

	CONTRATO DE INTERAÇÃO DOS PROCESSOS	Nº. 001	PAG. 1/2
		Versão: 00	
Fornecedor	Autorização	Elaboração: 11/2022	
Cliente	Recepção	Revisão: 11/2023	

Histórico das Versões

Nº	Data	Itens revisados

OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR – Especificações que definem o que o será entregue ao cliente

- Receber do setor de agendamento e recepção o pedido médico carteirinha e data do agendamento no WhatsApp 3643-5838.
- Autorizar com 2 dias de antecedência as agendas de exames e consultas.
- Organizar as autorizações na pasta de acordo com o dia de vinda do paciente para a realização do procedimento ou consulta, tendo em vista que há convênios que exige a autorização previa de 7 a 10 dias para liberação de exames como: Mapa, Teste ergométrico, Tomografia, Angiotomografia, Mapeamento Cerebral.
- Abaixo veja a lista de exigência dos convênios:
 Caixa – Mapa 24 horas, Tomografia Score de Cálcio (exigem relatório médico)
 Care Plus – Doppler de Carótidas, MMII venoso e arterial (solicitar com 3 dias de antecedências)
 Cet - Tomografia Score de Cálcio, sessão com Psicólogo e Nutricionista (exigem relatório médico).
 Vivest - Cruz Azul – São cristovão Saúde - Cassi: Mapa 24 horas – Teste Ergométrico (exigem relatório médico).
 Postal Saúde: Mapeamento cerebral – Mapa 24 horas – Teste ergométrico – Tomografia – Angiotomografia – sessão com psicólogo (exigem relatório médico / CID / Data).
 Unimed 0865: Angiotomografia pedido deve estar com data e CID.
 Unimed Intercambio: Mapeamento cerebral – Angiotomografia sessão com psicólogo e Nutricionista (exigem relatório médico).
 Geap: Angiotomografia – Tomografia – Teste ergométrico – Usg Arterial & Venoso de MMII ou MMSS (exigem relatório médico / CID / Data).
 Assefaz: Mapa 24 Horas – Teste ergométrico – Sessão com Psicólogo e Nutricionista (exigem relatório médico / CID / Data).
 Economus: Mapeamento Cerebral (exigem relatório médico / CID / Data).
 - Para todos esses requisitos acima os pedidos médicos deve conter data e CID.

REQUISITOS DO CLIENTE – Especificações que definem claramente como o cliente deseja receber o produto/serviço do seu fornecedor

	CONTRATO DE INTERAÇÃO DOS PROCESSOS	Nº. 001	PAG. 2/2
		Versão: 00	
Fornecedor	Autorização	Elaboração: 11/2022	
Cliente	Recepção	Revisão: 11/2023	

- Deixar na pasta de autorização as guias autorizadas.
- Procedimento autorizado na data do agendamento do exame.

Assinatura de validação entre as partes		
FORNECEDOR		
Setor	Gestor responsável	Assinatura
Autorização	Alan Fernandes	ALAN
CLIENTES		
Setor	Gestor responsável	Assinatura
Recepção	Alan Fernandes	ALAN
Data da Contratação:		