

AUTORIZAÇÕES – NOVO PORTAL CLINIPAM

- <https://saviatendimento.com.br/saviatendimento/login.faces>

Login:

Senha:

Solicitar credenciais ao faturamento ou verificar ao selecionar convênio no Unilab.

Soluções integradas e flexíveis
de acordo com a sua necessidade



Login

CPF

10579127940

Senha

Código de Segurança

3143



[Esqueci minha senha](#)

Entrar

É seu primeiro acesso? [Clique aqui](#)

Savi. Todos os direitos reservados.

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITAR DADOS BIOMÉTRICOS

Existem 2 mensagens para você!

10/05/2023 às 14:03

- 001 | Primeiro acesso -Video
- 002 | Cadastro de digital -Video
- 003 | Escaneamento -Video
- 004 | Autorização de Consulta -Video
- 005 | Autorização de Procedimento -Video
- 006 | Execução de Senha -Video
- 007 | Cancelamento de Senha -Video
- 008 | Relatório de Produção -Video
- 009 | Relatório de Pendência -Video
- 010 | Encerramento de Produção -Video

10/05/2023 às 14:07

- 011 | Pesquisa de Beneficiário -Video
- 012 | Efetivação -Video
- 013 | Solicitação de Internação / PQA -Video
- 014 | Honorário Médico -Video
- 015 | Relatório de Pendência -Video
- 016 | Relatório de OPME -Video
- 017 | Relatório Medicamento de Alto Custo -Video
- 018 | Efetivação de Terapias -Video
- 019 | Relatório de Prorrogação -Video

Prestador *

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ



Laudos Médicos

Biometria

Autorização

Consulta

Procedimento

Executar

Cancelar

Relatório

Produção

Honorários Médicos

Solicitações

Ativação de Senhas

Perfil

 Sair**CLICAR EM AUTORIZAÇÃO****EM SEGUIDA EM PROCEDIMENTOS**

LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITAR DADOS BIOMÉTRICOS

017 | Relatório Medicamento de Alto Custo -Video

018 | Efetivação de Terapias -Video

019 | Relatório de Prorrogação -Video

Prestador *

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITAR DADOS BIOMÉTRICOS

Autorização de Procedimento

Identificação do Usuário



Código do Usuário *

**CLICAR NA LUPA PARA PESQUISAR
A CARTEIRINHA DO BENEFICIÁRIO
CASO NÃO TENHA EM MÃOS**

Tempo de Plano

Nome

Regimentado

Dados da Solicitação

Tipo

ELETIVA



Prestador *

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ



Número *



Conselho

CRM



Pesquisar

Médico

Diagnóstico *

Procedimento(s)

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



Autorização de P

Identificação do Usuário



Código do U

Nome

Dados da Solicitação

Tipo

ELETIVA

Número *



Conselho

CRM

Diagnóstico *

Procedimento(s)

Pesquisa de Usuário



Nº do CPF

Nome Completo(Exemplo: MARIA SILVA)

XXXXXXXX XXX XXXXXX

Código de Empresa Parceira

Pesquisar

1				
Cód. Usuário	Nome Completo	Data de Nascimento	Nome da Mãe	Selecionar
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	13/11/2022	CAROLINE MIRANDA PERES	☒
1				

PESQUISAR PELO
NOME/CPF

SELECIONAR

Autorização de Procedimento

Identificação do Usuário



Código do Usuário *

XXXXXXXX XXX XXXXXX



Pesquisar

Nascimento

13/11/2022

Idade

0

Tempo de Plano

0 ANO(S) E 7 MESE(S)

Nome

XXXXXXXX XXX XXXXXX

Regulamentado

SIM

Dados da Solicitação

Tipo

ELETIVA



Prestador *

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ



Número *

18888



Conselho

CRM



Pesquisar

Médico

KAROLINE BIGOLIN STIEGEMAIER

Data

INSERIR CRM DO MÉDICO E CLICAR EM PESQUISAR. CASO NÃO TENHA CRM CADASTRADO, COLOCAR NÚMERAÇÃO "999999" MEDICO TRANSCRICAO CLINIPAM SC

Procedimento(s)

Código do Procedimento



+ Adicionar

Procedimento

Onde

Excluir

Tipo

ELETIVA

Prestador *

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Número *

27293

Q

Conselho

CRM

▼

Pesquisar

Médico

FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO

Diagnóstico *

INDICACAO CLINICA NAO INFORMADA

Procedimento(s)

OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DE INDICAÇÃO CLÍNICA

Código do Procedimento

Q

+ Adicionar

COLOCAR OS CÓDIGOS DE PROCEDIMENTOS

Procedimento
40304361 - HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAC)
40302040 - GLICOSE
40301605 - COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM
40301583 - COLESTEROL (HDL), DOSAGEM
40301591 - COLESTEROL (LDL), DOSAGEM

Cadastro de pedido - Alteração

Pedido

Paciente (F2, F3, F4,<Shift>+F4,F5, F6)

Sexo Data Nasc.

F 28/10/1996

Idade

26A 8M 1D

Peso Kg

Alt. mt

0,0 0,00

Código de Terceiros

D.U.M

Filhos

Ces

Nor

Ab Menop.

Lact

Gestação

His

Convênio (F2)(CTRL+F9)

0151

CLINIPAM - GIMENES

CA

TA

Empresa Solicitante (F2)

E 05

Matrícula / CNS

Associado

Plano

Dt emissao guia

Origem (F2, F5, F6)

Destino (F2, F5, F6)

Int

Acomodação/leito

PLUS

29/06/2023

001

Laboratório

001

Laboratório

A

Médico Solicitante (F2, F5, F6)

Médico Executante/Responsável pelo Exame (F2, F5, F6)

CID10 / Indicação clínica

27293/SC

FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO

Observação do Pedido

Observação do Paciente

Observação da amostra para o pedido

Hormônio / Medicamento

Procedência do paciente

Verificado

Entrada

Internet

Com Resultado

(Ctrl+F10)

Fatura

Previsão de entrega

29/06/2023

10:44

13/07/2023

17:00

Tot. exa.

Faturado

Dif. Lab

Paciente

Acrés.

Tot. Ped.

Caixa

207,82

207,82

0,00

0,00

0,00

207,82

Exames cobrados do pedido

Pedido

Paciente

Convênio 0151 - CLINIPAM - GIMENES

Exame (F)	Mnem. ped.	Mnem. cob.	Código	Tab.	Nome	Guia	Guia operadora	Exige	Senha
HEM	HEM	HEM	40304361		HEMOGRAMA COMPLETO	M72234046	140616230		M72234046
GLI	GLI	GLI	40302040		GLICOSE (JEJUM)	M72234048	140616230		M72234048
COL	COL	COL	40301605		COLESTEROL TOTAL	M72234050	140616230		M72234050
HDL	HDL	HDL	40301583		COLESTEROL HDL	M72234052	140616230		M72234052
LDL	LDL	LDL	40301591		COLESTEROL LDL	M72234054	140616230		M72234054
NHDL	NHDL	NHDL	40302695		COLESTEROL NÃO HDL	M72245387	140616893		M72245387

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES

PARA NÃO SOLICITAR DADOS BIOMÉTRICOS

Autorização de Procedimentos

Dados da Autorização

Local

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Data

05/07/2023 - 06:35:09

Solicitante

27293 - FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO

Usuário

XXXXXXXX - XXXXXXXXXXXXXXX

Procedimentos Autorizados

Procedimento

Senha

INFORME O PROTOCOLO DE
ATENDIMENTO40304361 - HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACÕES (ERITROGRAMA,
LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)

M72234046

34078220230705759554

40302040 - GLICOSE

M72234048

40301605 - COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM

M72234050

40301583 - COLESTEROL (HDL), DOSAGEM

M72234052

40301591 - COLESTEROL (LDL), DOSAGEM

M72234054

34078220230705759558

**A CADA 5 EXAMES GERA UM NÚMERO DE
GUIA COM 5 SENHAS CORRESPONDENTES AOS
PROCEDIMENTOS REALIZADOS.****SE HOUVER MAIS QUE 5 EXAMES NO CADASTRO,
CLICAR EM MAIS PROCEDIMENTOS.**

Mais Procedimentos

Imprimir

Finalizar

**SE TIVER SOMENTE ATÉ 5
EXAMES, CLICAR EM
FINALIZAR**

Diagnóstico *

INDICACAO CLINICA NAO INFORMADA

Procedimento(s)

Dados da Solicitação

Tipo

ELI

Número

272

Diagnóstico

INDICACAO CLINICA NAO INFORMADA

Procedimento(s)

Código do Procedimento

40301630



+ Adicionar

Procedimento	Qtde	Excluir
40302695 - COLESTEROL (VLDL), DOSAGEM	1	×
40302547 - TRIGLICERIDEOS, DOSAGEM	1	×
40302423 - SODIO, DOSAGEM	1	×
40302318 - POTASSIO, DOSAGEM	1	×
40302580 - UREIA, DOSAGEM	1	×

1 - Registro Ans ANS Nº 34078-2	3 - Nº Guia 140616920	4 - Data da Autorização 05/07/2023	5 - Senha M72246642 / M72246646 / M72246648 / M72246580 / M72246644	6 - Data de Validade da Senha 05/09/2023	7 - Data de Emissão da Guia 05/07/2023
------------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--	---	---

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira OECBL.000002/00-3/nu-llnull	9 - Plano ESSENCIAL NAO HOSP2	10 - Validade da Carteira	11 -	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
---	----------------------------------	---------------------------	------	---

DADOS DO CONTRATADO

13 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 1016892000181	14 - Nome do Contratado LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ	15 - Código CNES
--	---	------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 27293	19 - UF SC	20 - Código CBO S
---	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-------------------

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTO E

21 - Data/Hora da Solicitação 05/07/2023 07:07	22 - Caráter da E E - Eletiva U - Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica
---	--	-------------	------------------------

25 - Tabela	26 - Código do Procedimento	27 - Descrição	28 - Qtde. Solic.	29 - Qtde. Autor.	Data de Validade da
2008	40316459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	1	1	05/09/2023
2008	40316416	PROLACTINA	1	1	05/09/2023
2008	40316289	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO (FSH)	1	1	05/09/2023
2008	40316017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	1	05/09/2023
2008	40316513	TESTOSTERONA TOTAL	1	1	05/09/2023

DADOS DO CONTRATADO

30 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 1016892000181	31 - Nome do Contratado LABORATORIO GIMENES LTDA-	32 - T. Log. R	33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento PEDRO MAYERLE 40 ANITA GARIBALDI	36 - Município JOINVILLE	37 - UF SC	38 - Cód. IBGE	39 - CEP 89202195	40 - Código CNES
--	--	-------------------	--	-----------------------------	---------------	----------------	----------------------	------------------

40 a - Código na Operadora/CNPJ/CPF do Exec. Complementar	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar	42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBO S	45 a - Grau de
---	---	----------------------------	-------------------------	---------	-------------------	----------------

46 - Tipo de Atendimento 01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADT Internado 08 - Quimioterapia	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doenças relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito
---	--	---

CONSULTA DO

49 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica	50 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D - Dias
--	---

PROCEDIMENTOS E EXAMES

51 - Data	52 - Hora Inicial	53 - Hora Final	54 - Tab	55 - Código do Procedimento	57 - Qde.	58 - Via	59 - Tec	60 - % Red. / Acréscimo	61 - Valor Unitário - R\$	62 - Valor Total - R\$
05/07/2023		a	2008	40316459	1					
05/07/2023		a	2008	40316416	1					
05/07/2023		a	2008	40316289	1					
05/07/2023		a	2008	40316017	1					
05/07/2023		a	2008	40316513	1					

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1 -	3 -	5 -	7 -	9 -
2 -	4 -	6 -	8 -	10 -

Laudos Médicos



Biometria



Autorização



Relatório



Produção

Pendências

Relatório de Protocolo

Relatório de Prorrogação de Internação

Relatório de Medicamento de Alto Custo

Relatório de OPME

Produção



Honorários Médicos



Solicitações



Ativação de Senhas



Perfil

 Sair

gens para você!

4:03

**PARA VERIFICAR AS GUIAS AUTORIZADAS NO DIA IR EM RELATÓRIOS E EM SEGUIDA
PRODUÇÕES****PARA VERIFICAR AS PENDÊNCIA DE EXAMES EM AUDITORIA CLICAR EM PENDÊNCIAS**

de Consulta -Video

de Procedimento -Video

Senha -Video

o de Senha -Video

Produção -Video

Pendência -Video

o de Produção -Video

4:07

Beneficiário -Video

ideo

e Internação / PQA -Video

dico -Video

Pendência -Video

OPME -Video

dicamento de Alto Custo -Video

Terapias -Video

LOCAL CONF

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITAR

Relatório de Produção

Relatório por

MÉDICO COMO PRESTADOR

Médico/Prestador

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Mês Referência

07/2023

Dia

05

até

05

Pesquisar

 Imprimir

Relatório de Produção 05/07/2023 à 05/07/2023

Serviço: EXAMES

Rede: ESSENCIAL NAO HOSP2

Data Execução	Usuário	Médico Solicitante/Executante	Procedimento	Urgência	Qtde Autorizada	Qtde Realizada	Data Autorização	Nº da Guia	Senha
05/07/2023	0EC8L000002003 ANNA CAROLINA FERNANDES	27293 GRM SC FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO	40316017 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA, DOSAGEM	N	1	1	05/07/2023	<u>140616920</u>	M72246580
05/07/2023	0EC8L000002003 ANNA CAROLINA FERNANDES	27293 GRM SC FLAVIA SOARES SIQUEIRA FORMOLO	40311210 ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	N	1	1	05/07/2023	<u>140616922</u>	M72247145

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITAR DADO

Relatório de Pendência

Relatório por

MÉDICO COMO PRESTADOR

Médico/Prestador

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Mês Referência

07/2023

Dia

01

até

05

Pesquisar

Imprimir

Relatório de Pendências 01/07/2023 à 05/07/2023

APÓS ANÁLISE DA AUDITORIA A SENHA ENTRA EM MODO DE EXECUÇÃO PENDENTE. PARA FINALIZAR BASTAR CLICAR NO ICONE PARA EXECUTAR E CONFIRMAR

Data Autorização	Usuário	Médico Solicitante/Executante	Procedimento	Qtde Autorizada	Qtde Pendente	Situação Atual	Senha
01/07/2023		20100 CRM DARLLA KATIELA OLIVEIRA DE SOUZA	40316521 TIREDESTIMULANT HORMONIO (TSH), DOSAGEM	1	1	EXECUÇÃO PENDENTE 	M71155147
01/07/2023		28030 CRM VANDERLEI STEDILE	40305767 HORMONIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG), DOSAGEM	1	1	SENHA PENDENTE 	*****
02/07/2023		28037 CRM KAROLINA DESCHAMPS	40316521 TIREDESTIMULANT HORMONIO (TSH), DOSAGEM	1	1	SENHA PENDENTE 	*****

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PENDENTES



LOCAL CONFIGURADO PARA NÃO SOLICITA

Execução de Procedimentos

Dados do Procedimento

Senha *

M71155147



Pesquisar

Nº da Guia

140441442

Qtde. *

1

Usuário

Tempo de Plano

3 ANO(S) E 4 MESE(S)

Regulamentado

SIM

Prestador

LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Procedimento

40316521 - TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH)

Sessões Autorizadas

1

Sessões Realizadas

0

Qtde de Procedimentos/Sessões

1

Confirmar

Cancelar

Os campos com * são obrigatórios

VOCÊ POSSUI 0 MENSAGENS PEN

Exe

Dado

Senha

M7

Usuário

0E43J

Preste

LABO

Sessão

1

Execução de Autorização Pendente

Dados da Execução

Local

154318 - LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Data

05/07/2023 - 07:31:45

Solicitante

214601075 - LABORATORIO GIMENES LTDA- MATRIZ

Usuário

Procedimento Autorizado

Procedimento

40316521 - TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH)

Senha

M71155147

Imprimir

Finalizar

Confirmar

Cancelar

Os campos com * são obrigatórios