da Dental Uni, até o dia 2 de cada mês, antes do fechamento da folha de Produção, mediante comprovante.

Se o cirurgião-dentista já contribui sobre o valor mínimo ou máximo através de carnê e/ou se possui emprego registrado em que é efetuada a retenção na fonte, este deverá apresentar uma declaração de recolhimento mensal ou anual para evitar descontos indevidos de INSS até o dia 2 de cada mês.

Os cirurgiões-dentistas que já estejam aposentados por qualquer tipo de previdência e que recebam honorários de qualquer convênio, também sofrerão a retenção de INSS.

Auxílio Maternidade/Doença – O cirurgião-dentista que necessitar de qualquer auxílio previdenciário deverá estar atento ao período de entrega das guias pendentes de pagamento; caso haja recolhimento de INSS no mês a qual o segurado esteja usufruindo do auxílio, poderá ser suspenso o pagamento do benefício e solicitada a restituição, corrigida monetariamente dos valores já pagos pela Previdência Social, a tido de descaracterização da necessidade do benefício.

IRRF - Valor do Imposto de Renda Retido na Fonte, conforme lei 7.713 de 22 de dezembro de 1988 e suas alterações. Os rendimentos e ganhos de capital recebidos por pessoa física residente no Brasil deverá ser tributado pelo Imposto de Renda conforme a tabela vigente disponibilizada pela Receita Federal do Brasil.

A Base de Cálculo IRRF é o valor sobre o qual será tributado o Imposto de Renda Retido na Fonte, aplicado sobre o rendimento bruto deduzido do INSS.

Poderá ser abatido da base de cálculo do imposto de Renda o valor da dedução por Dependentes.

Todos os valores creditados ao cirurgião-dentista pela Dental Uni devem ser declarados em sua Declaração Anual, sendo que os valores retidos a favor do IR, devem ser declarados e podem ser compensados no ato de fazer a Declaração Anual de Imposto de Renda.

GUIAS GLOSADAS

Na sessão Guias Glosadas, no Aviso de Crédito, são apresentadas as guias e motivos de glosas realizados na produção.

- **Guia:** número da guia glosada.
- **Número Cartão:** representa o código do cartão do beneficiário atendido.
- **Nome do Beneficiário:** representa o nome do beneficiário atendido.
- **Data:** data de criação da guia.
- **Procedimento:** código do procedimento/ato glosado.
- **Aplicação:** aplicação do procedimento.
- **Motivo da glosa:** código do motivo da glosa realizada.
- **Descrição:** descrição do motivo de glosa realizada.

**Quando a entrega de produção coincidir com final de semana ou feriado, a mesma deverá ser entregue no primeiro dia útil anterior a data programada.

DENTAL UNI - PLANOS ODONTOLÓGICOS

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5395183	00202501627000060906	BENEFICIARIO TESTE DEPENDENTE2	28/09/2017
Procedimento: 81000421	Aplicação: 55	Motivo da Glosa: 1824	Descrição: 1824 - IMAGEM RADIOGRAFICA SUGERE OUTRO CODIGO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 65	Motivo da Glosa: 3009	Descrição: 3009 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO NAO EXECUTADO

REVISÃO DA PRODUÇÃO/ATOS GLOSADOS

Para solicitar a revisão da produção, deverá ser realizado o processo de recurso de glosa no SIO, conforme passo a passo abaixo. A guia de recurso de glosa deverá ser entregue na próxima produção devidamente preenchida com dados e justificativas.

As comprovações radiográficas, quando necessárias, devem estar anexadas a esse documento. O prazo para essa solicitação é de 30 (trinta) dias após a data do pagamento.

Após esse período, não será aceita qualquer solicitação de alteração do pagamento original. No caso de haver procedência no questionamento do cirurgião-dentista, os valores devidos serão efetuados no mês subsequente.

PASSO A PASSO RECURSO DE GLOSA

O objetivo do Processo de Recurso de Glosa é facilitar a apresentação dos recursos referente às guias glosas pela Dental Uni e com isso automatizar o processo, bem como o envio para pagamento do recurso.

1. Identificação das Guias e Procedimentos Glosados

Ao gerar o Aviso de Crédito dos pagamentos relacionados ao mês desejado, foram criadas as colunas Valor Bruto que estão relacionadas ao valor em reais da guia apresentada pelo cirurgião dentista e a coluna Glosa, que trará os valores em reais das glosas realizadas na guia de tratamento.



Relatório:

Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período:

20/08/2017a20/09/2017

Operadora:

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ: 78738101000151

Cirurgião Dentista:

2014/PR - DENTISTA TESTE DENTAL UNI (3835)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
5382371	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	21/09/2017	COB	25,97	0,00	PARC: 1 DE 1 - (39 / 1) = 39 X 0,666 =	25,97
5395181	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	28/09/2017	COB	11,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,15 =	11,70
5395183	00202501627000060906	PJ- BENEFFICIARIO TESTE DEPENDENTE2	28/09/2017	COB	22,80	11,70	PARC: 1 DE 1 - (74 / 1) = 74 X 0,15 =	11,10

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Intercâmbio	0,00	20,00	0,00	39,02	0,00	0,00	0,00
48,77 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	48,77	20,00	9,75		0,00	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 COFINS
Local Intercâmbio	0,00	20,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Intercâmbio	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
60,47 3					0,00 0		1,47
Total de Glosas			TOTAL INSS				
11,70			9,75				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
48,77						R\$ 37,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto R\$ 48,77							

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 0,49
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 0,49
ISS	Total Bruto		0	R\$ 0,00
RFP	Total Guias		1	R\$ 0,49
				R\$ 1,47

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

Data do Crédito: 15/10/2017

Banco: BANCO DENTAL UNI

Agência: 112331313

Conta Corrente: 54FRF

DENTAL UNI - PLANOS ODONTOLÓGICOS

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE PRODUÇÃO - 2017

Agosto - 15 (terça-feira);
 Setembro - 15 (sexta-feira);
 **Outubro - 13 (sexta-feira);
 **Novembro - 14 (terça-feira);
 **Dezembro - 08 (sexta-feira);

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

28/09/2017 10:28

Página 1 de 2

Logo abaixo ao Resumo de Pagamento são apresentadas as Guias Glosadas. Nessa relação poderão ser visualizados os dados da guia e o motivo da glosa realizada. Para saber detalhadamente o motivo da glosa, acessar a guia citada e entrar no campo observações gerais e/ou clínicas.

****Quando a entrega de produção coincidir com final de semana ou feriado, a mesma deverá ser entregue no primeiro dia útil anterior a data programada.**

DENTAL UNI - PLANOS ODONTOLÓGICOS

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5395183	00202501627000060906	BENEFICIARIO TESTE DEPENDENTE2	28/09/2017
Procedimento: 81000421	Aplicação: 55	Motivo da Glosa: 1824	Descrição: 1824 - IMAGEM RADIOGRAFICA SUGERE OUTRO CODIGO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 65	Motivo da Glosa: 3009	Descrição: 3009 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO NAO EXECUTADO

2. Justificar a Apresentação do Recurso de Glosas

Após a identificação das guias glosadas é possível realizar o recurso das glosas. Esse processo está disponível no Modulo Atendimento.

Ao acessar o modulo de atendimento, **clique no menu Guia**, e em seguida no sub menu Recurso de Glosa.

Abrirá a tela com o campo Guia disponível para preenchimento. Esse campo deverá ser preenchido com o número da guia glosada informada na relação de Guias Glosadas do Relatório de Aviso de Crédito. Após o preenchimento, **clique fora do campo ou digite a tecla TAB do teclado**.

Nesse momento, o sistema abre a guia de Recurso de Glosa referente à guia informada anteriormente, com os procedimentos e o motivo de glosa aplicado.

Código	Procedimento	RX/Foto /Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia	Justificativa do Ato
83000151	TRAT ENDODONTICO EM DECIDUOS	Sim	55	R\$ 132,60	442	Glosado	3018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	
83000151	TRAT ENDODONTICO EM DECIDUOS	Sim	65	R\$ 132,60	442	Glosado	3018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	

Para recorrer à glosa realizada deverá ser analisado o motivo apresentado e os campos de Observações preenchidos na guia. Nele são apresentadas as inconsistências da guia Original.

A última coluna da guia deverá ser preenchida com a Justificativa do Ato, ao qual está sendo recorrido. Em alguns procedimentos deverão ser inseridas imagens comprobatórias de radiografias e as fotos a serem analisadas pela Diretoria Clínica da Dental Uni.

Após o preenchido **clique no botão Validar Atos**. Nesse momento o status da Guia será alterado para Autorizada.

Após a validação da guia com o preenchimento do recurso, a guia estará liberada para impressão e assinatura do cirurgião dentista e posterior envio à Cooperativa.

Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Status	Garantia	Justificativa do Ato
83000151	TRAT ENDODONTICO EM DECIDUOS	Sim	55	R\$ 132,60	442	Glosado	2018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	
83000151	TRAT ENDODONTICO EM DECIDUOS	Sim	65	R\$ 132,60	442	Glosado	2018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTO 2 FACES	Sim	65-D,O	R\$ 51,30	171	Glosado	2018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTO 2 FACES	Sim	55-M,O	R\$ 51,30	171	Glosado	2018 - EVENTO GLOSADO POR AUDITORIA (ESPECIFICAR)	

Total Orçado R\$ 0,00 0

3. Concluir Guia de Recurso de Glosas

Com o status Autorizada é possível realizar a conclusão da guia e entrega na produção do mês a Dental Uni.

O prazo de validade para realizar o Recurso das Glosas é de 30 dias após o pagamento da produção ao qual a Guia foi glosada. A guia de Recurso de Glosa deverá ser entregue impressa e assinada pelo cirurgião-dentista junto à produção do mês.

VALIDADE DA GTO (GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO)

Conforme Resolução Normativa, aprovada pelo Conselho de Administração da Dental Uni, as GTOs possuem um prazo de validade de 90 (noventa) dias, a contar da data de abertura da guia, para a conclusão e entrega da mesma. Após esse período, as GTOs serão canceladas automaticamente, não podendo ser encaminhadas para produção.

VALORES DE USO

Vale lembrar que o valor da USO padrão paga pelo beneficiário da Dental Uni é de 0,18 e o valor da USO padrão recebida pelo cirurgião-dentista é de 0,15.

Empresas conveniadas podem possuir valores de USO diferenciados:

ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS DA EMPRESA ELETROSUL

Todo e qualquer atendimento aos beneficiários da empresa Eletrosul se faz mediante apresentação obrigatória da carteira da Eletrosul e de documento de identificação do beneficiário.

Para realização do tratamento, o cirurgião-dentista deverá utilizar o orçamento odontológico da Eletrosul, no qual serão especificados os códigos, valores de USO/R\$, dentes, faces a serem executadas segundo a Tabela de Procedimentos da Empresa.

Essa solicitação deve ser autorizada previamente pela empresa.

Na descrição dos serviços, será rigorosamente exigido que cada procedimento seja discriminado em linha diferente, mesmo que ocorra igual procedimento para dentes diferentes ou que um mesmo dente necessite de procedimentos diversos.

A USO prevista nesta Tabela tem o valor de R\$ 0,22 (cirurgião-dentista) e R\$ 0,26 (beneficiário), fixado pela Dental Uni em cumprimento a cláusulas contratuais. A cobrança do tratamento odontológico somente será efetuada para tratamentos concluídos, com as datas e assinaturas do paciente e do cirurgião-dentista.

Como proceder no atendimento de beneficiários Eletrosul:

- O beneficiário faz o agendamento no consultório do cirurgião-dentista;
- O cirurgião-dentista realiza o exame clínico que está autorizado no orçamento para exame clínico (esse documento a empresa entrega ao beneficiário);
- Preenche o Orçamento da Eletrosul e orienta o beneficiário para levar o documento para autorização da Empresa (perícia inicial);
- Com a autorização, o beneficiário poderá dar início ao tratamento odontológico;
- Após a realização dos procedimentos, estes devem ser assinados e datados pelo beneficiário;
- O beneficiário deverá ser encaminhado para Perícia Final, conforme normas da Empresa;
- O cirurgião-dentista deverá encaminhar os orçamentos com as perícias para a Dental Uni junto com a sua produção normal para pagamento.

A tabela de procedimentos está disponível na área exclusiva do Dentista no site Dental Uni.

ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS DA EMPRESA PLAN-ASSISTE

Todo e qualquer atendimento aos beneficiários do grupo de empresas PLAN-ASSISTE deverá ser realizado mediante apresentação obrigatória do cartão do beneficiário Dental Uni e de um documento de identificação com foto.

Para realização do tratamento, o cirurgião-dentista deverá gerar a Guia de Tratamento diretamente no Sistema Integrado Odontológico (SIO) da Dental Uni, respeitando os procedimentos apresentados em anexo, já configurados no sistema. Após a validação da Guia de Tratamento, esta segue para autorização/liberação da PLAN-ASSISTE, que realizará essa ação diretamente na área restrita de acesso às empresas contratantes.

A USO/CHO prevista nesta tabela tem o valor de R\$ 0,26 para o cirurgião-dentista, fixado pela Dental Uni em cumprimento a cláusulas contratuais.

A conclusão das guias ocorrerá da mesma forma que é realizada aos demais beneficiários da Dental Uni, sendo respeitadas as datas e assinaturas de beneficiário e cirurgião-dentista, bem como a realização de perícia conforme regras descritas na tabela de procedimentos.

Empresas Contratantes da PLAN-ASSISTE:

- 10** – Procuradoria da República no Estado do Paraná.
- 62680** – Ministério Público da União.
- 67092** – Ministério Público do Trabalho.

A tabela de procedimentos está disponível na área exclusiva do Dentista no site Dental Uni.

Em caso de dúvidas em relação aos atendimentos das empresas conveniadas, entre em contato com o GRC.



www.dentaluni.com.br