



Manual de Utilização do Sistema Eletrônico de Gerenciamento Odontológico SIODONTO

INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE GOIÁS - IPASGO

Diretoria de Assistência ao Servidor Dr. Múcio Bonifácio Guimarães

Gerência de Auditoria de Procedimentos Dr. Satoshi Sugita

Supervisão Odontológica Dr. Henrique César Marçal de Oliveira, CROGO 3618

Dezembro / 2011

Av.1^a Radial QD.F nº 586. Setor Pedro Ludovico. Cep: 74.820-300 PABX: (62) 3238-2400 – <u>www.ipasgo.gov.br</u>





Manual Odontológico

1 – OBJETIVO

Este Manual tem o objetivo de esclarecer as dúvidas a respeito das normas administrativas dos procedimentos odontológicos, suas respectivas coberturas e técnicas para o preenchimento correto da ficha Odontológica no Sistema de Gerenciamento Odontológico - SIODONTO. Contém noções essenciais, com base técnica, das normatizações determinadas pelo IPASGO. Sua função visa referenciar a operacionalização da assistência odontológica pelos credenciados na sua organização administrativa e técnica, prevenindo conflitos entre os envolvidos.

2 – REQUISITOS

2.1 – REQUISITOS LEGAIS

- Lei 5.081/1966 regulamenta o exercício da Odontologia no Brasil;
- Código de Ética Odontológica, Resolução CFO nº 42/2003;
- Resolução nº 20/2001 do Conselho Federal de Odontologia normatiza auditorias e perícias odontológicas em sede administrativa;
- Portarias, Instruções Normativas e Ordens de Serviço do IPASGO.

2.2 – REQUISITOS TÉCNICOS

- Computador com acesso a internet;
- Sistema operacional Internet Explorer 6 ou 7;
- multifuncional ou impressora e escaner de mesa;
- Leitor manual de cartão magnético de trilha 2 USB.

Observação: Na utilização de outro sistema operacional para acesso à internet é necessário desabilitar o "pop-up" para a emissão das guias. (Figura 6.1)

3 - DEFINIÇÃO

Seguindo o processo de modernização e aprimoramento dos serviços oferecidos na internet, o IPASGO disponibiliza para os prestadores de serviços, a autorização para tratamentos odontológicos através do **SIODONTO** que é um software desenvolvido afim de analisar os dados cadastrais dos usuários (ativo, idade, carência,

parametrização de procedimentos, entre outros). Este processo trará uma nova forma de comunicação com os prestadores e as autorizações poderão ser on line. O sistema permite armazenar os prontuários odontológicos, incluindo radiografias, relatórios, laudos, etc.

Abaixo seguem os passos para a solicitação de autorização via internet de forma simples e ilustrativa que facilitará a compreensão de todo o processo de autorização via web.

4 – ETAPAS PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

4.1 - COMO SOLICITAR UMA AUTORIZAÇÃO VIA INTERNET

Para solicitar uma autorização via internet é necessário acessar o site do IPASGO (<u>http://www.ipasgo.go.gov.br</u>) no menu "prestador". (figura 1).

4.1.1 Tela inicial do site do IPASGO



Figura 1. Visão do site do IPASGO e o link para acesso ao portal do prestador.

No menu PRESTADOR, serão apresentadas todas as opções dos serviços on-line a que o prestador esta habilitado, onde, para solicitação do preenchimento da ficha odontológica, deverá ser escolhida a opção **EMISSÃO DE GUIAS**, conforme figura abaixo. **(figura 2)**.



Figura 2. Vista do Portal do Prestador. Emissão de Guias.

Ao clicar no link EMISSÃO DE GUIAS, o prestador irá para uma tela de login dos serviços on-line (figura 3). Nesta tela o prestador deve colocar a sua matricula e a sua senha dos serviços on-line.

🖉 Ipasgo - Sistem	na de Autorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer	
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás		<
GOIAS	Este sistema permite a Emissão de Guias de Atendimento Prestadores de Serviços do Ipasgo. Para acessar o sistema preencha os campos abaixo e clique no botão Entrar. Maricula: Sena: Informe a maticula do prestador Entrar Limpar Fechar	a.
	ATENÇÃO! Homologado para os navegadores Internet Explorere Mozilla Firefox Antes de emitir a guía, verifique se o bloqueio de pop-ups do seu navegador está desativado, e que a impressora, esteja devidamente concetada ao computador e ligada no momento da imprimir apenas uma cópia da guía emitida. Caso a guía mão foi corremo da ligadora 0800 62 19 19 , sem a necesidade de se deslocar a uma unidade de atendimento do Ipasgo.	
Sistema de Autorización	Ajuda do Sistema de Autorização de Atendimento Requisitos para utilização do Sistema de Autorização de Atendimentos	♥ 80% ▼

Figura 3 – Tela de Login do site do IPASGO. Deverá ser digitada a matricula do prestador de serviço e sua senha onde estarão listados os tipos de solicitações possíveis de serem solicitadas, inclusive a FICHA ODONTOLÓGICA.



Figura 4. Lista de opções, com a Ficha Odontológica. Observar que consta o nome do prestador na parte superior da tela, conforme a figura acima.

4.1.2 - PREENCHIMENTO DA FICHA ODONTOLÓGICA NO SIODONTO

O cadastro da ficha odontológica será executado pelo próprio prestador de serviços em seu consultório/clínica de acordo com o seu rol de procedimentos em cada especialidade odontológica credenciada no IPASGO.

Os procedimentos odontológicos foram parametrizados e haverá a liberação eletrônica dos procedimentos solicitados. Alguns procedimentos, tais como <u>PREVENÇÃO ODONTOLÓGICA</u> (Código 70116008), <u>APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR</u> (código 72610000), <u>PROFILAXIA</u> (código 70115000) e <u>CONTROLE E MANUTENÇÃO DA <u>DOENÇA PERIODONTAL</u> (código 75324000) poderão automaticamente serem autorizados quando da sua solicitação, se estiverem dentro do período parametrizado, ou seja, serão autorizados após cada período de 180 dias. Nestes casos, as guias de tratamento para estes procedimentos autorizados deverão ser realizados no link EMISSÃO DE GUIAS e não na LISTA DE SOLICITAÇÕES uma vez que os procedimentos não passaram pelo sistema de auditoria autorizativa. Os demais procedimentos nas mais diversas tabelas do IPASGO SAÚDE, serão encaminhados para o sistema de auditoria autorizativa, via internet. Ao solicitar o tratamento o sistema informará que o mesmo necessita de auditoria. Esta auditoria é através da auditoria autorizativa. Os</u>

procedimentos serão avaliados pelo auditor odontológico no horário das 07 às 19 horas de segunda a sexta-feira, sem a necessidade da presença do usuário. Quando necessária a auditoria autorizativa, o sistema avisa, após a gravação da solicitação, o resultado da análise. As respostas as solicitações de tratamento estarão disponíveis no site do IPASGO/PRESTADOR/EMISSÃO DE GUIAS a lista de solicitações (figura 4 – GUIAS – LISTA DE SOLICITAÇÕES). Este item mostrará as solicitações de tratamento emitidas pelo prestador e ficarão disponíveis no site por 30 dias. Esta LISTA DE SOLICITAÇÕES informará também se os procedimentos solicitados necessitam de auditoria clínica prévia, se o usuário deverá ser encaminhado para auditoria no final do tratamento ou mesmo se o tratamento foi autorizado na sua totalidade, negado parcialmente ou totalmente. O sistema marca em cores diferentes os procedimentos autorizados, em cor azul e os negados em cor vermelha. As radiografias odontológicas, relatórios, laudos descritivos e demais documentos, necessários para avaliação dos auditores na auditoria autorizativa, deverão ser anexadas à ficha odontológica no SIODONTO conforme discutida mais adiante.

		Ficha Odontológica	
🔍 🛃 👻	🛸 💲 🤹	🚺 🖉 😻	
Cliente*			
Matrícula	Nome		
Nascimento	Idade	Contribuição Inicial	Plano Assistencial
∣ ┌ Prestador*	_		
Prestador	Nome		
04787021		Nome do prest	ador
Cidade	Especialid	ade	
GOIANIA	CLINICA	GERAL - ODONTOLOGICO	
Procedime	ntos a serem	realizados*	
Codigo	Procedime	ento	Qt
		-	0.
Dente Descri	içao	Fi	ace
Devie de eti	-		•
S-1 OS	ia -2 ○ S-3 ○ S-	4 🔾 S-5 🔿 S-6	
Código	Proced	limento	Dente
courgo			Dente

Figura 5. Vista do Operador de Guias Odontológicas. Ficha odontológica do SIODONTO. Para acessar a Ficha Odontológica do usuário haverá necessidade de digitar a matricula do prestador (**figuras 4 e 5**), automaticamente já aparece na ficha odontológica o nome do prestador, a cidade e a especialidade de atendimento no IPASGO.

Neste sistema os procedimentos foram **parametrizados** de acordo com as normas do IPASGO SAÚDE para dentes, segmentos, faces, tempo de recorrência, caráter de exclusões, idade, entre outros dados, que serão utilizados para validação nas auditorias.

5 - INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA FICHA ODONTOLÓGICA E PROCEDIMENTOS NO SIODONTO

A solicitação na ficha odontológica possui os seguintes campos, conforme a figura 5.

5.1 – IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/PRESTADOR

É responsabilidade do credenciado a identificação do usuário, solicitando, obrigatoriamente a apresentação da Carteira do IPASGO SAÚDE, bem como o documento de Identidade, certificado a título de segurança o usuário. Digite a matricula do usuário (só os números, sem hífen ou traço) e depois a tecla "enter", automaticamente aparecerá o nome do usuário e outros dados da sua identificação na Ficha Odontológica.

Ao digitar a tecla enter o sistema informará a situação cadastral do usuário. Informará se há por exemplo, débito de co-participação, bloqueios de tratamento, cancelamentos, etc. Informa também, se for o caso, que o usuário não tem nenhum tratamento cadastrado para aquele prestador (**figura 6**)ou apresenta uma tela com os últimos tratamentos já realizados para o prestador, as suas datas e a condição (status) em que se encontram para o prestador responsável pela ficha odontológica. (**Figura 6.1**).

Atendiment	o A http://www.a.io.org			toma Autorizad	or do Atondimento	or Window	r Internet Fasel		
	/~ mtp://www2.ipas		(1900 - SI	Fichas Odo	ntológicas	55 - W (Mdow	s internet Expo	orer E	
		E	sse cliente	Aviso . e não possui fi	SAAT cha para esse pro	estador!			
	*						Total de Reg	istros Encontrados (

Figura 6 – Tela informando que o usuário/cliente não tem nenhum tratamento para este prestador. Observar a seta vermelha monstrando que o pop-up foi permitido. Caso o prestador não desabilite o pop-up a ficha não se concretizará e o processo ficará suspenso até a permissão. Desative-o.

🤗 IPASGO - Sistema Autorizador de Atendimentos - Windows Internet Explorer												
OIá. OPERADOR GUIA	S ODONTOLOGICAS N . S	Seia bem-vindo.	pasgo	www.ipasgo.go.gov.br								
Atendimento			040 V-K13 MCR 2004 200 V-K13 MCR 202,0440									
Ficha Odontológica												
🖉 IPASGO - Sistema Autorizador de Atendimentos - Windows Internet Explorer												
Fichas Odontológicas												
Data Emissão	Status	Matrícula	Usuário	Prestador								
21/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
18/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
07/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
07/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
30/06/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
20/06/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE CESAR M								
📬 Iniciar 🔰 👕	Manual 🧷 🥭 IPASG	🌔 🖉 Ipasgo	C IPASGO	🌒 🔍 🤍 🚰 🤮 🖓 🙋 🚳 11:03								

Figura 6.1 - Demonstração da tela de atendimentos para o usuário, as datas de preenchimento das fichas, as condições em que se encontram no sistema, etc.

Se é um novo tratamento odontológico que será realizado pelo prestador de serviços naquele usuário, feche a tela da figura 6 e inicie o preenchimento da ficha odontológica conforme a figura 7.

5.2 – PREENCHIMENTO DOS PROCEDIMENTOS NA FICHA ODONTOLÓGICA

Digite o código do procedimento a ser solicitado no quadrado especifico a área de procedimentos a serem realizados. Terminada a digitação do código tecle "enter". Automaticamente aparecerá o nome do procedimento, confirme a quantidade, as informações detalhadas do dente, colocando o número do dente, escolha da(s) face(s) ou o segmento(s), este último, deverá ser escolhido o segmento localizado no quadro abaixo da área especifica dos procedimentos a serem realizados em periodontia. Confirme o procedimento a ser solicitado apertando a tecla "enter" ou utilize a seta em azul ao lado da lista de procedimentos solicitados (figura 7). Observar que o procedimento foi acatado pela ficha odontológica – lista de procedimentos. Poderão ser inseridos até 18 (dezoito) procedimentos por ficha odontológica eletrônica. Caso o serviço não exija a informação do dente ou região, este campo deve ficar em branco. Preencher apenas nos espaços em branco da ficha odontológica eletrônica.

Observar:

- Codificar corretamente o(s) procedimento(s) a ser(em) realizado(s).

- Identificar o dente a ser tratado.

- Escolher a(s) face(s) do(s) dente a ser restaurada. Não digite a(s) face(s).

- Preencher o segmento que será realizado o procedimento.(periodontia). Um segmento por vez.

 Os controles de placa bacteriana, deverão ser preenchidos dentro quadro de marcação da periodontia em S1, para solicitação de apenas 01 (um) controle de placa e marcar S2 para o segundo controle controle de placa.

- Qualquer intercorrência ou anormalidade na solicitação de procedimentos, deverá ser solicitado mediante justificativa anexada à ficha clínica, ou preenchimento do campo de obervação da ficha odontológica eletrônica antes de salvá-la.

- Os exames radiográficos deverão ser anexados à Ficha Odontológica do SIODONTO, digitalizando ou anexando a radiografia digital na ficha. No entanto, a ficha odontológica preenchida no sistema, deverá ser salva antes com todos os procedimentos solicitados e posteriormente anexadas as imagens. Toda a documentação estará disponível ao prestador e ao auditor. Poderão também nestes espaços ser anexados laudos, relatórios, etc.

🖉 Ipasgo - Sistema de Autorização de Ate	ndimentos - Windows Inter	net Explorer		×	_ 2 ×
INSTITUTO DE ASSIȘT	ÊNCIA			🔷 e Search	₽ -
DOS SERVIDO DO ESTADO DI CO IPASO	60 - Sistema Autorizador de	Atendimentos - Windows I	nternet Explorer		
and the second second second second	Prestador	Nome			
lpasgo	04/8/021	Noi	me do prestador		
Environa des Generales de Manadariana Canada ante: Maria ante Manada a parte	GOIANIA	CLINICA GERAL - ODOI	NTOLOGICO		
	- Procediment	os a serem realizados* —			
c	Código	Procedimento		Qtde	
a	Dente Deserie		Face	01	
	Denie Descriç	10	Face	*	
	- Periodontia				
	○ S-1 ○ S-2	○ S-3 ○ S-4 ○ S-5 ○ S-6			
	Código	Procedimento		Dente [
	*				
	+				
	- Valores	Inasgo Total			
		ipuogo iotai			
	Observação				
	- Imagens do	RX Odontológico			
http://www2.ipasgo.gov.br//SAAT/me	Imagem:		Procurar Enviar Im	agem	
	inagen.				~
determi	nados.	us sau discriminados nos can	ipos		
Veja ini	formações sobre Treinamen	tos para Prestadores no me	u ao Consulta		
	PT informa que tem identifica	de non registren andontrain a			~
🔊 Erro na página.			Zo	ona desconhecida (Misto) 🔍 100% 🔹
🛃 Iniciar 👘 💼 Meus docum 📑	Manual do cr 📷 apresent	açã 🌈 IPASGO - In	🖉 Ipasgo - Sist 🛛 🌈 IPASGO	- Sis 🌒 🔍 🕯	08:07

Figura 07. Ficha Odontológica. Espaço para descrição de relatórios, laudos e outros documentos a serem anexados a Ficha Odontológica e também, espaço para captura de imagens de radiografias e documentos digitalizadas ou digitais.

5.3 – SOLICITAR CADASTRAMENTO DE AUTORIZAÇÃO

Conforme referido acima, após preenchermos com os códigos todos os procedimentos a serem executados para o usuário/paciente, a ficha odontológica deverá ser salva no programa odontológico. Para isso, verifique se todos os procedimentos necessários estão no quadro acinzentado com a descrição completa de todos os códigos, nomes dos procedimentos, faces/segmentos, etc para o usuário (seta **figura 8**). **O campo de preenchimento dos procedimentos deverá estar em branco** para que a ficha seja salva no sistema. Para salvá-la tecle a figura do disquete no canto superior do lado esquerdo, em azul, da ficha odontológica, conforme figura 5 e 8. Neste momento o sistema solicitará a gravação conforme figura abaixo.



Figura 8. Demonstrando que a ficha odontológica esta sendo salva, solicitando a confirmação da gravação. A seta vermelha, mostra ao fundo, a relação de todos os procedimentos solicitados e o espaço de preenchimento em branco. Tecle sim para gravar a ficha odontológica no sistema.

Confirme então a gravação da ficha odontológica. O sistema apontará que determinado(s) procedimento(s) necessita(m) de autorização prévia para sua realização e apontará na próxima tela (**Figura 9**) o procedimento que necessita de autorização. Todos os procedimentos odontológicos foram parametrizados no sistema e haverá a liberação eletrônica dos procedimentos solicitados. Alguns procedimentos, tais como PREVENÇÃO ODONTOLÓGICA (Código 70116008), APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (código 72610000), PROFILAXIA (código 70115000) e CONTROLE E MANUTENÇÃO DA DOENÇA PERIODOTAL (código 75324000) quando digitados

isoladamente, poderão automaticamente serem autorizados quando da sua solicitação se estiverem, dentro do período parametrizado, ou seja, serão autorizados após cada período de 180 dias. Os demais procedimentos nas mais diversas tabelas do IPASGO SAÚDE, serão encaminhados para o sistema de auditoria autorizativa, via internet. Os procedimentos serão avaliados pelo auditor odontológico no horário das 07 às 19 horas de segunda a sexta-feira. Não há necessidade de encaminhar o paciente usuário para realização de auditoria clínica, salvo se solicitado pelo auditor odontológico que avisará desta necessidade na lista de solicitações que será apresentado a seguir.

🖉 IPASGO - Sistema	a Autorizador de <i>l</i>	Atendimentos	- Windows Internet Expl	lorer			×
OIÁ. OPERADOR GUI	A S ODONTOL OGIC		m-vindo			w.ipasgo.go.gov.br	1
Atendimento							
			Ficha Odontológica				
		b 💲 🏯 🚺	300				
	Cliente*						
	Matrícula	Nome					
	0000001-00	TESTE DE	IMPRESSORA				
	Nascimento	Idade	Contribuição Inicial	Plano Assis	tencial		-
	01/01/1973		01/03/2006	ESPECIAL			
	Prestador*	Nome					
		HENRIQU					
	Cidade	Especialic_	Procedimento: 73.97.00	00-0			
	GOIANIA	CLINICA	Necessita de auditoria				
	Procedimento	s a serem	Ok				
	Codigo	Procedim	<u> </u>		Qtde		-
	Dente Descrição			Face	OI		L
	Denie Descrição	,			~		
	Periodontia -						L
	OS-1 OS-2) s-3 () s-4 () s-5 () s-6				L
	Código	Procedin	nento	D	ente E		L
	73.97.000-	0 RESTAUR	ACAO DE RESINA FOTO	CLASSE II (MO)	14 :		L
	73.96.000-	0 RESTAU	RACAO DE RESINA FOT	O CLASSE I, III OU	18 :		L
	73.92.000-	0 RESTAUR	ACAO DE AMALGAMA (2 FACES)	17 :		

Figura 9 – Tela demonstrando que a ficha odontológica necessita de auditoria autorizativa. Ao clicar na tecla "OK" abrirá uma nova tela para solicitação de autorização de tratamento.

Se o tratamento necessita de autorização para tratamento conforme a **figura 9**, aparecerá um aviso informando a necessidade de solicitação de um cadastro de autorização do tratamento odontológico solicitado. Não há a necessidade de encaminhamento do usuário para auditoria clínica presencial, apenas que a solicitação necessidade de avaliação do auditor para a sua autorização e consequentemente emissão das guias para pagamento. Clique no botão "OK" e o sistema irá solicitar se o prestador quer cadastrar a solicitação, conforme a **figura 10**. Este cadastro enviará a ficha odontológica eletrônica para a realização de auditoria técnica autorizativa no IPASGO. Tecle "SIM" se a ficha estiver completa ou, tecle "NÃO" se ainda quiser acrescentar ou excluir algum procedimento da ficha.

		ASN . Sejab	em-vindo.						
enturnentu			Ficha Odontológica		1				
	Matrícula 0000001-00	Nome TESTE DE	IMPRESSORA						
	Nascimento 01/01/1973	Idade 38	Contribuição Inicial 01/03/2006	Plano Assist ESPECIAL	tencial				
	Prestador* Prestador 04787021	Nome	Atencão - SAAT						
	Cidade GOIANIA	Especi CLINI Des	eja cadastrar uma solicitaç	ção?					
	Procedimento Código	Procec	<u>S</u> im <u>N</u> ão		Qtde				
	Dente Descrição	0	Fa	се	UI				
					~				
	Periodontia	○ s-3 ○ s-4	○ s-5 ○ s-6						
	Código	Procedi	mento	D	ente L				
	73.97.000-	O RESTAU	RACAO DE RESINA FOTO C	LASSE II (MO)	14				
	73.96.000-	0 RESTAU	URACAO DE RESINA FOTO	CLASSE I, III OU V	18 :				
	73 92 000-		PACAO DE AMALCAMA (2 E	ACES	17 2				

Figura 10 – O sistema enviará a ficha odontológica para a auditoria autorizativa, para isto apresentará uma solicitação se o prestador deseja cadastrá-la no SAAT (sistema de Auditoria Autorizativa).

Confirmando a abertura do cadastro de solicitações o sistema abrirá uma tela com o nome do cliente/usuário, a matricula do prestador, a descrição dos procedimentos solicitados e solicitará uma justificativa clínica para os procedimentos solicitados. Neste ultimo, coloque o diagnóstico do caso e as necessidades do tratamento solicitado. Coloque se possível, se e-mail para o auditor solicitar alguma informação ou fazer alguma solicitação. (**Figura 11**).

50	IPASGO - Sistema Autorizador de Atendimentos - Windows Internet E 🖃 🗖 🔯	3
	Cadastro de Solicitação	www.ipasgo.go.gov.br
A a	a 📴	
	Cliente	
	000001-00 - TESTE DE IMPRESSORA	
Πč	Prestador Nome de prestador	
	14787021 - HEINKIQUE CESAK MIARCAL ULIVEIKA	
L D	Justificativa Clínica*	no Assistencial
		PECIAL
	TRATAMENTO, COLOQUE O SEO E MALE PARA CONTATOS DO AUDITOR.	
Ċ	Caracteres restantes:141. (Máximo de Caracteres: 250)	
L C	Procedimentos	
	Código Descrição Dente Face	
7	3970000 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE II (MO) 14 OD/DO	
7	3960000 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE I, III OU V 18 V	Otde
2	3920000 RESTAURACAO DE AMALGAMA (2 FACES) 17 MO/OM	01
		~
	k	Dente [
	Compos com * são obrigatórios	MO) 14 :
	73.96.000-0 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE	I, III OU V 18 :
	73.92.000-0 RESTAURACAO DE AMALGAMA (2 FACES)	17
-	Iniciar 📄 Manual 🏉 IPASG 🌈 Ipasgo 🌈 IPASGO 🏉 IP	ASGO 🌒 🐨 🥩 🚰 🚰 🚾 🔍 07:47

Figura 11 – Cadastro de solicitação. Digite na justificativa clínica o diagnóstico do caso , as necessidades do tratamento, alguma intercorrência, observações e o seu e-mail para contato do auditor.

7	🗧 IPASGO - Sistema Autorizador de Atendimentos - Windows Internet E 🖃 🗖 🔀					- 7 ×
	Cadastro de Solicitação			ക		
1	H 🔐		20	1 010 🥺	1	ς υ.
	Cliente			, 8 🔁	🕹 🔹 🔤 🕹	ж. <u>-</u>
	0000001-00 - TESTE DE IMPRESSORA					
	Prestador	1.4	14	15 • • 16 •	-17 18	<u> </u>
	04787021 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA			· .	×	
	- Justificativa Clínica*			SAAT		
	COLOCAR O DIAGNÓSTICO DO CASO E AS NECESSIDADES DE TRATAMENTO. COLO Informação - SAAT S DO AUDITOR.					
	Caracteres restantes:25 Gravação da solicitação concluída!	al				
	Código Descrição Dente Face					
	73970000 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE IL (IND) 14 OD/DO					
	73960000 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE I, III OU V 18 V				•	
	73920000 RESTAURAÇÃO DE AMALGAMIA (2 FACES) 17 MO/OM	Dide				
		01				
		-				×
		8 L				Ŧ
						>
	Compos com * cão obrigatórios					
	کا 🖄 🖍 🛥 🗢 📲 ۲ 🗢 ۲ 🗐 ۲ 🗢 ا 🕄 ا 🖄 😰 ا					
Pá	gina 9 / 15 Padrão INSER PADRÃO *		BB 6	11 0	•	
4	Iniciar 🔒 Manual 🤌 IPASG 🏉 Ipasgo 🏉 IPASGO 🌔 IPA	SGO.		1	9.87	2 💽 🎑 07:47

Figura 12 – Gravação do cadastro de solicitação de tratamentos no site do IPASGO.

Concluída o cadastro da solicitação de tratamento o sistema informará que a gravação da solicitação foi concluída com sucesso. Tecle "OK" para continuar. A ficha odontológica com o cadastro de solicitação foi enviada para o SAAT, Sistema de Auditoria Autorizativa no IPASGO. Após o envio, a ficha odontológica aparecerá em branco (**figura 13**), sem as informações digitadas anteriormente. Agora será necessária a inserção das imagens para a ficha odontológica enviada. Para inserir as imagens, digite novamente a matricula do usuário/paciente e aperte a tecla "enter".

Cliente Matricula Nome Nascimento Idade Prestador Prestador Nome Od/B7021 Od/B7021 Od/B7021 Nome Nome	Cliente Nome Nascimento Idade Contribuição Inicial Prestador Prestador Prestador Nome O4787021 Nome O4787021 Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Código Procedimento Otde O1 Dente Periodontia Os-1 Os-2 Os-3 Os-4 Os-5 Os-6 Código Procedimento Dente			Ficha Odontológica	
Cliente Matricula Nome Nascimento Idade Contribuição Inicial Prestador Prestador Nome Od787021 Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados Código Procedimento Otide Olide Dente Descrição Periodontia OS-1 OS-2 OS-3 OS-4 OS-5 OS-6 OTIDE Periodontia OS-1 OS-2 OS-3 OS-4 OS-5 OS-6 OTIDE Periodontia	Cliente Nome Matrícula Nome Nascimento Idade Contribuição Inicial Plano Assistencial Prestador Nome O4787021 Nome do prestador O4787021 Nome Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde 01 Dente Dente © Periodontia S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 Dente	🔼 📕 🤗	😒 😤 🛳		
Matrícula Nome Nascimento Idade Contribuição Inicial Plano Assistencial Prestador* Prestador Nome Od787021 Od787021 Nome Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde 01 Dente Descrição Face Image: Contribuição S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 Periodontia Image: Contribuição S-6 Image: Contribuição S-6	Matricula Nome Nascimento Idade Contribuição Inicial Plano Assistencial Prestador* Prestador Nome Odrado Assistencial Prestador Nome Nome do prestador Odrado Assistencial Odrador Prestador Nome do prestador Odrado Assistencial Odrador Presentador Nome do prestador Odrado Assistencial Procedimentos a serem realizados* Odde Od Od Ocidigo Procedimento Od Od Dente Dente Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Dente E	- Cliente*			
Nascimento Idade Contribuição Inicial Plano Assistencial Prestador* Nome Nome 04787021 O4787021 Nome Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde 01 Dente Descrição Face Image: Construction of the series of	Nascimento Idade Contribuição Inicial Plano Assistencial Prestador Nome Nome Odrani 04787021 Nome Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde 01 Dente Dente V Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Dente	Matrícula	Nome		
Prestador* Prestador Nome Nome Nome do prestador O4787021 Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimento Código Procedimento O1 Dente Descrição Face Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Of the text of the text of the text of tex of text of text of text of text	Prestador* Nome Prestador Nome 04787021 Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Dente Descrição Periodontia S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 Código Procedimento Dente I	Nascimento	Idade	Contribuição Inicial	Plano Assistencial
Prestador Nome Nome do prestador 04787021 Nome do prestador 04787021 Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimento 0 Otde 01 Dente Descrição Procedimento 01 Dente Descrição Face 01 Periodontia 05-1 0 5-2 0 5-3 0 5-4 0 5-5 0 5-6 0 T m m m m m m m m m m m m m m m m m m	Prestador Nome 04787021 Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Otto O1 Dente Descrição Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Código Procedimento Dente I	- Prestador* ·			
04787021 Nome do prestador Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Opente Descrição Face Periodontia S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 Of transmission Contractor	Args7021 Nome do prestador Cidade Especialidade GOLANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Dente Dente Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Código Procedimento Dente Image: Comparison of the second seco	Prestador	Nome		
Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Código Procedimento Dente Descrição Face Periodontia S-1 S-2 S-3 S-4 S-5 S-6 S-1 S-2 S-3 S-4 S-5 S-6	Cidade Especialidade GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Otde Dente Descrição Face Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6 Dente Código Procedimento Dente	04787021	_	Nome do prestac	dor
GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Otde Dente Descrição Face Image: Construction of the series o	GOIANIA CLINICA GERAL - ODONTOLOGICO Procedimentos a serem realizados* Otde Código Procedimento Ot Dente Descrição Face Periodontia S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 Dente I Código Procedimento Dente I	Cidade	Especialio	tade *	
Procedimentos a serem realizados* Código Procedimento Ottde O1 Dente Descrição Periodontia S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6	Procedimentos a serem realizados" Código Procedimento Otde O1 Dente Descrição Face Periodontia S-1 S-2 S-3 S-4 S-5 S-6 Código Procedimento Dente I	GOIANIA	CLINICA	GERAL - ODONTOLOGICO	
Codigo Procedimento Otide Dente Descrição Face Periodontia 0 5-1 0 5-2 0 5-3 0 5-4 0 5-5 0 5-6	Codigo Procedimento Otde Dente Descrição Face Periodontia Image: Codigo of the state of	Procedimen	ntos a serem	realizados*	
Dente Descrição Periodontia O S-1 O S-2 O S-3 O S-4 O S-5 O S-6 O C T D D D D D D D D D D D D D D D D D D	Dente Descrição Face Periodontia OS-1 OS-2 OS-3 OS-4 OS-5 OS-6 Dente E	Codigo	Procedime	ento	Qtde
Periodontia ○ S-1 ○ S-2 ○ S-3 ○ S-4 ○ S-5 ○ S-6 ○ C III → C IIII → C IIIII → C IIIIIIIIII	Periodontia S-1 S-2 S-3 S-4 S-5 S-6 Código Procedimento Dente I	Dente Deserie		E a a	01
Periodontia 0 S-1 0 S-2 0 S-3 0 S-4 0 S-5 0 S-6	Periodontia OS-1 OS-2 OS-3 OS-4 OS-5 OS-6 Código Procedimento Dente	Dente Descriç	çao	Fac	
\$-10.52 \$-30.54 \$-50.56	OS-1 OS-2 OS-3 OS-4 OS-5 OS-6 Código Procedimento Dente	- Periodontia			
	Código Procedimento Dente I	OS-1 OS-2	2 O S-3 O S-	-4 O S-5 O S-6	
Codigo Procedimento Dente L		Código	Proced	limento	Dente [

Figura 13 – Ficha odontológica em branco após o cadastro de solicitação.

Novamente aparecerá na tela, os ultimos tratamentos odontológicos realizados para o prestador. Tecle no primeiro da lista, que é o ultimo tratamento salvo no sistema. Ele aparecerá normalmente com o status de tratamento *em andamento*. (**Figura 14**). Ao clicar neste tratamento, abrirá o tratamento recentemente salvo para que o prestador insira a(s) imagem(ns) para aquela ficha odontológica.

	Ficha	Odontológica		
🖉 IPASGO - Sistema	a Autorizador de Atendir	nentos - Windows I	nternet Explorer	
		Fichas Odd	ontológicas	
Data Emissão	Status	Matrícula	Usuário	Prestado
26/10/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
21/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
18/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
07/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
07/07/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
30/06/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
20/06/2011	Em Andamento	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	HENRIQUE
		IPASGO - Sist	ema Autorizador de Atendimentos - Windo	ws Internet Explore

Figura 14 – Tela com os últimos tratamentos cadastrados pelo prestador para o usuário/paciente com as datas de seus cadastros, o status dos tratamentos realizados (em andamento e concluídos).

Após salvar o tratamento, quando se abre a ficha odontológica cadastrada, a figura do disquete para salvamento da ficha odontológica, não aparece mais. (Figura 15). Não permite então, qualquer alteração de procedimentos da ficha já salva. Permite apenas a inserção de imagens ou que se verifique o valor da co-participação, procura de algum procedimento já realizado para o paciente, etc. Na ficha odontológica este campo de arquivar (enviar) imagens digitais/digitalizada a serem encaminhadas para auditoria poderão ser inseridas imagens de antes do tratamento (inicial), importantes para sua aprovação, ou imagens de depois do tratamento (final) para a avaliação posterior na auditoria analítica. Assim, todos os relatórios, laudos, encaminhamentos, periograma, perfil epidemiológico, radiografias, fotografias, entre outros documentos deverão ser anexadas na ficha odontológica (figura 15). Ao clicar, aparecerá a tela para inserção de imagens (Figura 16). Clique no botão procurar que abrirá os arquivos do seu computador (Figura 17). Escolha o arquivo onde as imagens do usuário estão arquivadas. Para inserir as imagens, será necessário digitalizá-

las e salvá-las em um arquivo no computador do prestador e depois enviá-las ao IPASGO pelo sistema. **As imagens, obrigatoriamente deverão ser inseridas no formato JPG**. O sistema informará e não aceitará a imagem, caso as imagens não estejam neste formato digital. Se estiverem em outro formato, edite-as e substitua pelo formato JPG (JPEG).

🖉 IPASGO - Sistema	Autorizador de	Atendimentos	- Windows Internet Exp	lorer	MELL	
Olá, OPERADOR GUI	AS ODONTOLOGIC	ASN. Seja ber	vindo.		Starth and	SAAT
Atendimento						
		. . .	Ficha Odontológica			
	🞑 💆 🔊 .	S 🛸 🚺 (9 🕎			
	Cliente*					
	Matrícula	Nome				
	0000001-00	TESTE DE I	IMPRESSORA	D		
	Nascimento	Idade	Contribuição Iniciai	Plano Assis	stencial	
	- Prestador*	50	01/03/2000			
	Prestador	Nome				
	04787021		Nome do pre	estador		
	Cidade	Especialidade	•			
	GOIANIA	CLINICA GE	RAL - ODONTOLOGICO)		
	Procedimento	s a serem rea	alizados* —		01.1	
	Codigo	Procedimento)		Qtde	
	Dente Descrição			Face	01	
	Denie Descriça	,			~	
	- Periodontia -					
	○ S-1 ○ S-2	○s-3 ○s-4 () S-5 () S-6			
	Código	Procedim	iento	1	Dente E	
	73.97.000-	0 RESTAURA	ACAO DE RESINA FOTO	CLASSE II (MO)	14	
	73.96.000-	0 RESTAU	RACAO DE RESINA FOT	O CLASSE I, III OU V	18 :	
	73.92.000-	0 RESTAURA	ACAO DE AMALGAMA (2 FACES)	17 :	

Figura 15 – Ficha odontológica reaberta para inserção da ficha odontológica do usuário paciente. Observe que o disquete que permite o salvamento da ficha não esta presente, demonstrando que não é permitido alterar os dados já salvos na ficha. Apenas a possibilidade da inserção de imagens. Vide seta em vermelho.

🖉 Anexar Imagens de RaioX - Wir	dows Internet Explorer				
	Anexar Imagens de Raio	»Х			.go.gov.br
Imagem:		Procurar	Enviar Imagem		
					=
				~	
73.92.00	00-0 RESTAURACAO DE AMAL	GAMA (2 FACES)	17		
🛃 Iniciar 📄 🔂 Manual	🖉 IPASG 🥻 Ipasgo 👔	🏉 IPASGO 🛛 🌈 4	Anexar 🌒	W 9. 🛛 🚰 1	9 💽 💽 07:50

Figura 16– Tela para inserção de imagens. Aperte o botão de procurar para que o sistema abra os arquivos do computador.

🖉 Anexar Image	ens de RaioX - W	/indows Internet	Explorer					_ 7 🗙
Escolher arquiv	70				? 🔀			×
Examinar:	C RADIOGRAFIA	45	•	← 🗈 💣 📰 -		Imagem		× ⊘ .
Documentos Documentos Desktop Desktop Meus documentos	💼 Elizabeth Maria Elizadora Ferreira Panoramica El periograma Dra	- periograma a do Carmo Inicial e Fir Katia	nal			imagem		
Meu computador								
Meus locais de	Nome do arquivo:	Elizabeth Maria - peri	ograma	•	Abrir			
1000	Arquivos do tipo:	Todos os Arquivos (*	- .*)	•	Cancelar			
			_			1	~	>
Página 12 / 17	Padrão	INSER	PADRÃO *		, 75 16,32 x 🗎			🕣 🛛 79%
🦺 Iniciar	Manual	Ø IPASG	🌈 Ipasgo	De IPASGO	🥖 Anexar	🌒	1 1 1 1 1 1	07:52

Figura 17 – Tela demonstrando os arquivos do computador para a escolha das imagens a serem inseridas na ficha odontológica do usuário.

Anexar Ima	gens de Ra	aioX - Wi	ndows Intern	et Explorer				_ @ 🗙
			Ane	ar Imagens de F	RaioX		~	×
and the second			Image	em enviada com su	cesso.			20.
Imagen	n:				Procurar	Enviar Imager	m	
	12791445	TRA	del 1					
	20	a ette Alee a	म इन्द्रियों म					
		A DESTRUCTION						
	and in the late of	ola lu lu lu la la la la ja care narros lana lurrose la	nia la			The second		
	8 8 8 00 1 2 0				and the			
			1 10 100			10mm		
		CCC C	N:		E			
	JETTE.	led's/	<u></u>		Excluir In	lagem		
	Exclui	ir Imagem						
	LAUIDI	inagen						
								~
								(
							~	
ina 14 / 18	Padrão		INS	ER PADRÃO *	<u>່ 1</u> : 0,00 / 0, ຍ່ດ ີ :	17,00 x 🗅 🗂 🗂		
Iniciar	- M	anual	PASG	🖉 Ipasgo	PASGO	🖉 Anexar	() 🔍 🤍 🔄 🎏 R	07:52

Figura 18 – Imagens inseridas da ficha odontológica. O sistema informará que as imagens foram salvas com sucesso. Clicando em cima das mesmas haverá a ampliação da imagem. Caso queira excluí-la, clique no botão excluir. Insira todas as imagens importantes para o tratamento solicitado.

Concluída o salvamento da ficha odontológica e inserida as imagens, o prestador poderá acompanhar o desenrolar da verificação da ficha odontológica no sistema. Para isto, volte na tela de opções (Figura 4 e 20). Escolha a opção "LISTA DE SOLICITAÇÕES".



Figura 19 - Tela com a lista de opções para acesso à ficha odontológica e a lista de solicitações.

Clicando sobre a lista de solicitações aparecerá todos os tratamentos odontológicos solicitados nos últimos 30 dias. Nesta tela já informa se a solicitação de tratamento foi negada, autorizada com ou sem restrições. Observe na figura 21 que a esquerda aparece o item detalhar. Clicando sobre ele, aparecerá todas as informações da solicitação realizada. Em cor azul os procedimentos autorizados e em cor vermelha os procedimentos negados. Nesta tela o auditor informará se o paciente/usuário deverá comparecer à auditoria clínica. Caso o sistema não solicite a presença do usuário, ao final do tratamento, apenas envie as radiografias dos tratamentos que necessitam de radiografias finais comprovando a execução do tratamento tais como: restaurações de classe II, restaurações e coroas protéticas, tratamentos endodônticos, etc.

A emissão de guias odontológicas para pagamento após o tratamento odontológico ter sido enviado para a solicitação de tratamento no SAAT AUTORIZATIVA (Sistema de Auditoria Autorizativa) e consequentemente autorização do tratamento e impressão das guias para pagamento, será realizado pelo link LISTA DE SOLICITAÇÕES/EMISSÃO DE GUIAS e sempre será necessário o cartão do IPASGO SAÚDE do usuário será solicitado para finalizar o processo de emissão da(s) guia(s). (Figura 22). Esta emissão ocorrerá a partir do link LISTA DE SOLICITAÇÕES, onde o prestador abrirá a pasta do usuário, clicar em detalhar (figura 20), onde aparecerá o detalhamento do tratamento autorizado. Aparecerá então os procedimentos que foram

autorizados e uma impressora no canto superior esquerdo da tela com o nome do paciente. (Figura 21). Clique sobre a impressora que aparecerá os procedimentos autorizados para o usuário ou informará que o prestador deverá procurar o link EMISSÃO DE GUIAS para concretizar a impressão das guias para pagamento. Importante frisar que, a guia de tratamento que só é emitida uma única vez ou se houver algum problema na sua impressão a mesma deverá ser cancelada e depois reimpressa.

tituto Assistência s Servidores blicos do tado de Goiás			lpas		
GOIÁS				Auditoria Aut	torizativa
- Hold Broad a March	P	restador: 047870.2-1 - HENRIQUE CES	AR MARCAL O	LIVEIRA	
Lista de	Solicitações				
0000	. 🕪				
Cliente:	9				
Período: Inicial:	(dd/mm/aaaa)	Final: (dd/mm/a:	aaa)		
Período: Inicial:	(dd/mm/aaaa) Tipo	Final: (dd/mm/aa A solicitação ficará disponível du Usuário	urante 30 dias.	Status	
Periodo: Inicial: Nr. Solicitação 64.548177.7-0	(dd/mm/aaaa) Tipo Atendimento ODONTOLOGIA	Final: (dd/mm/a: A solicitação ficará disponível du Usuário 0000001-00 TESTE DE IMPRESSORA	rrante 30 dias. Data Solicitação 26/10/2011	Status SOLICITACAO NEGADA	Detalhar
Período: Inicial: Nr. Solicitação 64.548177.7-0 64.582601.7-7	(dd/mm/aaaa) Tipo Atendimento ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	Final: (dd/mm/az A solicitação ficará disponível du Usuário 0000001-00 TESTE DE IMPRESSORA 0000001-12 TESTE DE IMPRESSORA DOIS	aaa) Data Solicitação 26/10/2011 27/10/2011	Status SOLICITACAO NEGADA SOLICITACAO AUTORIZADA	Detalhar Detalhar
Período: Inicial: Nr. Solicitação 64.548177.7-0 64.582601.7-7 64.631712.7-4	(dd/mm/aaaa) Tipo Atendimento ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	Final: (dd/mm/az A solicitação ficará disponível du Usuário 0000001-00 TESTE DE IMPRESSORA 0000001-12 TESTE DE IMPRESSORA DOIS	Data Solicitação 26/10/2011 27/10/2011 31/10/2011	Status SOLICITACAO NEGADA SOLICITACAO AUTORIZADA SOLICITACAO AUTORIZADA COM RESTRICAO	Detalhar Detalhar Detalhar
Período: Inicial: Nr. Solicitação 64.548177.7-0 64.582601.7-7 64.631712.7-4 64.635133.7-0	(dd/mm/aaaa) Tipo Atendimento ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	Final: (dd/mm/az A solicitação ficará disponível du Usuário 0000001-00 TESTE DE IMPRESSORA 0000001-12 TESTE DE IMPRESSORA DOIS	Data Solicitação 26/10/2011 27/10/2011 31/10/2011	Status SOLICITACAO NEGADA SOLICITACAO AUTORIZADA SOLICITACAO AUTORIZADA COM RESTRICAO SOLICITACAO AUTORIZADA COM RESTRICAO	Detalhar Detalhar Detalhar Detalhar

Sistema de Auditoria Autorizativa
 Figura 20 – Tela com as solicitações de tratamento odontológico. O sistema já avisa o status da solicitação e à direita, aparece a possibilidade de detalhamento da solicitação.

tador: 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA	pasgo - Sistem	a de Auditoria Autorizativa - Windows I	nternet Explorer		Auc	litoria Auto	rizativ
ador: 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA SOLICITACAO AUTORIZADA SOLICITACÃO AUTORIZADA SOLICITAÇÃO A SOlicitação SOLICITAÇÃO A CONSULTA INCIAL EM ODONTOLOGIA CINDA CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA CINDA CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA CINDA CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA CINDA CINDA CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA CINDA CI	 I HOKELSO CONVERTIONALIZZA 						
ador: 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA onsulta e Execução da Solicitação SOLICITACAO AUTORIZADA Nº Solicitação Tipo Atendimento Auditor Data da Solicitação SA92042.7-1 ODONTOLOCIA Auditor Data da Solicitação CRO - 1709 - Auditado 17/11/2011 10:53:43 Cliente ODONTOLOCIA CRO - 1709 - Auditado O00001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS Prestador Solicitante Outorizados O47870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Qtd Dias Autorizados O O47870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA O O Prestador Executante Qtd Dias Autorizados O O47870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA O O Prestador Executante Qtd Dias Autorizados O O47870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA O O Procedimentos Image: Codigo Olicitate Cesar MARCAL OLIVEIRA O O Procedimentos Image: Codigo Olicitate Cesar MARCAL OLIVEIRA Image: Codigo Olicitate Cesar Marcal OLIVEIRA Image: Codigo Olicitate Cesar Marcal OLIVEIRA Procedimentos <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>							
Onsulta e Execução da Solicitação SOLICITACAO AUTORIZADA Nº Solicitação Tipo Atendimento Auditor Data da Solicitação St.892042.7-1 ODONTOLOGIA Auditor Data da Solicitação CRO - 1709 - Auditado I7/11/2011 10:53:43 I7/11/2011 10:53:43 Cliente ODONTOLOGIA CRO - 1709 - Auditado I7/11/2011 10:53:43 Outrational Colorational Colorationa Colorationa Colorational Colorational Colorational Colo	ador: 047870.2·	-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA					
SOLICITACAO AUTORIZADA Nº Solicitação Tipo Atendimento Auditor Data da Solicitação 64.892042.7-1 ODONTOLOCIA CRO - 1709 - Auditado 17/11/2011 10:53:43 Cliente 0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS 17/11/2011 10:53:43 Prestador Solicitante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0	onsulta e E	xecução da Solicitação					
SOLICITACAO AUTORIZADA Nº Solicitação Tipo Atendimento Auditor Data da Solicitação 64.892042.7-1 ODONTOLOGIA CRO - 1709 - Auditado Eletronicamente 17/11/2011 10:53:43 Cliante 0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS 17/11/2011 10:53:43 Prestador Solicitante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 0 Justificativa Clínica TESTE DE IMPRESSAO 0 Verdedimentos Código Dente Face QTD Sol. Procedimentos Código Descrição 1 1 Código Cescrição 1 1 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 1	S 🕪	, ,					
N° Solicitação Tipo Atendimento Auditor Data da Solicitação 64.892042.7-1 ODONTOLOGIA CR0 - 1709 - Auditado Elefronicamente 17/11/2011 10:53:43 Cliente 0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS - Prestador Solicitante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0		SOLICITAC		A			
64.892042.7-1 ODONTOLOGIA CR0 - 1709 - Auditado Eletronicamente 17/11/2011 10:53:43 Cliente 0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS - 007870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA - Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA - Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 - Justificativa Clinica - - - TESTE DE IMPRESSAO - - - Procedimentos - - - Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA 0 1 Arquivos Anexados 1 - -	Nº Solicitação	Tipo Atendimento	Auditor		Data da Solio	citação	
Cliente 0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS Prestador Solicitante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Prestador Executante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 00 Ustificativa Clínica TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) Arquivos Anexados	64.892042.7-1	ODONTOLOGIA	CRO - 1709 - Auditado Eletronicamente		17/11/2011	10:53:43	
0000001-12 - TESTE DE IMPRESSORA DOIS Prestador Solicitante 047870.2-1 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Prestador Executante Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Justificativa Clínica 0 TESTE DE IMPRESSAO - Procedimentos - Código Descrição 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1	Cliente						
Prestador Solicitante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Prestador Executante Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 Justificativa Clínica 0 TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 1	0000001-12	- TESTE DE IMPRESSORA DOIS					
047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Prestador Executante 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 Justificativa Clínica TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) Arquivos Anexados	Prestador Solicit	ante					
Prestador Executante Qtd Dias Autorizados 047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 Justificativa Clínica 0 TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. Arquivos Anexados	047870.2-1	- HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA					
047870.2-1 - HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA 0 Justificativa Clínica TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) Arquivos Anexados	Prestador Execut	tante			Qtd Dias Aut	torizados	
Justificativa Clínica TESTE DE IMPRESSAO Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) Arquivos Anexados	047870.2-1	- HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA			0		
TESTE DE IMPRESSAO	Justificativa Clín	ica					
Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 1 Arquivos Anexados	TESTE DE IMP	RESSAO					~
Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) Arquivos Anexados							
Procedimentos Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 1							\sim
Código Descrição Dente Face QTD Sol. 70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 1	Procedimentos						_
70.11.000-0 CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA 1 (QUANTIDADE LIBERADA:1) 1 Arquivos Anexados 1	Código [Descrição		Dente	Face	QTD Sol.	
Arquivos Anexados	70.11.000-0	CONSULTA INICIAL EM ODONTOLOGIA				1	
Arquivos Anexados		(QUANTIDADE LIBERADA:I)					
	Arquivos Anexad	os					

Figura 21 – tela para solicitação da emissão de guias odontológicas.

🖉 Ipasgo - Sistema de A	utorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás	Plpasgo (III)
GOIÁS	Autorização de Atendimento
	Prestador: HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA
	Passe o cartão do cliente para autenticação ou digite a senha e em seguida selecione o tipo de guia desejado.
	Matrícula:
	Atenção Caso o usuário não esteja com o cartão do IPASGO em mãos, favor solicitar permissão através do número 0800 62 19 19 para a emissão de guia. Será fornecido uma senha de 9 (nove) dígitos, com validade de 30 minutos. Informe a senha, apenas com números, e tecle ENTER. Senha:
	Passe o cartão magnético do cliente no dispositivo de leitura Limpar Voltar

Figura 22. Solicitação da passagem do cartão magnético para emissão das guias de tratamento.

6. EMISSÃO E CANCELAMENTO DE GUIAS DE PAGAMENTO DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO AUTORIZADO NO SIODONTO.

O processo de emissão e cancelamento das guias para pagamento do tratamento odontológico se dará a partir do link "EMISSÃO DE GUIAS" no PORTAL DO PRESTADOR, conforme **figura 2**. Observe as figuras a seguir.

C http://www2.ipasg	o.go.gov.br/ - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer 🛛 🔲 🔯	3 - 8 🗙
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás	-lpasgo@	e Search
GOIÁS	Sistema de Autorização de Atendimentos	^
	Prestador: HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA	
	Clique em um link abaixo para escolha da opção desejada	
	Guias - Emissão de Guia - Lista Solicitações	
	Relatórios Relatório de Guias Emilidas e Canceladas Pelatório de Cobedura Por Especialidade	
	Relatório de Cota Odontológicas Relatório de Teto Financeiro	1
	Ficha Odontológica Ficha Odontológica	
Concluído	Sites confisiveis 🛞 100% 🔻	
	Clíque para obter mais informações e verificar se seus dados cadastrais estão corretos.	
	 A Unidade de Contas a Pagar comunica aos prestadores de serviço (pessoas física e jurídica) que o Formulário de Alteração de Conta Bancária softeu modificações. Para acessa-lo, clique no link Baixar Arquivos (alteração de conta bancária). 	
http://www2.ipasgo.go.g	José diagoníal maio um aprel de comunicación com a labora atravéa Jov.br//site/IndexPrestador.asp# Zor	na desconhecida (Misto) 🔍 100% 🔹 🚲
🐉 Iniciar 💦 📑	Manual do credencia A IPASGO - Instituto d A http://www2.ipasgo	3 4 4 4 4 W V 9 8 4 6 6 11:59

Figura 23 – Mostra no PORTAL DO PRESTDOR os links utilizados para emissão e cancelamento das guias de pagamento, além da possibilidade da consulta de relatórios e da ficha odontológica.

🖉 http://www2.ipasgo.go.gov.br/ - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - Wind	ows Internet Explorer 💶 🗖 🗙 💷 🖃 🛛
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás	
	torização de Atendimento
Prestador: HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA	
Passe o cartão do cliente para autenticação ou digite senha e em seguida selecione o tipo de guia desejado.	a
Matricula:	
Atenção Caso o usuário não esteja com o cartão do IPASGO em mãos, favor so permissão através do número 0800 62 19 19 para a emissão de guia. 3 fornecido uma senha de 9 (nove) dígitos, com validade de 30 minutos. Informe a senha, apenas com números, e tecle ENTER. Senha:	licitar Será
Passe o cartão magnético do cliente no dispositivo de leitura Limpar Volt	
Sistema de Autorização de Atendimentos 🛛 📑 🗸 Sit	es confiáveis 🔍 100% 👻 🛒
Control Performance CALCONSTRUCT CERMINATION OF CONTROL OF CALCONSTRUCT CERMINATION OF CONTROL OF CALCONSTRUCT CERMINATION OF CONTROL OF C	Comburne Data am Process
Pánina 20 / 32 Padrão Portuguêc (Brasil) INSER PADRÃO *	
Iniciar ∋ Manual do credenciad ⊘ IPASGO - Instituto de ⊘ http://www2.ipasgo	

Figura 24 - Ao clicar no link emissão de guias, passe o cartão o usuário. Nos casos de cartões danificados ou provisórios, o prestador deverá entar em contato com o telefone 0800 62 1919 e solicitar um senha para dar continuidade na emissão da guia. Observar que a senha terá validade por periodo de 30 minutos.

🖉 http://www2.ipasgo.go.gov.br/ - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer 🛛 📃			- 2 🛛
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás		•	×
GOIÁS Autorização de Atendiment	to 611	·12···18···	<u>~</u>
Prestadori HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Cliente: MAYZA PAULA MOREIRA BEZERRA Clique em um link abaixo para emissão ou cancelamento de uma guia: Consulta Odontologia	tões 19 e rá	5	
Cancelamento Consulta de Atendimentos			
Informações para a Emissão de Guias		_	
 Somente poderá ser impressa 1 (uma) cópia de cada guia Para a impressão da guia é recomendada impressora laser ou jato de tinta e papel do tipo A4 ou Carta Caso seu computador possua instalado algum programa ANTI-POPUP, desative-o para que este sistema funcione corretamente 			
Voltar Em caso de dúvidas ou reclamações, ligue: 0800 62 19 19 .			
W3C LO	_		
Sistema de Autorização de Atendimentos			
54 23-			
			>
Iniciar Annual do credencia PASGO - Instituto d A http://www.2.ipasgo A http://www.2.ipasgo			

Figura 25. Todas as guias pertinentes a procedimentos odontológicos. Consultas e procedimentos deverão ser solicitados através do link "ODONTOLOGIA".



Figura 26. Escolha em comum acordo com o usuário/responsável a forma de pagamento e clique sobre o mesmo e depois "OK".

Chttp://www2.	.ipasgo.go.gov.br	/?formapagto=3 - Ipasgo	- Sistema de Ai	utoriz	ação d	le Aten	dimentos	- Windows I	n 🔳 🗖				X
Instituto de Assistência dos Servidore Públicos do Estado de Goi				Pa	as	g	Autoriza	ção de Ate	ndimento	<u>م</u>	<u>لگنام، الم</u>	<u>.</u>	×
Prestador: HENRI Atendimento: ODC	QUE CESAR MARC DNTOLÓGICO	CAL OLIVEIRA											
		PROCEDIMENTOS AN	NALISADOS PE		UDITO	DRIA							
Código	PROFILAXIA + RA	Procedimento ASPAGEM CORONARIA	De	ente	Face	Seg.	QTDE 1	Conforme	Data				
73980000	RESTAURACAO D	E RESINA FOTO CLASSE IV	OU II 2	24	MOD		1	Sim	27/12/201: 11:57:00	ī.			
Liber	ado Nã	o Conforme En	nitido				sites confié		ancelar				a
Pistema de Autorizaçã	ao de Atendimentos					9 v :	oltes conflav	eis	a 100%	.::			
Página 21 / 24	Padrão	Português (Brasil)	INSER PADRÃO	*						3 88 613	Θ-+-	0	- 🕣 100%
A Iniciar	A Manual do co	edencia	ostituto d	http:	Hananas	2 inasno	6	http://www.2.ip	2500	107 AN -1		0 8 10	12:07

Figura 27. Os procedimentos odontológicos autorizados no sistema eletrônico apareceram nesta tela com colaração diferenciada. Azul para os procedimentos liberados, vermelho para os procedimentos não conformes e cinza para os procedimentos já emitidos.

http://www2.	ipasgo.go.gov.br	?formapagto=3 - lpasg	o - Sistema c	le Autori	zação	de Aten	dimentos	- Windows I	n 🔳 🗖				- P 🛛
Instituto de Assistência dos Servidore Públicos do Estado de Goi	ás			IP.	as	g	HER ISO				617	-18	>
COIÁS 🥩						1	Autoriza	ção de Ate	ndimento				
Prestador: HENRI	QUE CESAR MARC	AL OLIVEIRA								a de la companya de l			
Atendimento: ODO	INTOLOGICO												
		PROCEDIMENTOS A	NALISADO	S PELA	AUDIT	ORIA				-			
Código		Procedimento		Dente	Face	Seg.	QTDE	Conforme	Data 27/12/201	1			
70115000	RESTAURACAO DE	E RESINA FOTO CLASSE IV	OU II	24	MOD		1	Sim	11:57:00 27/12/201	1			
Libera	ado Não	o Conforme	nitido					ок с	ancelar				
<u>(</u>			ш										
stema de Autorizaçã	io de Atendimentos					<u>•</u>	ites confiáv	eis	* 100%				
Página 21 / 24	Padrão		INSER PADR	ÃO *		0,32/0,3	29	: [] 6,06 × 3,6	8		⊖-;	0	100%
Ininiar	A second day one		The second second second	Chu						102 - 40 - 10		0 2 10 00	

Figura 28. Clique no quadro a frente do procedimento que deseja emitir a guia de pagamento para a geração da mesma.

A guia de pagamento suporta até 07 (sete) procedimentos em cada uma das guias a serem emitidas. De preferência, evite colacar muitos procedimentos diferentes na mesma guia para impressão e pagamento. Caso haja necessidade de troca, isto poderá se tornar um fator de dificuldade e até mesmo a necessidade de deslocamento do usuário à sede/regional/posto do IPASGO para efetivar a troca. Preferencialmente que cada procedimento seja emitido individualmente antes da execução do procedimento. Ficará a cargo do prestador a responsabilidade pela emissão das guias e o seu gerenciamento será completo até a emissão e posterior pagamento das mesmas. Qaulquer trica após o pagamento da guia exigirá a presença do usuário no IPASGO.

🧟 http://www2.ipasgo.go.gov.br/ - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer 📮 🗖 🔀 💶 🖉
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás
GOIÁS Autorização de Atendimento
Prestador: HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA Atendimento: ODONTOLÓGICO
Preencha os campos abaixo e clique no botão Gerar para emitir a Guia de Odontologia.
Cliente
0661333-04 MAYZA PAULA MOREIRA BEZERRA
Prestador 5olicitante
Prestador Executante
04787.02-1 HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA
Informe o nº do conselho ou a matrícula do prestador e tecle ≺enter≻ ou clique no botão ao lado para pesquisar Procedimentos
Código Qtd. Descrição
Incluir Excluir Limpar 70115000 1 PROFILAXIA + RASPAGEM CORONARIA 73980000 1 RESTAURACAO DE RESINA FOTO CLASSE IV OU II (MOD) Clique no botão ao lado para calcular o Valor de Recolhimento Calcular
Gerar Limpar Voltar
Sistema de Autorização de Atendimentos
Modelo de guia odontológica
Palma 22/24 Padrão Português (Brasil) INSER PADRÃO 💌
📴 Iniciar 🗧 Manual do credencia 🖉 IPASGO - Instituto d 🌈 http://www2.ipasgo 🧭 http://www2.ipasgo 🕅 🕅 🔍 🖤 🕅 🔊 🖤 🕅 🔊 🌮 🖗 🔍 12:08

Figura 29. Tela mostrando os procedimentos selecionados. Preencha o quadro prestador executante com o número da matricula do prestador e digite a tecla enter. O sistema buscará o nome e a especialidade do prestador. Clique sobre o nome do prestador em verde e automaticamente o sistema alimentará com o nome do prestador executante. (Figura 28).

🏉 http://www2.ipasgo.go.gov.br/ - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - Windows Internet Explorer 🛛 📃 🗐	🗙 🗖 🗖 🗙
Instituto de Assistència dos Servidores Publicos do Estado de Golas	×
GOIÁS Autorização de Atendimento	<u>6 · · · 12 · · · 18 · · · </u>
Prestadori HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIRA	
Preencha os campos abaixo e clique no botão Gerar para emitir a Guia de Odontologia.	
Cliente 0661333-04 MAY Prestador 5-olicitante 04787021 S Prestador Executante 04787.02-1 HEN 04787.02-1 HEN 04787.02-1 Network and the second	
Código Nº do conselho Conselho 6 - ODONTOLOGO V Nº Matrícula Nome Conselho Especialidade	
Conselho 70115000 73980000 Clique no bota	
Gerar	
Sistema de Autorização de Atendimentos 🛛 🙀 🗸 Sites confiéveis 😤 100% 💌	
Modelo de guia odontológica	
Página 22 / 25 Padrão Português (Brasil) INSER PADRÃO (*	
Manual do cre / IPASGO - Inst / http://www.z.i / http://www.z.i	12:10 W W W W W W II:10

Figura 28

Figura 30 - Completado o preenchimento do campo do prestador executante. Clique no botão gerar. Automaticamente o sistema emitirá a guia de pagamento com os procedimentos selecionados.



Figura 31 - Aparecerá a guia odontológica para pagamento. Movimentado a barra de deslizamento ao lado da refeida guia, aparecerá no final da mesma o botão para impressão.

A guia para pagamento só é impressa uma única vez. Caso a impressora ou o processo de impressão seja prejudicado, será necessário o cancelamento da guia atual para a impressão de uma outra nova. Para isto, será necessário o número da guia a ser cancelada para efetivar o processo de cancelamento. Se não for possível visualizar este número, o mesmo poderá ser obtido através do relatório de guias emitidas e canceladas no portal do prestador/emissão de guias. (Figura 32).



Figura 32.

http://www2.ipasgo.go.gov	.br/ - Ipasgo - Sistema de	e Autorização de Atendimen	tos - Windows Internet Exp	orer 🔳 🗖 🗙		- - X
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás		H Ipa	SQO (1990) Autorização de	Atendimento	• • 6···· <u>12···18:··</u>	
	Operador: - HENRIQUE CE	SAR MARCAL OLIVEIRA	,			
Relatório de Guias Emi	tidas e Canceladas					
D 🎘 🕪						
Data Inicial* Período:	Data Final [*]					
				~		
Sistema de Autorização de Atendin	ientos		🐻 🖌 Sites confiáveis	€ 100% ▼		
4						× () • • •
Rádipa 26 (29 Radrão	Português (Brasil)	INSER PADRÃO *		B P		→ 100%
Manual d	o credencia 🥢 IPASGC	- Instituto d 🦉 http://ww	w2.ipasgo 🖉 http://www	2.ipasgo	10000000000000000000000000000000000000	F 🖸 🔃 12:15

Figuras 32 e 33 – Solicitação do relatório de guias emitidas e canceladas. O sistema solicitará o periodo, com a data inicial e final da solicitação. Depois é só clicar sobre a impressora e aparecerá todas as guias emitidas e canceladas no periodo iniciado.

http://www2.ipas	go.go.gov.br/?Datal= <u>27/12/</u>	2011&DataF=27/12/201 <u>1 - Ipas</u>	go - Sistema de Aut <u>orizac</u>	- Window	
			Imprimir Fechar	•	×
	INSTITUT DOS SERVIDORES PU	O DE ASSISTÊNCIA IBLICOS DO ESTADO DE GOIÁS	E		
lpasgo	Relatório de Guia	s Emitidas e Cancelad	das GOVERNO DE ASS		<u>·16···17···18</u>
Período: 27/12/201	11 à 27/12/2011 Data: 27	/12/2011 12:16:07			
Guia	Matricula Segurado	Data Emissão	Horário Emissão	Horário do Cancelamento	
65.485826.7-0	0661333-04	27/12/2011	12:11		
				<u>×</u>	
Concluído			🧊 🗸 Sites confiáveis	🔍 100% 🔻 j	
Págipa 26 / 29	Padrão	INSER PADRÃO *	+:032/029 stee	06 x 3 80	
🛃 Iniciar	Manual do cre 🥢 IPASG	0 - Insti 🌈 http://www2.i	6 http://www2.i	http://www2.i	

Figura 34 – O relatório apontará as guias emitidas e as canceladas no periodo selecionado. Guarde o número da guia a ser cancelada para utilização no sistema.

Chttp://www2.ipasgo.go.gov	.br/ - Ipasgo - Sistema de	Autorização de	Atendimentos - W	ndows Internet Explorer				đΧ
Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás		F	lpasg					×
GOIÁS				Autorização de Ateno	limento	· · ·15· · ·16· ·	•	
	Prestador: HENRI Cliente: MAYZ/	QUE CESAR MAR	RCAL OLIVEIRA A BEZERRA					
	Escolha uma das opçõ	ões abaixo.						
	Cancelar							
	O Reimprimir comprovant	e de cancelame	nto					
			Ok	oltar				
			UK .					
					v			
Sistema de Autorização de Atendimento	is		↓ √	Sites confiáveis	🔍 100% 🔹 🛒			
. 14.								*
▲ Désine 24 / 27 De 4-9-		INCED DADOŽO		100 M E 11-1 00		mlet	A	100%
Pagina 24 / 27 Padrao	n credencia	- Instituto d	http://www2.ipasc),00 21: 5,11 X 4,30				12:14
	Crosonular	ansatoro onn	Country www.subasi	C nttp://www.z.ipa:	gom. Wa			TENT.

Figura 35 – Voltando a figura 25. escolha a opção CANCELAR. Agora o prestador deverá escolher a opção cancelar e deposi a tecla "OK".

Chttp://www2.ip	asgo.go.gov.br/ - Ipasgo	- Sistema de Autorização d	e Atendimentos -	Windows Internet Explo	rer 💶 🗖	×		- ª X
lnstituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás			lpaso			•		×
<i>G</i> OIÁS				Autorização de At	endimento	6 <u>17</u>	-18	
	Pre	stador: HENRIQUE CESAR MA Cliente: MAYZA PAULA MOREI	RCAL OLIVEIRA RA BEZERRA					
	Informe o núme cancelame	ero da guia a ser cance nto e em seguida cliqu	lada, informe o e no botão Car	o motivo do ncelar.				
	№ da Guia:							
	Motivo do Cancelamento:			~				
		nforme o motivo para cancela	mento da guia					
			Cancelar Li	mpar Voltar				
						_		
Sistema de Autorização (de Atendimentos			Sites confiáveis	€ 100% ·	<u>~</u>		_
ė								
-								*
24								0
<								>
Página 24 / 27	Padrão Portuç	uês (Brasil) INSER PADRÃ	0 *					100%
🛃 Iniciar	📄 Manual do credencia	DASGO - Instituto d	http://www2.ip	asgo 🖉 http://www2	.ipasgo	R 🜒 🔥 🔊	W V 9, S 🚝 📼	12:14

Figura 36 – Tela para cancelamento da guia. Digite o número da guia a ser cancelada e o motivo do cancelamento escolhido na barra (seta) de seleção conforme as figuras 37, 38, 39 e 40.



Figura 37 – Demonstração do cancelamento e do seu motivo.

http://www2.ipase Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Golás Estado de Golás Estado de Golás Estado de Golás	po.go.gov.br/ - Ipasgo	- Sistema de Autorização d Sistema de Autorização d sistema de Autorização de A	e Atendimentos - Window Ipasgo Auto RCAL OLIVEIRA AL BEZERRA	s Internet Explorer	o US	16- + -17- + -	. 🖻 🗙 ×
	Informe o núme cancelame Nº da Guia: Motivo do Cancelamento:	ero da guia a ser cancel into e em seguida clique 6548582670 GUIA NAO UTILIZADA Windows	ada, informe o motivo e no botão Cancelar. Internet Explorer Tem certeza que deseja cancelar OK Cancelar	esta Gua?	2		
cancelaguia.asp	_		🧊 🗸 Sites a	onfiáveis 🔍 🔍 100%			
-21 ET							
Página 27 / 30 P	adrão	INSER PADRÃO	0,45 / 0,29	3 🛅 5,80 x 4,48		Θ	100%

Figura 38 – Demonstração do cancelamento e a solicitação da confirmação do mesmo.



Figura 39 – Confirmação do cancelamento e a geração do comprovante do cancelamento da guia conforme figura 40.

C http:	://www?.inaseo.eo.eov.hr/ - Ina	seo - Sistema de Autorização de Ate	ndimentos - Windows	Internet Explo	reg 🔳 🗖	×		_ 7 🛛
7∎ <mark>⊘ h</mark> ⊲	ttp://www2.ipasgo.go.gov.br/?g	uia=6548582670 - Ipasgo - Sistema IVANTE DE CANCELAMENTO DE GU	de Autorização de At	en 🔤 🗖		<u> </u>		×
d			VIA F	RESTADOR				
e	№ da Guia 65-485826.7-0	Tipo de Guia ODONTOLOGIA	Data de Emiss 27/12/2011 12:	:ão 11:36				
	Matrícula do Cliente 0661333-04	Nome do MAYZA PAULA MOREIRA BEZERRA	Cliente		limento	15.1.	16.1.17.1.	
	Matrícula do Prestador 04787.02-1	Nome do Presta HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIR	dor Executante RA					
	Data do Cancelamento 27/12/2011 12:19:11	Motivo do Ca GUIA NAO UTILIZADA	ancelamento					
2	-							
			R	<u>à</u>				
	DOS SERVI	DORES PÚBLICOS DO ESTADO DE G	GOIÁS 🦉					
		CNPJ: 01.246.693/0001-60	GO	ÁS	=			
	-Pende courk	STAILE DE CARCEEALENTO DE GO	A FORÇA DO CORA	IA CLIENTE				
	Nº da Guia 65-485826.7-0	Tipo de Guia ODONTOLOGIA	Data de Emis: 27/12/2011 12:	:ão 11:36				
	Matrícula do Cliente 0661333-04	Nome do MAYZA PAULA MOREIRA BEZERRA	Cliente					
	Matrícula do Prestador 04787.02-1	Nome do Presta HENRIQUE CESAR MARCAL OLIVEIR	dor Executante RA					
	Data do Cancelamento 27/12/2011 12:19:11	Motivo do Ca GUIA NAO UTILIZADA	ancelamento					
		Imprimir Fechar			*			
						~		
ittp://ww	w2.ipasgo.go.gov.br//SAAT/reimprime_c	omp.asp	🧊 🗸 Sites co	nfiáveis	💐 100% 🔹			
12 - 1								
- 								4
								Ŧ
Página 28	8 / 31 Padrão	INSER PADRÃO *	1 0,45 / 0,29	1∐ 5,79×4	1,24		Θ	
💾 Ini	iciar 📄 📄 Manual do credencia.	🖉 IPASGO - Instituto d 🖉	http://www2.ipasgo	6 http://www2	ipasgo	N (1)	2 (C V (C) (S	12:20

Figura 40 – Comprovante do cancelamento da guia.

7. CANCELAMENTO DA FICHA ODONTOLÓGICA

http://ww	w2.ipasgo.go.gov.br/	- IPASGO - Sistema A	utorizador de Atend	mentos - Windows In	ternet Explorer		
Pop-ups perr	mitidos temporariamente. Pa	ara sempre permitir pop-up	s deste site, clique aqui				
ttp://www2	.ipasgo.go.gov.br/ - II	ASGO - Sistema Auto	orizador de Atendime	ntos - Windows Intern	net Explorer		
op-ups permitic	dos temporariamente. Para s	empre permitir pop-ups de	ste site, clique aqui				×
OPERADOR		S.N. Seia bem vindo	pasgo		www.ipasgo.go.	gov.br	^
endimento		13 M . Seja bern-vindo.				SHAT	
		Ficha	a Odontológica				
	📃 🖗 魡 🖇	🕻 🌦 🚺 🖉 🧭	R				
	- Cliente*	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••					
	Matrícula	Nome					
0	0661222-04	MAYZA DALILA MO	DEIDA DEZEDDA				
C http:	://www2.ipasgo.go.go	v.br/?matricula=066	1333-04 - Cancelam.	··· 💶 🞑 istenci	al		
	Cance	lamento de Ficha O	dontológica				
							=
MaExclu	Jir •						
06613	333-04 - MAYZA P	AULA MOREIRA BEZ	ERRA				
Motivo*	ŧ						
FICH	A ODONTOLOGICA N	AO UTILIZADA		*	=		
Nº Ma	atricula Nome d	lo Prestador		Data da	Qtde		
06613	33-04 HENRIQU	JE CESAR MARCAL	OLIVEIRA	27/12/20	01		
					~		
				Dent	о Г		_
				Dent			
				24	1		
	C	amnos com * são obric	natórios				
			atonoo.				
	-						
	*						~
icluído					7	🏼 🧑 🗹 Sites confiáveis	🔍 100% 🔻 💡

Figura 41 – Para cancelamento da Ficha odontológica será necessário digitar a matricula do usuário na ficha odontológica, abrirá então a ficha em questão e bastará clicar no botão da lixeira no cato superior esquerdo. O sistema abrirá uma tela na qual o prestador escolher o motivo do cancelamento da ficha e clicar sobre o tratamento no campo abaixo com o nome do prestador e a data da realização do preecnhimento da ficha odontológica.

🗎 Manual do crede	enciado siodonto.od	lt - BrOffice.org Writer					_ 7 🛛
<u>A</u> rquivo <u>E</u> ditar E⊻ibir	Inserir Eormatar Ia	abela Ferramentas Janela	Aj <u>u</u> da				×
i 💼 • 😕 🔜 👒	121 🖻 🖴 🕵	ABS 😹 🖌 🖶 🛍	• 🥩 🖻 • 🥙 •	8 🛛 🕆 🖉 🖁 🕯	0 🖻 ୩ 🔍 🛛		
Figuras			I 🗆 • 🚍 • 🖬	• 🖄 • 🗊 🞜 8	₽ ♣ • > % .		
L [3 2 1	• • • • 1 • • • 2 • • • 3	4 5 6 .	7 8 9	-10 11 12 13	14 · · · 15 · · · 16 · · · 17 ·	<u>^</u>
Figura Figura P http://w Natricula*	radrão 💽 関 www.2.ipasgo.go.go Cancel	I ♀ 0% € cb € /.br/?matricula=06613 lamento de Ficha Odo	• × 33-04 - Cancelam. ntológica	ina alian Windows Internet Egylaner	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		
Motivo*	-	Aviso - SAAT				•	
Ψ - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	Fict	Qk Shift+O					
				VTI 2 Rep (Januar	variation time. 		
13 12							M
<					** · · · · · · · · · · · · · · ·		>
Página 30 / 33	Padrão	INSE	R PADRÃO *	1 0,65 / 0,00	111 5,39 × 4,23 [
📕 Iniciar	📄 Manual do cre	PASGO - Insti	//www2.i	///www2.i	/> http://www2.i	HA 40 B B W V 9, 3	F 12:24

pasgo	GL	JIA DE	SERVIÇ	CNPJ: 01.246.6	DS DO ESTADO DE GOIA 193/0001-60 SPITALARES/ODONTOLÓGIC INTOLOGIA		
Matricula 0000001-00	TES	TE DE I	MPRESS	ORA	Cliente		Telefone
Emissão 27/04/2011 14:55:	53		Gui 61-3276	a 95.7-0	C.1 1000000 DGPC/GO	916.53	CPF 36.811-87
Código Dente	Face	Qtd.	1	Descriçã	ão do atendimento	Data	Assinatura
			Auditor	MALIDA PARA PAG		DIAS	
Sol	icitante	AS	IDA FOR		Emitente KCMORAES	Tern UG	ninal DS
Recolhimento 30,33			Ipasgo 70,76		Totalidade 0,00	Valor Tota 101,09	1
9220038 CARLA MEN	DES DI	AS	Cre	denciado		Ast	sinatura
Declaro que fui es propósitos, riscos e mento. Aceito e au 	clarecido alternat itorizo si	o(a) sob tivas do ua exec	re os trata- ução.	Estou ciente de que o não comparecimento para auditoria final no prazo de 05 (cinco) dias uteis após o final do tratamento, quando necessário, ou o abandono deste sem comunicação, Implicará no bioquelo do meu plano Ipasço Saíde.		Reservad	o p/ Auditoria
				As	sinatura do Paciente		-

Figura 22. Mostra a nova guia de pagamento com a descrição dos procedimentos odontológicos autorizados, campo para a data da realização dos mesmos e a assinatura do usuário/responsável.

Ficha Odontológica de papel foi substituída pela Ficha Odontológica digital e algumas partes da antiga ficha migraram para a guia odontológica para pagamento como o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e a declaração de conclusão do tratamento odontológico. Estes campos deverão ser assinados obrigatoriamente para a comprovação de autorização e responsabilidades do usuário além da observação na conformidade das datas dos procedimentos realizados.

Deverá o prestador solicitar, após cada procedimento odontológico, a data da realização do procedimento e a assinatura do usuário/responsável. Da mesma forma, só realizar o procedimento com a guia odontológica devidamente paga com a autenticação mecânica ou comprovante de pagamento.

Observar:

1) O usuário/responsável assinará a guia odontológica após a realização do procedimento devendo a mesma estar autenticada ou com o comprovante de pagamento. Caso o prestador não exija o pagamento assumirá o risco de ficar sem a guia que comprovará a realização do procedimento e é essencial na auditoria analítica do IPASGO.

2) Campos sem a assinatura do usuário/responsável não serão faturados.

3) Campos de realização de procedimento sem data ou com datas inconsistentes, sem assinatura do usuário/responsáveis não serão faturados e observando as condições da Ordem de Serviço nº 001-2009/DIASS que normatiza a entrega de faturas devolvidas.

4) Deverá o prestador de serviços, entregar a guia de pagamento odontológica com a sua assinatura no campo destinado a esta finalidade, obrigatoriamente, sendo dispensada do carimbo profissional.

OBSERVAÇÕES:

1º) Não será necessário a entrega da planilha de tratamento odontológico entregue

juntamente com as guias de pagamento. No entanto, foi mantida a planilha para entrega das guias de pagamento, assim como na guia de consulta, foi mantida a necessidade do carimbo e assinatura do prestador;

2°) Para os prestadores de serviços do interior do Estado, onde há a necessidade de realização de radiografias no consultório odontológico, as solicitações de radiografias são realizadas diretamente na emissão de guias, sem a necessidade do preenchimento da ficha odontológica no sistema. Observar que as radiografias foram parametrizadas conforme o quadro abaixo;

3º) Concluído o tratamento odontológico, enviar na data da entrega da fatura no IPASGO, apenas as guias de pagamento devidamente preenchida. Todas as imagens ou documentos anexos à ficha odontológica deverão ser digitalizadas;

4º) Nos casos de tratamentos odontológicos incompletos, na qual os usuários abandonaram o tratamento, deverá o prestador confeccionar um relatório especificando os motivos da não conclusão do tratamento e anexá-lo digitalmente à ficha odontológica no SIODONTO.

Qualquer intercorrência os telefones da Supervisão Odontológica, (62) 3238-2594/3238-2628/3238-2631/3238-2526 e da Help-desk (62) 3238-2620.

Radiologia

	COD	PROCEDIMENTO	Auditoria Inicial	Auditoria Final	Parametrização
01	70210000	RX periapical	+ 14 rad.	-	Máximo de 14 radiografias/ano. Acima de 9 rx periapicais o prestador deverá indicar a realização de check-up radiográfico código70350000 (7 para o arco superior e 7 para o inferior) Mais de 14 radiografias - necessidade do cadastro de solicitação para auditoria técnica ou quando associada ao código 74210000, 74201000, 74202000, 74203000, 74204000,74205000,74206000,74207000,74209000, 74212000, 78860000, 78870000, 78880000, 76408000, 76408000, 76414000, 76415000, 764160000, 76438000, 76408027, 77501012, 77501000, 7270000, 72710000, 72730000, 72730000, 72730013, 76438015, 77566000, 75303000, 7531900, 75323000, 72730000, 74214000, 77531100, 77531200, 77586000, 77584000, 77587000, Não combina com 70350000,70396000,70360000
02	70220000	RX Bite-wing	+ de 8 semestre	-	Máximo de 8 radiografias/semestre para os dentes posteriores(2 para o lado direito e 2 para o esquerdo). 4 radiografias para o diagnóstico e 4 para a auditoria final. Acima de 08, necessário auditoria para aprovação. Não combina com o código 70396000. Associadas aos códigos 73920000,73930000,73970000 (somente nos dentes 14,15,16,17,18,24,25,26,27,28,34,35,36,37,38,44,45,46,47,48,54,55,64, 65,74,75,84,85), 73980000 (somente nos dentes 14,15,16,17,18,24, 25, 26,27,28,34,35,36,37,38,44,45,46,47,48,54,55,64,65,74,75,84,85). Autorizada em no máximo quatro para comprovação de procedimentos restauradores de classe II, restaurações e coroas protéticas em dentes posteriores.
03	70230000	RX Oclusal	+ 1/ano	-	Máximo de 2 por ano. 01 para maxila e 01 para a mandíbula.
04	70260000	RX Panorâmica dos maxilares	+ 1/ano	-	Máximo de 01 por ano. Incompatível com o código 70261000, 70396000
05	70261000	RX Panorâmica dos maxilares com traçado	+ 1/ano	-	Máximo 01por ano. Incompatível com o código 70260000, 70396000.
06	70280000	Telerradiografia s/ traçado comput.	+ 1/ano	-	Máximo 01 por ano. Incompatível com o código 70281000, 70396000
07	70281000	Telerradiografia c/ traçado comput.	+ 1/ano	-	Máximo 01 por ano. Incompatível com o código 70280000, 70396000
08	70290000	RX da mão e punho (carpal)	+ 1/ano	-	Máximo 01 por ano.
09	70300000	Modelos ortodônticos (par)	sim		Máximo 01 por ano. Incompatível com o código 70396000
10	70350000	Check-up radiológico adulto	+ 1/ano		Máximo 01 por ano. Incompatível com o código 70210000 e 70360000
11	70360000	Check-up radiológico infantil	-+ 1/ano		Máximo 01 por ano. Incompatível com o código 70220000 e 70210000
12	70370000	RX do seio maxilar	+ 1/ano		Máximo 01 por ano.
13	70380000	Técnica de localização Topográfica	+ 5/ano		Máximo 05 radiografias por ano. Mais de 05 radiografias - necessidade do cadastro de solicitação para auditoria técnica.
14	70240000	RX Maxilar PA ou AP	+ 1/ano		Máximo 01 por ano.
15	70340000	RX ATM	+ 1/ano		Máximo 01 por ano.
16	70396000	Documentação Ortodôntica	sim		Máximo 01 por ano. Incompatível com os códigos 70260000, 70261000, 70280000, 70281000 e7030000.