



**Manual**

**De**

**Prestadores**

## **INDICE**

Solicitação de autorização ONLINE -----	Pág. 03 a 10
Enviar faturamento ONLINE para pagamento-----	Pág. 11 a 13
Envio de arquivos XML-----	Pág. 14 a 16
Consultar arquivos XML enviados-----	Pág. 17
Consultar valores para Emissão de Notas Fiscais-----	Pág. 18 a 20
Modelo de carteirinha Saúde BRB-----	Pág. 21

## SOLICITAR AUTORIZAÇÃO ONLINE

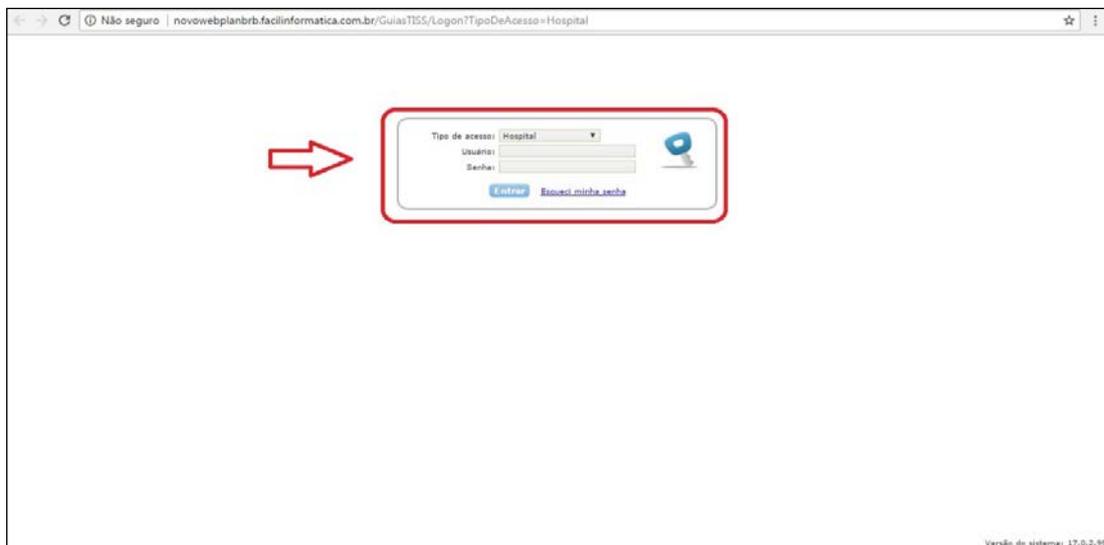
- Acessar o site [www.saudebrb.com.br](http://www.saudebrb.com.br) e clicar em **Prestadores**.



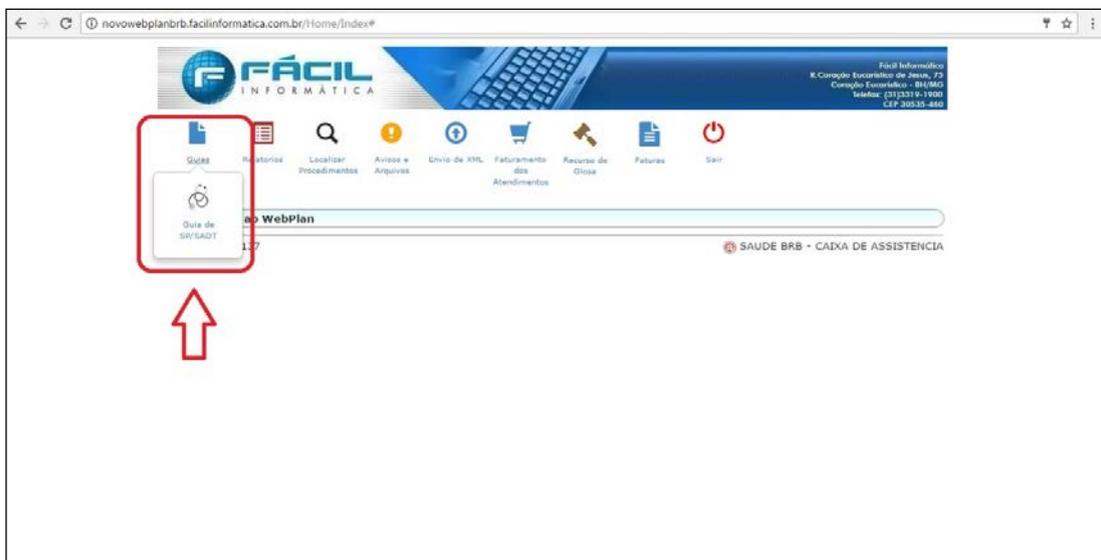
- Clicar em **Webplan**.



➤ Inserir o **Usuário e senha**.



➤ Clicar no menu **Guias** e depois **Guia de SP/SADT**.



- Na aba **Dados principais** preencher os campos, especialmente, os obrigatórios sinalizados em vermelho.

Home > Guia de SP/SADT

### Guia de SP/SADT

**Dados principais**

1 - Registro ANS: 614310 | 2 - Nº Guia no Prestador: | 3 - Número da Guia Principal: |

**Dados do Beneficiário**

8 - Número da Carteira \*: 066491-0 | 9 - Validade da Carteira: 06/10/2017 | 10 - Nome: PEDRO RAULO SANTOS DE ALVARENGA | 11 - Cartão Nacional de Saúde: 703406620879135 | 12 - Atendimento a RN \*: Não | No local: Não

**Dados do Solicitante**

13 - Código na Operadora: | 14 - Nome do Contratado: | 15 - Nome do Profissional Solicitante: | 16 - Conselho Profissional: | 17 - Número no Conselho: | 18 - UF: | 19 - Código CBO: 251810 - PSICÓLOGO

21 - Caráter do Atendimento \*: Eleivo | 22 - Data da solicitação \*: 05/05/2017 | RCMISO: -- Seleção --

23 - Indicação Clínica: |

**Dados do Contratado Executante**

Procedimentos

- Na aba **Dados do Contratado Executante** preencher os campos, especialmente, os obrigatórios sinalizados em vermelho.

Home > Guia de SP/SADT

### Guia de SP/SADT

**Dados do Contratado Executante**

**Dados do Contratado Executante**

20 - Código na Operadora \*: 00954-2 | 30 - Nome do Contratado: SAUDE BRB - CAIXA DE ASSISTENCIA

21 - Código CIB: |

**Dados do Atendimento**

32 - Tipo de Atendimento \*: TERAPIA | 33 - Indicação de Aderente: -- Seleção -- | 34 - Tipo de Consulta: PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento: -- Seleção --

Procedimentos

Profissionais Executantes

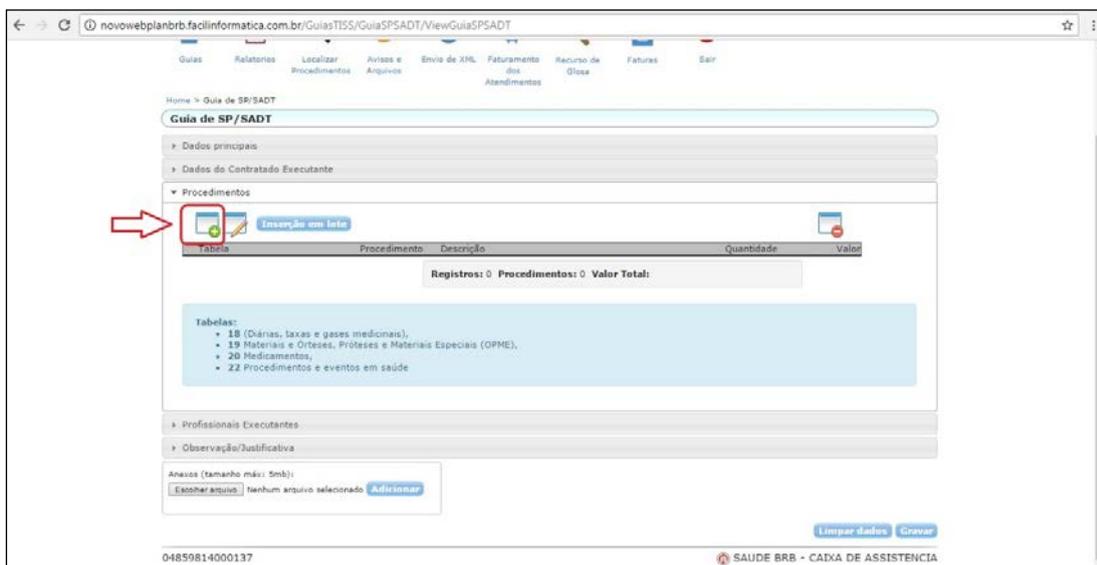
Observação/Justificativa

Anexos (tamanho máx. 5mb):  
Escolher arquivo | nenhum arquivo selecionado | Adicionar

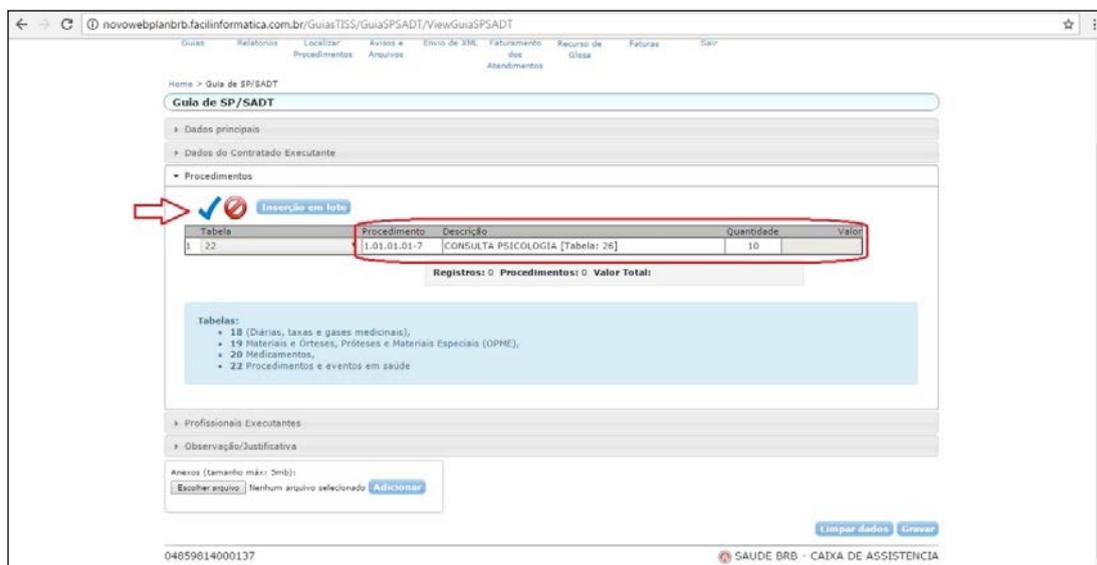
Limpar dados | Gravar

04859814000137 SAUDE BRB - CAIXA DE ASSISTENCIA

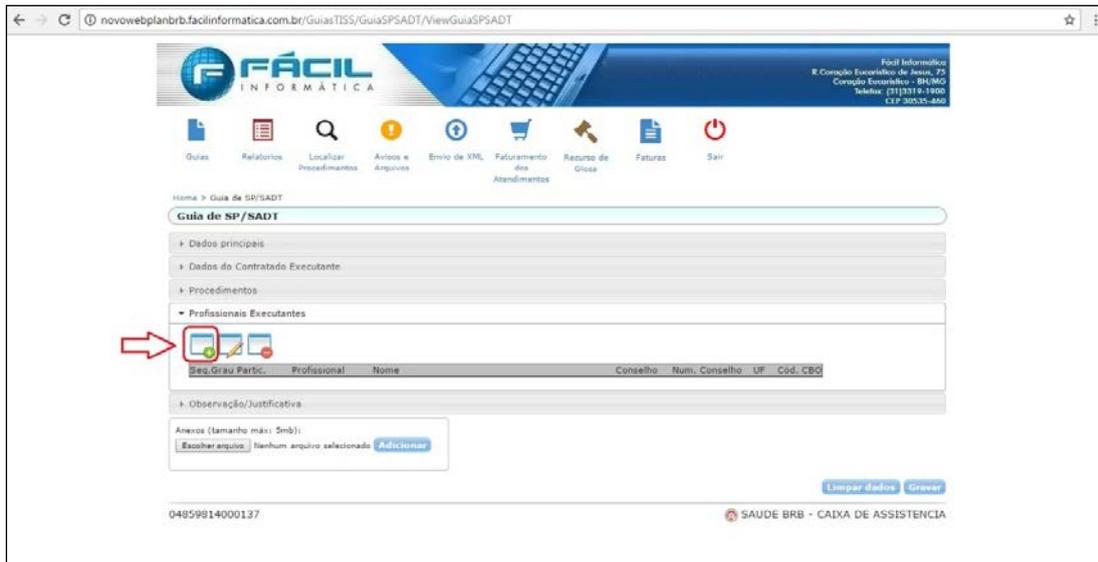
- Na aba **Procedimentos** clicar no ícone **Inserir** sinalizado em vermelho.



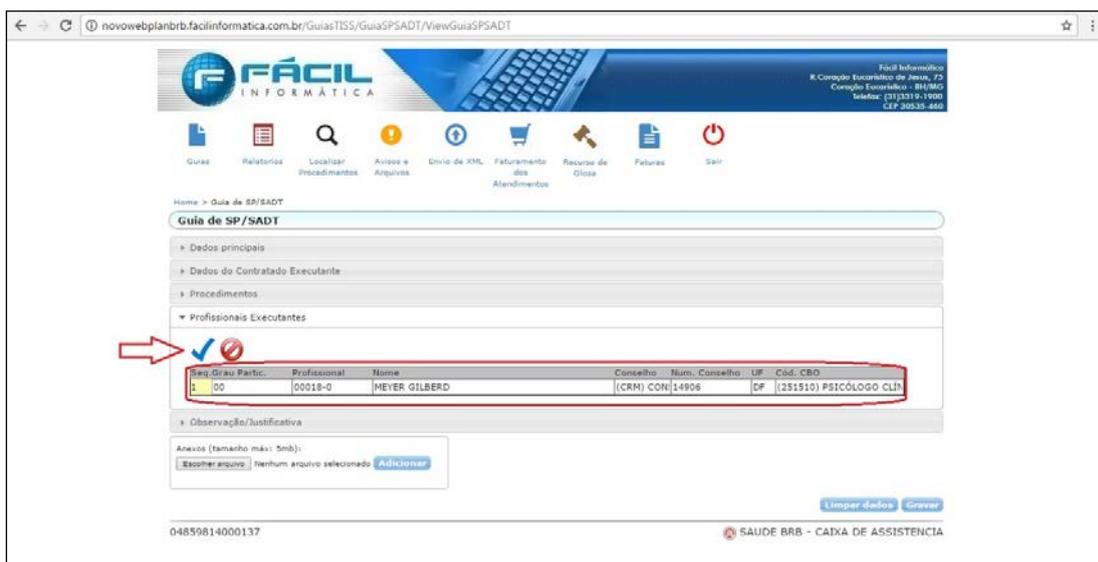
- Na aba **Procedimentos** preencher os campos sinalizados e clicar **Confirmar**.



- Na aba **Profissionais Executantes** clicar no ícone **Inserir** sinalizado em vermelho.

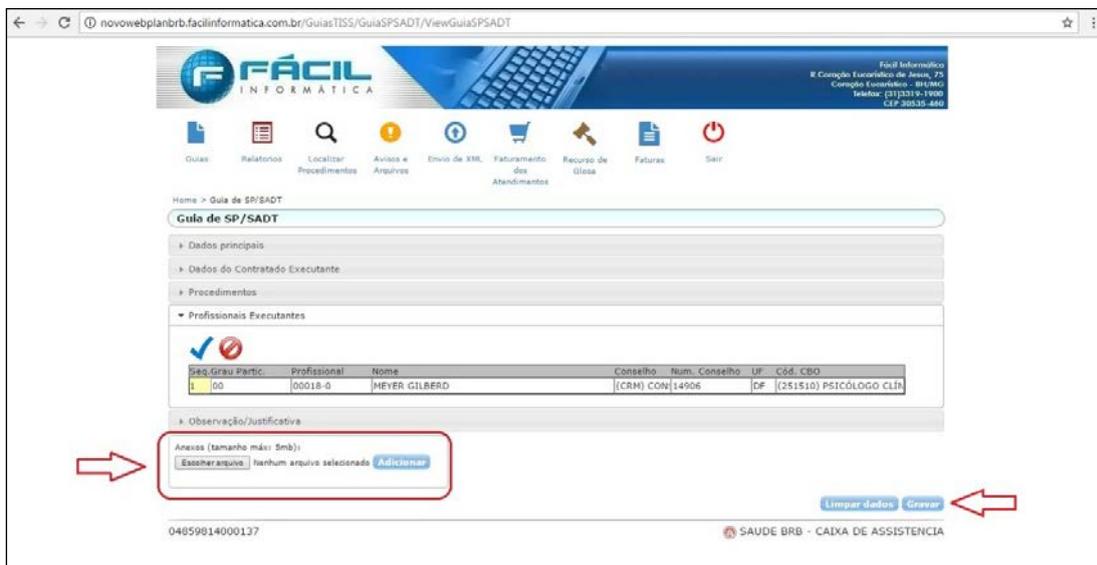


- Na aba **Profissionais Executantes** preencher os campos sinalizados e clicar **Confirmar**.

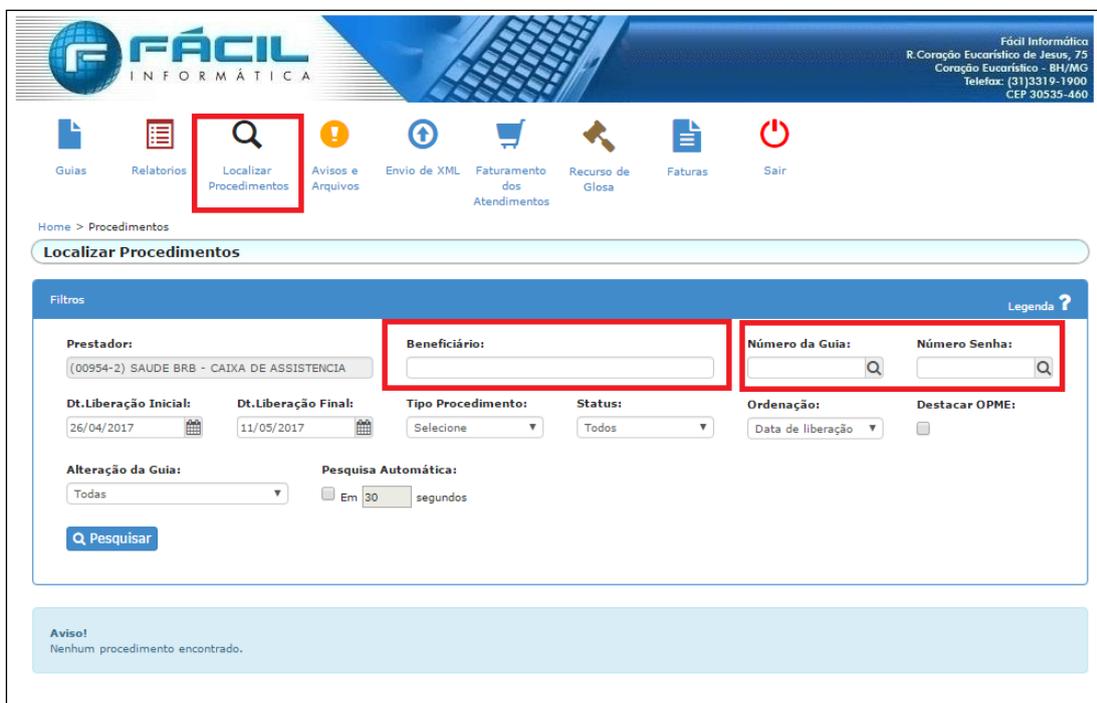


(Para tratamento seriado o Grau Partic é o 12, Clínico)

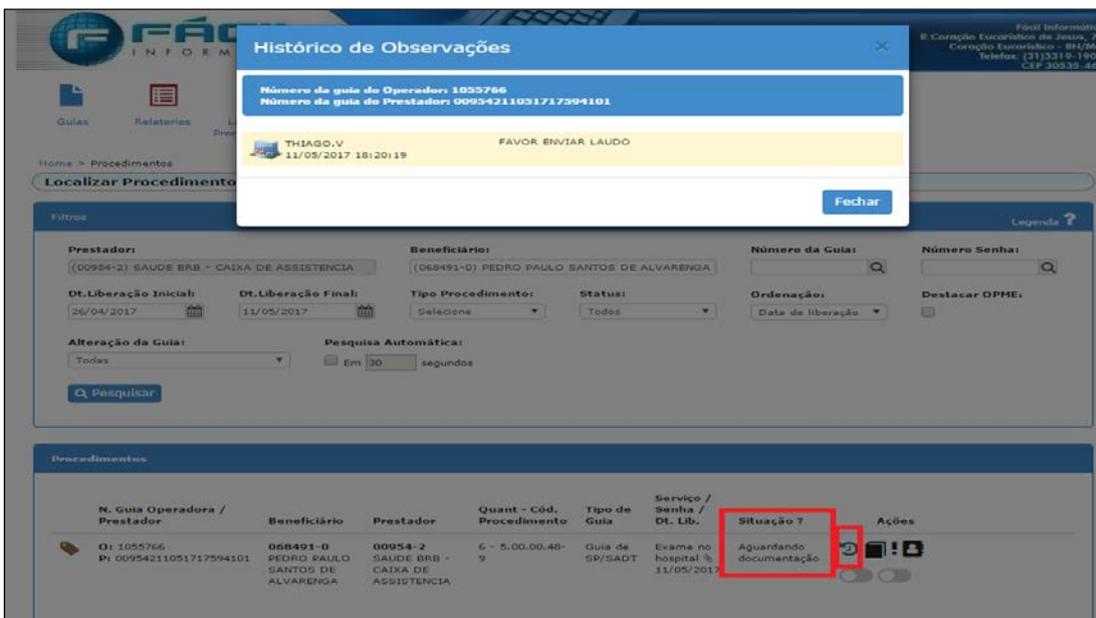
- Inserir a Solicitação de tratamento / laudo em **Anexos** e depois clicar em **Adicionar**. Ao final de todo o preenchimento, clicar em **Gravar**.



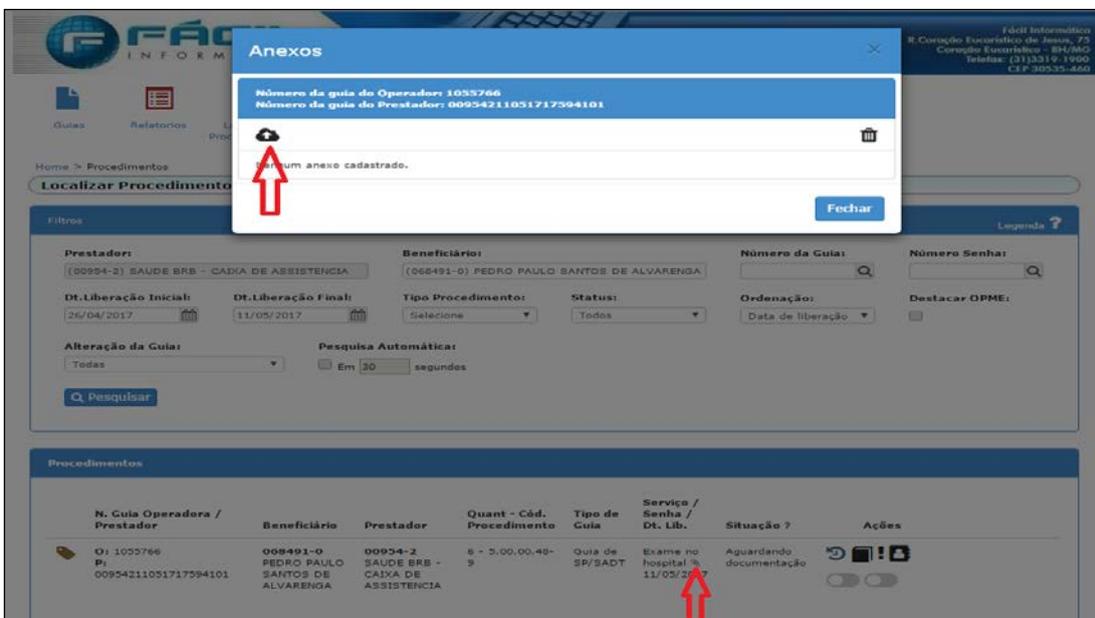
- Após gravar os dados, clicar na aba **Localizar procedimentos**, pesquisar pelo nome do beneficiário, número da guia ou número da senha. Em seguida, clicar em **Pesquisar**.



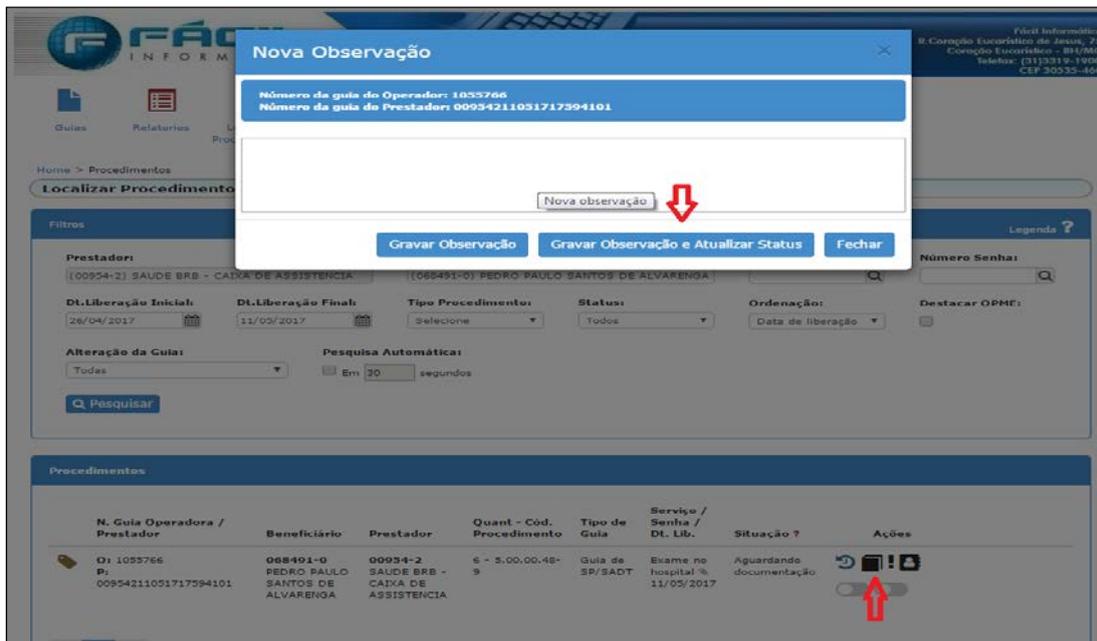
- Após localizar a guia do beneficiário, irá aparecer a situação da guia. Clicar no campo **Histórico de observações** e verificar o que foi pedido pela Operadora.



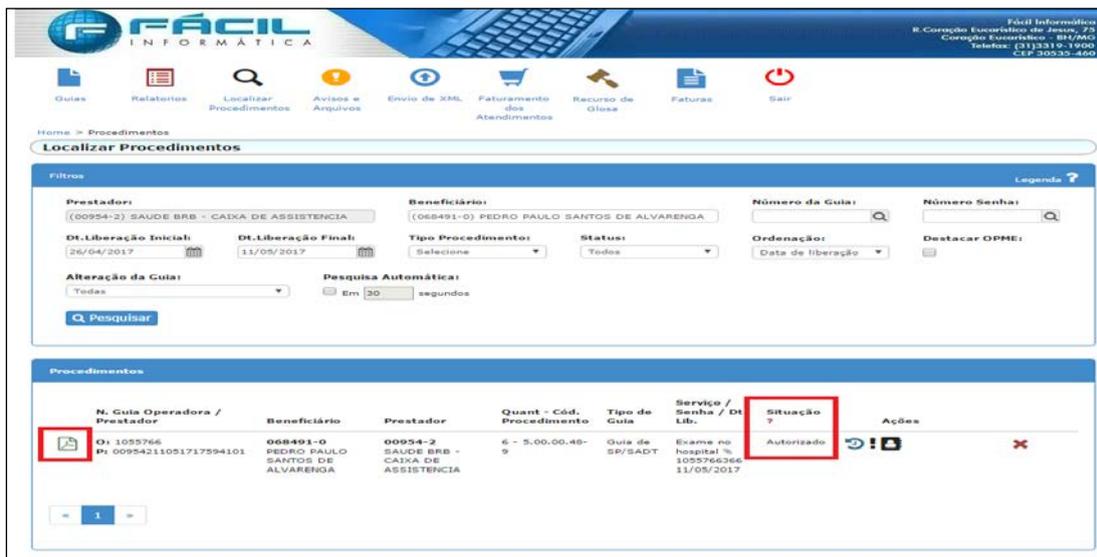
- ⤴ Clicar no **Clips** para anexar a Solicitação de tratamento / laudo , se pendente. Em seguida, abrirá uma tela para buscar os documentos em seu computador.



▲ Após anexar o arquivo, clicar na opção **Adicionar observação** e postar seu comentário para a Operadora. Em seguida, clicar em **Gravar observação e atualizar status**.



▲ Após o envio das informações, aguardar o prazo estipulado pela Operadora para análise. Refazer a busca na opção **Localizar procedimentos** e verificar a situação da guia. Se estiver autorizado, clicar no ícone do **PDF** e imprimir a guia. Caso não esteja autorizada, verificar o campo de **Observação** novamente.

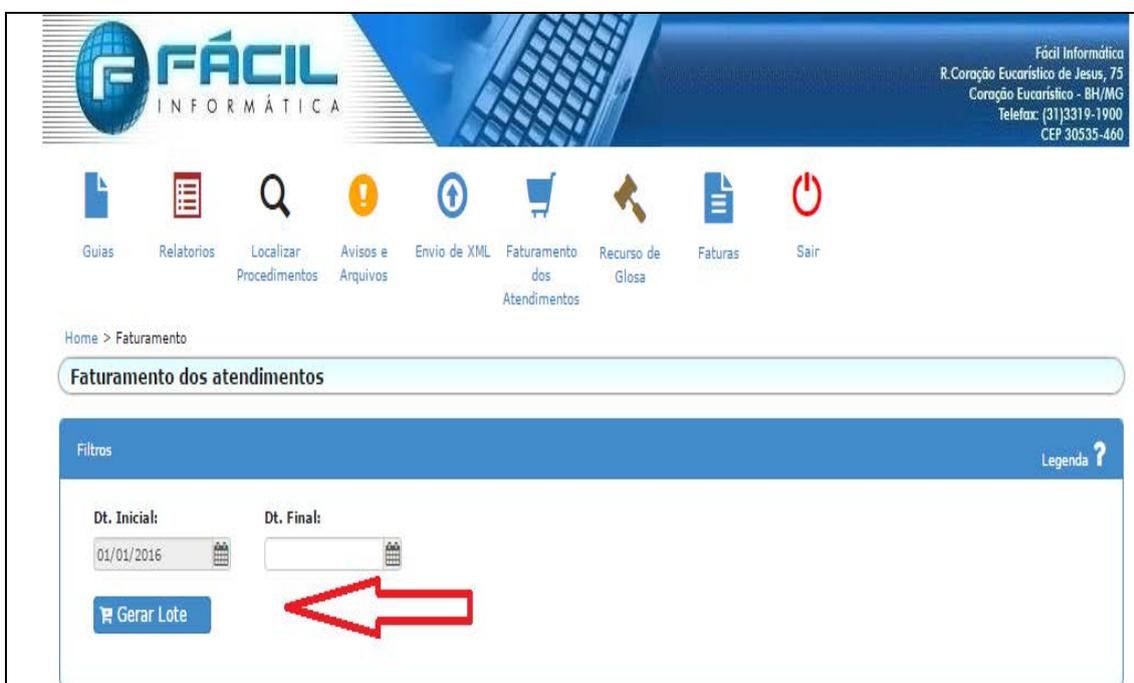


## ENVIAR AS GUIAS DIGITADAS PARA COBRANÇA

- ▲ Clicar na aba **Faturamento dos Atendimentos**.



- ▲ A **Data inicial** é preenchida automaticamente, mesmo que tenha itens a ser faturados antes da data inicial. (Neste caso, o sistema irá mostrá-los também). Incluir a **Data final** como a data atual. Em seguida, clicar em **Gerar Lote** e confirmar.



⤴ Clicar em **Continuar conferência.**

FÁCIL INFORMÁTICA  
R. Coração Eucarístico de Jesus, 75  
Coração Eucarístico - BH/MG  
Telefax: (31) 3319-1900  
CEP 30535-460

Guias Relatórios Localizar Procedimentos Avisos e Arquivos Envio de XML Faturamento dos Atendimentos Recurso de Glosa Faturas Sair

Home > Faturamento

**Faturamento dos atendimentos**

Filtros Legenda ?

Dt. Inicial: 20/05/2017 Dt. Final: 19/05/2017

Gerar Lote

**Lotes Gerados**

Protocolo	Data inicial	Data final	Data da solicit.	Data do process.	Cód. Fatura	Situação	Valor i	
3259	01/01/2016	19/05/2017	19/05/2017			Aguardando Envio	R\$132,00	

⤴ O sistema irá listar todos os beneficiários com guias autorizadas a serem enviadas para pagamento. Quando houver sessões a faturar, preencher obrigatoriamente o campo **Realização**, com as datas de cada atendimento. Se as datas das sessões não forem preenchidas corretamente, ocorrem glosas. Em seguida, clicar no **V (verde)** para encaminhar a guia para pagamento.

**Lotes Gerados**

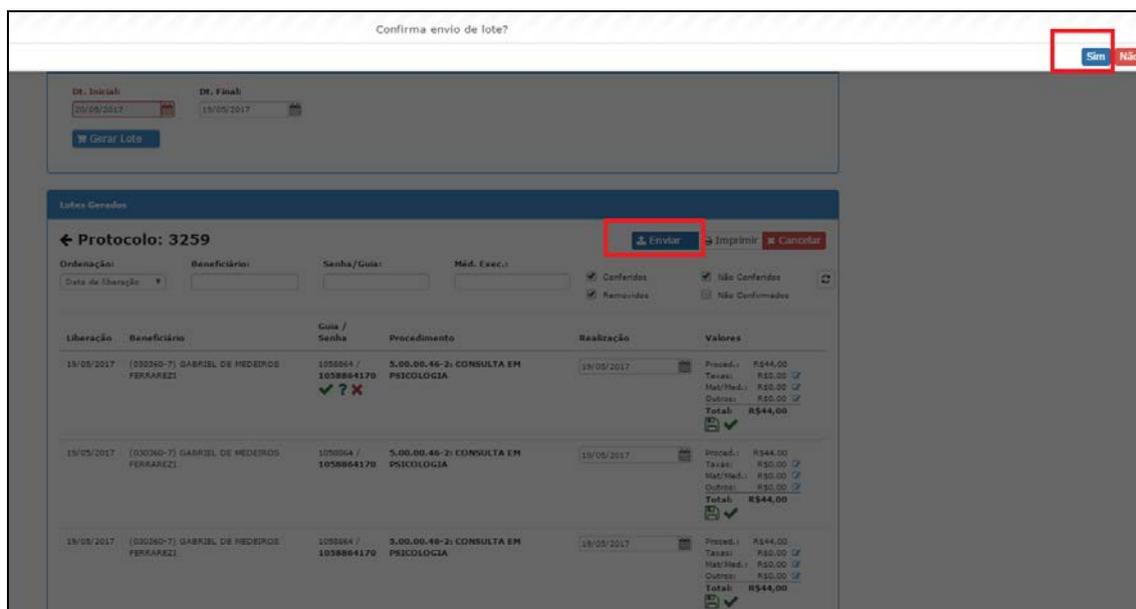
**Protocolo: 3259** Enviar Imprimir Cancelar

Ordenação: Data de liberação Beneficiário: Senha/Guia: Méd. Exec.:  
 Conferidos  Não Conferidos  
 Removidos  Não Confirmados

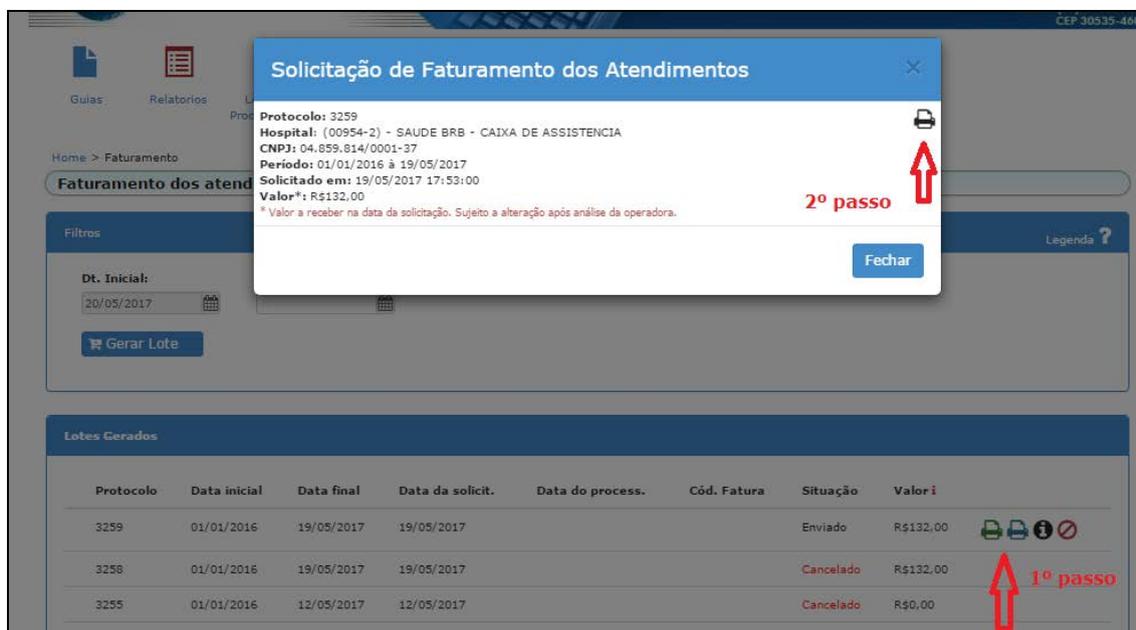
Liberação	Beneficiário	Guia / Senha	Procedimento	Realização	Valores
19/05/2017	(030360-7) GABRIEL DE MEDEIROS FERRAREZI	1058864 / 1058864170	5.00.00.46-2: CONSULTA EM PSICOLOGIA	19/05/2017	Proced.: R\$44,00 Taxas: R\$0,00 Mat/Med.: R\$0,00 Outros: R\$0,00 Total: R\$44,00
19/05/2017	(030360-7) GABRIEL DE MEDEIROS FERRAREZI	1058864 / 1058864170	5.00.00.46-2: CONSULTA EM PSICOLOGIA	19/05/2017	Proced.: R\$44,00 Taxas: R\$0,00 Mat/Med.: R\$0,00 Outros: R\$0,00 Total: R\$44,00
19/05/2017	(030360-7) GABRIEL DE MEDEIROS FERRAREZI	1058864 / 1058864170	5.00.00.46-2: CONSULTA EM PSICOLOGIA	19/05/2017	Proced.: R\$44,00 Taxas: R\$0,00 Mat/Med.: R\$0,00 Outros: R\$0,00 Total: R\$44,00

Itens por página: 10

▲ Após todos os itens serem selecionados para envio, clicar na opção **Enviar** e depois clicar em **Sim**.



▲ Clicar no ícone da **Impressora** para imprimir a capa do lote em duas vias. Anexar a capa às guias físicas e entregar na Operadora, conforme cronograma.



## Padrão TISS – Versão Vigente do XML

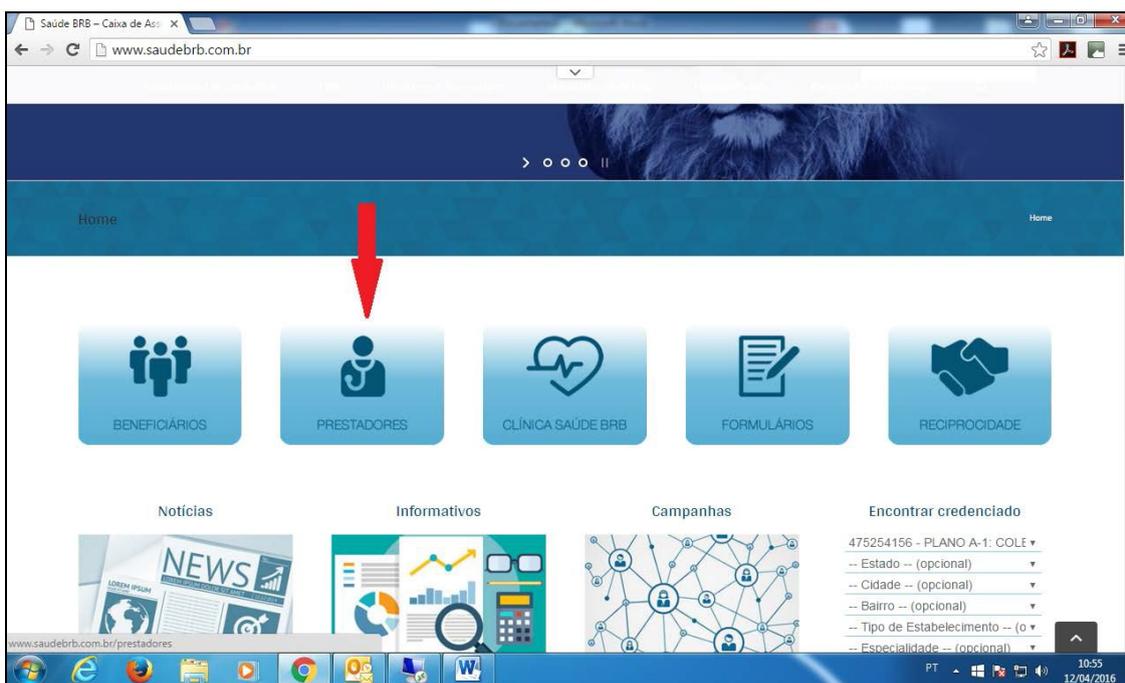
Prezados,

Conforme previsto no artigo 3º da Instrução Normativa DIDES IN 51 a versão vigente para envio/recebimento dos arquivos XML é **3.02**, que substitui todas as anteriores.

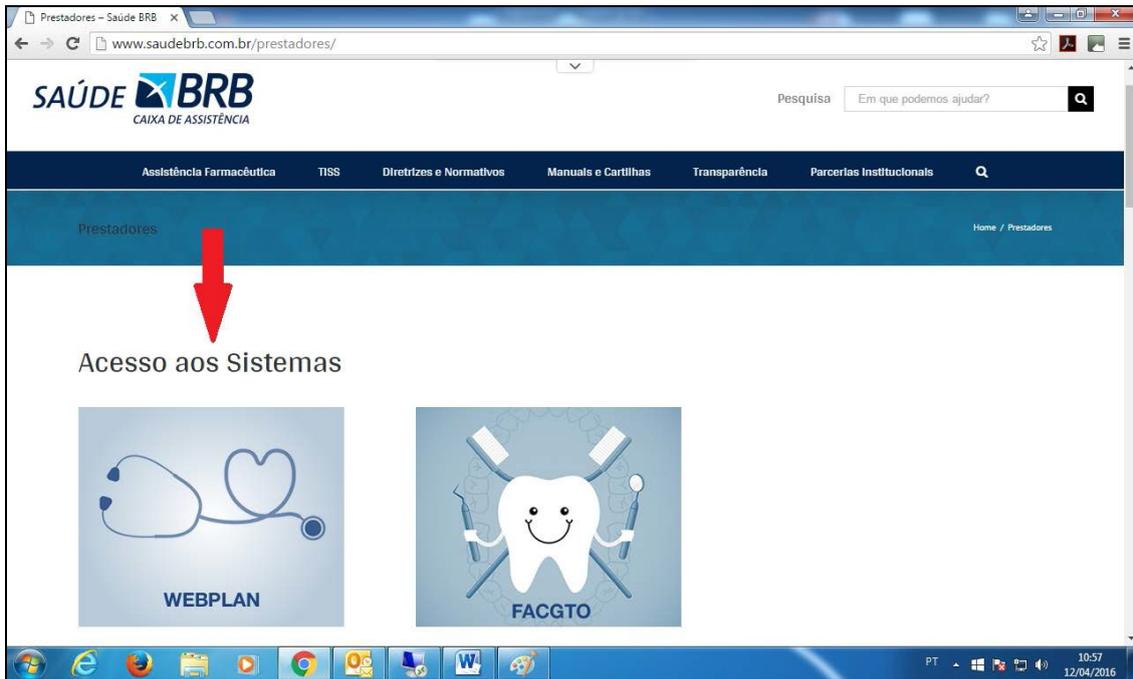
A partir de 01/08/2015 não será aceita nenhuma outra versão a não ser a vigente.

### Enviar Arquivo XML Através do Site

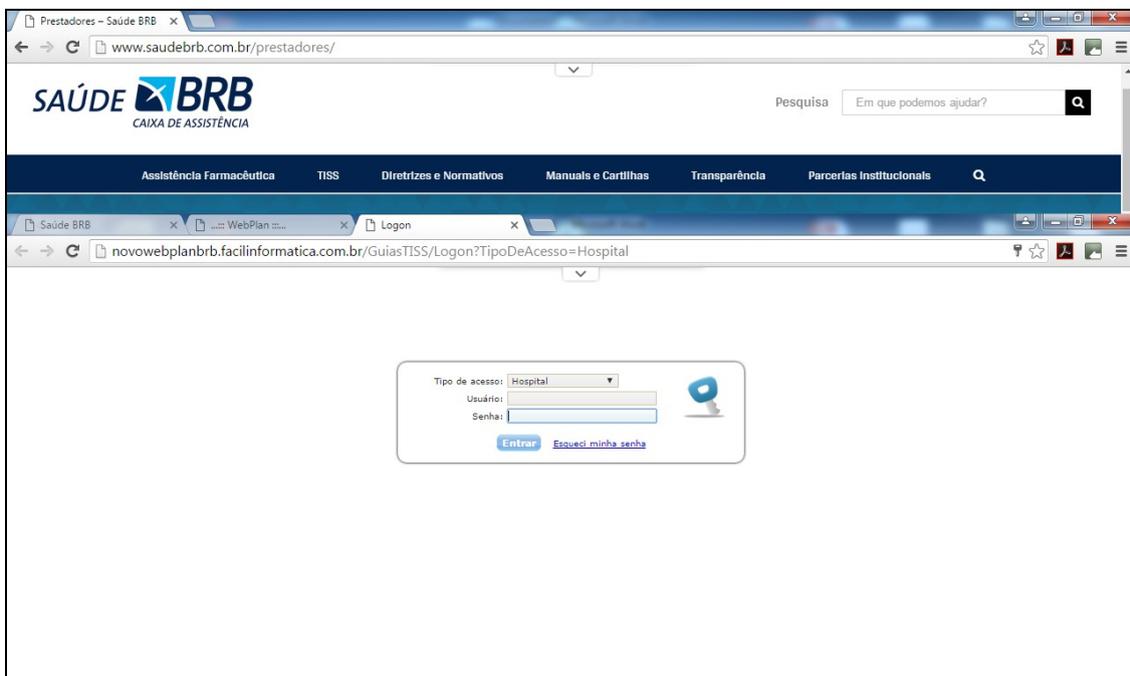
- Para enviar o arquivo XML acesse o site [www.saudebrb.com.br](http://www.saudebrb.com.br), entre em prestadores.



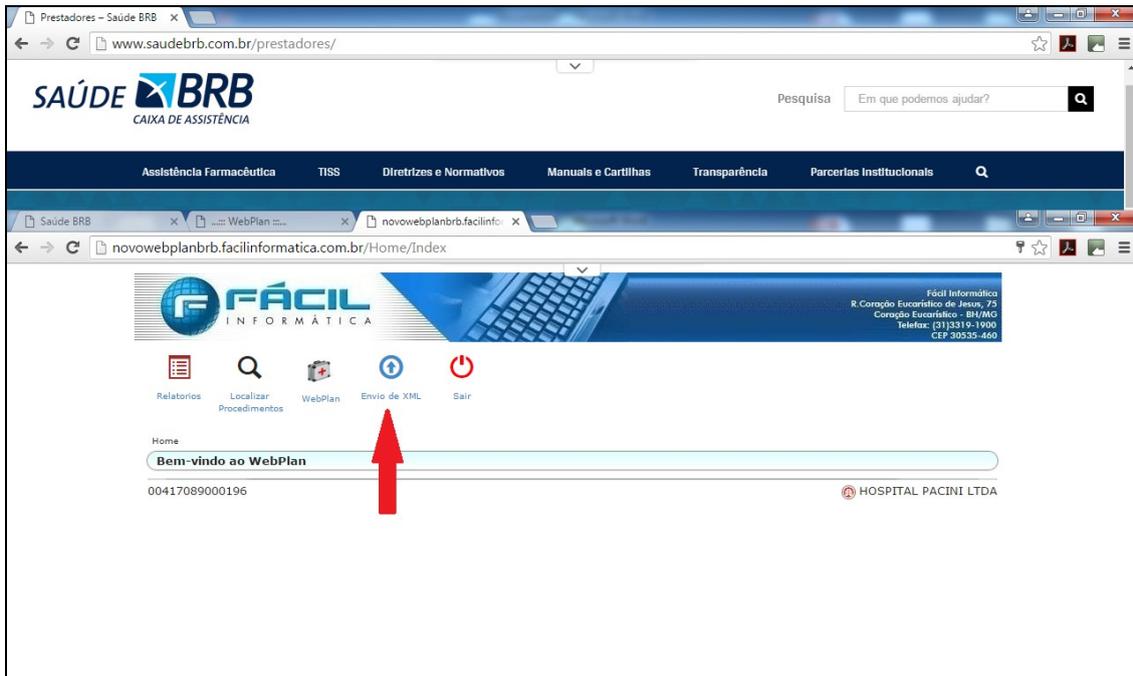
- Clicar em Webplan



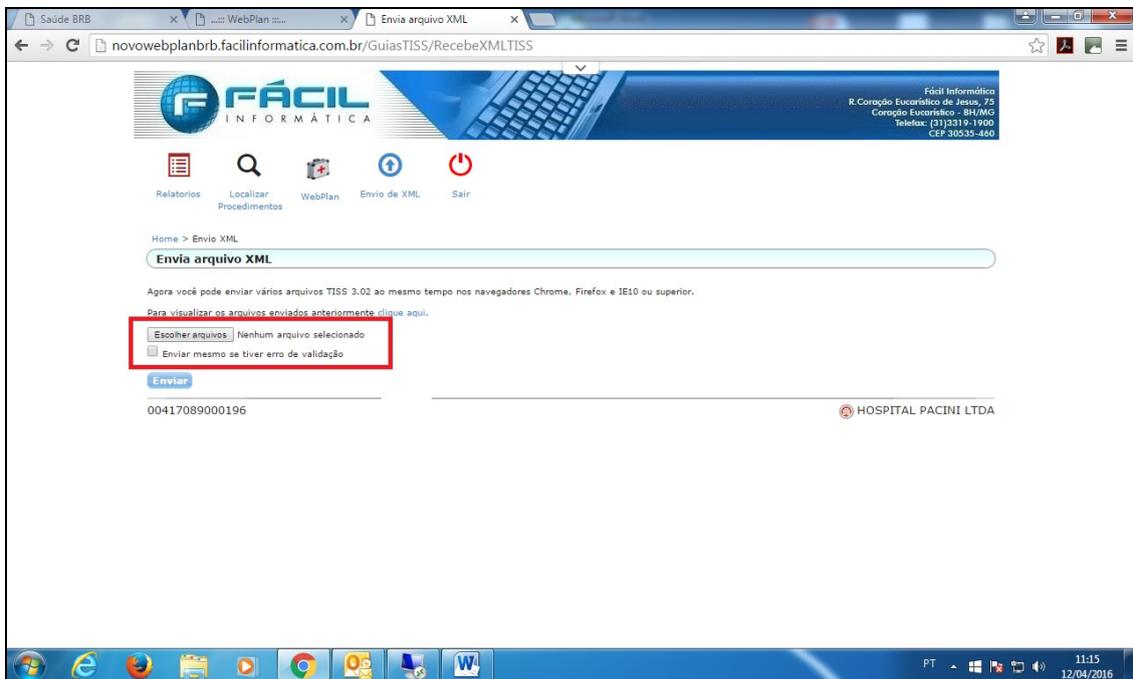
- Preencha login e senha e marque a opção Clínica, Hospital, Laboratório ou medico para Associações.



- Clicar em envio de XML

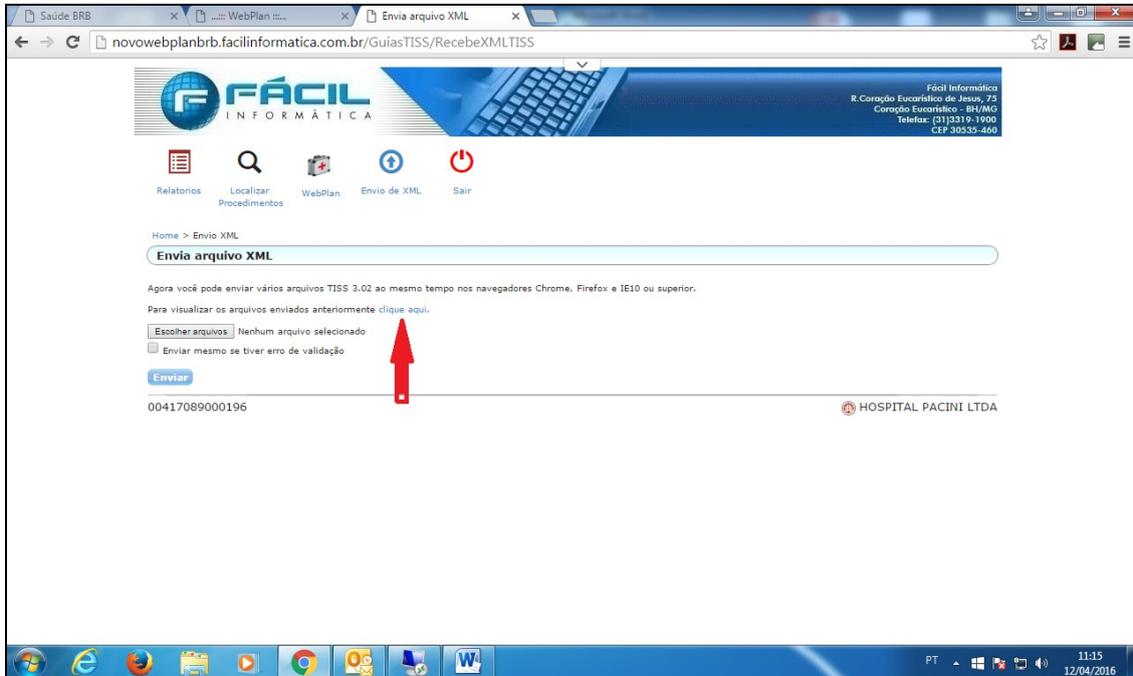


- Clicar em escolher para anexa-lo.

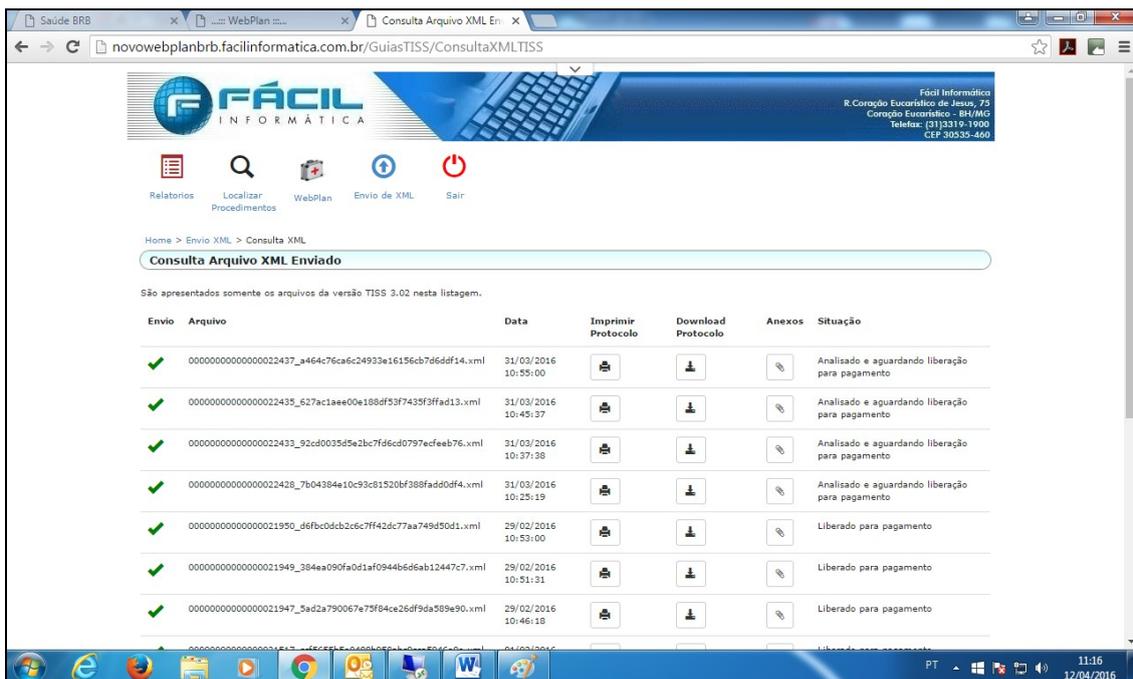


## Consultar Arquivos XML Enviados e Reimprimir Protocolos

- Clicar em enviar arquivo xml depois **clique aqui**.

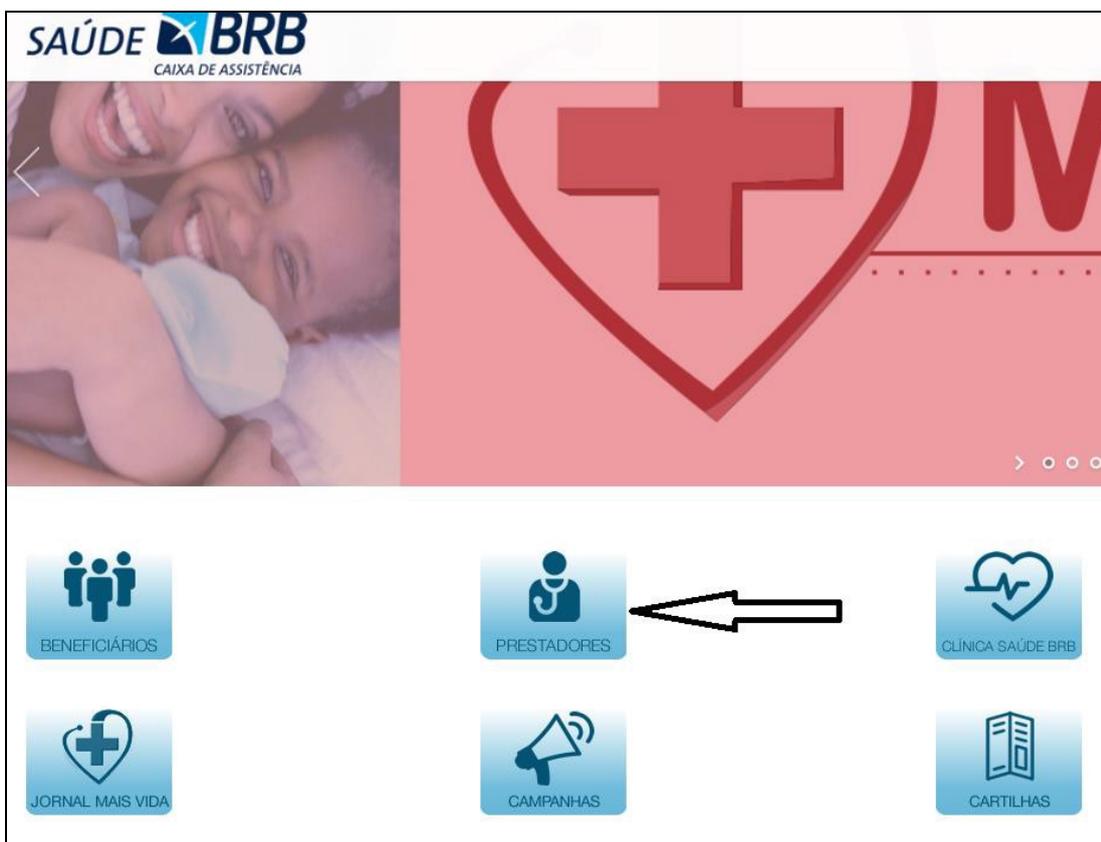


- Irão aparecer todos os arquivos enviados.



## Consultar Valores para Emissão de Notas Fiscais

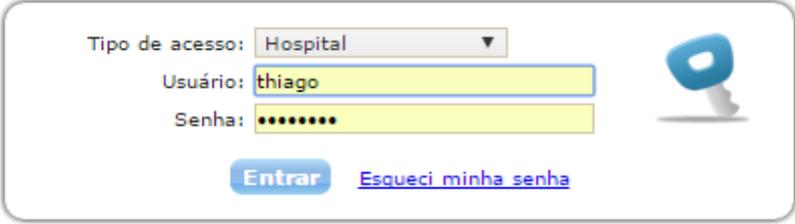
- Acesse o site [www.saudebrb.com.br](http://www.saudebrb.com.br)
- Clique na Aba Prestadores



- **Escolha tipo de acesso ao sistema:**
- **WEBPLAN** (Hospitais, Clínicas Médicas, Associações e Laboratórios)
- **FACGTO** (Clínicas Odontológica)



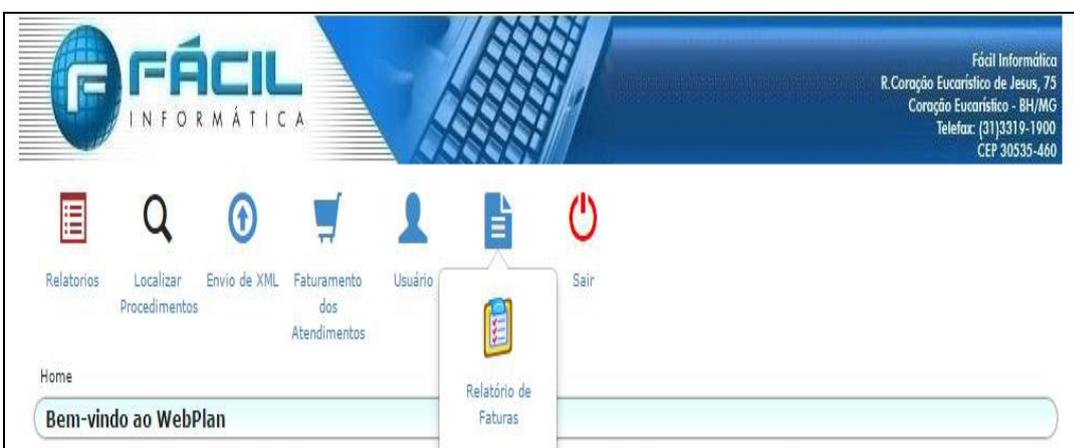
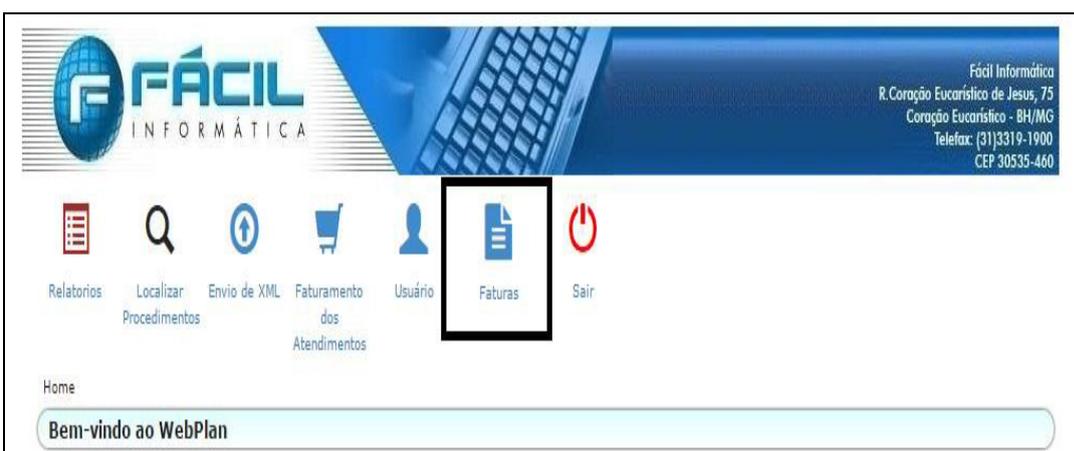
- Escolha tipo de acesso e entre com login e senha.



Formulário de login com o seguinte conteúdo:

- Tipo de acesso: Hospital (menu suspenso)
- Usuário: thiago (campo de texto)
- Senha: ..... (campo de senha)
- Botão Entrar
- Link [Esqueci minha senha](#)

- Clique no ícone Faturas e em seguida Relatório de Faturas



- Informe a competência inicial e final que deseja consultar e clique em pesquisar

FÁCIL INFORMÁTICA

Fácil Informática  
R. Coração Eucarístico de Jesus, 75  
Coração Eucarístico - BH/MG  
Telefax: (31) 3319-1900  
CEP: 30535-460

Relatórios Localizar Procedimentos Envio de XML Faturamento dos Atendimentos Usuário Faturas Sair

Home > Relatorios

**Relatório de Faturas**

Filtros

Competência Inicial: \* 09/2016 Competência Final: \* 03/2017 Código:

Somente com glosa

Pesquisar

- Serão listadas todas as faturas entregues e analisadas daquela competência escolhida. Se o campo pagamento e nota fiscal estiver em branco é porque ainda não foi entregue a nota para pagamento. Valor para preenchimento da nota é o campo **VALOR LIQUIDO**.

- **OBS:** O valor liquido, corresponde ao Valor Bruto – (menos) a Glosa. Após a emissão da nota e enviada por e-mail conforme cronograma para pagamento na Saúde BRB, será retido os impostos correspondente (Pis, Cofins, IR, ISS, CSLL e INSS).

FÁCIL INFORMÁTICA

Fácil Informática  
R. Coração Eucarístico de Jesus, 75  
Coração Eucarístico - BH/MG  
Telefax: (31) 3319-1900  
CEP: 30535-460

Relatórios Localizar Procedimentos Envio de XML Faturamento dos Atendimentos Usuário Faturas Sair

Home > Relatorios

**Relatório de Faturas**

Filtros

Competência Inicial: \* 02/2017 Competência Final: \* 03/2017 Código:

Somente com glosa

Pesquisar

Código Lote	Competência	Entrega	Vencimento	Pagamento	Nota Fiscal	Valor Bruto	Valor Líquido	Apuração	Outros Descontos	Desconto	Outros Acréscimos	Revisão de Glosa	Glosa
47390	02/2017	01/02/2017	07/03/2017			9785.10	9785.10	02/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
47392	02/2017	01/02/2017	07/03/2017			4629.80	4629.80	02/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
47394	02/2017	01/02/2017	07/03/2017			3300.00	3300.00	02/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
47395	02/2017	01/02/2017	07/03/2017			9094.22	8964.11	02/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	130.11
47398	02/2017	01/02/2017	07/03/2017			1200.00	1200.00	02/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
47979	03/2017	01/03/2017	07/04/2017			10236.72	10236.62	21/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.10
47986	03/2017	01/03/2017	07/04/2017			7405.50	7405.50	21/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
48002	03/2017	01/03/2017	07/04/2017			3300.00	3300.00	21/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00
48015	03/2017	01/03/2017	07/04/2017			140.00	140.00	21/03/2017	0.00	0.00	0.00	Não	0.00

As notas fiscais deverão ser enviadas pelo e-mail:  
[contasapagar@saudebrb.com.br](mailto:contasapagar@saudebrb.com.br)

## Modelo Carteirinha Saúde BRB

- Cartão de Identificação dos Beneficiários do Plano A-1



- Cartão de Identificação dos Beneficiários de Reciprocidade

