



SIGAS

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO
DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE**

**Cartilha de Orientação ao Credenciado
COMPLEMENTO DE CHO E
FATURAMENTO**

Introdução

Senhor Credenciado,

Com o objetivo de melhorar ainda mais a interação entre o IPSM e sua Rede Contratada, iniciou-se em outubro de 2003 a implantação do Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde (SIGAS).

Este sistema permite que as solicitações de procedimentos sejam avaliadas em tempo real e autorizadas previamente à sua realização via web.

Assim, consoante cláusula contratual, torna-se necessária a implantação desse sistema em suas instalações. Para tanto, elaboramos esta cartilha, a fim de possibilitar orientação aos seus operadores.

Com esta ação, não se pretende esgotar a matéria, mas fornecer as informações básicas necessárias para operação do SIGAS IPSM, bem como os parâmetros implantados.

Antecipadamente, a direção do IPSM agradece a sua atenção e o apoio dispensado.

Cordialmente,

Instituto de Previdência dos Servidores Militares de MG

SIGAS

SIGAS IPSM - www.sigas.ipsm.mg.gov.br/saps - Acesso via web de qualquer lugar, utilizando-se o login e senha previamente cadastrados, que permitem o acesso ao conteúdo exclusivo para os estabelecimentos. Através dele é possível criar solicitação de atendimento e faturamento de todas as autorizações emitidas para o seu estabelecimento.

As dúvidas referentes ao funcionamento da ferramenta, falha de conexão, dificuldade de navegação, solicitação de login e treinamento devem ser direcionadas para a

CENTRAL DE ATENDIMENTO 4005-1500 (BH e RMBH)

Ou

0800 940 2006 (demais localidades) OPÇÃO 2.

Uso do cartão magnético de identificação do beneficiário

O uso do cartão magnético pelos beneficiários do Sistema de Saúde (SISAU) é indispensável para solicitação de procedimentos, devendo ser acompanhado do documento oficial de identificação com foto.

Por medida de segurança, o número de cartão do beneficiário não será fornecido por telefone.

Caso o beneficiário se apresente sem o cartão magnético, deverá ser orientado a providenciá-lo nos setores próprios do Sistema de Saúde e, em caso de urgência/emergência, o credenciado deverá entrar em contato com a Central de Atendimento.



Processamento de contas

As contas de assistência à saúde deverão ser encaminhadas à Unidade onde foi realizado o credenciamento, conforme o calendário estipulado, bem como as declarações de isenções ou reduções de contribuição previdenciária dos credenciados pessoa física.

O processamento das contas de assistência à saúde referente aos atendimentos de Psicologia será feito utilizando-se o formulário Conta de Assistência Ambulatorial (CAA),

Deverão ser anexados aos formulários da Conta de Assistência Ambulatorial (CAA) o comprovante de autorização emitido pelo sistema assinado pelo beneficiário. Para os tratamentos de sessões, elas deverão ser registradas na autorização contendo data de realização e assinatura do beneficiário a cada sessão realizada.

A **TABELA DE PROCEDIMENTOS** DO IPSM está disponível no site www.ipsm.mg.gov.br na área de CONTRATADOS.

Algumas informações importantes estão disponíveis no site do IPSM

www.ipsm.mg.gov.br

1	TABELAS DE VALORES DE BENEFÍCIOS.
2	PROTOCOLO PARA ENCAMILHAMENTO DE CONTAS PARA PROCESSAMENTO.
3	DPRO-DEMONSTRATIVO DE PROCESSAMENTO PARA CREDENCIADOS DO IPSM.
4	SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ACOMODAÇÃO ESPECIAL (APARTAMENTO).
5	CONSULTA A VINCULAÇÃO (ADSCRIÇÃO) DE BENEFICIARIOS DO SISTEMA DE SAUDE NA RMBH.
6	COMPROVANTE DE ATENDIMENTO.
7	CARTILHA DE ORIENTAÇÃO DO SIGAS.
8	ANEXO II (FORMULÁRIO PARA PRORROGAÇÃO DE PROCEDIMENTO PSICOLÓGICO) www.ipsm.mg.gov.br/institucional/formularios é o último tópico.

Importante:

- Caso o beneficiário não tenha o CARTÃO, gentileza entrar em contato com a Central de Atendimento fornecendo nome e matrícula que a Central informará o nº do cartão do beneficiário. Na oportunidade, gentileza solicitar ao beneficiário que providencie junto ao IPSM o novo cartão, caso ele ainda não tenha.
- Se o médico solicitante não estiver cadastrado no SIGAS, ao gravar o sistema avisará desta situação e indicará que o atendente faça um contato com a Central de Atendimento que fará o CADASTRO TEMPORÁRIO DO PROFISSIONAL.
- É muito importante que o Atendente faça este contato, somente após este cadastro poderá prosseguir o atendimento:

CENTRAL DE ATENDIMENTO

4005-1500 (BH e RMBH) ou

0800 940 2006 (demais localidades) OPÇÃO 1

- Sempre após gravar clique em confirmar atendimento.
- Tratamentos com sessões serão precisos ser finalizados no menu **Finalização**.
- Após emitir o Comprovante de Atendimento, ele deverá ser impresso.
- Assinatura do beneficiário é indispensável.
- Em tratamentos com sessões cada sessão deverá conter a data e assinatura do beneficiário no verso da autorização.
- Assinatura e carimbo do contratante são indispensáveis.

ACESSO AO AMBIENTE DE PRODUÇÃO

www.ipsm.mg.gov.br

Antes de fazer algum lançamento, certifique-se de que está no ambiente correto. Todos os lançamentos no ambiente de produção são considerados reais e passíveis de faturamento e geração de histórico no cartão do Beneficiário, sendo de extrema importância que correspondam à realidade do atendimento prestado.

No site do IPSM, clicar em **SIGAS**



Logar com o CPF acrescido da letra b no final – **00000000000b**



Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais

Avisos

Login

Usuário: Senha:

Versão: 1.5.4 (28/08/2013)

Links

- Portal IPSM
- Consulta e impressão do demonstrativo de pagamento
- Consulta à tabela de valores de benefícios pagos aos credenciados - IPSM

Perguntas Frequentes

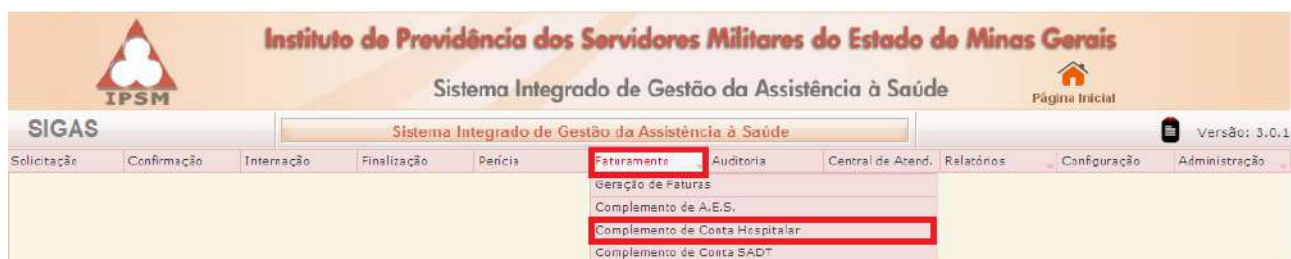
- 01 - Como requerer a 2ª via da carteira de identificação de beneficiário?
- 02 - Como incluir minha companheira como beneficiária do IPSM?

Clicar em SIGAS



The screenshot shows the homepage of the Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais (IPSM). At the top left, there is a logo with the text "mg.gov.br". Below it, a welcome message reads "Seja bem vindo, teste 21212121". On the top right, there are links for "Trocar E-mail", "Trocar Senha", "Contato", and "Logout". The main header features the IPSM logo and the full name of the institution. The page is divided into several sections: "Avisos" (empty), "Login" (containing a "SIGAS" button circled in red), "Links" (listing "IPSM" and "Prodemge"), and "Perguntas Frequentes" (stating "Não existem FAQs cadastradas"). The footer contains contact information: "IPSM | Rua Paraíba, 576 - Funcionários - tel (31)3269-2000 - cep:30130-140 - BH - MG" and a disclaimer: "Todos os direitos reservados. Aspectos legais e responsabilidade".

Faturamento – Complemento de Conta Hospitalar



The screenshot shows the main menu of the SIGAS system. The header includes the IPSM logo and the text "Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais" and "Sistema Integrado de Gestão da Assistência à Saúde". The menu items are: Solicitação, Confirmação, Internação, Finalização, Perícia, Faturamento, Auditoria, Central de Atend., Relatórios, Configuração, and Administração. The "Faturamento" menu is expanded, showing sub-items: Geração de Faturas, Complemento de A.E.S., Complemento de Conta Hospitalar (highlighted with a red box), and Complemento de Conta SADT.



The screenshot shows the user header area. It includes the text "Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais" and "SIGAS". The user is logged in as "9:00 AM Bem vindo," with a "Desconectar" button. The footer contains the address "IPSM | Rua Paraíba, 576 - Funcionários - tel (31)3269-2000 - fax (31)3269-1002 - cep.30130-140 - BH - MG" and the text "Todos os direitos reservados. Aspectos legais e responsabilidade".

Inserir n° cartão ou atendimento – pesquisar – clicar no atendimento listado abaixo



The screenshot shows the search filter and results page. The header includes the IPSM logo and the text "Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais" and "Sistema Integrado de Gestão da Assistência à Saúde". The menu items are: Solicitação, Confirmação, Internação, Finalização, Perícia, Faturamento, Auditoria, Central de Atend., Relatórios, Configuração, and Administração. The "Faturamento" menu is expanded, showing sub-items: Geração de Faturas, Complemento de A.E.S., Complemento de Conta Hospitalar (highlighted with a red box), and Complemento de Conta SADT. The search filter section includes fields for "Prestador CNPJ/CPF", "Nome", "Beneficiário N° cartão", "Nome", "Número atendimento", "Tipo Atendimento", "Atendimento Finalizado", "Refazer Complemento", and "Complemento Finalizado". The results table shows a single entry for "K4ND000" with a red arrow pointing to the "Número atendimento" field.

NºAtendimento	Tipo Atendimento	Data Admissão	Previsão de Alta	Data Alta	Data Alta Adm	Data Finalização	Data Complemento Finalizado	Refazer Complemento
K4ND000	Internação	29/02/2016	29/02/2016	24/02/2016	-	24/02/2016		Não

Página de Complemento Hospitalar (CHO)

ACOMODAÇÕES

Tipo Acomodação: [Selecione] Período de Diárias: De [] até []

DIÁRIAS

Marcar Todos Substituir

Data/Hora realização	Autorização	Complemento	Auditoria Técnica	Auditoria Administrativa	Refazer Item
1. <input type="checkbox"/> 23/02/2016	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	<input type="checkbox"/>
Tipo Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	
Quantidade	1	1	1	1	
Valor Unitário	89,64	89,64	89,64	89,64	
Total	R\$ 89,64	R\$ 89,64	R\$ 89,64	R\$ 89,64	

Substituir pelo Tipo de Acomodação: [Selecione]

TAXAS DE SALA E INSTRUMENTAL

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NA AUTORIZAÇÃO Sub Total R\$ 220,49

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR

Sub Total R\$ 0,00

Total R\$ 220,49

SERVIÇOS E TAXAS HOSPITALARES

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR

Sub Total R\$ 0,00

Total R\$ 0,00

GASOTERAPIA

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR

Sub Total 0,00

Total R\$ 0,00

SADT

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR

Sub Total R\$ 0,00

Total R\$ 0,00

Continuação



TAXAS DE SALA E INSTRUMENTAL	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NA AUTORIZAÇÃO
	Sub Total R\$ 220,49
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total R\$ 0,00
	Total R\$ 220,49
SERVIÇOS E TAXAS HOSPITALARES	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total R\$ 0,00
	Total R\$ 0,00
GASOTERAPIA	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total 0,00
	Total R\$ 0,00
SADT	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total R\$ 0,00
	Total R\$ 0,00
HEMODERIVADOS	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total R\$ 0,00
	Total R\$ 0,00
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	
<input type="checkbox"/>	BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR <input type="button" value="Novo"/>
	Sub Total R\$ 0,00
	Total R\$ 0,00

Clicar no sinal indicado

BENEFÍCIOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NA AUTORIZAÇÃO

Sub Total R\$ 383,23

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NO COMPLEMENTO CONTA HOSPITALAR Novo

Sub Total R\$ 0,00

Total R\$ 383,23

Clicar em abrir

BENEFÍCIOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

BENEFÍCIOS INCLUÍDOS NA AUTORIZAÇÃO

Item	Código	Descrição	Quantidade	Percentual	Data/Hora realização	Valor Total	Refazer Item	
1.	43030025	Apendicectomia	1	100%	23/02/2016 15:12	R\$ 346,93	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Abrir"/>

Serviços Profissionais

Anestesiastas e auxiliares (CPF - Nome)	Recebedor	Nota fiscal	Situação	Percentual
Cirurgião / Executante				100%
1o Auxiliar				30%
Anestesiasta				100%

Item	Código	Descrição	Quantidade	Percentual	Data/Hora realização	Valor Total	Refazer Item	
2.	01020013	Visita hospitalar	1	100%	23/02/2016 10:43	R\$ 36,30	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Abrir"/>

Profissional Executante

CPF	Nome	Recebedor	Nota fiscal	Situação	Percentual
					100%

Inserir dados dos profissionais – gravar e fechar (sempre na tecla)



Executante e visita hospitalar

Nº atendimento K4ND000

Benefício
 Código 43030025 Descrição Apendicectomia

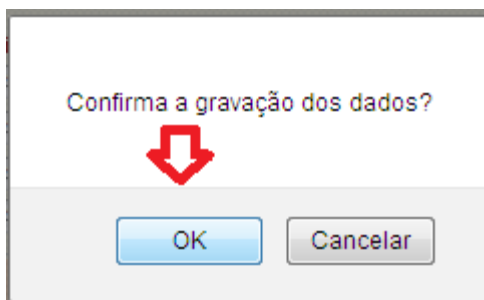
Data/Hora realização 23/02/2016 15:12

	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa
Autorização	1	346,93	346,93	
Complemento	1	346,93	346,93	
Auditoria Técnica	1	346,93	346,93	[Selecione]
Auditoria Administrativa	1	346,93	346,93	[Selecione]

Serviços Profissionais

Anestesistas e auxiliares (CPF - Nome)		Recebedor	Nota fiscal	Situação	Percentual
<input type="checkbox"/>	Cirurgião / Executante				100%
<input type="checkbox"/>	1o Auxiliar				30%
<input type="checkbox"/>	Anestesiista				100%

Mensagem do sistema



Item Benefício CHO - Mozilla Firefox
 www.sigas.treinamento.mg.gov.br/sasi/f/t/novoitemchoman

Registro gravado com sucesso

Alteração de Benefícios na Autorização Atendimento/Benefícios de Assistência à Saúde

Nº atendimento K4ND000

Benefício
 Código 43030025 Descrição Apendicectomia

Data/Hora realização 23/02/2016 15:12

	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa
Autorização	1	346,93	346,93	
Complemento	1	346,93	346,93	
Auditoria Técnica	1	346,93	346,93	[Selecione]
Auditoria Administrativa	1	346,93	346,93	[Selecione]


Serviços Profissionais

Anestesistas e au		Nome	Recebedor	Nota fiscal	Situação	Percentual
<input type="checkbox"/>	Cirurgião / Executante	08788933695 CAIO CEZAR P AZEVEDO	01.097.803/0001-79 - BIOCOOP-COOP		Aprovado	100%
<input type="checkbox"/>	1o Auxiliar					30%
<input type="checkbox"/>	Anestesiista					100%


Havendo necessidade de incluir mais itens ex: materiais e medicamentos
clique em novo – incluir o código gravar e fechar



MATERIAIS E MEDICAMENTOS



Sub Total R\$ 0,00
Total R\$ 0,00



Inclusão de Benefícios no Complemento de Conta Hospitalar/Materiais e Medicamentos

Nº atendimento K4ND000

Benefício
Código Descrição
95000011 LANZOPRAZOL - GENERICO -30 mg, 28 caps, gel, dura

Data/Hora realização 23/02/2016 10:44 Centro de custo Sala

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	4,99	

Terceiro(s)


CNPJ/CPF - Nome
[Selecione]

Nota fiscal	1	2	3	4	5

Incluído todos os medicamentos e materiais clique em gravar

SIGAS Conta hospitalar Versão: 3.0.1

Solicitação Confirmação Internação Finalização Perícia Faturamento Auditoria Central de Atend. Relatórios Configuração Administração

Analtico CHO Sintético CHO Finalizar 

Conta hospitalar

Nº atendimento K4ND000 Diálogo com Auditor Técnico Diálogo com Auditor Administrativo

Prestador
CNPJ/CPF Nome

Beneficiário
Nº cartão Beneficiário
Data nascimento Sexo
25/02/2011 Masculino

Tipo atendimento Situação
Internação Fechada

Regime: Tipo: Caráter:
Interno Clínico Eletivo

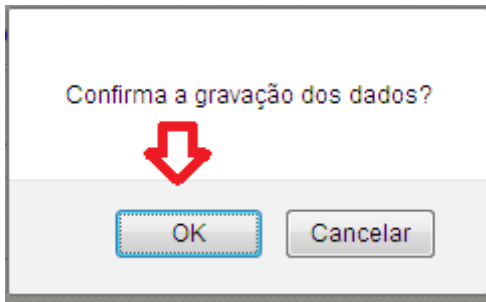
CID R69 Causas desconhecidas e não espe Não informado Procedimento Principal: Código / Descrição
43030025 Apendicectomia

Data Admissão 23/02/2016 10:43 Nº de diárias utilizadas 0

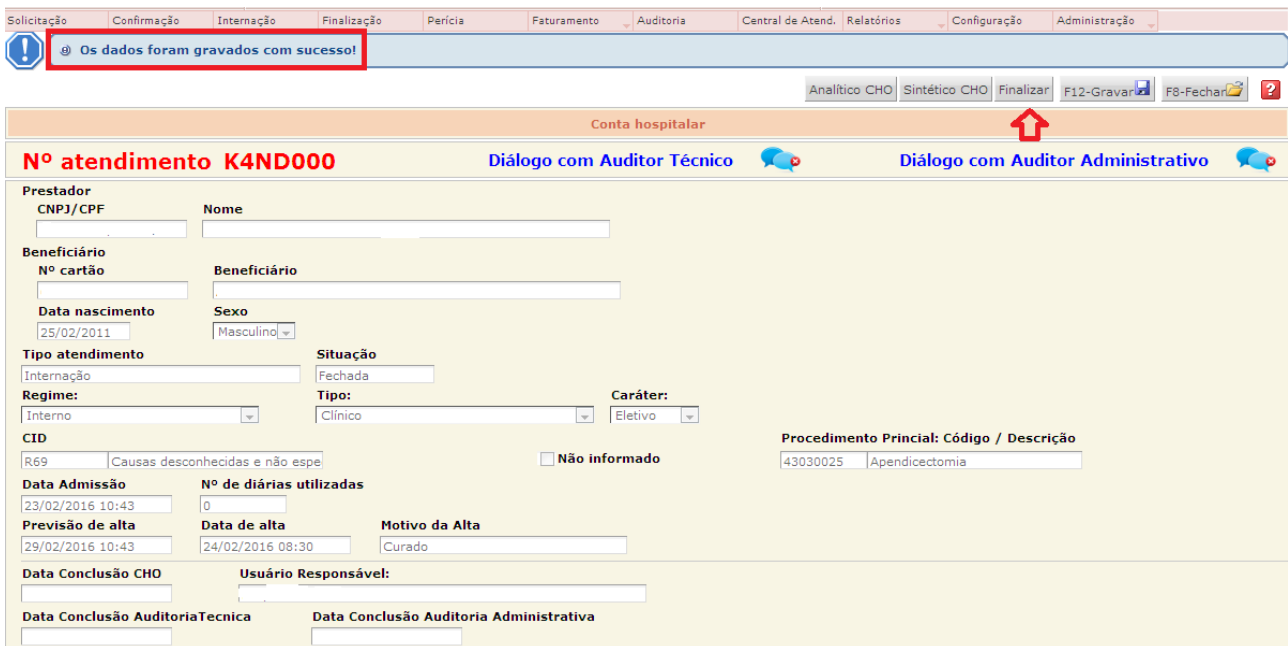
Previsão de alta 29/02/2016 10:43 Data de alta 24/02/2016 08:30 Motivo da Alta Curado

Data Conclusão CHO Usuário Responsável:

Data Conclusão Auditoria Técnica Data Conclusão Auditoria Administrativa



Clicar em finalizar



Solicitação Confirmação Internação Finalização Perícia Faturamento Auditoria Central de Atend. Relatórios Configuração Administração

Os dados foram gravados com sucesso!

Análítico CHO Sintético CHO Finalizar F12-Gravar F8-Fechar

Conta hospitalar

Nº atendimento K4ND000 Diálogo com Auditor Técnico Diálogo com Auditor Administrativo

Prestador
CNPJ/CPF Nome

Beneficiário
Nº cartão Beneficiário

Data nascimento Sexo
25/02/2011 Masculino

Tipo atendimento Situação
Internação Fechada

Regime: Tipo: Caráter:
Interno Clínico Eletivo

CID
R69 Causas desconhecidas e não espe Não informado

Procedimento Prncial: Código / Descrição
43030025 Apendicectomia

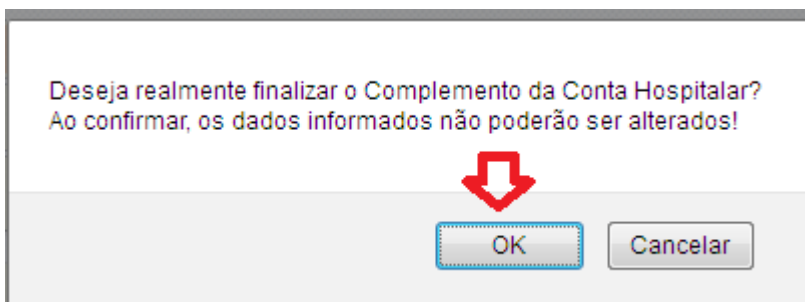
Data Admissão Nº de diárias utilizadas
23/02/2016 10:43 0

Previsão de alta Data de alta Motivo da Alta
29/02/2016 10:43 24/02/2016 08:30 Curado

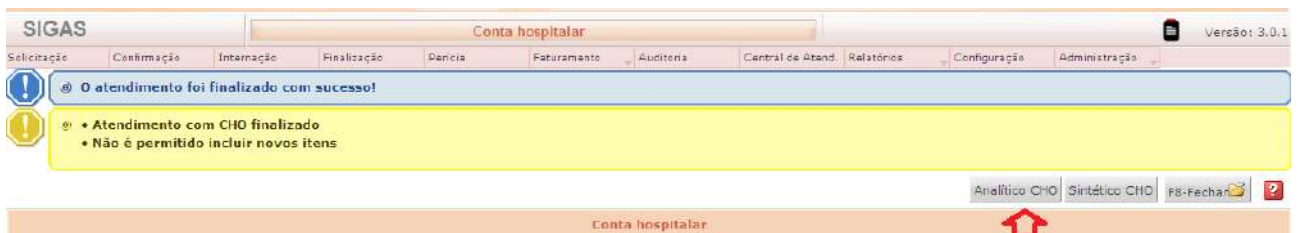
Data Conclusão CHO Usuário Responsável:

Data Conclusão Auditoria Técnica Data Conclusão Auditoria Administrativa

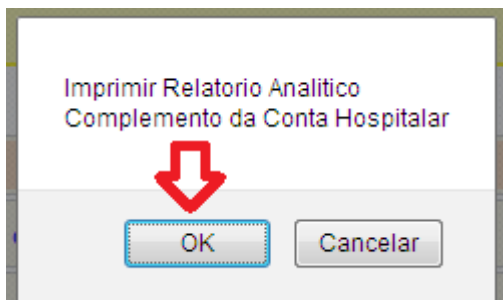
Mensagem do sistema




Finalizado, imprimir o Analítico de CHO



Mensagem do sistema



 RELATÓRIO ANALÍTICO DA CONTA HOSPITALAR	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS - IPSM SISTEMA DE SAÚDE PMMG-CBMMG-IPSM-SISAU	
	Nº Atendimento	K4ND000
	Nº Proc. SMAH	-
	Nº da Fatura	
	Data da Emissão	
Responsável	testebiocorb	

CONTRATADO							
CNPJ/CPF		Nome					
20.294.088/0001-09		BIOCOR HOSP DOENCAS CARDIOVASC					
BENEFICIÁRIO							
Nº Cartão		Nome					
6500119437943118		ANTHONY GABRIEL DE FARIA					
DADOS DO ATENDIMENTO							
Tipo de Atendimento	Internação	Regime	Interno	Tipo	Clinico	Caráter	Eletivo
CID	R69 - Causas desconhecidas e não especificadas de morbidade						
CPF / Nome do Profissional	CAIO CEZAR P AZEVEDO						
Conselho	CRM	Nº	0000063382	UF	MG	Especialidade	Cardiologia
Data de Admissão	23/02/2016	Data da Alta	-	Situação da Conta	Fechada	Tipo de Alta	-
Procedimento	43030025 - Apendicectomia				Data Conclusão	24/02/2016	


ACOMODAÇÕES							
		ITENS APRESENTADOS		ITENS APROVADOS			
Data Realização	Cód. / Descrição	Nº	Valor Total	Nº	Valor Total	Justificativa da Glosa	
23/02/2016	11 / ENFERMARIA	1	89,64	0	0,00		
Totais		1	89,64	0	0,00		

TAXAS DE SALA							
		ITENS APRESENTADOS		ITENS APROVADOS			
Data Realização	Cód. / Descrição	Qnt	Valor Total	Qnt	Valor Total	Justificativa da Glosa	
23/02/2016	70030103 / TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE 3	1	190,51	0	0,00		
Totais		1	190,51	0	0,00		

TAXAS DE INSTRUMENTAL							
		ITENS APRESENTADOS		ITENS APROVADOS			
Data Realização	Cód. / Descrição	Qnt	Valor Total	Qnt	Valor Total	Justificativa da Glosa	
23/02/2016	70040044 / TAXA DE INSTRUMENTAL CIRURGICO PORTE	1	29,98	0	0,00		
Totais		1	29,98	0	0,00		

MATERIAIS E MEDICAMENTOS							
		ITENS APRESENTADOS		ITENS APROVADOS			
Centro Custo	Data Realização	Cód. / Descrição	Qnt	Valor Total	Qnt	Valor Total	Justificativa da Glosa
SALA	23/02/2016	95000011 / LANZOPRAZOL - GENERICO	1	4,99	0	0,00	
Totais		1	4,99	0	0,00		

ASSISTÊNCIA À SAÚDE							
ITENS APRESENTADOS							
Data Realização	Cód. / Descrição	%	Qnt	Valor Total			
23/02/2016	01020013 / Visita hospitalar	100	1	36,30			
Anestesistas e Auxiliares (CNPJ) - Nome		Recebedor (CNPJ) - Nome		Nota Fiscal	Situação	%	
23/02/2016	43030025 / Apendicectomia	100	1	346,93			
Anestesistas e Auxiliares (CNPJ) - Nome		Recebedor (CNPJ) - Nome		Nota Fiscal	Situação	%	

 RELATÓRIO ANALÍTICO DA CONTA HOSPITALAR	Nº Atendimento	K4ND000
	Nº Proc. SMAH	-
	Nº da Fatura	
	Data da Emissão	
	Responsável	testebiocorb
ASSISTÊNCIA À SAÚDE		

ITENS APRESENTADOS

<u>Data Realização</u>	<u>Cód. / Descrição</u>		<u>%</u>	<u>Qnt</u>	<u>Valor Total</u>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome</td> <td style="width: 50%;">Recebedor (CNPJ) - Nome</td> </tr> <tr> <td><small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small></td> <td><small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small></td> </tr> </table>		Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome	<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>	Nota Fiscal	Situação	%	
Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome								
<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>								
			APROVADO	100%					
Totais				2	383,23				

ITENS APROVADOS PELA AUDITORIA

<u>Data Realização</u>	<u>Cód. / Descrição</u>		<u>%</u>	<u>Qnt</u>	<u>Valor Total</u>				
23/02/2016	01020013 / Visita hospitalar		100	0	0,00				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome</td> <td style="width: 50%;">Recebedor (CNPJ) - Nome</td> </tr> <tr> <td><small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small></td> <td><small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small></td> </tr> </table>		Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome	<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>	Nota Fiscal	Situação	%	
Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome								
<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>								
23/02/2016	43030025 / Apendicectomia		100	0	0,00				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome</td> <td style="width: 50%;">Recebedor (CNPJ) - Nome</td> </tr> <tr> <td><small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small></td> <td><small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small></td> </tr> </table>		Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome	<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>	Nota Fiscal	Situação	%	
Anestesiastas e Auxiliares (CNPJ) - Nome	Recebedor (CNPJ) - Nome								
<small>Cirurgião/Executant 08788933695-CAIO CEZAR F AZEVEDO</small>	<small>01097803000179-BIOCOOP-COOP TRABALHOS</small>								
			APROVADO	100%					
Totais				0	0,00				

VALORES TOTAIS DA DESPESA

Total Geral da Conta Apresentado por Extenso:	Total Geral da Conta Apresentado
HUM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS	R\$ 1.396,70
Total Geral da Conta Aprovado por Extenso:	Total Geral da Conta Aprovado

RESPONSÁVEIS PELA CONTA HOSPITALAR

Faturista Prestador:	hospital Biocor
Auditoria Técnica IPSM:	-
Auditoria	-

FATURAMENTO:

Página inicial do Sigas – Ambiente de trabalho

Clicar no ícone circulado – Faturamento → Geração de Faturas



The screenshot shows the main menu of the SIGAS system. The header includes the logo of the Instituto de Previdência dos Servidores Militares do Estado de Minas Gerais (IPSM) and the text "Sistema Integrado de Gestão da Assistência à Saúde". The main menu is divided into several sections: "SIGAS", "Sistema Integrado de Gestão da Assistência à Saúde", and "Página Inicial". The "SIGAS" section contains a list of menu items: "Solicitação", "Confirmação", "Internação", "Finalização", "Perícia", "Faturamento", "Auditoria", "Central de Atend.", "Relatórios", "Configuração", and "Administração". The "Faturamento" item is circled in red, and a sub-menu item "Geração de Faturas" is also circled in red. The footer of the page displays the IPGM logo, address, contact information, and the text "Todos os direitos reservados. Aspectos legais e responsabilidade".

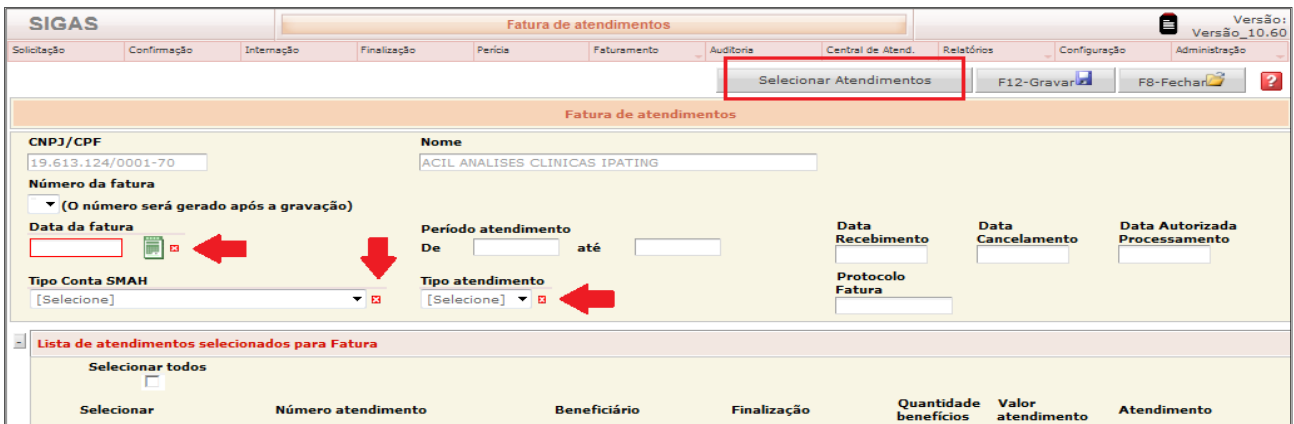
Esta é uma área de pesquisa de faturas já geradas.

Para criar uma nova fatura clique em **Novo**.



The screenshot shows the "Fatura de atendimentos" (Billing of services) interface in the SIGAS system. The header is the same as the previous screenshot. The main menu is now "Fatura de atendimentos". The interface includes a search filter section with fields for "Prestador CNPJ/CPF" (19.613.124/0001-70), "Nome" (ACEL ANALISES CLINICAS IPATMIG), "Fatura Número da fatura", "Data" (De: [] até: []), "Situação" (Recebimento: [Seleção]), "Situação" (Cancelamento: [Seleção]), and "Autorizada para processamento" ([Seleção]). There are buttons for "F9-Pesquisar", "Limpar", "F7-Novo", and "F8-Fechar". Below the search fields is a table titled "Lista de faturas" with columns: "Número fatura", "Tipo Conta SMAH", "Tipo atendimento", "Quantidade atendimentos", "Valor total", "Data fatura", "Data Recebimento", "Protocolo Fatura", "Data Autorizada processamento", and "Data Cancelamento". The footer of the page is the same as the previous screenshot.

Área para gerar fatura:



Data da fatura: será buscado de segunda a domingo da semana anterior. Ex.: 08/04/2013 irá buscar 01/04/2013 à 07/04/2013, ou seja, semana anterior da data imposta.

Tipo de conta SMAH: CHO – Conta Hospitalar

Tipo de atendimento: será definido a partir do tipo de conta SMAH, por exemplo: se no tipo de conta estiver CHO – Conta Hospitalar, o tipo de atendimento poderá ser *internação, atendimento de urgência, atendimento ambulatorial ou hospital dia.*

Após informar a data da fatura, tipo de conta SMAH e Tipo de atendimento clique em **Selecionar Atendimento** no canto superior à direita.

Após clicar em “Selecionar Atendimento” todos os atendimentos relacionados à data da busca serão buscados.

Se for necessário confirmar os dados, clique na seta verde em **atendimento** que poderá ser visualizado a autorização.

Marque o **Box** das autorizações que deseja faturar e clique em **Gravar**.

Obs.: se alguma autorização estiver faltando algum dado **não marque o Box**, quando estiver tudo certo com a autorização é só buscar com a mesma data marcá-la e gravar.



The screenshot displays the 'Fatura de atendimentos' (Billing of services) form. At the top, there are navigation tabs: Solicitação, Confirmação, Internação, Finalização, Período, Faturamento, Auditoria, Central de Atend., Relatórios, Configuração, and Administração. Below these are buttons for 'Selecionar Atendimentos', 'F12-Gravar', and 'F8-Fechar'. The form fields include:

- CNPJ/CPF: 19.613.124/0001-70
- Nome: ACIL ANALISES CLINICAS IPATING
- Número da fatura: (O número será gerado após a gravação)
- Data da fatura: 15/04/2013
- Período atendimento: De 08/04/2013 até 14/04/2013
- Data Recebimento, Data Cancelamento, Data Autorizada Processamento: (Empty fields)
- Tipo Conta SMAH: CEX -Conta exame
- Tipo atendimento: Exames e biópsias
- Protocolo Fatura: (Empty field)

Below the form is a table titled 'Lista de atendimentos selecionados para Fatura' (List of selected services for billing). The table has columns: Selecionar, Número atendimento, Beneficiário, Finalização, Quantidade benefícios, Valor atendimento, and Atendimento. A single row is visible with the following data:

Selecionar	Número atendimento	Beneficiário	Finalização	Quantidade benefícios	Valor atendimento	Atendimento
<input type="checkbox"/>	KYG2000	MARIO HENRIQUE PEREIRA LUCAS	08/04/2013		R\$ 12,98	

Confirme a gravação dos dados.

Após gravar e confirmar o **Numero da Fatura** será gerado.
Clique no botão **Imprimir**.

Solicitação Confirmação Internação Finalização Perícia Faturamento Auditoria Central de Atend. Relatórios Configuração Administração

Fatura(s) gerada(s) com sucesso! **Imprimir** F8-Fechar Cancelar

Fatura de atendimentos


CNPJ/CPF 19.613.124/0001-70 **Nome** ACIL ANALISES CLINICAS IPATING

Número da fatura KL60000 (O número será gerado após a gravação)

Data da fatura 08/04/2013 **Período atendimento** De 08/04/2013 até 14/04/2013 **Data Recebimento** **Data Cancelamento** **Data Autorizada Processamento**

Tipo Conta SMAH CEX -Conta exame **Tipo atendimento** Exames e biópsias **Protocolo Fatura**

Lista de atendimentos selecionados para Fatura

	Número atendimento	Beneficiário	Finalização	Quantidade beneficiarios	Valor atendimento	Recebida	Aprovada	Atendimento
1.	<input type="checkbox"/> KYG2000	MARIO HENRIQUE PEREIRA LUCAS	08/04/2013		R\$ 12,98	Não	Não	



Imprima a **Fatura de Atendimentos**, colocando a data e assinando.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Paraíba, 578 - Funcionários - Fone: 3289-2000 - Fax: 3289-2002 - C.Postal 1805 - CEP 30130-140 - Belo Horizonte/MG

SISTEMA DE SAÚDE PMMG-CBMMG-IPSM-SISAU

RELATÓRIO DA FATURA DE ATENDIMENTOS

FATURA DE ATENDIMENTOS

Número	KL60000		
Data	08/04/2013		
Prestador	CPF/CNPJ: 19.613.124/0001-70	Nome: ACIL ANALISES CLINICAS IPATING	
Tipo de Atendimento	Exames e biópsias		
Período	08/04/2013 à 14/04/2013		
Qtde Atendimentos	1		
Valor Total	R\$ 12,98		

ATENDIMENTOS CONTIDOS NA FATURA

Nº	Beneficiário	Data	Benefícios Concedidos	Incluído	Valor
KYG2000	072403047 - MARIO HENRIQUE PEREIRA	08/04/13 16:52	1	Sim	R\$ 12,98
TOTAL					R\$ 12,98

Data	Prestador
__/__/____	