

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:

Atendimento - (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5732670 Status: ABERTO Data: 20/03/2018

Dados do Cirurgião Dentista

CBO: 2014 Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

Código Beneficiário: 8502020 Nome: BENEFICIÁRIO TESTE DENTAL UNI Data Nascimento: 20/03/2018 Empresa: DENTAL UNI TESTE Plano: VENCADO

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
85100218	RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	16-Q,M,D	253			
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTO 2 FACES	Sim	25-Q,M	193			
Total Orçado				446			

Validar Atos

Imagens **Justificativas**

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

Atendimento - (Guia - Beneficiário Interno)

Guia: 5294044 Status: Aberta Data: 22/09/2017

Dados do Cirurgião Dentista

CBO: 2014 Nome: DENTISTA TESTE DENTAL UNI

Beneficiário

Dados do Beneficiário

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

Novo Ato

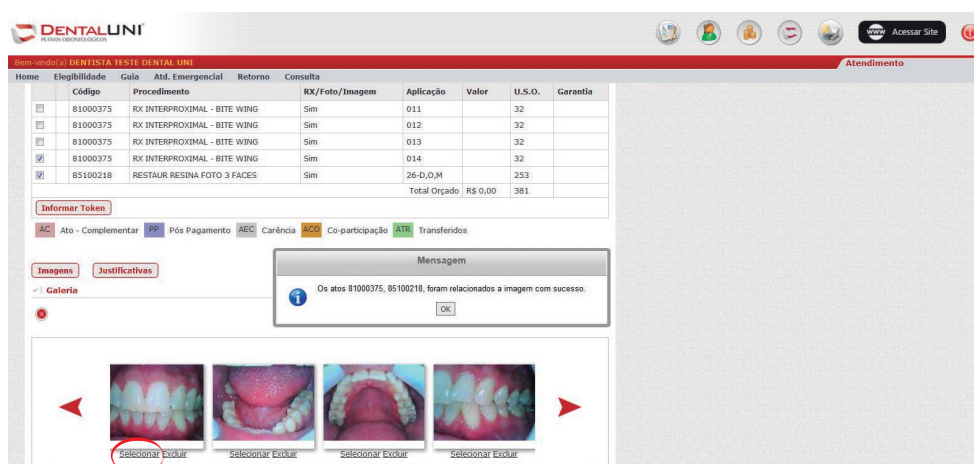
Código: Procedimento:

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

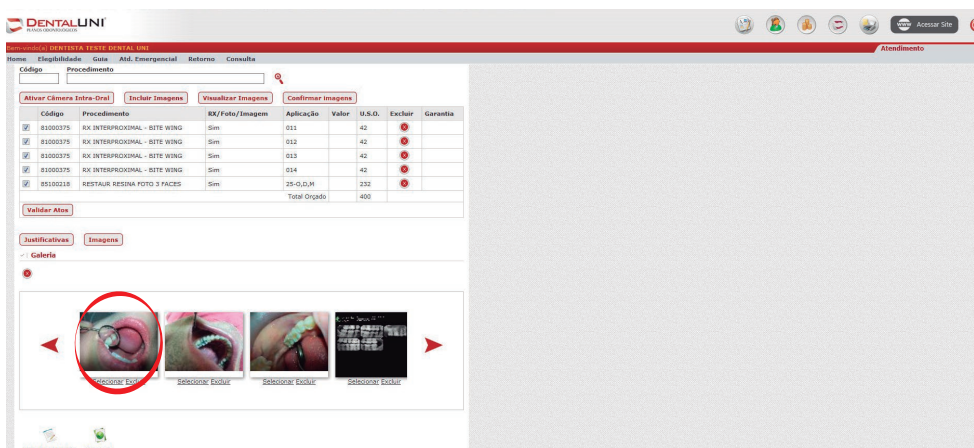
Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	U.S.O.	Excluir	Garantia
<input checked="" type="checkbox"/>	851000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	011	42			
<input checked="" type="checkbox"/>	851000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	012	42			
<input checked="" type="checkbox"/>	851000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	013	42			
<input checked="" type="checkbox"/>	851000375 RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Sim	014	42			
<input checked="" type="checkbox"/>	85100218 RESTAUR RESINA FOTO 3 FACES	Sim	25-Q,M,D	232			
Total Orçado				400			

Validar Atos

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.

