

## CE/003/TRUE/2024

Rio de Janeiro, 22 de maio de 2024

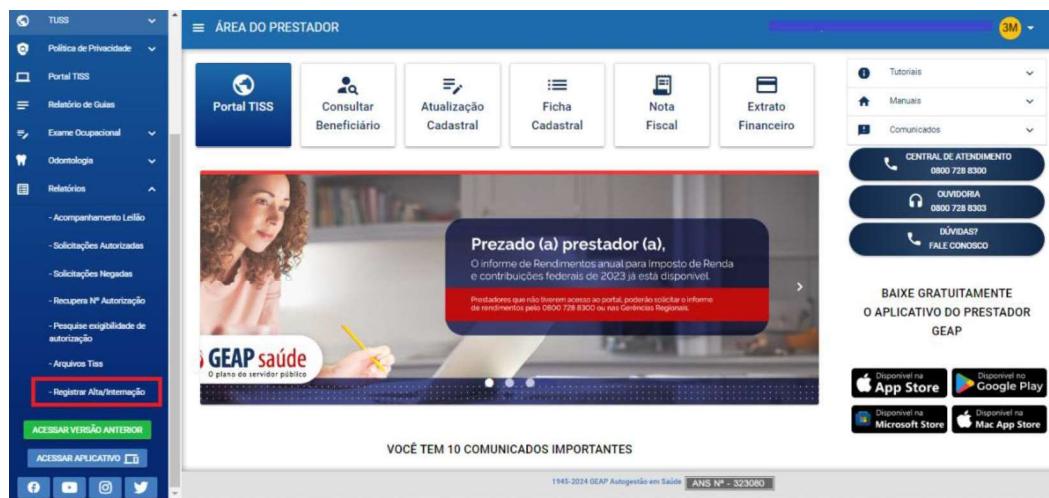
À Rede Credenciada GEAP Saúde

**Ref.: Orientações sobre o fluxo operacional para transição de solicitações de prorrogações de pacientes internados para o novo Portal TMS**

Prezado prestador,

Por meio do presente comunicado, vimos orientar sobre o novo fluxo para solicitações de Prorrogação de Diárias de Pacientes Internados, à partir de 18/05/2024.

No dia 18/05/2024, o prestador deverá lançar a alta administrativa da internação no SISGEAP, no link mostrado na imagem a seguir:



Após inserir a data de alta no sistema Geap, precisa realizar a abertura de novo pedido de internação no sistema TMS, a fim de solicitar as diárias a serem prorrogadas. O prestador deverá registrar no campo **"Observações"** do sistema TMS a seguinte informação: **"Solicitação refere-se a prorrogação de diárias de guia inicial de internação do SISGEAP de número XXXXXX e senha XXXXX"**. E, a partir daí, quando da necessidade de solicitação de novas prorrogações a inserção deverá ser realizada na sequência do pedido inicial no TMS.

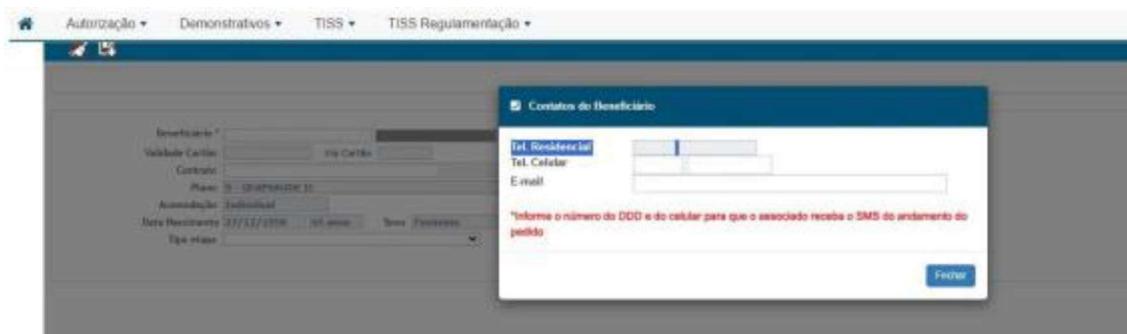
Abaixo, seguem as instruções para a operação.

- 1) No SISGEAP, informar a data de alta de acordo com a última diária prorrogada, e tipo de alta **"Administrativa"**.
- 2) Acessar o novo Portal do Prestador GEAP (TMS), conforme orientações contidas no Manual do Prestador.

- 3) Para incluir um pedido de autorização, o usuário deverá acessar "Incluir Pedido" e informar o código do beneficiário.



- 4) Ao selecionar um beneficiário, o sistema abrirá a tela para digitação do pedido de autorização, preenchendo os campos do cabeçalho com informações do cadastro do beneficiário, sendo elas: validade do cartão, via do cartão, contrato, plano, rede, acomodação, data de nascimento, idade e sexo. Abrirá, também, a caixa para informar telefone, e-mail e telefones, para registro de contato para autorização.



- Contatos do Beneficiário – Ao clicar são exibidos os contados do beneficiário, exibirá os dados preenchidos.
- 5) Informar Tipo etapa:

Autorização • Demonstrativos • TISS • TISS Regulamentação

Beneficiário: [redacted] Via Cartão: [redacted]

Contrato: 415 - MINISTÉRIO DA ECONOMIA/DECIP  
Plano: S - GEAPS SAÚDE II  
Acomodação: Individual  
Data Reservado: 27/12/1950 | Idade: [redacted] | Sexo: Feminino

Tipo etapa: **Solicitação de autorização prévia  
Solicitação de autorização pelo provedor assistente**

- 6) No campo "ATENDIMENTO" deverá ser indicado o tipo de atendimento da solicitação "Internação".

Atendimento \*  Consulta  SADT  Internação

- 7) Quando selecionado o atendimento 'Internação', são disponibilizados os tipos de internação e regimes. Selecionar o tipo conforme internação em curso.  
Os tipos são: Cirúrgica; clínica; obstétrica; pediátrica e psiquiátrica.

Atendimento \*  Consulta  SADT  Internação

Tipo Internação: **Cirúrgica**

Regime Internação: **Cirúrgica**

Nº Guia: [redacted]

Token de autorização: [redacted] **SMS**

Protocolo Atendimento: [redacted]

- 8) Bloco informações: neste bloco deve-se preencher, obrigatoriamente, a data de solicitação, atendimento ao RN, indicação de acidentes, a indicação clínica, a previsão de uso de OPME, o código do executante e local de internação, os dados do solicitante, o caráter da internação, que deverá ser marcado como "Eletivo", o tipo de diária e a data de previsão de internação, conforme orientações abaixo:

**i Informações**

CID Principal (Opcional): [redacted] **Q**  
 CID Principal (Validado): [redacted] **Q**  
 CID Secundário (Opcional): [redacted] **Q**  
 CID (3) (Opcional): [redacted] **Q**  
 CID (4) (Opcional): [redacted] **Q**

Data Solicitação: **18/05/2024**

Atendimento RN \*  Sim  Não

Indicação de Acidente: **Não acidente**

Previsão de uso:  OPME  Quimioterápico

Indicação Clínica: [redacted]  
1000 caracteres restantes

Executante	Prestador <b>Código</b>	Local internação <b>Código</b>	Nº CHES
Solicitante (em caso de procedimento(s) solicitado(s) por terceiros)*	Prestador (ou) CPF (ou) Conselho	Número UF Nº CHES	<b>Preencher com os dados conforme internação registrada no SISGEAP</b>
Caráter *	<input checked="" type="radio"/> Eletrônico	<input type="radio"/> Urgência / Emergência	
Previsão internação	20/05/2024		

➤ **Nota Importante:** A data de **Previsão de Internação** deve ser preenchida no momento da solicitação com a data da inclusão do pedido no TMS e, posteriormente, quando da confirmação da internação.

- 9) Bloco procedimentos/serviços neste bloco Preencher com o código da diária a ser prorrogada e a quantidade, bem como o código da visita hospitalar na quantidade 1.
- 10) Bloco Anexos: Inserir o formulário padrão da operadora para o pedido de prorrogação de diárias

Procedimentos / Serviços						
Código	Descrição	Qtd.	Técnica	Via	Executante Particular>	Pacote
<b>Adicionar Procedimento/Serviço</b>						

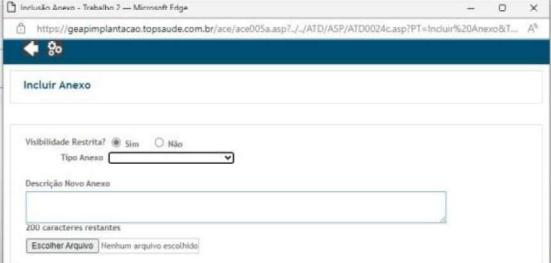
Anexos			
Descrição	Anexo	Descartar?	
<b>Adicionar Anexo</b>			

Observações	
<input type="text"/>	
999 caracteres restantes	

**GEAP AUTOGESTAO**  
AE A00-210 LOTE: 05 B ANDAR 2 3 E 4  
CEP: 70660900  
Área Octogonal - Brasília



**GEAP** o plano de saúde para todos

### FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE DIÁRIAS

---

**Informação Inicial:**

Nome Beneficiário: \_\_\_\_\_

Nome/Código Prestador: \_\_\_\_\_ N° Autorização Internação: \_\_\_\_\_

Data da Admissão: \_\_\_\_\_ Previsão de Alta:  Sim  Não Data Alta Prevista: \_\_\_\_\_

Tipo de Internação Inicial: Clínica  Cirúrgica  Ginec.  Urgência/Emergência  Hospital Dia \_\_\_\_\_

---

**Solicitação de Prorrogação:**

Período a ser Prorrogado:  
 Início: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<input type="radio"/> Alta imediata	<input type="radio"/> Diárias	<input type="radio"/> Outra à Pedido
<input type="radio"/> Transferência	<input type="radio"/> Alta Demasiada	<input type="radio"/> Evacua

Data Alta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Diagnóstico Inicial (CID): \_\_\_\_\_ Diagnóstico Final (CID): \_\_\_\_\_

Tipo de Acomodação e Prorrogação:  Apartamento  Enfermaria  UTI  Garra UTI  UTI NEO  Hospital Dia \_\_\_\_\_

Justificativa com quadro clínico e constatação médica para o período solicitado:  
 \_\_\_\_\_

---

Auxílio:  N/A  AVC      Patente:  Sim  Não      Acomod.:  Sim  Não

Oxigenoterapia:  Sim  Não      Drogas Vasoativas:  Descritas...  
 Sim  Não      CII      VM      TOT/TOT  
 Sim  Não

Antibiototerapia:  Sim  Não      Alimentação:  
 Início: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<input type="radio"/> Oral	<input type="radio"/> SNG	<input type="radio"/> CTT	<input type="radio"/> Parenteral
----------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------------------

Identificação/Assinatura Médica e CRM      Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Geap Autogestão em Saúde - Central de Atendimento: 0800 728 8300    ANS nº: 323080**

11) Bloco Observações: Informar número da solicitação e senha referente à "guia mãe" do SISGEAP, conforme abaixo:

**"Solicitação refere-se a prorrogação de diárias de guia inicial de internação do SISGEAP de número XXXXXX e senha XXXXX".**

**Observações**

999 caracteres restantes.

12) Após preenchimento dos blocos, acionar o botão "Salvar" no "Menu Superior", selecionar a opção de impressão:

Incluir pedido de autorização

Deseja imprimir a guia do pedido?

Não imprimir  
 Imprimir na tela  
 Enviar por email

**Confirmar** **Cancelar**

- **Nota:** ao clicar para incluir o pedido, o sistema valida se todos os campos obrigatórios estão preenchidos corretamente.

- 13) Após autorização do pedido de internação no TMS, será necessário confirmar a data da internação, que deve ser igual a data da inclusão do pedido no TMS, conforme orientado na página 26 do Manual do Prestador, item 4.10 Confirmar Internação.
- 14) Após a autorização do pedido e confirmação da data de internação, todas as solicitações de prorrogações e/ou procedimentos, deverão ser incluídas como sequência do pedido inicial, conforme orientado na página 18 do Manual do Prestador, item 4.2.4 Incluir Prorrogação.

➤ **NOTA IMPORTANTE:**

Quando do envio do faturamento, as contas devem ser enviadas separadamente, preferencialmente, em remessas distintas. Uma remessa para as autorizações emitidas através do SISGEAP e outra através do Portal TMS.