

TUTORIAL DE EMISSÃO DE GUIAS DE GTA COM MAT/MED VINCULADO

-1º Passo:

-Utilizar matrícula e senha de prestador para acessar o Sistema de Emissão de GUIAS do Ipasgo.

Até acessar está pagina:



Sistema de Autorização de Atendimentos

Prestador: **TESTE DE CREDENCIAMENTO**

Clique em um link abaixo para escolha da opção desejada

Guias

- Emissão de Guia
- Emissão de Guia - PACIENTE INTERNADO
- Execução e Cancelamento de Execução de Guia - Confirmação de Consulta
- Lista Solicitações
- Lista Autorizações Terapias
- Lista Solicitações Domiciliares

Exame Periódico

- Lista Pedidos - Exame Periódico
- Relatório de Guias Emitidas e Canceladas - Exame Periódico

Guias/Pedidos

- Cadastro de Pedido
- Lista de Pedidos

Relatórios

- Relatório de Guias Emitidas e Canceladas
- Reimpressão de Guias
- Relatório de Terapias Complementares
- Relatório de Teto Financeiro

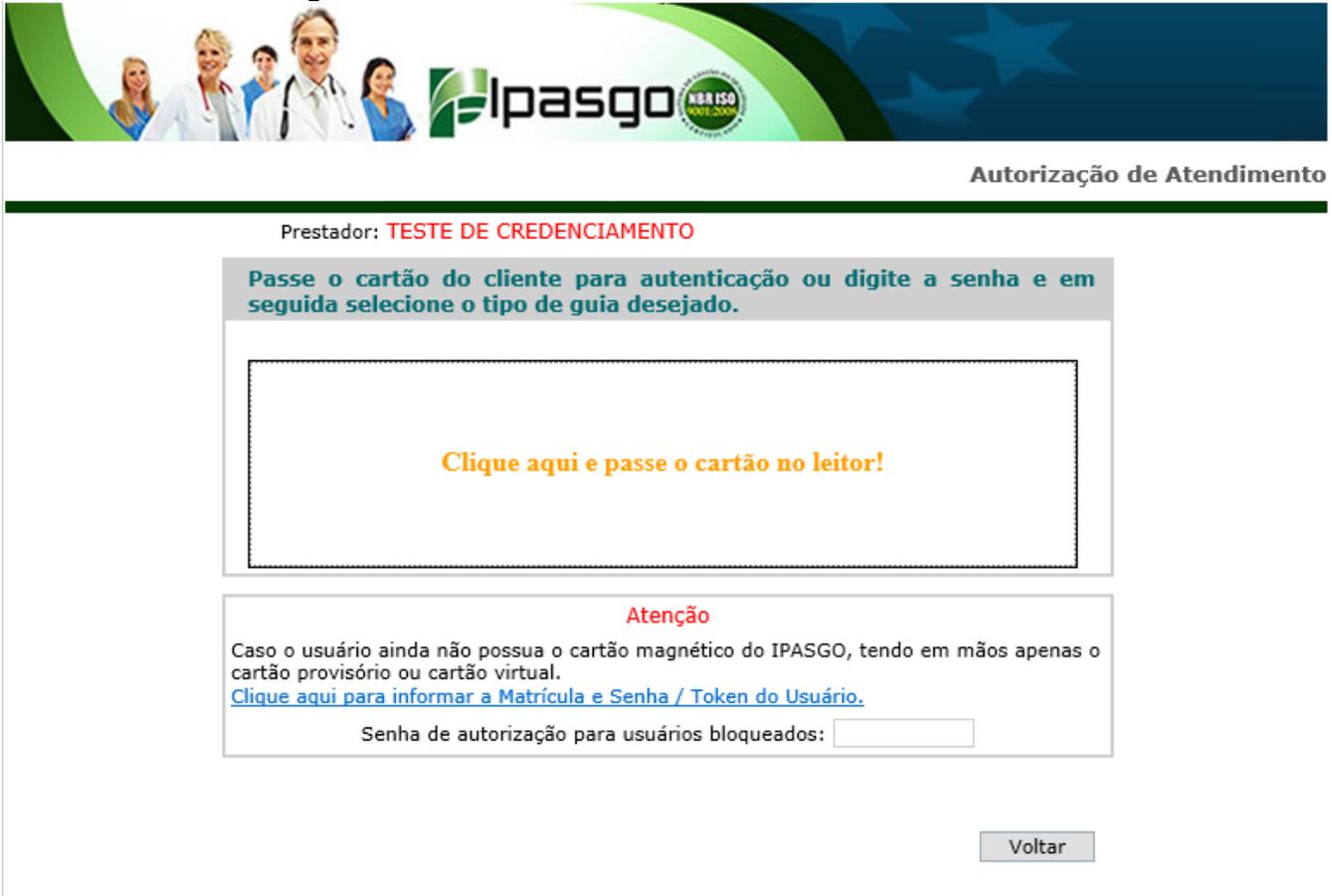
Plantões

- Cadastro de Plantões
- Lista de Plantões

2º Passo:

-Clicar em Emissão de GUIA.

-Passar o cartão do Usuário ou utilizar o Aplicativo IPASGO FÁCIL para gerar o TOKEN de acesso conforme imagem abaixo:



The screenshot shows a web interface for 'Autorização de Atendimento'. At the top, there is a banner with the IPASGO logo and a group of healthcare professionals. Below the banner, the text 'Prestador: TESTE DE CREDENCIAMENTO' is displayed. A central instruction box reads: 'Passe o cartão do cliente para autenticação ou digite a senha e em seguida selecione o tipo de guia desejado.' Below this is a large dashed box with the text 'Clique aqui e passe o cartão no leitor!'. A red 'Atenção' (Attention) section follows, stating: 'Caso o usuário ainda não possua o cartão magnético do IPASGO, tendo em mãos apenas o cartão provisório ou cartão virtual. [Clique aqui para informar a Matrícula e Senha / Token do Usuário.](#)' Below the attention section is a text input field labeled 'Senha de autorização para usuários bloqueados:'. At the bottom right, there is a 'Voltar' (Back) button.

3º Passo:

-Clicar em **TRATAMENTO AMBULATORIAL (GTA)**:



Autorização de Atendimento

Prestador: **TESTE DE CREDENCIAMENTO**

Cliente: **TESTE DE IMPRESSORA**

Clique em um link abaixo para emissão ou cancelamento de uma guia:

[Consulta](#)
[Exame Complementar](#)
[Lista de Pedidos](#)
[Tratamento Ambulatorial \(GTA\)](#)
[Cancelamento](#)
[Consulta de Atendimentos](#)
[Ficha de Atendimento](#)
[Prescrição Médica](#)
[Cadastra Visita Domiciliar](#)

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**.

4º Passo:

-Escolher a forma de recolhimento da guia:



Autorização de Atendimento

Prestador: **TESTE DE CREDENCIAMENTO**

Cliente: **TESTE DE IMPRESSORA**

Escolha a forma de pagamento desejada e clique no botão Ok.

Formas de Pagamento:

- Débito em Conta
- Banco/ Casas Lotéricas
- Ao Prestador (somente em horário especial)

Ok

Voltar

5º Passo:

-Preencher a solicitação conforme PEDIDO MÉDICO:



Autorização de Atendimento

Prestador: **TESTE DE CREDENCIAMENTO**

Atendimento: **TRATAMENTO AMBULATORIAL (GTA)**



Preencha os campos abaixo e clique no botão Gerar para emitir a Guia de GTA .

Cliente	0000001-00	TESTE DE IMPRESSORA	Recém Nascido	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Prestador Solicitante	07291019	TESTE DE CREDENCIAMENTO	Conselho	FISIOTERAPEU
Prestador Executante	07291.01-9	TESTE DE CREDENCIAMENTO		
Especialidade	CARDIOLOGIA			
Código Internacional de Doenças (CID)	Z00	Z00 Exame geral invest pess s/queix diagn relat	Guia de Origem	

Procedimentos		
Código	Qtd.	Descrição
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	01	POLIPECTOMIA DE COLON POR SESSAO

Valor do Orçamento: 0,10 x

Incluir Excluir Limpar

Recolhimento Totalidade

Calcule no botão ao lado para calcular os Valores da Guia

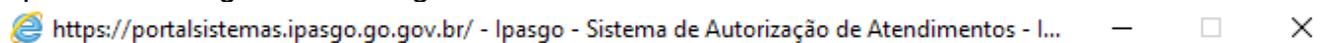
Calcular

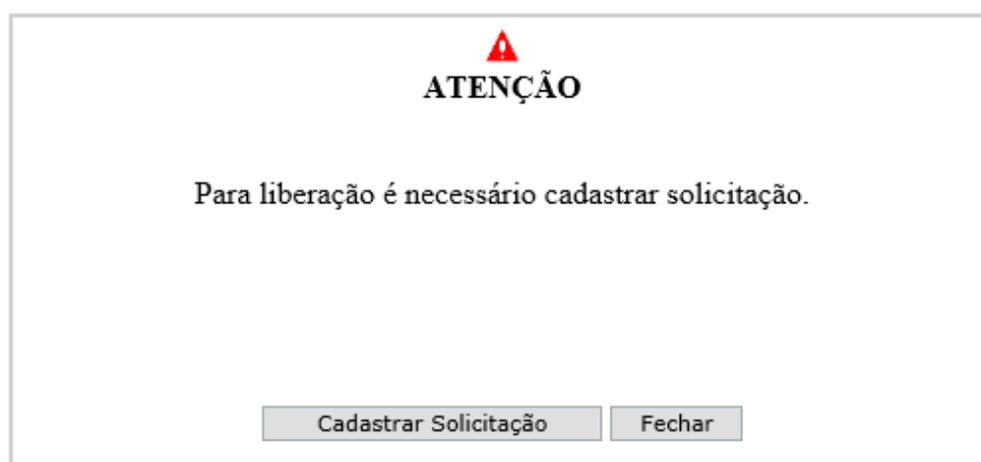
Gerar Limpar Voltar

*Para solicitar **MAT/MED** o campo **VALOR DO ORÇAMENTO** deverá ser preenchido **OBRIGATORIAMENTE**. Este valor poderá ser o do **MAT/MED** ou com qualquer valor. Exemplo: 0,10.

6º Passo:

-Após preencher toda a solicitação informando o valor do orçamento, clique em GERAR. Aparecerá a seguinte mensagem:

 <https://portalsistemas.ipasgo.go.gov.br/> - Ipasgo - Sistema de Autorização de Atendimentos - I... - □ ×



ATENÇÃO

Para liberação é necessário cadastrar solicitação.

-Clique em Cadastrar a solicitação.

7º Passo:

-Complete o pedido com a JUSTIFICATIVA CLINICA e os ANEXOS pertinentes à solicitação, conforme exemplo da tela abaixo:



Autorização de Atendimento

Prestador: **TESTE CREDENCIADO PESSOA JURIDICA**

Cadastro de Solicitação de Atendimento

Cliente
0000001-00 - TESTE DE IMPRESSORA

Prestador Solicitante
07291.01-9 - TESTE DE CREDENCIAMENTO

Prestador Executante
07742.04-5 - TESTE CREDENCIADO PESSOA JURIDICA

Hipótese Diagnóstica - CID *
Z00 - Z00 Exame geral invest pess s/queix diagn relat

Justificativa Clínica *
TESTE

Restam 249 Caracteres

Procedimento

Código	Descrição	Qtd.	Mensagem
23.02.009-1	POLIPECTOMIA DE COLON POR SESSAO	001	

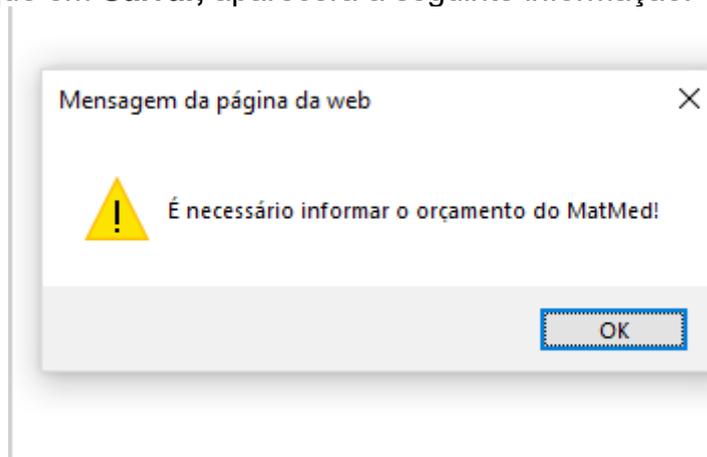
Arquivos Anexados

Anexar

Salvar Voltar Fechar

Campos com * são obrigatórios

Após preencher clique em **Salvar**, aparecerá a seguinte informação:



8º Passo:

-Faça o pedido dos MAT/MED's necessários para a realização do procedimento conforme tela abaixo:



Auditoria Autorizativa

Prestador: 077420.4-5 - TESTE CREDENCIADO PESSOA JURIDICA

Cadastro de Solicitação de Mat/Med

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtde	Valor Total	Unidade

Material/Medicamento

Fornecedor

Informar fornecedor: Sim Não

Selecione um fornecedor

Justificativa Clínica

teste

Código	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Unidade
64661	ALÇA POLIPECTOMIA DESCARTAVEL UN	160,00	1	160,00	UN

Totais

Valor dos Mat/Meds: 160,00

Valor total do orçamento: 160,00

Após preencher clique no **DISQUETE** para que a solicitação seja encaminhada à AUDITORIA do IPASGO e analisada.

***CONFORME NOTÍCIA DIVULGADA NO SITE DO IPASGO, PROCEDIMENTOS DE **TRATAMENTO AMBULATORIAL (GTA)** QUE NECESSITEM DE MAT/MED PARA SUA REALIZAÇÃO SÓ SERÃO AUTORIZADOS NUMA ÚNICA GUIA, QUE SERVIRÁ PARA O ATENDIMENTO E TAMBÉM AOS ITENS ADICIONAIS.