



COOPERDONTO

COOPERATIVA DAS CIRCUNSCRIÇÕES DENTISTAS DO ESTADO DE SERGIPE

MANUAL DE UTILIZAÇÃO DO SISTEMA

By Cássio Ricardo

ANS - S03M5-9

O Seu Plano Odontológico

Saudações Cooperativista.

Caro cooperado, estamos disponibilizado para vc o nosso manual de acesso, ao nosso sistema. Com ele vc podera verificar os dados do seu cliente e se o mesmo podera ter seu atendimento liberado, evitando guias glossadas. O Login e sua senha podera ser adquirida com o nosso colaborador Cassio, atraves de um dos nossos canais de atendimento.

Cassio - 3214-5556 / 6343
E-mail: contato@cooperdonto-se.com.br

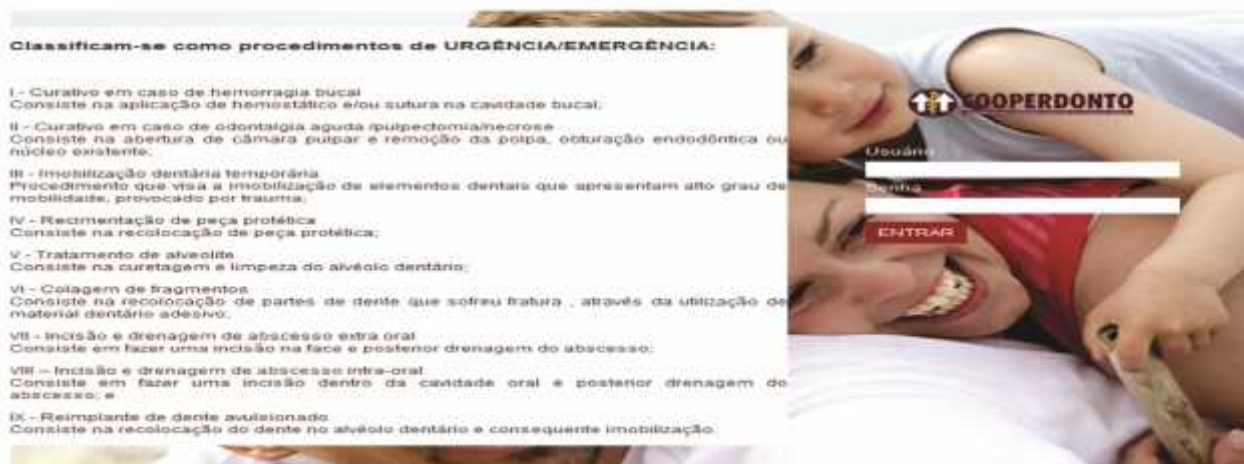
1 - Acesse nosso site www.cooperdonto-se.com.br



2 - clique em ENTRAR NO SISTEMA.



3 - DIGITE SEU USUARIO E SENHA



4 - AGORA SIGA AS ORIENTAÇÕES NAS PROXIMAS FIGURAS

[Início](#) > Consulta de Tratamento

Tratamento

clique aqui
para preencher
a senha.

Atendimento	Consultar Tratamento
Guia de Tratamento	
Declaração	Formulário para consulta do tratamento
Imposto de Renda	Nova Guia <input type="text"/> Nº Guia <input type="text"/> Carteira <input type="text"/>
Demonstrativo	
Produção Individual	
Guia Cooperado	

clique aqui
PARA GERAR UMA NOVA GUIA.

[Início](#) > Consulta de Elegibilidade

Elegibilidade

Atendimento	Consultar Elegibilidade	2 - clique aqui para pesquisar
Guia de Tratamento		
Declaração	Formulário para consulta do tratamento	
Imposto de Renda		
Demonstrativo		
Produção Individual		
Guia Cooperado		

1 - digite o nome do usuário aqui.
*em casos de Maria, José ou João
favor colocar nome e sobrenome.

[Início](#) > Consulta de Elegibilidade

Elegibilidade

Atendimento	Consultar Elegibilidade
Guia de Tratamento	
Declaração	Formulário para consulta do tratamento
Imposto de Renda	Pesquisar: NOME ~ CASSIO
Demonstrativo	
Produção Individual	
Guia Cooperado	

Código	Beneficiário	CPF	Carteira	Selecionar
256	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
265	CASSIO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA	[REDACTED]	[REDACTED]	

clique em cima do nome do usuário

Inicio > Consulta > Elegibilidade
Elegibilidade

Consultar Elegibilidade

Clique aqui

Formulário para consultar elegibilidade

Novo Atendimento Regular [Pesquisar] **ROME** [Selecione]

Atividade regular inscrita para beneficiário CASO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA. Clique no botão Novo Atendimento Regular para cadastrar um novo CID.

Na sua tela poderá verificar se o usuário pode ter atendido ou não.

- OK** - Usuário com permissão verificada e se o usuário pode ter atendido ou não.
- ERRO** - Usuário com permissão não verificada e se o usuário pode ter atendido ou não. Nesse caso enviar ao usuário, que emite e é enviado com a Dependência.

Cadastrar Guia

Clique aqui para confirmar. Verifique antes se a guia está tudo ok

Procedimento adicionado com sucesso.

Data de emissão da Guia: 11/01/2017 09:00

Beneficiário:

- Nome: [Campo]
- Categoria: 10000000000000000000
- Nome: CASO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA
- Residência:

Perfe: ATENDIMENTO REGULAR - CRO: 803632

Executante: ALBERTO HENRIQUE DE MELO

CRO: 151

Observação: [Campo]

Você pode pesquisar e adicionar procedimentos de duas maneiras:

- 1 - Digite aqui o número do procedimento
- 2 - Clique aqui

1 - Digite aqui o nome do procedimento

2 - Clique aqui

3 - Clique aqui

4 - Clique aqui

PROCEDIMENTOS

Unidade Consultas Nome Código: [Campo] Código: 01000130 Adicionar

PROCEDIMENTOS

Unidade Consultas Nome Código: CONSULTA Código: 01000130 Adicionar

CONSULTA Se você pesquisar pelo nome, vai aparecer os procedimentos aqui em baixo. Clique em qualquer um dos procedimentos para selecionar.

CODIGO	NOME	US	SITUAÇÃO	GRUPO	ANONIMAR
01000030	CONSULTA ESPECIALISTA	150	Ativa	CONSULTA 1.000 A 1.000	<input checked="" type="checkbox"/>
01000045	CONSULTA DE URGENCIA	200	Ativa	CONSULTA 1.000 A 1.000	<input checked="" type="checkbox"/>
01000066	CONSULTA ORTODONTICA INICIAL	200	Ativa	CONSULTA 1.000 A 1.000	<input checked="" type="checkbox"/>

SELECIONADOS Se você digitar o código aqui é o mais rápido de se fazer. Vai aparecer aqui em baixo.

TABELA	ID PROCED.	DESCRIÇÃO	REGIÃO	DENTE	FACE	QUANT. DENTE	QUANT. US	FRANQUIA (R\$)	REMOVER
	84000000	APLICAÇÃO TORÇA DE FIBRA	AS	-	-	1	100	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>
	34000180	PROFILAXIA POLIMENTO CORONARIO	AS	-	-	1	100	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>
	01000030	CONSULTA ESPECIALISTA	AS	-	-	1	150	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>

Ele vai aparecer aqui

* Sempre verifique a tabela 3 para cada guia.
 * Procedimentos que não são liberados automaticamente com a liberação do Perfe.
 * Não há nenhuma alteração de qualidades.
 * Para selecionar o dente, clique em AS, depois se estiver o dente vai aparecer a caixa para escolher o dente.

Tratamento

Abrangência

Guia de Tratamento

Declaração

Instituto de Renda

Demonstrativo

Produção Individual

Guia Cooperado

Tratamento Selecionado Clique aqui para imprimir a guia

Formulário para visualizar o tratamento

[Voltar](#) [Gerar Guia de Tratamento](#)

Tratamento inserido com sucesso!

Dados do Tratamento

Nº da Guia	187/2017	Data de emissão da Guia	2017-01-18 09:56:52,377		
Número da Carteira	802980 00256 00000	Plano:	REFERENCIA COOPERADO	Empresa:	Data de Validade Carteira: 08/08/2021
Beneficiário:	CASSIO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA	Tel:		Titular do Plano:	CASSIO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA
Ponto:	ATENDIMENTO REGULAR	CRD:	985632		
Executante:	AUREA NUNES DE MELO	CRD:	151		

Procedimentos

Tabela	ID Proced.	Descrição	Dente	Região	Face	Quant.	Quant. US	Valor (R\$)	Franquia (R\$)	Realização	Glosagem
	84000090	APLICAÇÃO TOPICA DE FLUOR		AS		1	100,00	14,00	0,00	18/01/2017	NÃO GLOSADO
	84000198	PROFALAXIA, POLIMENTO CORONARIO		AS		1	100,00	14,00	0,00	18/01/2017	NÃO GLOSADO
	81000038	CONSULTA ESPECIALISTA		AS		1	150,00	21,00	0,00	18/01/2017	NÃO GLOSADO

https://agportal.agapesistemas.com.br/AgLife/faces/Dentista/Rei/Guia_tratamento.jsp?codigo=22461

[Visualizar Guia de Tratamento](#)

Clique aqui para visualizar aqui.

Página: 1 de 1 Zoom automático

COOPERDONGO GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO 2 - Nº 107

1 - Registro INO 2040-B	3 - Data de Emissão da Guia 18/12/17	4 - Data de Autorização 18/12/17	6 - Dentista	5 - Data Vencimento da Guia	7 - Número Guia Principal
8 - Nº do Centro 02209 0220 0000		9 - Plano REFERENCIA COOPERDONGO	10 - Empresa	11 - Data Validade Centro 08/02/21	12 - Nº do Centro Nacional de Saúde
13 - Nome Beneficiário CASSIO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA		14 - Telefone (79)653-9685	15 - Nome do Titular do plano CASSIO RICARDO DOS SANTOS VIEIRA		
16 - Nome do profissional solicitante ATTENDIMENTO REGULAR					
20 - CPF(CNPJ) 027.502.345-67	17 - Nome do Conselho Executante ALREIA NUNES DE MELO		17 - CRO 96952	18 - UF SE	19 - Código CBO 3
21 - Nome do Profissional Consultante ALREIA NUNES DE MELO		22 - CRO 101	23 - UF SE	24 - Código CBO 3	25 - CRO 101
26 - CRO 101		27 - UF SE	28 - Código CBO 3		

29 - Tabela	30 - Cód. Fiscal	31 - Descrição	32 - Quantidade	33 - Valor	34 - Qtd	35 - Qtd US	36 - Valor (R\$)	37 - Franquia (R\$)	38 - Val.	39 - Franquia (R\$)	40 - Val.	41 - Franquia (R\$)	42 - Valor
1-		9402108 PROFISSÃO POLIMENTO CORONÁRIO	-A5	-	1	100,00	0,00	18/12/17					
2-		4100003 CONSULTA ESPECIALISTA	-A5	-	1	100,00	0,00	18/12/17					
3-		9400006 APLICAÇÃO LIMPÇA DE FLUOR	-A5	-	1	100,00	0,00	18/12/17					

43 - Data de Término do Tratamento	44 - Tipo de Atendimento	45 - Tipo de Faturamento	46 - Total Quantidade US	47 - Valor Total (R\$)	48 - Total Franquia (R\$)
			300,00		0,00

49 - Observações

50 - Data, local e assinatura do Dirigente Executivo

51 - Data, local e assinatura do Dirigente Técnico / Responsável

52 - Data, local e assinatura do beneficiário

Agora é só imprimir e mandar o cliente assinar.

Tem que ter instalado em seu computador o leitor de PDF. Se vc usar Windows 10 não precisa, já vem instalado

QUALQUER DÚVIDA QUANTO A ESSE MANUAL OU SOBRE O SISTEMA, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM CÁSSIO.

3214-5556 / 6343

EMAIL - contato@cooperdonto-se.com.br

Horário: das 08:00 às 12:00
das 14:00 às 18:00.

