

# MANUAL DO AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAÚDE (Odontologia)

## Sumário:

### UTILIZANDO O AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAUDE

Pré-requisitos de sistema .....	1
Como acessar o autorizador .....	2
Elegibilidade do beneficiário.....	3
Emissão de Guia de Autorização.....	4
Preenchimento da GUIA TISS .....	6
Adicionando procedimentos .....	9
Impressão da Guia .....	12
Criando Favoritos .....	12
Consulta do histórico de solicitações/autorizações .....	14
Cancelamento de Guias .....	16
Comunicação entre auditor interno e credenciado .....	17

### EFETUANDO A COBRANÇA

Envio de lotes para cobrança através do autorizador (sistema) do Eletros-Saúde .....	19
Consulta do Extrato de Pagamento .....	23

## UTILIZANDO O AUTORIZADOR ELETRÔNICO ELETROS-SAÚDE

### PRÉ-REQUISITOS DO SISTEMA

Para acessar o Autorizador ELETROS-SAÚDE fique atento: Seu navegador de internet deverá estar com o uso de pop-up e permissões liberados.

Orientações: Clique com o botão direito do mouse sobre triângulo do cabeçalho do endereço do site e clique em permitir os pop-ups. (fig.abaixo).



Não se preocupe. Esta configuração não afetará sua segurança!

## [COMO ACESSAR O AUTORIZADOR](#)

O portal [www.eletrossaude.com.br](http://www.eletrossaude.com.br) possui um espaço criado exclusivamente para o credenciado. Neste espaço será possível acessar o autorizador web.

### **[www.eletrossaude.com.br](http://www.eletrossaude.com.br) >> Credenciado >> Área Restrita**

As informações referentes ao “usuário” e “senha” são fornecidas pela Operadora através do e-mail de finalização do processo de credenciamento. A senha poderá ser alterada após primeiro acesso.

Em caso de dúvida, o credenciado poderá solicitar seu código de usuário através do e-mail [atendimento@eletrossaude.com.br](mailto:atendimento@eletrossaude.com.br)

# Autorizador Web

Para uma melhor navegação do sistema, utilize navegadores atualizados tais como:

-Google Chrome  
-Mozilla Firefox  
-Internet Explorer



### Acesso ao sistema

Usuário:

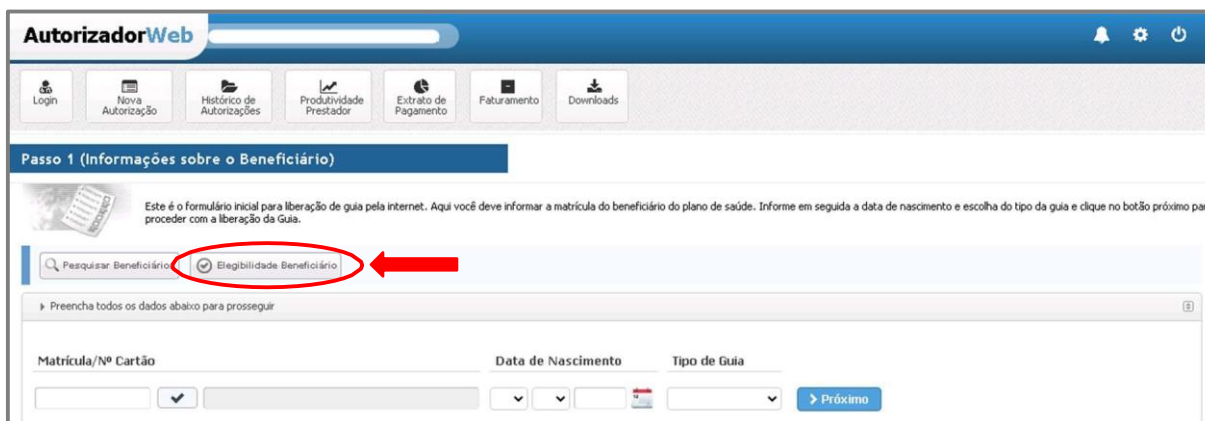
Senha:

⌂ Login

[Esqueceu sua senha?](#)

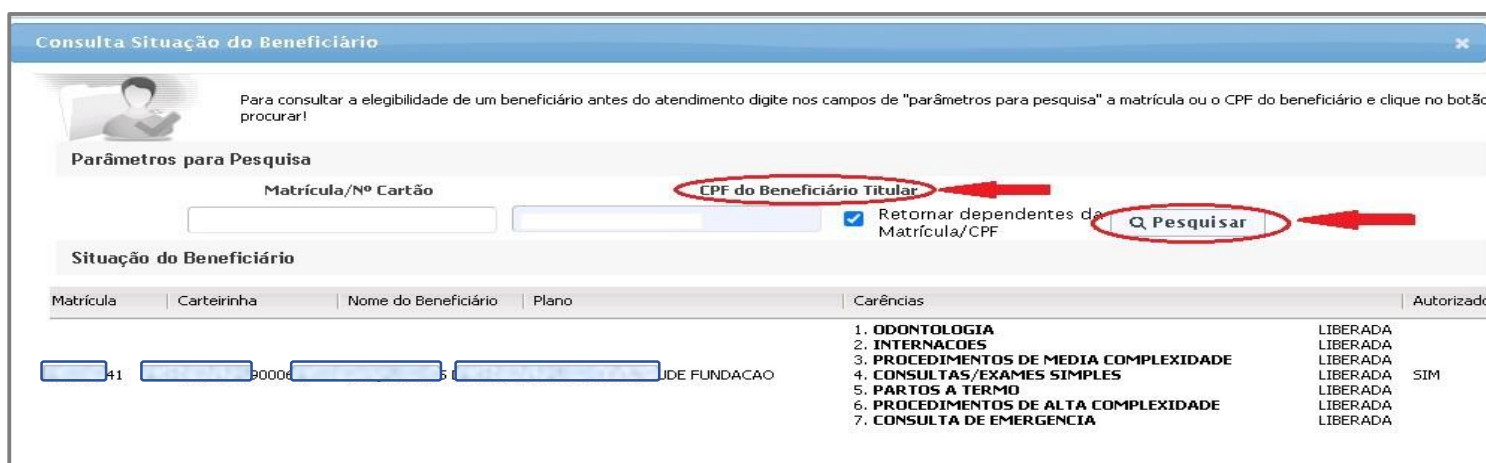
## Elegibilidade do beneficiário

A cada consulta, verifique a elegibilidade do beneficiário por meio da matrícula/número do cartão de identificação e/ou pelo número do CPF. Lembre-se sempre de solicitar um documento oficial com foto.



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. At the top, there is a navigation bar with icons for Login, Nova Autorização, Histórico de Autorizações, Produtividade Prestador, Extrato de Pagamento, Faturamento, and Downloads. Below this is a section titled 'Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)'. A message states: 'Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.' Below the message, there is a search bar with two options: 'Pesquisar Beneficiário' and 'Elegibilidade Beneficiário'. The 'Elegibilidade Beneficiário' option is circled in red, with a red arrow pointing to it. Below the search bar, there are input fields for 'Matrícula/Nº Cartão', 'Data de Nascimento', and 'Tipo de Guia', followed by a 'Próximo' button.

Na tela para consulta da situação do beneficiário, encontrará informações importantes como matrícula, nome completo, plano e carências:



The screenshot shows the 'Consulta Situação do Beneficiário' interface. At the top, there is a message: 'Para consultar a elegibilidade de um beneficiário antes do atendimento digite nos campos de "parâmetros para pesquisa" a matrícula ou o CPF do beneficiário e clique no botão procurar!'. Below this is a section titled 'Parâmetros para Pesquisa' with input fields for 'Matrícula/Nº Cartão' and 'CPF do Beneficiário Titular'. The 'CPF do Beneficiário Titular' field is circled in red, with a red arrow pointing to it. There is also a checkbox labeled 'Retornar dependentes da Matrícula/CPF' and a 'Pesquisar' button, which is also circled in red with a red arrow. Below the search parameters is a section titled 'Situação do Beneficiário' with a table showing the beneficiary's details and a list of services.

Matrícula	Carteirinha	Nome do Beneficiário	Plano	Carências	Autorizad
[redacted]	41	[redacted]	9000	[redacted] DE FUNDAÇÃO	
1. ODONTOLOGIA					LIBERADA
2. INTERNACOES					LIBERADA
3. PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE					LIBERADA
4. CONSULTAS/EXAMES SIMPLES					LIBERADA
5. PARTOS A TERMO					LIBERADA
6. PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE					LIBERADA
7. CONSULTA DE EMERGENCIA					LIBERADA

## [Emissão de guia de autorização](#)

Todos os procedimentos relativos ao atendimento do beneficiário deverão ser obrigatoriamente registrados, através do preenchimento eletrônico no autorizador web.

Deverão ser solicitados pelo credenciado, somente os serviços referentes à especialidade contratada junto à ELETROS-SAÚDE.

Para emissão da guia, é necessário localizar o beneficiário e se não estiver com o cartão do plano, poderá ser localizado pelo nome ou CPF.



**AutorizadorWeb**

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

**Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)**

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

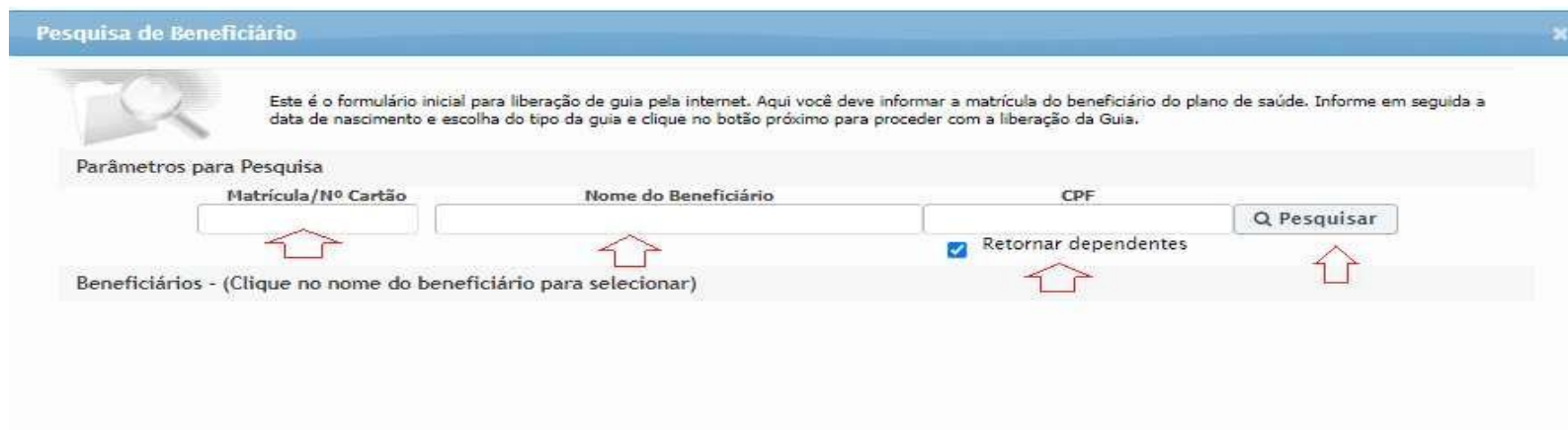
Pesquisar Beneficiários  Elegibilidade Beneficiário

▶ Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matrícula/Nº Cartão  Tipo de Guia

Ao clicar em pesquisar beneficiário preencher um dos campos da figura abaixo.



**Pesquisa de Beneficiário**

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de nascimento e escolha do tipo da guia e clique no botão próximo para proceder com a liberação da Guia.

Parâmetros para Pesquisa

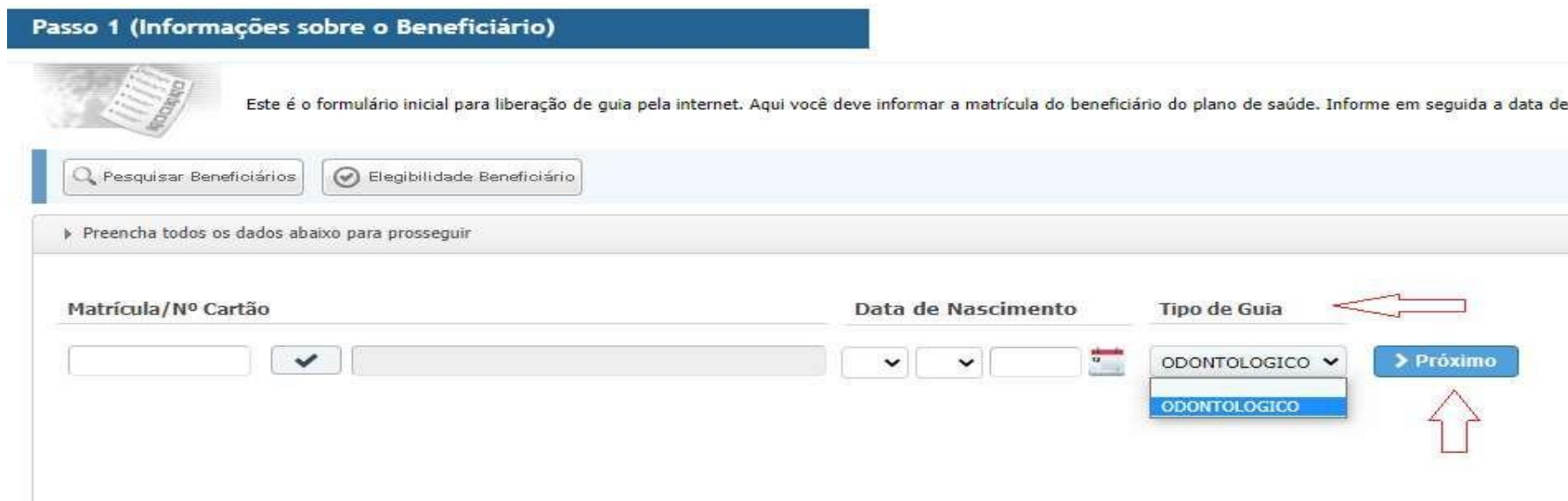
Matricula/Nº Cartão Nome do Beneficiário CPF

Retornar dependentes

Q Pesquisar

Beneficiários - (Clique no nome do beneficiário para selecionar)

Após a identificação do beneficiário, escolha o **tipo de guia** e clique no botão "Próximo".



**Passo 1 (Informações sobre o Beneficiário)**

Este é o formulário inicial para liberação de guia pela internet. Aqui você deve informar a matrícula do beneficiário do plano de saúde. Informe em seguida a data de

Pesquisar Beneficiários Elegibilidade Beneficiário

Preencha todos os dados abaixo para prosseguir

Matricula/Nº Cartão Data de Nascimento Tipo de Guia

ODONTOLOGICO

ODONTOLOGICO

Próximo

## Preenchimento da GUIA TISS

Preencha os dados solicitados. Os campos contendo (\*) são de preenchimento obrigatório. Verifique se as informações referentes ao beneficiário estão corretas antes de prosseguir. Caso esteja com alguma informação desatualizada, favor orientá-lo a entrar em contato através do e-mail [atendimento@eletrossaude.com.br](mailto:atendimento@eletrossaude.com.br) para realizar a atualização cadastral.

Preencha os seguintes campos:

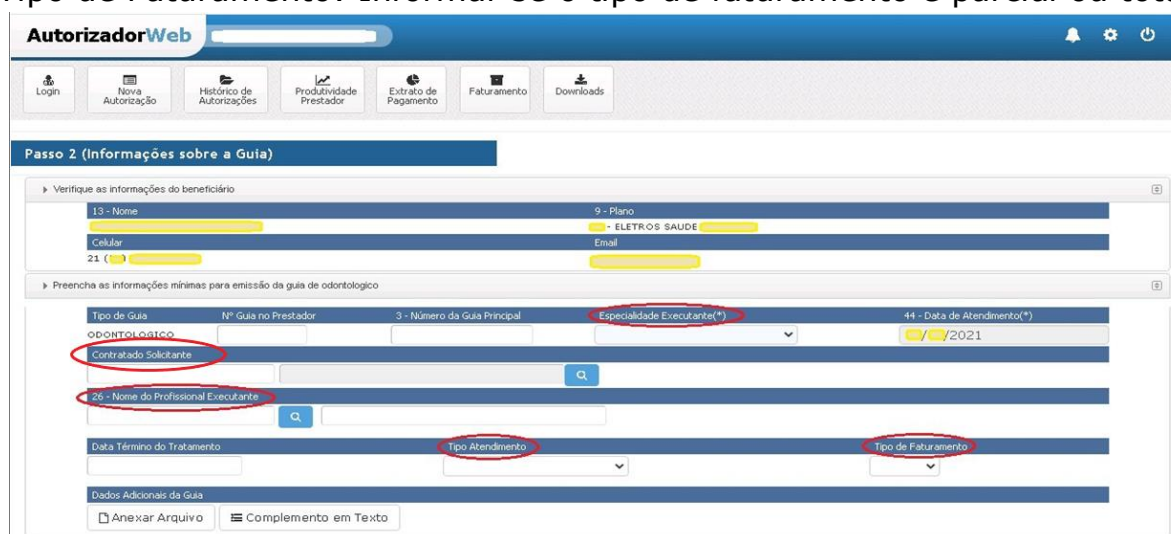
**Especialidade Executante:** Selecione a especialidade correspondente ao procedimento que será realizado.

**Contratado Solicitante:** Pesquisar pelo nome do prestador.

**Nome do Profissional Executante:** Pesquisar pelo nome do prestador ou do profissional que compõe ao corpo clínico (PJ).

**Tipo de atendimento:** Informar o tipo de atendimento conforme as opções disponíveis.

**Tipo de Faturamento:** Informar se o tipo de faturamento é parcial ou total.



**AutorizadorWeb**

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento Downloads

**Passo 2 (Informações sobre a Guia)**

Verifique as informações do beneficiário

13 - Nome 9 - Plano  
Celular 21 ( ) ELETROS SAUDE  
Email

Preencha as informações mínimas para emissão da guia de odontológico

Tipo de Guia Nº Guia no Prestador 3 - Número da Guia Principal Especialidade Executante(\*) 14 - Data de Atendimento(\*)  
ODONTOLÓGICO Contratado Solicitante 7/2021  
26 - Nome do Profissional Executante  
Data Término do Tratamento Tipo Atendimento Tipo de Faturamento

Dados Adicionais da Guia  
Anexar Arquivo Complemento em Texto

No espaço “**Dados Adicionais da Guia**” será possível inserir documentos e/ou imagens, e informações importantes:

**AutorizadorWeb**

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento


**Passo 2 (Informações sobre a Guia)**

▶ Verifique as informações do beneficiário

13 - Nome	9 - Plano
Celular	Email

▶ Preencha as informações mínimas para emissão da guia de odontológico

Tipo de Guia	Nº Guia no Prestador	3 - Número da Guia Principal	Especialidade Executante(*)	44 - Data de Atendimento(*)
ODONTOLOGICO				09/07/2024
Contratado Solicitante				
26 - Nome do Profissional Executante(*)				
Data Término do Tratamento				
Tipo Atendimento		Tipo de Faturamento		
<b>Dados Adicionais da Guia</b>				
Anexar Arquivo		Complemento em Texto		





- A. Na opção “**Anexar Arquivo**”, é possível anexar documentos como radiografias, Pareceres, guias, requisições, etc. Atenção para os tipos de extensões aceitas (jpg, gif, png, doc, docx, pdf arquivos de até 10mb) e também não se esqueça de salvar os arquivos anexados.

Anexos da Guia - Imagens e Documentos em Geral

Anexo do Tipo Imagem:

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Atenção: Extensões aceitas (jpg, gif, png, doc, docx, pdf)

Salvar

Observações:

- Nome do arquivo deve ser formado apenas por letras (sem acentuação), espaços, números e os seguintes caracteres (. - \_) (ponto, hífen, underline)! Ex: nome\_teste.pdf
- Enviar o mesmo arquivo repetidas vezes o sobrescreverá!
- Tamanho máximo por arquivo: 10mb

- B. Na opção “**Complemento em Texto**”, é possível digitar informações complementares (máx 4000 caracteres) e para os auditores, as informações referentes à auditoria, como o tipo de auditoria realizada (inicial, final, intermediária, etc), o procedimento analisado e o de acordo. Não se esqueça de clicar no botão “Salvar”.

Complemento em Texto da Guia

Complemento do Tipo Texto:

Atenção: Máximo de 4000 caracteres

Salvar

## Adicionando procedimentos

Adicione os procedimentos desejados na guia (campo 31). Preencha os campos: Cd. Procedimento (constante na Tabela de Procedimentos e Honorários Odontológicos da Eletros-Saúde), Quantidade, Dente/Região e Face.



Adicione os procedimentos desejados a guia

Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos!

Selecionar Kit

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adicionar Procurar Remover

Nenhum procedimento adicionado.

Para validar a informação digitada é necessário clicar em **"Adicionar"**; para buscar algum procedimento caso não saiba o código do mesmo clicar em **"Procurar"**; ou para excluir o procedimento clicar em **"Remover"**.

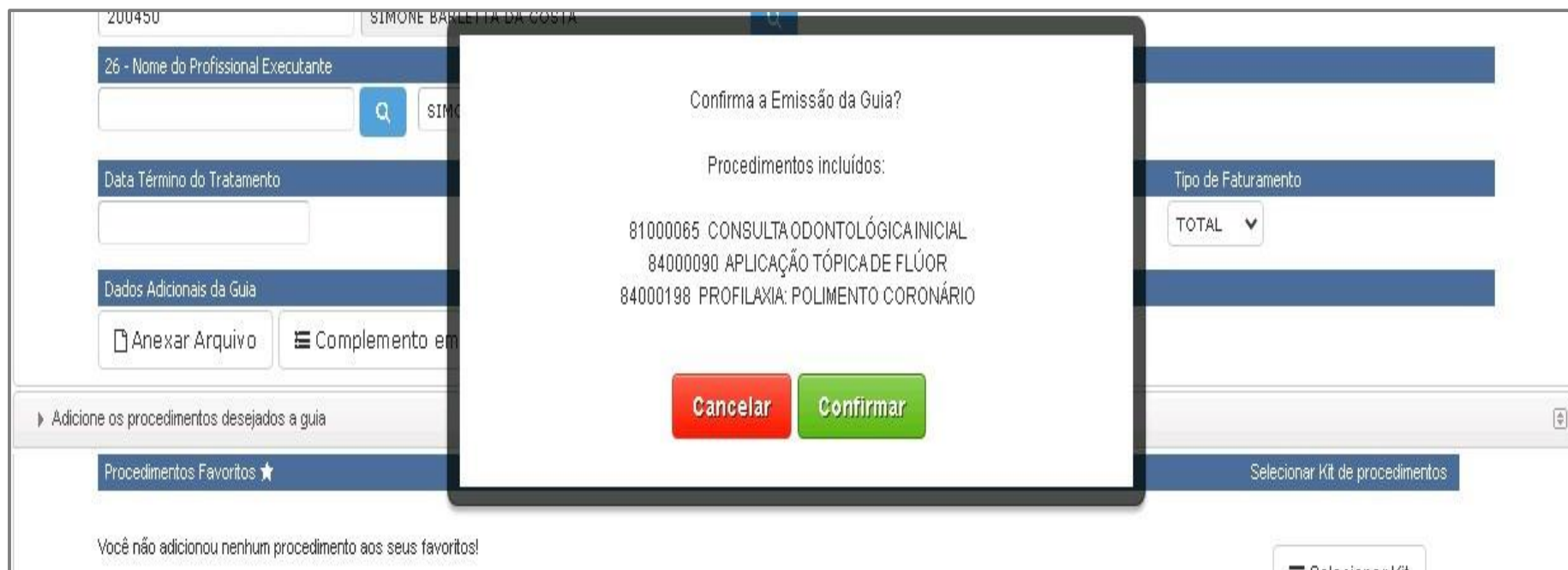
**Obs.: Somente poderão ser solicitados os procedimentos cobertos pelo plano do beneficiário. Consulte a Tabela de Procedimentos e Honorários Odontológicos da Eletros-Saúde.**

A cada código de procedimento inserido é importante clicar no botão **“Adicionar”** e após terminar a inclusão de todos os códigos do plano de tratamento do beneficiário, clicar em **“Confirmar”**.



31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
<input type="checkbox"/> 81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1	ASAI	
<input type="checkbox"/> 84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	1	ASAI	
<input type="checkbox"/> 84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	1	ASAI	

Em seguida, aparecerá a tela com todos os procedimentos solicitados nesta guia. Verifique se os códigos estão conforme aos procedimentos que serão realizados. Clique na opção desejada: **“confirmar”** ou **“cancelar”**.



Confirma a Emissão da Guia?

Procedimentos incluídos:

81000065 CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL  
84000090 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR  
84000198 PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO

Se desejar incluir ou excluir algum procedimento clique em “**Cancelar**” e a tela anterior será exibida novamente para realizar a ação necessária.

Se todos os procedimentos estiverem corretos e desejar finalizar sua guia clique em “**confirmar**”.

Caso a guia possua procedimento que necessite de análise (auditoria, liberação da operadora) a informação será mostrada na tela seguinte:



Situação da Guia S-13900-11

Em análise

Motivo:

PROCEDIMENTO => 86000357 -  
MENSAGEM=> AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONDICIONADO A AUDITORIA MEDICA. FAVOR AGUARDAR ANALISE DA AUDITORIA

PROCEDIMENTO => 85400106 -  
MENSAGEM=> Procedimento 85400106 não faz parte do ROL da ANS.

PROCEDIMENTO => 85400106 -  
MENSAGEM=> AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONDICIONADO A AUDITORIA MEDICA. FAVOR AGUARDAR ANALISE DA AUDITORIA

< Voltar

Para os procedimentos que precisam passar pela **auditoria presencial**, o beneficiário deverá ser direcionado ao auditor da nossa Rede Credenciada portando a GTO (**Guia de Tratamento Odontológico**) preenchida manualmente e radiografia. Após a autorização das devidas auditorias, a guia será autorizada no sistema e poderá ser faturada.

## Impressão da Guia

Se a guia digitada não possuir procedimentos que necessitem de análise, após a confirmação da solicitação, ela estará pronta para impressão. Clique na imagem da “impressora”.

### Passo 3 (Impressão da Guia)




Este é o formulário de impressão da guia pela internet. Antes de imprimir verifique se a impressora esta posicionada, nessa versão inicial para uma correta quebra de pagina deve ser usado papel A4. Aguarde um instante, a Guia está sendo criada.

[← Voltar](#)

 [Clique imprimir a guia](#)   
 [Clique aqui para enviar esta guia por e-mail](#)

## Criando favoritos

Para adicionar “**Procedimentos Favoritos**”: Clicar no botão “Procurar”, buscar pelo serviço desejado e clicar na estrela: 

Caso queira removê-lo dos “**Procedimentos Favoritos**”, clicar no símbolo de lixeira ao lado: 

Adicione os procedimentos desejados a guia

### Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

Você não adicionou nenhum procedimento aos seus favoritos! Selecionar Kit

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Adicionar"/> <input type="button" value="Procurar"/> <input type="button" value="Remover"/>
Nenhum procedimento adicionado.				

## Pesquisa de Procedimento



Este é o formulário para pesquisa de procedimentos. Para pesquisar um procedimento digite nos parâmetros de pesquisa o código ou a descrição do procedimento (toda ou apenas uma parte) e clique no botão procurar!

### Parâmetros para pesquisa

Código	Descrição do Procedimento	Opções	
<input type="text" value="81000065"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Q Procurar"/>	<input type="button" value="≡ Listar Todos"/>

### Lista de Procedimentos

Código	Descrição do Procedimento	Proc. Favoritos
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	<input type="button" value="☆"/> <input type="button" value="🗑"/>

**1** Total : 1 (página 1 de 1)



O procedimento favoritado aparecerá no campo “**Procedimentos Favoritos**”. Toda vez que estiver preenchendo uma guia, poderá acessá-lo sem precisar abrir a lista de procedimentos e/ou digitá-lo. Importante preencher dente/região antes de clicar no nome do procedimento favorito. Para incluí-lo, basta clicar em cima do procedimento.

Procedimentos Favoritos ★ Selecionar Kit de procedimentos

★81000065 - CONSULTA ODONTOLÓ...

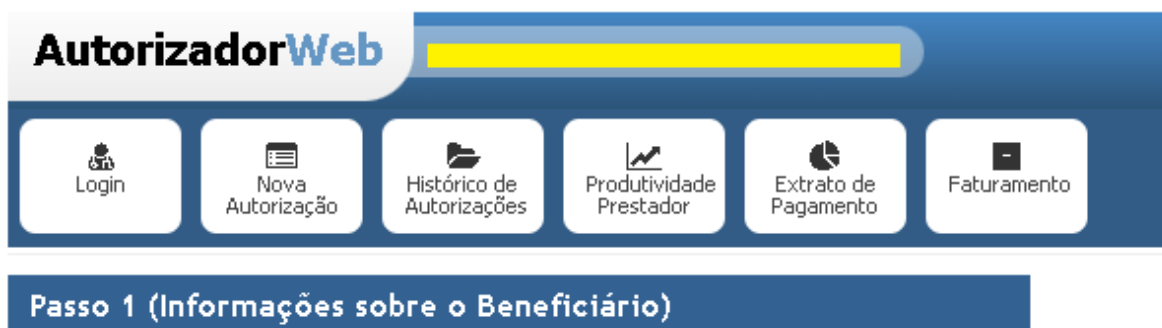
★85300047 - RASPAGEM SUPRA-GE...

31 - Cd.Procedimento(*)	Quantidade(*)	Dente/Região	Face	Opções
<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="⊞ Adicionar"/> <input type="button" value="Q Procurar"/> <input type="button" value="⊞ Remover"/>

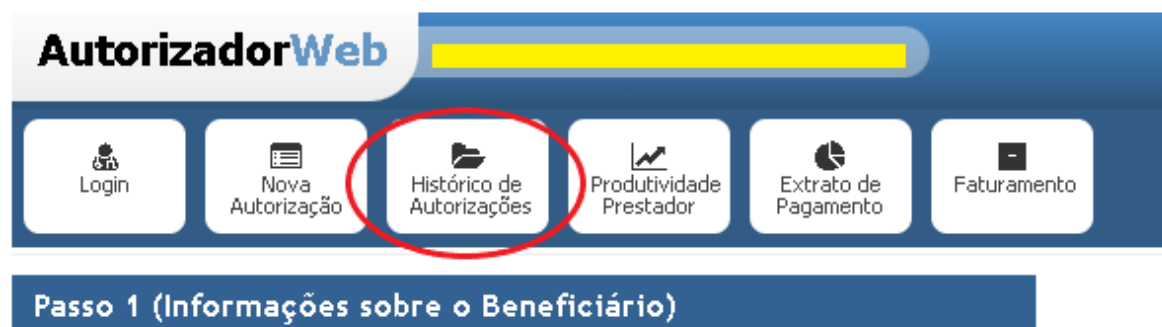
31 - Código	32 - Descrição do Procedimento	Quantidade	Dente/Região	Face
<input type="checkbox"/>	81000065 CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1	ASAI	

## Consulta do histórico de solicitações/autorizações

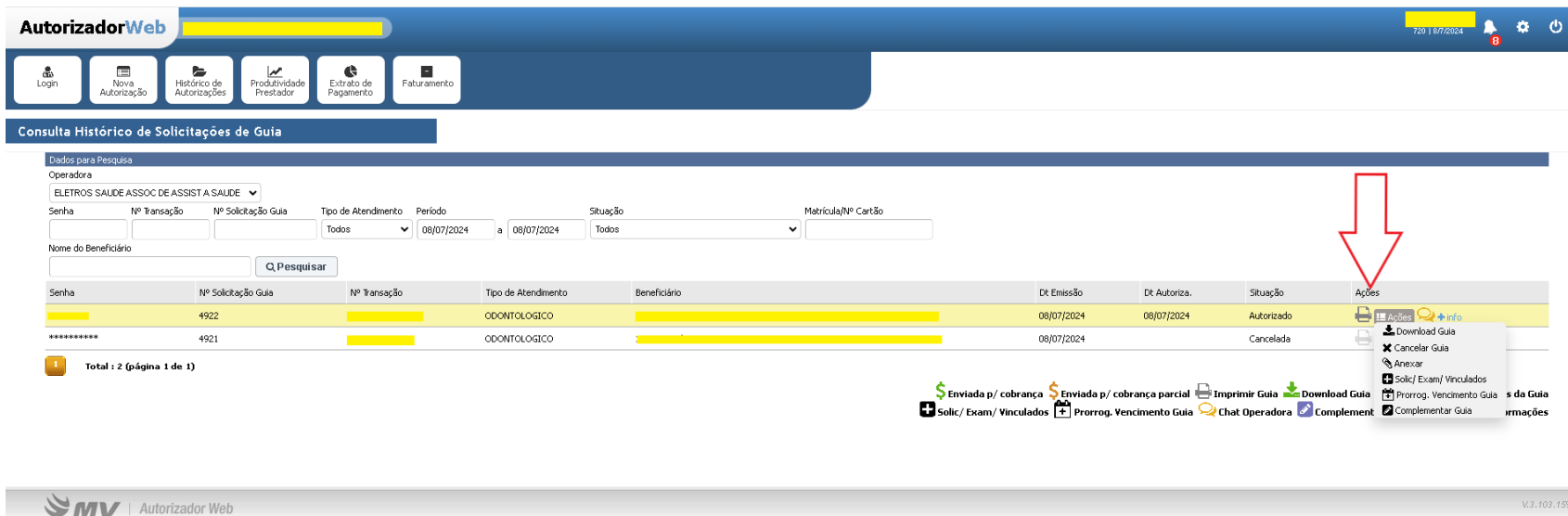
Na parte superior da primeira tela do autorizador web estão disponíveis opções que deverão ser selecionadas conforme seu interesse:



No “**Histórico de Autorizações**” é possível fazer a impressão da guia autorizada, cancelamento, inclusão de documentos (anexos), download da guia entre outras ações.



Ao apontar o cursor do mouse no botão “Ações”, serão disponibilizadas diversas ações que deverão ser selecionadas conforme sua necessidade.



**AutorizadorWeb** 720 | 07/2024











Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa  
Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: [ ] Nº Transação: [ ] Nº Solicitação Guia: [ ] Tipo de Atendimento: Todos Período: 08/07/2024 a 08/07/2024 Situação: Todos Matrícula/Nº Cartão: [ ]

Nome do Beneficiário: [ ]

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
[ ]	4922	[ ]	ODONTOLOGICO	[ ]	08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	  
*****	4921	[ ]	ODONTOLOGICO	[ ]	08/07/2024		Cancelada	      

Total : 2 (página 1 de 1)

Enviada p/ cobrança Enviada p/ cobrança parcial Imprimir Guia Download Guia Solic/ Exam/ Vinculados Prorrog. Vencimento Guia Chat Operadora Complementar Guia

MV | Autorizador Web V.3.103.159

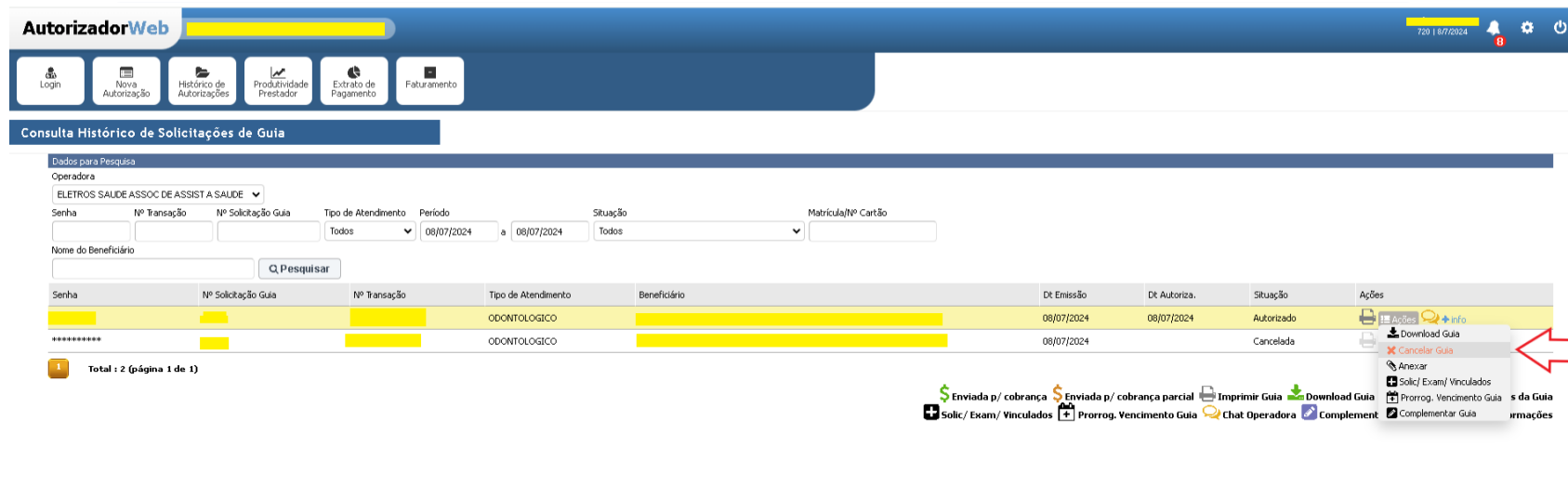
Nesta tela será possível também fazer a localização das guias. Para realizar a pesquisa, preencher com a **Senha, Nº da transação, Período (data da solicitação), Situação ou Matrícula/Nº Cartão**. Clicar em “Pesquisar”.

**Obs.:** Para realizar a impressão da guia, clique na imagem da impressora. 



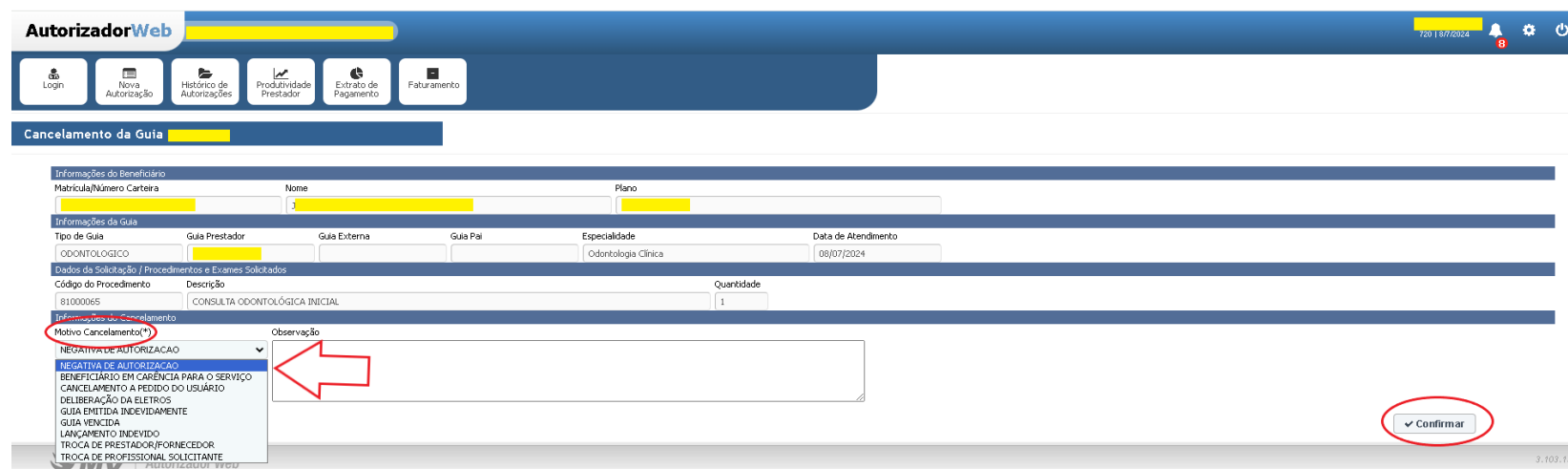
## Cancelamento de Guias

Para cancelamento de guia: Localizar a guia em que deseja cancelar e clicar em **"Cancelar Guia"**.



Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
*****			ODONTOLOGICO		08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	[Download Guia] [Info]
*****			ODONTOLOGICO		08/07/2024		Cancelada	[Cancelar Guia] [Anexar] [Solic/Exam/ Vinculados] [Prorrog. Vencimento Guia] [Complementar Guia]

Confirme o nome do beneficiário e selecione motivo do cancelamento. Se necessário, poderá inserir uma observação. Em seguida, clique no botão "Confirmar".



Código do Procedimento	Descrição	Quantidade
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	1

Motivo Cancelamento(\*)

- NEGATIVA DE AUTORIZAÇÃO
- NEGATIVA DE AUTORIZAÇÃO
- BENEFICIÁRIO EM CARÊNCIA PARA O SERVIÇO
- CANCELAMENTO A PEDIDO DO USUÁRIO
- DELIBERAÇÃO DA ELETROS
- GUIA EMITIDA INDEVIDAMENTE
- GUIA VENCIDA
- LANÇAMENTO INDEVIDO
- TROCA DE PRESTADOR/FORNECEDOR
- TROCA DE PROFISSIONAL SOLICITANTE

Confirmar

## Comunicação entre auditor interno e credenciado.

Para enviar uma mensagem referente à guia solicitada ao auditor interno, basta clicar na imagem 

**AutorizadorWeb** 720 | 8/7/2024

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento









### Consulta Histórico de Solicitações de Guia

Dados para Pesquisa













Operadora: ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha: [redacted] Nº Transação: [redacted] Nº Solicitação Guia: [redacted] Tipo de Atendimento: Todos Período: 08/07/2024 a 08/07/2024 Situação: Todos Matricula/Nº Cartão: [redacted]

Nome do Beneficiário: [redacted]

Senha	Nº Transação	Nº Solicitação Guia	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
[redacted]	4922	[redacted]	ODONTOLOGICO	[redacted]	08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	   
*****	4921	[redacted]	ODONTOLOGICO	[redacted]	08/07/2024		Cancelada	   


Total : 2 (página 1 de 1)

 Enviada p/ cobrança  Enviada p/ cobrança parcial  Imprimir Guia  Download Guia  Cancelar Guia  Anexos da Guia  Solic/Exam/ Vinculados  Prorrog. Vencimento Guia  Chat Operadora  Complementar Guia  + info  Mais Informações



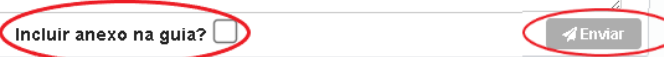

Nesta tela, será possível escrever uma mensagem ao auditor interno e incluir um anexo na guia.

Chat - Nr. Solicitação Guia: [redacted] Transação: [redacted]

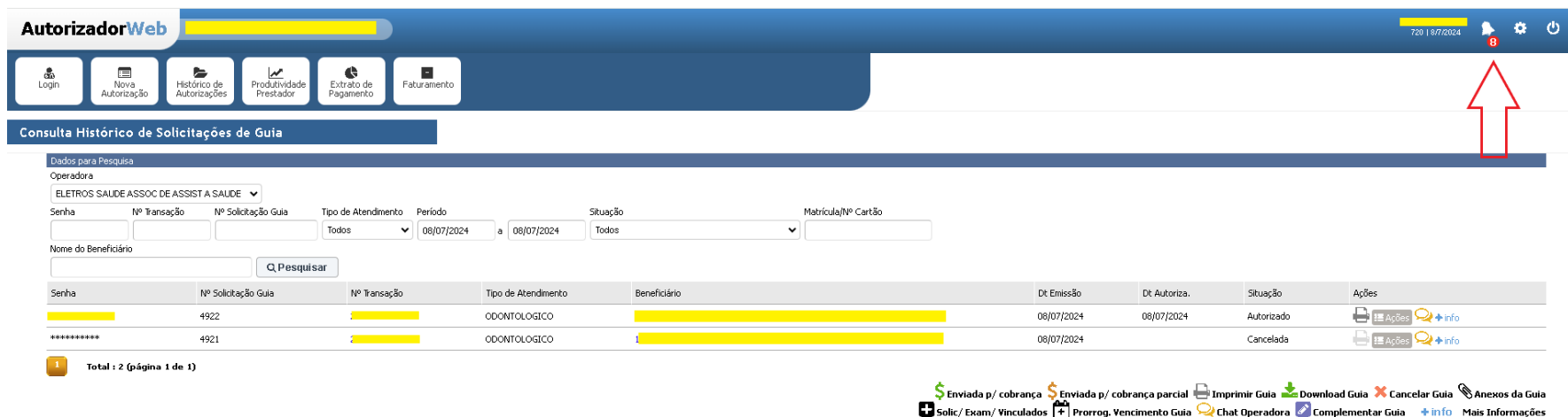
 Autorizador - Nova Mensagem




Escreva aqui sua mensagem...






Nenhum arquivo escolhido  Incluir anexo na guia?



A resposta do auditor ficará disponível no sino localizado no canto superior direito da tela inicial do autorizador web:



**AutorizadorWeb** 7:20 18/07/2024   

 Login  Nova Autorização  Histórico de Autorizações  Produtividade Prestador  Extrato de Pagamento  Faturamento







**Consulta Histórico de Solicitações de Guia**

Dados para Pesquisa













Operadora  
ELETROS SAUDE ASSOC DE ASSIST A SAUDE

Senha Nº Transação Nº Solicitação Guia Tipo de Atendimento Período Situação Matrícula/Nº Cartão

Nome do Beneficiário

Senha	Nº Solicitação Guia	Nº Transação	Tipo de Atendimento	Beneficiário	Dt Emissão	Dt Autoriza.	Situação	Ações
*****	4922	*****	ODONTOLOGICO	*****	08/07/2024	08/07/2024	Autorizado	  
*****	4921	*****	ODONTOLOGICO	*****	08/07/2024		Cancelada	  

Total : 2 (página 1 de 1)

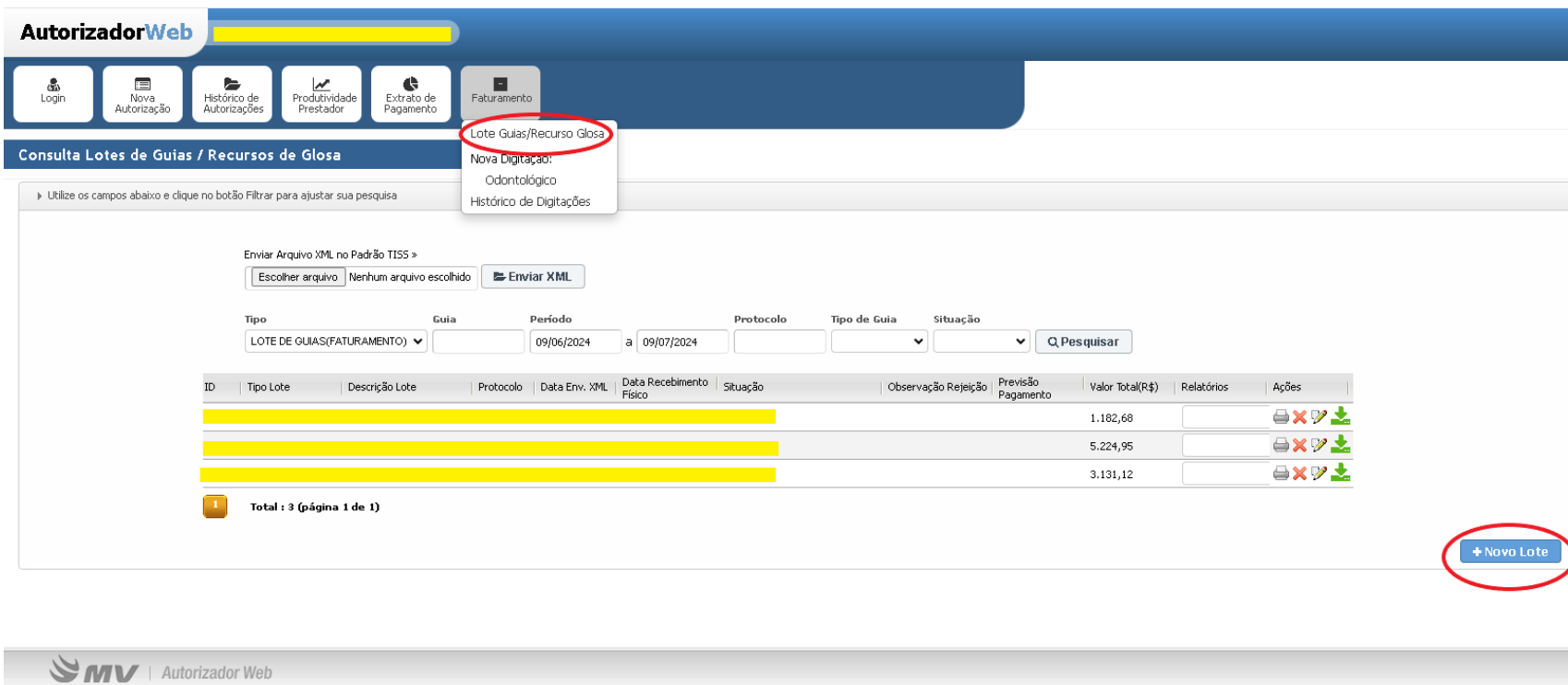
 Enviada p/ cobrança  Enviada p/ cobrança parcial  Imprimir Guia  Download Guia  Cancelar Guia  Anexos da Guia  
 Solic/ Exam/ Vinculados  Prorrog. Vencimento Guia  Chat Operadora  Complementar Guia  Info  Mais Informações

## EFETUANDO A COBRANÇA

### [Envio de lotes para cobrança através do autorizador \(sistema\) do Eletros-Saúde](#)

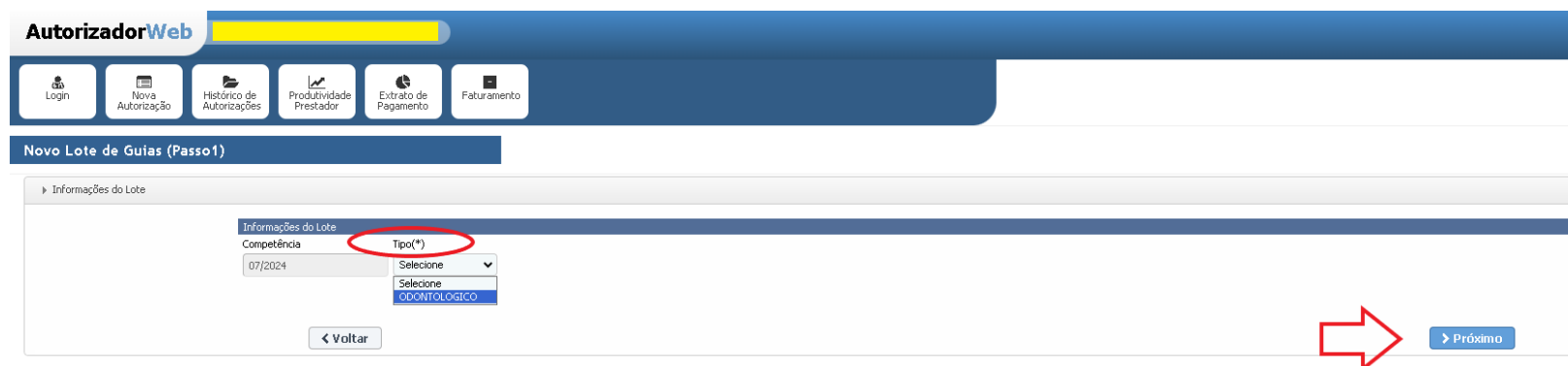
Esta funcionalidade permite criar e enviar o lote para cobrança de seus atendimentos. Para acessá-la, siga os seguintes passos:

**>> Faturamento >> Selecione a opção: "Lote Guias/Recurso Glosa" >> Novo Lote**



The screenshot displays the 'AutorizadorWeb' interface. The top navigation bar includes 'Login', 'Nova Autorização', 'Histórico de Autorizações', 'Produtividade Prestador', 'Extrato de Pagamento', and 'Faturamento'. The 'Faturamento' menu is open, showing 'Lote Guias/Recurso Glosa' (circled in red), 'Nova Digitação: Odontológico', and 'Histórico de Digitações'. Below the menu, there is a search filter section with fields for 'Tipo' (set to 'LOTE DE GUIAS(FATURAMENTO)'), 'Guia', 'Período' (09/06/2024 a 09/07/2024), 'Protocolo', 'Tipo de Guia', and 'Situação'. A table lists three items with columns for ID, Tipo Lote, Descrição Lote, Protocolo, Data Env. XML, Data Recebimento Físico, Situação, Observação Rejeição, Previsão Pagamento, Valor Total(R\$), Relatórios, and Ações. The total count is 3 items on page 1 of 1. A '+ Novo Lote' button is circled in red at the bottom right.

Selecione o tipo de guia e clique em: "Próximo".



**AutorizadorWeb**

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

**Novo Lote de Guias (Passo 1)**

Informações do Lote

Informações do Lote

Competência: 07/2024

Tipo(\*)  
Seleção  
Seleção  
ODONTOLOGICO

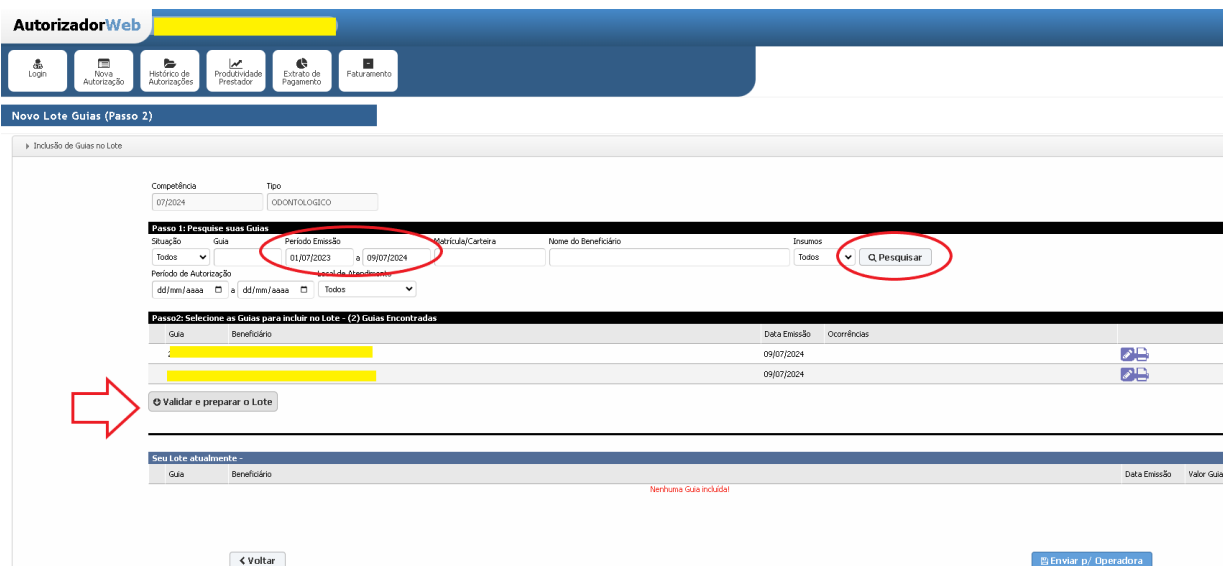
< Voltar

> Próximo

Em "**Pesquise suas guias**", informar o período que deseja buscar as guias, clicar no botão "Pesquisar".

**Obs.:Pesquisar o período de um ano.**

Após a pesquisa, clicar em "**validar e preparar o lote**".



**AutorizadorWeb**

Login Nova Autorização Histórico de Autorizações Produtividade Prestador Extrato de Pagamento Faturamento

**Novo Lote Guias (Passo 2)**

Inclusão de Guias no Lote

Competência: 07/2024 Tipo: ODONTOLOGICO

**Passo 1: Pesquise suas Guias**

Situação: Todos

Guia: Período Emissão: 01/07/2023 a 09/07/2024

Matrícula/Carteira: Nome do Beneficiário: Insusos: Todos

Período de Autorização: dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa Todos

Q. Pesquisar

**Passo 2: Seleção as Guias para incluir no Lote - (2) Guias Encontradas**

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Ocorrências
		09/07/2024	
		09/07/2024	

Validar e preparar o Lote

**Seu Lote atualmente -**

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Valor Guia
Nenhuma Guia Incluída!			

< Voltar


Enviar p/ Operadora

Clique em “**Limpar Seleção**” e selecione somente as guias que deseja faturar. Em seguida clique em “**Enviar para Operadora**”.

Seu Lote atualmente - 21 guias incluídas

Guia	Beneficiário	Data Emissão	Valor Guia
<input checked="" type="checkbox"/>		10/06/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>		10/06/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>	1	10/06/2024	295,67
<input checked="" type="checkbox"/>		10/06/2024	43,39
<input checked="" type="checkbox"/>		18/06/2024	43,39
<input checked="" type="checkbox"/>		21/06/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>		25/06/2024	43,39
<input checked="" type="checkbox"/>		27/06/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>		02/07/2024	4.857,48
<input checked="" type="checkbox"/>		02/07/2024	231,34
<input checked="" type="checkbox"/>		02/07/2024	165,12
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	891,70
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	154,88
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	295,67
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	295,67
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	295,67
<input checked="" type="checkbox"/>		05/07/2024	208,51
<input checked="" type="checkbox"/>		08/07/2024	43,39
<input checked="" type="checkbox"/>		08/07/2024	264,34
<input checked="" type="checkbox"/>		09/07/2024	43,39

**Valor Total Lote:** 8.947,40



**Obs.:** Só poderão ser selecionadas no portal, as guias referentes aos procedimentos efetivamente executados pelo credenciado.

Imprimir o resumo do lote: Clique em "Imprimir".

**Resumo do Processamento do Lote**

---

Prestador: 128148/PRESTADOR  
 Competência: 01/2019  
 Tipo Lote: SP/SADT  
 Valor Total: R\$ 85,00  
 Quantidade Total de Guias: 1  
 Quantidade de Lotes Criados: 1  
 Ocorrência de Erros Durante o Processamento: Nenhum!

**Detalhamento do Lote: 535 - LOTE\_535\_01/2019**

Situação	Protocolo	Data Envio	Valor Lote (R\$)
RECEBIDO	4327	24/01/2019	85,00

Guias Incluídas: 1

82799 | 47960296-M    A TL RA



34268789/0001/88

Data e hora: 24/01/2019 18:21

Protocolo de Recebimento					
<b>Dados da Operadora</b>					
Registro ANS	Nome			CNPJ	
313904	Eletros Saúde			34268789/0001-88	
<b>Dados do Prestador</b>					
Cód. Operadora	Nome			Código CNEB	
128148	PRESTADOR				
Banco	Agência			Nr. Conta	
<b>Dados do Lote</b>					
Data Envio	Situação	Nr. Lote	Origem	Protocolo	VL. Protocolo (R\$)
24/01/2019	RECEBIDO	535	XML	4327	85,00


TB 118 - PROCESSAMENTO DE CONTAS

Anexar o protocolo às guias físicas e enviar conforme datas estipuladas no Calendário de Entrega de Faturas, divulgado no portal.

**Obs:** O faturamento é composto de duas partes: arquivo físico (documental) e arquivo eletrônico. A data de recebimento considerada é a da entrega da documentação física com o protocolo do envio do arquivo eletrônico.

## [Consulta do Extrato de Pagamento](#)

Na opção "Extrato de Pagamento", será possível consultar e imprimir seu extrato.



The screenshot shows the 'AutorizadorWeb' interface. The 'Extrato de Pagamento' menu item is highlighted with a red circle. Below the menu, there is a table titled 'Extrato de Pagamento' with the following data:

Comp.	ID NR.Fiscal	Nº Série	Cobrado(R\$)	Glosa(R\$)	Franquia(R\$)	Valor Final(NF)	Impostos(R\$)	Valor a Pagar(R\$)	Acrésc.(R\$)	Desc.(R\$)	Liq.Pago(R\$)	Dt Pagamento	Cd. Repasse	Envio Arquivo NF	Relatórios
06/2024					0,00				0,00	0,00		28/06/2024		NF Aprovada	▼
05/2024					0,00				0,00	0,00		10/06/2024		NF Aprovada	▼

**Obs:** O extrato estará disponível para o prestador somente depois que o pagamento tenha sido aprovado.

Em caso de dúvida, entre em contato através do nosso e-mail [atendimento@eletrossaude.com.br](mailto:atendimento@eletrossaude.com.br)

Versão atualizada em Jul/2024



