

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



Índice

0

Apresentação

I – Orientações importantes

06

II - Passo a passo por operação

Entrando no sistema

07

08

Menu: SADT / Solicitação → Registrando uma SOLICITAÇÃO de procedimentos (SP/SADT, inclusive no caso de Auto Gerado)

09

Menu: SADT / Execução →EXECUTANDO uma SOLICITAÇÃO: Consulta por Encaminhamento, SP/SADT ou Auto Gerado

10

Menu: SADT / Solicitação / Execução→ Executando procedimentos SEM Solicitação registrada no sistema (SP/SADT ou Consulta por Encaminhamento Auto Gerado)



Menu: Internação → Solicitando internação



Anexo / OPME→Solicitando órteses, próteses e materiais especiais

13

Anexo / Quimioterapia -> Solicitando medicamentos quimioterápicos)

14

Anexo / Radioterapia

Solicitando procedimentos radioterápicos



Apresentação

A Unimed Goiânia está disponibilizando o **Sistema Hilum**, com um novo layout das telas, visando atender às exigências da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) **em relação à TISS** (Troca de Informações na Saúde Suplementar) e melhorar o fluxo de autorizações e dados enviados através do canal de comunicação entre a Cooperativa, Cooperados e Prestadores.

Orientações importantes

- 1. Para esclarecimentos de dúvidas sobre como acessar o Sistema Hilum, entrar em contato com o setor de Suporte da Unimed Goiânia:
 - Telefone: **(62) 3216 8288**
 - E-mail: suportehilum@unimedgoiania.coop.br
- 2. Para esclarecimentos de dúvidas sobre **regras do processo de autorização**, entrar em contato com a Central de Teleatendimento da Unimed Goiânia.
 - Telefone: (62) 3216 8400
- **3.** A Nova versão do Sistema Hilum estará disponível a partir do dia 01/09/2014. O LOGIN e a SENHA, inicial, serão os mesmos utilizados na versão atual.

Dicas

- Os campos assinalados em vermelho são de preenchimentos obrigatórios;
- O ícone Help OnLine, quando habilitado, descreve o significado de cada campo do formulário;
- O ícone "Links Úteis" conterá links para sites, documentos e/ou manuais de orientação.

I - Passo a passo, por operação, para Consulta e SADT de Beneficiário não Internado

Entrando no sistema

- Acesse a internet usando o navegador da Web instalado em seu computador.
- Digite http://www.unimedgoiania.coop.br/hilum/ na caixa de Endereço para acessar o Sistema Hilum.
- Informe sua Identificação (usuário) e Senha e clique no botão Entrar.
- Observe que todas as operações disponíveis para utilização no Sistema Hilum, encontram-se no campo superior da tela, em destaque no print abaixo.



É nesse menu que você escolhe a opção a ser utilizada clicando com o mouse sobre o nome da operação.

Opções de Menu do Sistema Hilum:

- Consulta: Execução.
- SADT: Solicitação; Solicitação/Execução; Execução.
- Internação: Solicitação
- Apoio: Utilização / Ficha Médica; Cancelamento; Últimos Atendimentos.

Consulta / Execução → Executando uma CONSULTA (eletiva), inclusive Consulta por Encaminhamento

Campos acrescentados:

6 – Atendimento ao RN: "indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável (desde que seja nos primeiros 30 dias da data de nascimento)."

16 – Código CBO

Execução de Consulta			Executar 📀
		2 - Nº Guia no Prestador	
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 0064000002390671		6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)	
7 - Nome FULANO		Indica se o paciente é um recém-nato que está sendo atendido no contrato do responsável	
Dados do Contratado			
9 - Código na Operadora 10 - Nome do Contratado	×	11 - Código CNES	
12 - Nome do Profissional Executante Código identificado contratado executo operadora, confor	or do prestador tante junto à rme contrato	14 - Número no Conselho	16 - Código CBO
Hipóteses Diagnósticas estabeleo	cido		Código na Classificação Brasileira de
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 - Não Acidente	×		Ocupações do profissional executante do procedimento
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
19 - Tipo da Consulta 23 - Observação / Just Código do tipo de consulta realizada	20 - Código Procedimento 10101012		

SADT / SOLICITAÇÃO → Registrando uma SOLICITAÇÃO de procedimentos (SP/SADT, inclusive no caso de Auto Gerado)



SADT / Execução → EXECUTANDO uma SOLICITAÇÃO: Consulta por Encaminhamento, SP/SADT ou Auto Gerado



- Posicione e clique com o mouse em cima da palavra **Solicitação/Execução**:
- Os campos acrescentados para solicitação e execução estão relatados nas páginas 8 e 9.

IA DE REDIVICO BROEICCIONIAL / CEDIVICO							2.000	Development			
IA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO	DAUXILIAR DE DIAGNÓS	STICO E TERAPIA - S	P/SADT				2 - Nº Guia no	restador			
lº da Guia Principal											
dos do Beneficiário											
lúmero da Carteira		10 - Nome					12 - Atendime	nto a RN (Sim ou Nã	0)]
64000002390671		FULANO					Sim (Não			
dos do Solicitante							Indic	a se o pacie	ente é um r	recém-nato que es	stá
Código na Operadora		14 - Nome do Contratado)				ser	ndo atendid	o no contra	ato do responsáve	
64							٩				
Nome do Profiss Código identificador	do prestador		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho			1	8 - UF	19 - Código CBO	
contratado solicita	nte junto à 🛛 🔍			•					•		
dos da Solicit estabeleció	ne contrato do									Código na (Classificaçã
Caráter do Atendimento	d0:	23 - Indicação Clínica								Brasileira de C	Ocupações
	•									profissional s	olicitante o
dos do Contratado Evocutanto		L'	Indicação clípica d	o profissional						procedimer	nto ou item
uos do contratado Executante			embasando a s	olicitação		1				assist	encial
Código na Operadora 30 - Nome do Contratado			embasando a s		81 - Código CNES						
	_										
dos do Atendimento	Código identifi	ficador do prestac	dor contratado executante								
Tipo Atendimento	33 . junto a ope	eradora, conforme	e contrato estabelecido		24 - Tino Consulta		35 - Motivo d	Encerramento do A	tend in the		
					ou - ripo consulta				stendimento		
· · ·	9 - Nao Acidente			•		•			ktendimento		
Tos Código do tipo de atendimento	9 - Had Acidemie O Realizados	Indica se	o atendimento é devido a	•		•			tendimento		
Tos Código do tipo de atendimento	9 - Hao Acideme	Indica se acidente o	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário		d2-Otde	▼ 423/62	44.Tec	45.1	Red/Acreso	46.Valor Unit	47.Valor
tos Código do tipo de atendimento	9 - Hao Academic Realizados 40-Código	Indica se acidente o ou	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	• •	42-Qtde.	43-Via	44-Tec	45-	Red/Acresc.	46-Valor Unit.	47-Valor
Código do tipo de atendimento	9 - Hao Actorne Pealizados 40-Código	Indica se o acidente o ou	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada		42-Qtde.	43-Via	44-Tec	45-1	Red/Acresc.	46-Valor Unit.	47-Valor
Código do tipo de atendimente abela TUSS-AMB Ódigo da tabela utilizada	9 - Hao Actorne Realizados 40-Código Código identificador	Indica se o acidente o ou do procedi-	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	• Qua	42-Otde.	43-Via	44-Tec	45- 11 • 11 técnica utili	Red/Acresc.	46-Valor Unit. 0 0	47-Valor 0
Código do tipo de atendimente abeta TUSS-AMB ódigo da tabela utilizada ara identificar os procedi-	9 - two reasons 0 Realizados 40-código Código identificador mento realizado pel	Indica se d acidente o ou do procedi- lo prestador	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Ottle.	43-Via	44-Tec Código da realizaci	45-1 10 1 técnica utili	Red/Acresc. 00.00 zada para	46-Valor Unit. 0 0 0	47-Valor 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-AMB Ódigo da tabela utilizada ara identificar os procedi- tentos realizados ou itens	9 - wao second o tealizados 40-código Código identificador mento realizado pel	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador Q	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Otte.	43-Via	44-Tec Código da realizaçã	45- 11 1 técnica utili ão do procec	Red/Acresc. 00.00 izada para dimento	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0
Código do tipo de atendimento seta TUSS-AMB ódigo da tabela utilizada ara identificar os procedi- ientos realizados ou itens assistenciais utilizados	9 - workedenie e kealizados 40-código Código identificador mento realizado pel	Indica se d acidente o ou do procedi- lo prestador	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Otte.	43-Via a v a de acesso utiliza a de o procedimen	44-Tec Código da realizaça	45-1 11 técnica utili ão do procec	Red/Acresc. 00.00 22ada para dimento	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimente teta USS-MB Sodigo da tabela utilizada rra identificar os procedi- entos realizados ou itens assistenciais utilizados ntíficação do(s) Profissional(s) Executante(s	Autorecomme Acadizados Acadizados Acadizados Accadigo Código identificador mento realizado pel S)	Indica se d acidente o ou do procedi- lo prestador Q	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Orise.	43-Via a v a de acesso utilizz ão do procedimen	44-Tec Código da realizaça	45- 11 técnica utili ão do procec	Red/Acresc. 00.00 izada para dimento 00.00	46 Valor Unit. 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimente bela USS-MB Código da tabela utilizada ra identificar os procedi- entos realizados ou itens assistenciais utilizados tificação do(s) Profissional(s) Executante(s p.Ret. 49-0rav Part.	So-Cold, na Operadora/CPF	Indica se e acidente o ou do procedi- lo prestador	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Otte.	43-Via 43-Via a • a • a • a de acesso utilizz ão do procedimen 62-Cons.Prof.	44-Tec Código da realizaç 63-44º Cons.	45- 11 técnica utili ão do procee	Red/Acresc. 00.00 22ada para dimento 00.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0 0 0 0 0 0 55-Cód.C
Código do tipo de atendimente bela UUSS-AMB Ódigo da tabela utilizada rra identificar os procedi- entos realizados ou itens assistenciais utilizados ntíficação do(s) Profissional(s) Executante(c eg.Ret. 45-0rau Pert.	So Cost. na Operadoral/CPF	Indica se e acidente o ou e do procedi- lo prestador a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Ottoe	43-Via a v a de acesso utilizz ão do procedimen s2-Cons.Prof.	44-Tee Código da realizaç ada to	454 11 1 técnica utili so do procec	Red/Acresc. 00.00 izada para dimento	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0 0 0 0 0 55-Cód.C
Código do tipo de atendimento bela USS-MIB S'AMB S'A S'AMB S'A S'A S'A S'A S'A S'A S'A S'A S'A S'A	9 valorenzame 0 cealizados 40-Cálgo Código identificador mento realizado pel 50-Ciól. na Operadora/CPF	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Qitse.	43-Via a a a b a c a d c a c a c a c a c a c c a c c a c c a c c a c c a c c a c c a c c a c c c a c c c c c c c c c c c c c	44-Tee Código da realizaça ada nto	454 11 técnica utili ão do procee	Red/Acresc. 00.00 izada para dimento	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 54-UF	47-Valor 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento seta TUSS-AMB código da tabela utilizada ara identificar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(is) Executante(s es Ret.	O tealizados Accidigo Código identificador mento realizado pel S S-S64. na Operadora/CPF Codigo na Operadora/CPF Codigo na Operadora/CPF	Indica se a acidente o ou do procedi- lo prestador a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Otta.	43-Via 43-Via a de acesso utilizz ão do procediment 82-Cons.Prot.	44.Teo Código da realizaça 83.41º Cons.	45-1 v 11 técnica utili so do proces	Red/Acresc. 00.00 Zada para dimento	48-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 54 - UF • • • • • • • • • • • • • • • • • •	47-Valor 0 0 0 0 0 55-Céd.C
Código do tipo de atendimento seta TUSS-AMB ódigo da tabela utilizada ara identificar os procedi- ientos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(is) Executante(se seg Ret.	O kealizados Acciaigo Código identificador mento realizado pel S S S S Cód. na Operadora/CPF Código na Operadora/CPF Código na Operadora/CPF	Indica se acidente o acidente o ou do procedi- lo prestador a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Qtde.	43-Via 43-Via a e acesso utilizz ão do procedimen 52-Cons.Prot.	44-Teo Código da realizaça 63-41º Cons.	45-4 técnica util ão do proceco 1	Red/Acresc. 20.00 22.00 23.00 20.00 20.00 20.00 20.00 20.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 1 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-MIR TUSS-MIR TUSS-MIR intificar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(Is) Executante(s eq.Ret. 45.Grau Part. Compositional (Is) Executante(s eq.Ret. Compositional (Is) Executante(s eq.Ret. Executante(s	9 Anoresonne 9 Anoresonne 10 Anore	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador a a a vra ou CPF do pr u o procedimen	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada 81-Itome Profissional ofissional to	Qua	42-Qtise.	a de acesso utilizz ão do procedimen 62-Cons.Prof.	44-Tee Código da realizaça bda 83-H ^o Cons.	454 In Itécnica util itécnica uti	RediAcresc. 20.00 222da para dimento 20.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-MAB código da tabela utilizada ara identíficar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntíficação do(s) Profissional(is) Executante(r eq.Ret. 43 Grau Part.	O cealizados 40-664go Código identificador mento realizado pel 50-666. na Operadora/CPF construction of the operadoral	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador a a a ra ou CPF do pr u o procedimen	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Qitse.	43-Via 43-Via a de acesso utiliza ão do procedimen 62-Cons.Prof.	44-Tee Código da realizaça 63-H ² Cons.	45-4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Red/Acresc. 00.00 22ada para firmento 00.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47.Valor 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento seta TUSS-MB ira identificar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(is) Executante(s es.Ret. 49.Grau Part. Grau de participação o Grau de participação o	O tealizados Accidigo Código identificador mento realizado pel S S S S Cód. na Operadora/CPF Codigo n	Indica se a acidente o ou do procedi- lo prestador a a a ora ou CPF do pr u o procedimen	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Otte.	43-Via 43-Via a de acesso utilizz ăo do procediment 52-Cons.Prot.	44.Tee Código da realizaça 83.41º Cons.	técnica util técnica util so do proceco	RediAcresc. 00.00 20.00 Zada para Jimento	48-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 1 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-MIB ódigo da tabela utilizada ara identíficar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(is) Executante(s eq.Ret. Grau de participação o na realização do pro	O entirados de Céligo Código identificador mento realizado pel Código identificador perto realizado pel Código na Operadora/CPF	Indica se a acidente o ou do procedi- lo prestador a a ra ou CPF do pr u o procedimen	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42-Qtde.	43-Via 43-Via a de acesso utilizz ão do procedimen 52-Cons.Prot.	44-Teo Código da realizaça 63-Hº Cons.	técnica util técnica util iso do proceco	RediAcresc. 20:00 20	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47 Valor 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-ANB código da tabela utilizada ara identificar os procedi- nentos realizados ou itens assistenciais utilizados mtificação do(s) Profissional(is) Executante(s leg Ret. 49-Grau Part. C Grau de participação o na realização do profisso do pro-	O realizados Alecidados Código identificador Código identificador Código identificador mento realizado pel Sociól. na Operadora/CPF Correctoral do profissional occedimento	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador a a a vo procedi- lo prestador a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Qits.	A3-Via A3-Via a a a de acesso utilizz ão do procedimento 62-Cons.Prot.	44-Tee Código da realizaça 83-Nº Cons.	45- 1 1 técnica utili io do procece 1 1 1	Red/Acresc. 00.00 Zada para Jimento 00.00 00.00 00.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 1 0 0 0 0 0 0 0 58-Céd. Cl
Código do tipo de atendimento abela TUSS-MB icódigo da tabela utilizada ara identificar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados nttificação do(s) Profissional(is) Executante(n eeg.Ret. 49 Grau Part. Grau de participação o na realização do procedimen-	O tealizados A Código Código identificador mento realizado pel O S0-Cód. na Operadora/CPF O do gor ofissional occedimento	Indica se a acidente o ou do procedi- lo prestador a a a va u OPF do pr u o procedimen	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Otta.	43-Via 43-Via a de acesso utilizz ăo do procediment 62-Cons.Prot.	44.Tec Código da realizaça 83.41º Cons.	454 1 1 técnica utíl 30 do procece 1 1 1	Red/Acresc. 20.00 20.00 Zada para Jimento 20.00 20.00	45-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-AMB ara identificar os procedi- tentos realizados ou itens assistenciais utilizados Intificação do(s) Profissional(is) Executante(s leg.Ret. Grau de participação do pro Grau de participação do pro Grau de participação do pro sequencial do procedimen- exame realizado no qual o	O kealizados Accidigo Código identificador mento realizado pel S S S S Código na Operadora(CPF Code na Operadora) do profissional ocedimento	Indica se a acidente o ou do procedi- lo prestador a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Qtde.	43-Via 43-Via a de acesso utilizz ão do procedimen 52-Cons.Prot.	44Tee Código da realizaça 634P Cons.	técnica util tócnica util to do procecc	Red/Acresc. 20.00 20.00 22da para dimento 20.00	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	47-Valor 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Código do tipo de atendimento abela TUSS-MB v código da tabela utilizada ara identificar os procedi- nentos realizados ou itens assistenciais utilizados ntificação do(s) Profissional(is) Executante(esg.Ret. 49 Grau Part. v Grau de participação do na realização do procedimen- exame realizado no qual o profissional participou	O tealizados 40-6digo Código identificador mento realizado pel 50 50-6d. na Operadora/CPF 60 60 60 profissional 60 60 ceedimento	Indica se acidente o ou do procedi- lo prestador a a a va ou CPF do pr u o procedimen a a a a	o atendimento é devido a corrido com o Beneficiário doença relacionada	Qua	42 Qits.	A3-Via A3-Via a v a de acesso utilizz ão do procedimento 62-Cons.Prot. v v v v v v v v v v v v v	44-Tec Código da realizaça b3-H ² Cons.	45-5 1 1 técnica utili io do procee 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Red/Acresc. 00.00 22dda para Jimento 00.00 00.	46-Valor Unit. 0 0 0 0 0 0 54-UF	47-Valor 0 0 0 0 0 0 0 0

Internação → Solicitando internação

Internação				
Solicitação				
Hospitalização				
Complemento				
Pendência				
Relatório				
Solicitação de Internação OPME Quimioterapia Ra	adioterapia			Solicitar 🗢
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO			2 - Nº Guia no Prestador	
Dadaa da Daar Galdala				
Dados do Denenciario	9 - Atendimento a PN (Sim ou Não)	10 - Nome		
0064000002390671	Sim Sia	FULANO		
Dados do Contratado Solicitante	Indica se o paciente é um recém-			
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	nato que esta sendo atendido no contrato do responsável			
14 - Nome do Profissional Solicitante Código identi solicitante	ficador do prestador unto a operadora,	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
conforme co	ntrato estabelecido		Data sugerida pelo profissional solic	itante
19 - Códino na Operadora/CNP.	Hospital/Local Solicitado		para início da internação do pacie	nte nal solicitante do procedimento
0064 Codigo do contratado ou CNPJ o está sendo solicitada a internaçã	lo prestador onde ao do beneficiário	٩		
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaç	ção 24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 · Previsão de uso de quimioterápico
Código do caráter				
28 - Indicação Clínica do Átendimento	de internação	solicitados pelo prestador	ção de OPME na internação	utilização de medicamento
29 - CID 10 Princ Indicação clínica do profissional	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			quimioterápico na internação
embasando a solicitação 🛛 🔍	9 - Não Acidente	•		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	Indica se o atendimento é devido a			
34-Tabela 35 - Código do Proce	edimento ou Item Assistencial rio ou doença relacionada			37 - Qtde Solic
TUSS-AMB				
TUSS Código da tabela utilizada para Codigo in Tugo identificar os procedimentos ou procedim	dentificador do a a a a a a a a a a a a a a a a a a			Quantidade do procedimento solicitado pelo prestador
itens assistenciais solicitados pelo	o prestador			
TUSS-AMB				
TUSS-AMB	٩			
TUSS-AMB T				
TUSS-AMB	Q			
TUSS-AMB				
45 - Observação / Justificativa				

Anexo / OPME → Solicitando órteses, próteses e materiais especiais

• Após preencher a solicitação na aba de SADT ou Internação, ao codificar materiais como órteses, próteses e materiais especiais, o Sistema Hilum irá habilitar o anexo de OPME para serem preenchidos, obrigatoriamente, todos os campos abaixo:

Execução de SADT OPME [®] Quimioterapia Radioterapia						Executar 📀
ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ES	PECIAIS - OPME			2 - Nº Guia no Prestador		
3 - Número da Guia Referenciada						
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira 00640000002390671	8 - Nome FULANO					
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do Profissional Solicitante)	10 - Tele	one		11 - Email	
Dados da Cirurgia Nome do profissional que es solicitando o material	tá	Nume que	ro de telefone do profissional está solicitando o material			
		_				
OPME Solicitados		Relatório profission embasando a solicita				
13 - Tabela 14 - Código	15 - Descrição	16-0	18-Val Unit Soli	21-Reg ANVISA	22-Ref. Fabric. 23 - Au	lorização Funcionamento
TUSS-Mat • 70006539 Q	STENT POSITENDO-SOF DBL PIGTAIL 6FR 2	↓ 1				
24 - Especificação do Material	Indi profis fab	ica a ordem de preferência do ssional solicitante em relação ao pricante do material solicitado				
25 - Observação / Justificativa						

Anexo / Quimioterapia → Solicitando medicamentos quimioterápicos

• Após preencher a solicitação na aba de SADT ou Internação, ao codificar medicamentos quimioterápicos, o Sistema Hilum irá habilitar o anexo de Quimioterapia para serem preenchidos, obrigatoriamente, todos os campos abaixo:

Execução de SADT OPME Qu	iimioterapia [•] Radioterapia				Executar 🗢
3 - Número da Guia Referenciada					
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira	8 - Nom				
0064000002390671	FOLA	0			
9 - Peso (Kg)	10 - Altura (Cm)	11 - Superficie Corporal (m ²)	12 - Idade		13 - Sexo
Peso do beneficiário	Altura do bopoficiário d				·
Dados em quilos	centímetros	Superfície corporal do b ciário em metros quad	enefi- rados		
14 - Nome do Profissional Solicitante			15 - Telefone		16 - Email
Diagnóstico Oncológico	Nome do profissional que solicitando o materia	está	Número do telefone do profissional o está solicitando o material	que	
17 - Data Diagnóstico		18 - CID 10 Principal		26 - Plano Terapêutico	
22 - Estadiamento	23 - Tipo Quimioterapia	24 - Finalidade	25 - ECOG		
Estadiamento do	Código do tipo de quimiot	Código da finalidade do			Plano terapêutico proposto
27 - Diagnósti tumor	solicitada	Tratamento	capacidade funcional do paciente	28 - Informações Relevantes	pelo profissional solicitante
			portador de doença oncológica		
Medicamentos e Drogas Solicitadas					Tratamentos Anteriores
29 - Data Adm. 30 - Ta	ab. 31 - Cód. Medmto.	32 - Descrição	33 - Doses 34 - Via Adm	35 - Frq.	36 - Cirurgia
TUS	S-Mei • 91216028 Q	GENUXAL 200MG PO LIOF INJ 20ML UND			
Data prevista para admi-		Doses previst	as do medicamento Via de administração	Quantidade de doses do	- Data Realização
nistração do medicamento solicitado para o tratamento		no tratamer	to quimioterapico do Medicamento	administradas no dia	
quimioterápico			-		38 - Área Irradiada
					39 - Data Aplicação
40 - Observação / Justificativa	Nuímero de ciclos	Ν	úmero do ciclo atual do		Quantidade de dias entre
	previstos de Tratamento	tro	atamento quimioterápico		os ciclos de tratamento
41 - Numero de Ciclos Previstos		42 - Ciclo Atual		43 - Intervalo Entre Ciclos (en	dias
				L	

Anexo / Radioterapia → Solicitando procedimentos radioterápicos

• Após preencher a solicitação na aba de SADT ou Internação, ao codificar procedimentos de radioterapia, o Sistema Hilum irá habilitar o anexo de Radioterapia para serem preenchidos, obrigatoriamente, todos os campos abaixo:

Solicitação SADT OPME Quimioterapia Radioterapia						Solicita
ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE RADIOTERAPIA					2 - Nº Guia no Prestador	
3 - Número da Guia Referenciada						
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	8 - Nome				9 - Idade	10 - Sexo
00640000002390671	FULANO)		
Dados do Profissional Solicitante						
11 - Nome do Profissional Solicitante				12 - Telefone	13	- Email
Diagnóstico Oncológico Nome do profissional que	e			Número de telefone do profis	ssio-	
14 - Data Diagnóstico está solicitando o materia	al	19 - Diag. Imagem		nal que está solicitando o mat	21-ECOG	22 - Finalidade
	Q		•	· · ·		
23 - Diagnóstico Cito/Histopatológico		24 - Informações Relevantes		Estadiamento	Tra Classificação internad	cional sobre do paciente Código da final
				do tumor	²⁵ portador de doença	oncológica do tratamen
					26 - Data Realização	
					27 - Quimioterapia	
	10			1.	28 - Data Aplicação	
Procedimento Data prevista para administração da radioterapia					Quantidade do solicitado pe	procedimento lo prestador
29 - Data Prevista	31 - Cód. Proc.	_	32 - Descrição		33 - Qtde.	
Número de campos de irradiação	41203070	٩	RADIOTERAPIA CONVE	NCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOI		
34 - Nº d 35 - Dose Dia(Gy)		36 - Dose Total(Gy)		37 - Nº de Dias	38 - Data Prev. Ini. Adm.	—
Dose de radio	oterápico, expressa	Dose total, ex	pressa em Gy, a ser	Número de dias de	Data prevista para início d	
39 - Observação / Justificativa em Gy por d	dia de tratamento	utilizada cons de dias e	iderando o número	tratamento previstos pelo	administração da radioterar	pia
		de días e	dosagen dana	profissional solicitante		



www.unimedgoiania.coop.br Pç Gilson Alves de Souza, 650 74210-250 Setor Bueno, Goiânia - GO T. (62) 3216-8000/0800-642-8008 F. (62) 3216-8048/3216-8049





"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz." Roberto Rodrigues