



MANUAL PARA
LANÇAR
GUIA

COMO LANÇAR GUIA (SITE ODONTOLIFE)

Após o dentista efetuar login no site <http://odontolifeodontologia.com.br/>, o site apresentará a tela abaixo. Para iniciar a solicitação de guia é necessário selecionar a opção “Liberação de GTO”



Após selecionar esta opção, o dentista será direcionado para o sistema Uniweb. Para prosseguir com o lançamento é necessário acessar **Rede Prestadora > Rede Prestadora - Usuário Externo** como identificado na tela abaixo:



Em seguida, é necessário preencher o 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.

The screenshot shows the 'Dados do Cirurgião Dentista' form. In the 'Beneficiário' section, the 'Código Beneficiário' field contains '002025038004000031901' and the 'Nome' field contains 'BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI'. Below this, a dental chart displays permanent teeth numbered 18 to 28. A legend at the bottom defines symbols for 'Ausente', 'Cariado', 'Extração Indicada', 'Higido', 'Não Eruptado', 'Restaurado Amálgama', 'Restaurado Prótese', and 'Restaurado Resina'.

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 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.

Situação Atual do Paciente

*Possui imagem no prontuário

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

Após realizadas as devidas alterações, o dentista deve confirmar para prosseguir com o lançamento da guia. Em seguida a solicitação abaixo ficará disponível no sistema, o dentista deverá preencher de acordo com a situação bucal do beneficiário e na sequencia confirmar:

Preencha o questionário de saúde bucal do beneficiário

* Possui imagem no prontuário

Permanentes

O beneficiário utiliza aparelho ortodôntico?

Sim

Não

Deciduos

Classifique o perfil periodontal do beneficiário

Baixo (Gengiva Saudável)

Moderado (Presença de tártaro supra gengival)

Severo (Presença de tártaro subgingival ou bolsa acima de 4 mm)

A Ausente

Observação da Situação Atual

Confirmar

Remover alterações Confirmar

24 25 H 26 H 27 A 28 A

64 65 A

74 75 A

34 35 H 36 H 37 A 38 A

Restaurado Resina

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.

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

The screenshot shows the Odonto Life Odontologia software interface. At the top, it says "Atendimento -- (Guia Rede Prestadora - Beneficiário Externo)". Below that, it shows "Guia: 316341 Status: ABERTO Data: 25/05/2020". The main area is divided into sections: "Dados do Cirurgião Dentista" (CRO: 99999, PR: DENTISTA DE EXEMPLO), "Beneficiário" (Nome: BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI, Código: 00202503800400031901, Data Nascimento: 20/02/1970, Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA, Plano: POS REDE PRESTADORA), and "Novo Ato" (with fields for Código and Procedimento, and buttons for Incluir Imagens and Visualizar Imagens). There is also a "Declaração de Comparecimento" button.

No próximo passo, o profissional realiza a inclusão dos procedimentos necessários informando o código (códigos dos procedimentos disponíveis na tabela de atos), o número do elemento (dente) e 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.

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.

Esse processo deverá ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário.

Caso você tenha incluído algum procedimento por equívoco, clique no botão “X” na linha do procedimento.

O dentista deverá clicar em “Adicionar” para que o procedimento seja incluso na guia:

The screenshot shows the software's main interface for creating a treatment guide. At the top, there are fields for 'CRO' (99999) and 'Nome' (DENTISTA DE EXEMPLO). Below this is a 'Beneficiário' section with a 'Dados do Beneficiário' button. A modal window titled 'Mensagem' displays a warning: 'ATENÇÃO!!! CONSIDERAR A EXECUÇÃO DO RX SOMENTE QUANDO ENVOLVER FACE PROXIMAL POSTERIOR, CASO CONTRÁRIO DESCONSIDERE A MENSAGEM.' It also notes 'O ato 85100110 necessita de Raio X Inicial!' and has an 'OK' button. The main form continues with a 'Novo Ato' section where 'Código' (85100110) and 'Procedimento' (RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES) are selected. There are dropdown menus for 'Face' (V/D, O/I, D/V) and 'Dente' (16). An 'H.M.O.' field shows '82'. Below these are 'Incluir Imagens' and 'Visualizar Imagens' buttons. At the bottom of the main form, there are buttons for 'Alterar Guia' and 'Situação Atual'. The background shows a partial view of another patient's information: Código Beneficiário (00202503800400031901), Nome (BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI), Data Nascimento (20/02/1970), Empresa (DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA), and Plano (POS REDE PRESTADORA).

O dentista poderá incluir em uma mesma guia até 14 procedimentos. Após a inclusão dos procedimentos é necessário clicar no botão “Validar atos”.

Nos casos onde o sistema pede imagem inicial para o procedimento o dentista somente poderá validar os atos da guia após incluir as imagens.

This screenshot shows the validation step for the treatment guide. The 'Novo Ato' section is partially visible at the top. Below it is a table titled 'Incluir Imagens' with columns for 'Código', 'Procedimento', 'RX/Foto/Imagen', 'Aplicação', 'Valor', 'H.M.O.', 'Excluir', and 'Garantia'. One row is shown for '85100110 RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES' with 'Não' in the RX/Foto/Imagen column and '16-O.D.V' in the Aplicação column. The 'H.M.O.' column shows '82'. There is a red 'Excluir' button next to the 'Excluir' column. At the bottom of the table is a 'Validar Atos' button. Below the table are 'Imagens' and 'Justificativas' buttons. At the very bottom are links for 'Declaração de Comparecimento Tratamento' and 'Guia de'.

Para imprimir a guia de tratamento clicar no ícone verde Guia de Tratamento conforme imagem abaixo:

Beneficiário assina nos campos 42 e 52 da guia

Incluir Imagens		Visualizar Imagens								
Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Apliação	Valor	H.M.O.	Excluir	Garantia			
85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	Não	16-O.D.V	82	<input checked="" type="checkbox"/>					
Total Orçado				82						
Validar Atos										
<input type="button" value="Imagens"/> <input type="button" value="Justificativas"/>										
  Declaração de Comparecimento Tratamento Guia de Tratamento										

 GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO  316341 INTERCÂMBIO												
0406414	01 Data de Emissão do Guia	01 Código de Autorização	01 Símbolo	01 Número de Guia Principal	01 Data Vencimento de Sessão							
(2 5 3 0 5 3 2 0)			ABERTO	316341	(2 3 3 0 8 3 2 0)							
0 0 2 0 2 5 0 3 8 0 0 4 0 0 0 3 1 9 0 1	01 Prazo POS REDE PRESTADORA	01 Prestador DENTAL UNI COOPERATIVA	01 Data Início de Cachê	01 Número do Cartão Nacional de Saúde								
0 1 7 4 1 7 8 0 5 6 5 1 1 1												
BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI		20/02/1970			BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI							
01 Número do CRM / Profissional Executante: DENTISTA DE EXEMPLO 01 Número do CRM / Profissional Executante: DENTISTA DE EXEMPLO 01 Código da Operadora - CNPFCPF: 3 7 4 1 7 8 0 5 6 5 1 1 1 01 Código da Operadora - CNPFCPF: 3 7 4 1 7 8 0 5 6 5 1 1 1 01 Nome do Profissional Executante: DENTISTA DE EXEMPLO 01 Nome do Profissional Executante: DENTISTA DE EXEMPLO 01 Número do CRM / Profissional Executante: 999999 01 Número do CRM / Profissional Executante: 999999 01 Código CRM: PR 01 Código CRM: PR 01 Código Glosa: 025- 01 Código Glosa: 025-												
Envio - RX (0) 85100110												
Plano de Tratamento - Procedimentos Selecionados												
00 Fase	01 Código do Procedimento	02 Descrição	03 Data de Previsão	04 Face	05 Qtd	06 Quantidade ISS	07 Valor	08 Preço unitário Cota Participação RH	09 Aut.	10 Data de Realização	11 Módulo de Glosa G2-Avaliação	
1 0 0 8 5 1 0 0 1 1 0	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3	16 O.D.V 1 0 8 2 0 0 0 0 0 0 N										
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
00 Data Periodo Término do Tratamento		01 Tipo de Atenção	02 Faturamento		03 Total Quantidade ISS	04 Total R\$	05 Total Principais / Co-participação RH					
00 1-Tratamento Odontológico, 01 Atende-Radiológico, 03 Odontopediatra, 04 Odontognathognóstico		01 Fase	02 ISS	03 Total ISS	04 Total R\$							
		01 Total ISS	02 Total R\$	03 Total ISS	04 Total R\$							
Declaro que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e a encar com os custos previstos em contrato. Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e por mim assumo(s), fornecer realização(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a encar com os custos previstos em contrato.												
01 Observação: 01 Data, Local e Assinatura do Usuário/Gestor de Sessão 01 Data, Local e Assinatura do Consultor Odontológico 01 Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 01 Data, Local e Círculo da Empresa												

Após os todos os procedimentos da guia serem concluídos a mesma deve ser enviada para pagamento na produção.



ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR