Consultorios MANUAL DE USO

Detalhamento de funcionalidades



Introdução

Olá, cooperado! Lhes desejamos boas-vindas ao Manual de uso de nossa aplicação! Neste documento todas as funcionalidades, detalhes e maneiras de utilização lhes serão apresentadas de explicadas.

Aconselhamos que a consulta deste material seja realizada com calma e muita atenção!





Sumário

- Sumario interativo, clique na opção que deseja consultar.
- <u>Download dos app</u>
- Login
- Primeiro acesso
- <u>Agenda</u>
- <u>Pacientes</u>
- <u>Pacientes para atendimento</u>
- <u>Aprovar consultas</u>
- Preenchimento de guias
- <u>Histórico de atendimentos</u>
- <u>Meu perfil Revisão</u>
- <u>App</u>



assinatura do paciente nas versões:

Android

<u>Clique aqui</u>

Download do app

Abaixo seguem os links de download do aplicativo para



Unicooper EBARCE VORTO	Consulto	tórios Assinatura rios Assinatura	Obter
UNICO	OPER COO	PERAT 📌 Saúde	e fitness
	Immedia American Annu Cal American American	Image: Second	132 → ¥ 80 Ertar Casena Ca
Hoje	Jogos	Apps /	Arcade Buscar

1. Acesse o App Store do seu IPhone ou IPad

2. Realize a busca do aplicativo: Consultórios Assinatura

3. Clique em OBTER.

Acesso ao Consultório

<u>Clique aqui</u>

Para ingressar a plataforma insira seu **CPF** e **Senha**.

Em casos de esquecimento de credenciais utilize da função "esqueci a senha" para recuperá-la

A senha se acesso a ser utilizada é a mesma de acesso ao portal.



1º ACESSO

Ao realizar seu primeiro acesso em nosso ambiente, você deverá realizar o preenchimento de seus dados gerais a fim de habilitar a utilização do sistema.

Consultorios	MEUPERFIL Successo Login resilizado con							
MEU PERFIL	GUSTAVO D. T. TI Dados Cedastreis T Especialdade	Clique no botão 'Atualizar Dados Cadastrais	para que as informações p	possam ser sincronizadas com as dados d	6 PORTAL DO COOPERADO.			
SAIDA	-	USTAVO DINIZ TESTE TI		E-mal luiz.diniz@outlook.com.br				
	- ﷺ Assinatura Digital - 💭 Atendente	CPF 506.216.570-30	lefone Faxo	Telefone Celular [31] 99476-7776	Data Nascimento 27/11/1992			
	ー & Consultorio (Pendente) ー 血道 Faturamento	PG 0 14302482 55	gio Expedidor RG	Data Emissão RG- 01/01/2018	Seko-Balesione o Sexo *			
	 S Valor Particular (Pendente) & Convênio Cobrado 	Estado Civil	. Raça Cor	Grau Instrução	au de Instrução 🔻			
		Conselho Selectons o Conselho *	² Conselho Selectione o UF do Cor	Numaro CPM- 84321	Data Emissão CRM 19/06/2022			
	Histórico			Pendências				
	Finalizar Cadastro/Assinte	Você precisa assinar o TERMO DE COM	IPROMISSO	Termo Compromisso				
				Valor Particular				
		Você precisa adicionar um valor para su	a especialidade MÉDICO C	LÍNICO				
				Parâmetros				
		Vooê precisa adicionar um valor para o Vooê precisa adicionar um valor para o	parâmetro AGENDA RESTR parâmetro QUANTIDADE H parâmetro PAGAMENTO P parâmetro TEMPO MÍNIMO parâmetro TEMPO MÍNIMO	ATA ORÁRIOS AGENDA RESTRITA ARTICULAR PRESENCIAL? CANCELAMENTO (MIN.) DE CONSULTA (MIN.)				
				Consultorios				

Sua primeira visualização das funcionalidades será limitada, até que seu "cadastro" seja efetuado por completo.

Os itens de cunho obrigatório a serem preenchidos estão sinalizados em vermelho.

Termo de Compromisso/ Consultório/ Valor Particular/ Parâmetros

Já os demais campos serão preenchidos de forma automática (mediante a integração) diretamente ao "**Portal do Cooperado**".

Termo de Compromisso

Termo gerado pela Unicooper juntamente a equipe jurídica.

O processo de assinatura acontecerá mediante ao seu certificado digital.

Após a leitura e conformidade com os dados apresentados basta clicar em assinar e inserir a senha de seu certificado.



Consultório

No menu consultórios, clique na opção apresentada no canto superior à direita de sua tela **"Adicionar Consultório"**.

Novo Endereço	
CNPJ-	
CEP-	le .
Bairro	
Telefone Comer	rolul
-	

Obs: mesmo que seu telefone pessoal esteja cadastrado no "Portal do Cooperado", o número de telefone disponibilizado ao paciente será sempre o cadastrado na fixa de registro de consultório.

Preencha a fixa com os dados solicitados e clique em salvar.

Vaior Particular Iazáo Social ou Nome que Represente o Consultório	×
lazáo Social ou Nome que Represente o Consultório-	×
lazão Social ou Nome que Represente o Consultório-	
tazão Social ou Nome que Represente o Consultório-	
xgradouro Número	
Alacono hanaro.	
UFMunicípio	
Selectone o UP	
Telefone Comercial 2	
Sahar	

Valor Particular

Neste campo você deverá preencher os valores a serem cobrados a partir de especializações cobradas no particular.

- 🧏 GUSTAVO D. T. TI						
- 🗂 Dados Cadastrais						
— [™] Especialidade	Código	Descrição		Valor	Principal	
 	225125	Midoo dhioo		FI\$ 0,00		Alterer Volor
- 🕞 Termo Compromisso						
- 🖉 Assinatura Digital			Deathering			
- 🖟 Atendente			Pendencias			
- & Consultorio			Valor Particular			
- <u>@n</u> faturamento						
 S Valor Particular (Pendente) 	Você pre	cisa adicionar um valor para sua e	specialidade MEDICO CLINICO			
- 🐣 Convênio Cobrado			Parlimatros			
 O Parâmetros 	1		Para nos de			
- Parâmetros (Pendente)	Você pre	cisa adicionar um valor para o par	ametro AGENDA RESTRITA	compare a		
- 💫 LogoTipo	Voce pre Você pre	cisa adicionar um valor para o par	ametro QUANTIDADE HOHAHIOS AGENDA H ametro PAGAMENTO PARTICULAR PRESEN	CIAL 2		
- 🛱 Histórico	Você pre	cisa adicionar um valor para o par	âmetro TEMPO MÍNIMO CANCELAMENTO (N	IN.)		
Atualizar Dados Cadastrais	Você pre	cisa adicionar um valor para o par	râmetro TEMPO MÍNIMO DE CONSULTA (MIN	.)		
Finalizar Cadastro/Assinar			Consultorios			
	Você pre	cisa adicionar um Consultorio				

Ao identificar a especialidade que deseja inserir o valor a ser cobrado, clique em "Alterar Valor" e defina o preço desejado.



Você precisa adicionar um valor para o parâmetro AGENDA RESTRITA Você precisa adicionar um valor para o parâmetro QUANTIDADE HORÁRIOS AGENDA RESTRITA Você precisa adicionar um valor para o parâmetro PAGAMENTO PARTICULAR PRESENCIAL? Você precisa adicionar um valor para o parâmetro TEMPO MÍNIMO CANCELAMENTO (MIN.) Você precisa adicionar um valor para o parâmetro TEMPO MÍNIMO DE CONSULTA (MIN.)

Parâmetros

Todos os parâmetros apresentados para preenchimentos lhes trarão um detalhamento/ explicação. Basta passar o cursor em cima do ícone "?":

Partimetro responsável por limitar os pacientes de agenda no partimetro "Quantidade Hosirios Agendas Restita". En "Quantidade Hosirios Agenda Restita" está delinido para antes e 3 hosirios depois do agendamento do paciente A
Agonda Rostita
Duantidade Horários Agonda Restrita
Pagamento Particular Presencial?
Tampo Minimo Cancelamento (Min.)
Tampo Minimo de Consulta (Min.)

Estes dados devem ser preenchidos sem exceção.

Após a realização do preenchimento dos dados solicitados, a sinalização em vermelho será desassociada e o item em questão saíra de sua listagem de pendências.

Ao finalizar as edições clique em "Finalizar Cadastro/ Assinar" e insira sua senha de certificado.



Agenda

Neste menu todo o processo associado a criação e gerenciamento de seus agendamentos serão realizados. O mesmo é dividido em quatro campos: "Gerar agenda", "Cancelar horários", "Criar encaixe" e "Verlog" os quais serão detalhados a seguir.



Gerar Agenda

Para disponibilizar os horários de atendimentos desejados por período, acesse a opção "Gerar Agenda".

Aqui, mediante ao período de dias desejados, defina o período de atendimento de cada dia e a clínica na qual os mesmos acontecerão. Posteriormente ao preenchimento tais horários lhe serão apresentados em agenda.

AGENDA Totalmente Cancelar Horários Ocupada

dezembro de 2023



Obs: os agendamentos também podem ser desempenhados pelo própria paciente via App mediante a disponibilidade de horários.

Gerar Agenda			
Periodo de 20/02/2024	٥	Periodo ate 25/02/2024	-
Domingo	_	De	[
Segunda-Feira		De	Ľ
Terça-Feira		De	Ľ
Quarta-Feira		De 09:00	[
Quinta-Feira		De 13:00	[
Sexta-Feira		De 10:00	[
Sabado		De	Ľ

Defina o período a ser disponibilizado (data a data), preencha os horários mediante aos dias de atendimento (seg a dom) e estabeleça o intervalo entre cada disponibilidade. Selecione a clínica a qual tais horários de atendimento deverão ser associados e clique em "Gerar":



ser de no mínimo 60 min

Criar Encaixe

Mês

Erro É necessário um intervalo minímo de 60 minutos entre agendas

Ao clicar na opção, a tela para preenchimento de período e disponibilidades lhe será apresentada.

		Selecione o local de atendimento
te	0	CONSULTÓRIO DE TESTE
te		
te		
200		
800		
3:00		
te		

Gerar Agenda

Após o preenchimento e confirmação da criação de agendas, os horários disponíveis lhes serão disponibilizados em seu quadro geral de agendamentos.



Os dias aos quais nenhum agenda tenha sido associada lhes serão apresentados na cor "**Laranja**" e os quais já existem agendas associadas na cor "**Amarela**". Para realizar a inserção de horário de almoço ou intervalos pausas programadas, existem duas formas de desempenhar esta ação:

1° Pode-se gerar a agenda total, ex: de 08:00 às 16:00 e realizar posteriormente o cancelamento das agendas provenientes as pausas.

2° Desempenhar a criação da agenda de forma parcial, ex: de 08:00 às 12:00 e de 13:00 às 16:00. Deixando a pausa desejada já sem nenhum agendamento associado.

Cancelar Horários

Caso a agenda já disponibilizada necessite ser cancelada, a opção "cancelar horários" será utilizada. O intervalo desejado deverá ser informado (data a data), e utilizar o botão "filtrar" todas as agendas disponíveis neste período lhe serão listadas. Ao localizar a agenda(as) desejada, basta "clicar" na mesma, ou selecionar todas as quais deseja desempenhar o cancelamento e informar o motivador de tal cancelamento.

÷	Agenda 🛛 🛡 Agenda Disponive	el 🦳 Parcialmente	Ocupada Totalmente	ocupada iro de 2024	Gerar Agenda	- Zhro
dom	1. Seg.		ter. 30	qua. 31	qui. 1	sex. 2
Cancelar	Horários					× AISTAVO DINIZ / CO.
Periodo	o de		Periodo ate			
dd/mm/a	8888		dd/mm/aaaa		Hitrar	
					Cance	lar Horário
	11	12	13	14	15	16
		122.0000				
noolor Uc	rárico					
incelar no	oranos					
Periodo de	9		Periodo ate			Fitakina
						- Swi
						Cancelar Horária
) Sem Aqe	anda. 🗸 Adenda Dispon	ivei 🤝 Parciair	nente Ocudada 🔷 I	otaimente Ocupada		serar Agencia Cancea
) Sem Age ancelar Ho	enda 🥏 Agenda Dispon orários	iver 🤝 Parciair	nente Ocupada 🗾 I	otaimente Ocupada		serar Agencia Cancela
Periodo de 20/02/2024	enda 🚽 Agenda Disponi orários	iver 🤍 Parciair	Periodo ate	otaimente Ocupada		serar Agenda Ganceis
Periodo de 20/02/2024	enda Aqenda Disponi orários	iver 🗢 Parciair	Periodo ate	otaimente Ocupada		erar Agenoa Cancea Filtrar
2 Sem Ade ancelar Ho Periodo de 20/02/2024 ← →	orários Dia/Horário	ivei 🧹 Parciair	Periodo ate 25/02/2024 Paciente	otaimente Ocupada	Convênio	serar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	Prida Adenda Dispon prários 9 Dia/Horário 20/02/2024 08:08	ivei Parciair	Paciente Nicolas Thales	otaimente Ocupada	Convênio	Fitrar
Periodo de 20/02/2024	Agenda Disponi prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08	iver – Parciair	Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel	otaimente Ocupada	Convênio	serar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	anda Adenda Disponition orários a bia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08	iver 🤝 Parciair	Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel	otaimente Ucupada	Convênio	Fitrar
Periodo de 20/02/2024	Adenda Dispon prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 20/02/2024 11:08	iver – Parciair	Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel	otaimente Ucupada	Convênio	serar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 11:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 09:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00	iver 🗢 Parciair	Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel	otaimente Ocupada	Convênio	erar Agenoa uancea
Periodo de 20/02/2024	Adenda Disponi prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 20/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 12:00	IVer Parciair	Peciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel		Convênio	eerar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	Adenda Disponi prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 1100 21/02/2024 1100 21/02/2024 1100 21/02/2024 1100 21/02/2024 1100 21/02/2024 1100 21/02/2024		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel		Convênio	Serar Agenda Cancea
Periodo de 20/02/2024	Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel		Convênio	erar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	Adenda Dispont prários Dia/Horário Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 100 21/02/2024 100 21/02/2024 100 21/02/2024 100 21/02/2024 100 21/02/2024 100 21/0		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel		Convênio	serar Agenda Cancea
Sem Ade ancelar Ho Periodo de 20/02/2024	Adenda Disponi prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 13:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 16:00		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel Disponivel		Convênio	erar Agenca Cancea
Periodo de 20/02/2024	Adenda Dispon prários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 12:00 21/02/2024 12:00 21/02/2024 16:00 21/02/2024 16:00 21/02/2024 16:00 21/02/2024 14:00		Peciente Paciente Nicolas Thales Disponivel		Convênio	serar Agenda Cancela
Sem Ade ancelar Ho Periodo de 20/02/2024	Adenda Dispont prários Dia/Horário Dia/Horário Dia/Horário Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 10:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 14:00 22/02/2024 14:00 22/02/2024 14:00 22/02/2024 15:00		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel		Convênio	serar Agenda Cancea
Sem Ade ancelar Hc Periodo de 20/02/2024	Adenda Disponto prários Dia/Horário Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 11:08 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 22/02/2024 11:		Peciente Paciente Nicolas Thales Disponivel Dispon		Convênio	eerar Agenda Cancela
Periodo de 20/02/2024	Adenda Disponto orários Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 10:00 21/02/2024 13:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 10:00		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel		Convênio	serar Agenda Cancea
Periodo de 20/02/2024	Adenda Dispont prários Dia/Horário Dia/Horário 20/02/2024 08:08 20/02/2024 10:08 20/02/2024 11:08 21/02/2024 10:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 11:00 21/02/2024 13:00 21/02/2024 14:00 21/02/2024 16:00 21/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 22/02/2024 16:00 23/02/2024 16:00 23/02/2024 16:00 23/02/2024 16:00 23/02/2024 16:00 23/02/2024 16:00 23/02/2024 10:00 23/02/2024 10:00 23/02/2024 10:00 23/02/2024 10:00 23/02/2024 11:00		Periodo ate 25/02/2024 Paciente Nicolas Thales Disponivel		Convênio	erar Agenda Cuancea

Cancelamento				×
Motivo Cancelamento Teste				
	Remover Disponibilida	ade da Agenda	Confirmar Cancela	Fechar

O cancelamento se dá de dois modos:

agenda, sendo assim a opção "Remover

ancelamento			×
Motivo Cancelamento			
	Remover Disponibilidad	e da Agenda Confirmar Cano	elamento Fechar

- 1° A consulta já marcada será "Cancelada", assim a associação do paciente "x" será cancelada e o horário permanecerá disponível a um novo agendamento.
- 2° O horário na totalidade será desvinculado de sua Disponibilidade da Agenda" deverá ser marcada.

Criar encaixe

onsult	orios				-	AGENDA				
L		O Sem Agenda	e Agenda Disponivel	Parcialmente Ocupada	Total	mente Ocupada Vereiro de 2024	Gerar Agenda	Cancelar Horários	ĬŤ	C
\$		dom.	28	29	30	qua. 31	qui.	S0X.	2	
_	Criar Agenda									×
S P/ ATE	Data		De 09:10	Ate		Selecione o local de ate	endimento			
CONSU					۲	CONSULTÓRIO DE TESTE			Age	ndar
								☆ 18:00 ☆ 19:00		
DE ATE	NDIMENTO							☆ 20:00		
								A 21:00		

Em casos de necessidade de encaixes de consultas fora de seu intervalo pre definido, insira um novo período de atendimento (quebra) neste espaço de tempo:

Clique na opção "Gerar encaixe" defina a data na qual tal encaixe deverá ser disponibilizado e o período do mesmo (entre horários), ex: dia 21/02 de 9:10 às 9:40

13 ☆ 08:08 ☆ 09:08 LUIZ GUSTAVO DINIZ / CO ☆ 11:08 MARCO ANTONIO / CONV	14	15:00 MARCOS PAULO / CONVÊ
20	21 ☆ 09:00 ☆ 09:10 ☆ 10:00 ☆ 10:30 ☆ 11:00 ☆ 12:00 mais +4	22 ŵ 14:00 ŵ 15:00 ŵ 16:00
27 ŵ 08:00 ŵ 09:00 ŵ 10:00 ŵ 11:00 ŵ 14:00 ŵ 15:00	28 命 08:00 命 09:00 命 10:00 命 11:00 命 14:00 命 15:00	25 命 08:00 命 09:00 命 10:00 命 11:00 命 14:00 命 15:00
	13 ☆ 08:08 ☆ 09:08 LUIZ GUSTAVO DINIZ / CO ☆ 11:08 MARCO ANTONIO / CONV 20 20 20 21 22 27 ☆ 08:00 ☆ 08:00 ☆ 10:00 ☆ 10:00 ☆ 11:00 ☆ 11:00 ☆ 14:00 ☆ 15:00 ◇ 16:00	13 14 ŵ 09:08 LUIZ GUSTAVO DINIZ / CO ŵ 11:08 MARCO ANTONIO / CONV 20 20 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 10:00 ŵ 11:00 11:00 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 09:00 ŵ 08:00 ŵ 10:00 ŵ 11:00 ŵ 11:00

Mediante conformidade o mesmo lhe será disponibilizado seguindo os critérios definidos.

Tal encaixe não realizará nenhuma intervenção nas demais agendas, sendo assim os demais agendamentos permanecerão ativos e seguindo os critérios de sua criação.

1ê

Ver Log

OSem Agenda Disponivel

Agenda

Parcialmente Ocupada

Log

Periodo de dd/mm/aaa	e a		 Periodo ate dd/mm/aaaa Filtrar
Dia	Hora Início	Hora Fim	Descrição
01/11/2023	10:00	10:15	Horário solicitado pelo paciente.
01/11/2023	10:00	10:15	Agenda Aprovada.
03/12/2023	01:00	01:15	Agenda Gerada.
03/12/2023	01:15	01:30	Agenda Gerada.
03/12/2023	01:30	01:45	Agenda Gerada.
03/12/2023	01:45	02:00	Agenda Gerada.
03/12/2023	02:00	02:15	Agenda Gerada.
03/12/2023	02:15	02:30	Agenda Gerada.
03/12/2023	02:30	02:45	Agenda Gerada.
03/12/2023	02:45	03:00	Agenda Gerada.
03/12/2023	03:00	03:15	Agenda Gerada.
03/12/2023	03:15	03:30	Agenda Gerada.
03/12/2023	03:30	03:45	Agenda Gerada.
03/12/2023	03:45	04:00	Agenda Gerada.
03/12/2023	04:00	04:15	Agenda Gerada.



Vesta opção todo histórico de agendamentos, por data, lhe será apresentado. Detalhados por dia, nora e descrição e qualquer proveniente erro de criação.



Pacientes



Pacientes

PACIENTES

Status: Padrão	Nome:	CPF: CPF	Filtrar			Cadastrar Novo Pacient
Nome Paciente	CPF	Data de Nascimento	E-mail	Telefone	Status	
Adelaine Barcellos dos Santos Silva	09025686630	29/04/1989	adelaineconsultorio@gmail.com	31968699269	Aprovado	Editar
Alex Domingos	03645206639	13/06/1980	alexdsx1@gmail.com	31963848645	Em Cadastro	Editar
Ana Claudia Nunes Salomé	15023094677	09/01/2002	anaclaudianunessalome@gmail.com	31975242124	Aprovado	Editar
Ana Reginaldi Schultz	18227973655	15/01/2020	reginaldi.schultz@gmail.com	31973328220	Aprovado	Editar
Anderson José Danilo Teixeira	10116507977	Não informado	anderson_teixeira@tortasecreta.com	47999893616	Aprovado	Editar
Angelo Xavier Pimentel	06383975617	27/06/1983	angeloxp83@gmail.com	31997397114	Aprovado	Editar
Arthur Kayque Miranda Rosa	70168721651	25/02/2003	arthurkayque53@gmail.com	31991968307	Aprovado	Editar
Bárbara Ricarte de Oliveira dos Anjos	03199090184	06/01/1992	barbararicarte16@gmail.com	31972470981	Aprovado	Editar
Bernardo Viegas Assumpção	53965912852	16/12/2017	celaviegas@gmail.com	11962185388	Aprovado	Editar
Castano Latorre de Campos Abreu	16266169657	17/05/2017	claudia.latome@yahoo.com.br	31997146307	Aprovado	Editar
Caio Reis Brandilio	15732271619	30/07/2016	yanbrandao@gmail.com	31993604265	Aprovado	Editar
Carlos Eduardo Anderson Araújo	71977700179	Não informado	carlos_araujo@usa.com	51996835612	Aprovado	Editar
Cárol Vicente Carvalho Sudré	05982034606	15/08/1984	cavicasu@hotmail.com	31984592234	Aprovado	Editar
CLEICE KELLY DENIZ RAMOS	07465060664	Não informado	cleicekellyramos@gmail.com	31971482284	Aprovado	Editar
Davi Augusto Gonçalves Pires Página 1 de 5	19023304632	02/12/2021	esterkarine.2007@gmail.com	31993732969	Aprovado	Editar
					<	1 2 3 4 5

A listagem previamente apresentada no menu pacientes se trata de um cadastro geral e compartilhada em nosso ambiente. Sendo assim, uma vez o paciente "x" será apresentado a todos os médicos e secretarias(os) terão acesso aos dados do mesmo.



Para cadastrar um novo paciente acesse a opção "Cadastrar Novo Paciente" na lateral superior à direita de sua tela:

Status: Padrão	
Nome Paciente	
Adelaine Barcellos dos Santos Silva	
Alex Domingos	
Ana Claurlia Nunes Salomá	



Novo paciente

PACIENTES								
ome:	CPF:	Filtrar		C	adastrar Na 1000			
CPF	Data de Nascimento	E-mail	Telefone	Status				
09025686630	29/04/1989	adelaineconsultorio@gmail.com	31968699269	Aprovado	Editar			
03645206639	13/06/1980	alexidsx1@gmail.com	31983848645	Em Cadastro	Editar			
15023094677	09/01/2002	anaclaurlianu nessaiome@omail.com	31975242124	Anrovado	Editar			

A tela para o preenchimento de seus dados lhe será apresentada:

						* Campos Obrigatór
-Nome *		Email *		CPF •	Data de Nascime dd/mm/aaaa	nto 🗖
RG		Orgão Expedido	or RG	Telefone Celular •	Telefone Fixo	
Nome da Mãe		CEP *	Logradouro –	Número *	Complemento	
Bairro		UF Selecione o UF	·	Município Selecione o Município	Gênero * Selecione o Gêner	ro 💌
Convênio *			Plano *		Carteirinha *	
Selecione o Convênio		Ψ.	Selecione o Plano	*		
Validade Carteirinha- dd/mm/aaaa						
[Anexar Frente Carteirinha	Foto Frente Carteirinha		Anexa Carte	ar Verso Foto Verso eirinha Carteirinha	
						Fechar Salvar
05982034606	15/08/1984		cavicasu@hotmail.com		31984592234 Aprova	to Ed

Os dados taxados como obrigatórios para um registro bem-sucedido estão sinalizados com o um * em "Vermelho", são eles:

- Email
- CPF
- CEP
- Telefone Celular
- N° Residencial
- Gênero
- Convênio
- Plano
- N° de carteirinha





Além disso, neste menu também é possível realizar a inserção dos dados agregados de seu paciente, tirar ou inserir uma fotografia do mesmo e fotografia de sua carteirinha.

Após a inserção de todos os dados, clique em "Salvar".

Agendar Paciente

Para associar um paciente a uma de suas agendas disponíveis, basta clicar no horário desejado:

20	☆ 09:00 ☆ 09:10	21	22 命 10:00	23						
	A 10:00		△ 10:00							
	Agendamento Pré-Cadastro									
		Horário Dis	oonível							
	Selecione o Paciente 73097276653 - Marcos Paulo Gonçalves Pedrosa × Especialidade 225125 - Médico clínico ×									
	Convênio Particular	× * (S	ano elecione o Plano	•						
		Dados Pad	viente							
	Nome: Marcos Paulo Gonçalve	es Pedrosa		\cap						
	Idade: 25 Anos									
	Tel Contato: (31) 99573-6731									

Preencha com o nome do paciente, a especialidade desejada, o convênio e plano caso tenha. Assim um resumo com as informações deste paciente lhe será apresento, trazendo já outras informações associadas ao cadastro. Caso o mesmo ainda não possua cadastro ativo, pode-se realizar um pré-cadastro a fim da reserva nominal do horário para este paciente:

Acesse a opção Pré-cadastro:

	Pré cadastro	de Paciente	
Nome do Paciente		Telefone Paciente	
Convênio		Especialidade	
Selecione o Convênio		Selecione a especialidade	

Desempenhe o preenchimento dos dados, mediante aos campos apresentados e clique em "Gerar Pré-cadastro"

De ambas as formas, a agenda proveniente a tal paciente lhes será apresentada em seu quadro geral.

☆ 09:08 LUIZ GUSTAVO DINIZ / CO... ☆ 11:08 MARCO ANTONIO / CONV... ☆ 15:00 MARCOS PAULO / CONVÊ... ☆ 16:00

Pacientes p/ atendimento

No momento do agendamento, ao acessar a aba "pacientes para atendimento" a listagem de atendimentos a serem desempenhados lhes serão apresentados. Nesta tela o atendimento será iniciado!

ATENDIMENTO



Aprovação de consulta

Após realizar a finalização do agendamento, o paciente lhe será disponibilizado no menu "clientes para atendimento".

No ato da consulta a atendente disponibilizará o dispositivo para que o mesmo assine a guia e se torne apto a realização do atendimento programado.

Após a assinatura, o cliente será sublinhado com uma tarja verde em tela.

			AGENDA						
O Sem Agenda	Agenda Disponivel	Parcialmente Ocupada	Totalmente Ocupada ianeiro de 2024	Gerar Agenda	Cancelar Horários	Criar Encaixe Mês	s Se	Paciente disponivel Finalização Pendente	IMENTO
dom.	7 Detalhes Nome: WALMIF Idade: 51 Anos Tel Contato: (3 E-mail: walmir0	R ALVES DE LANA 3 1) 97316-3146 01lana@gmail.com	Dados Paciente	Ç	Sex.	12	sáb. 20:00	 ← Janeiro 16/01/2024 → Finalizar Nilo Comparecimento WALMIR ALVES DE LANA - 51 Ano Convenio: FUNDAFFEMG 	
	Cancelar Horário	15 命 20:00 WALMIR ALVES DE 命 20:15	16 17 LANA /	1	Fechar	19			

Aprovação de consulta / Pacientes Pré-Cadastrados

Em casos de clientes pré-cadastrados no dia do agendamento, juntamente a presença de tal paciente, seu cadastro deverá ser concluído no ato da aprovação da consulta. Sendo assim, ao acessar o menu "aprovar consultas e clicar sobre o nome do paciente pré-cadastrado, seus demais dados lhe serão solicitados a fim de concluir seu cadastro:

		APR	OVAÇÃO DE	E CONS	ULTAS								
						n Pré Paciente	×		Novo Paciente				 Campos Obrigatórios
	PROVADA	CANCELADO	AGUARDANDO APROVAς	ÇÃO	AGUARDANDO P	0 Nome: Maria da Silva O Convenio: ALLIANZ SEGUROS			0	RG	Email *	CPF *	Data de Nascimento dd/mm/aaa
Status: Padrão	~	Data Início: Data	Convênio Selecione o Convênio	Ŧ		Vincular Paciente Selecione o Paciente Selecione o Paciente	Especialidade Selecione a especialidade V	7	Tirar foto	Nome da Mãe	CEP Logrado	Município Selecione o Município 👻	Complemento Gênero * Selecione o Gênero *
	Data Consulta	Nome Paciente	Nome Médico	Convênio	Número	Convênio Selecione o Convênio Senha Autorização Dicite a senha de autorização	Plano Plano Selecione o Plano Número Autorização Didite o número da autorização			Convênio * Selecione o Convênio Validade Carteirinha	Plano Selecione o P	ano 🔻	Carteirinha *
Analisar	15/02/2024 16:00:00	Maria da Silva	GUSTAVO DINIZ TESTE TI	ALLIANZ SEGUROS						Anexar Frente	Eoto Frente	Anevar Verso	Foto Verso
Analisar	15/02/2024 15:00:00	Marcos Paulo	GUSTAVO DINIZ TESTE TI	ALLIANZ SEGUROS		1	Paciente			Carteirinha	Carteirinha	Carteirinha	Carteirinha
- Analisar	13/02/2024 11:08:00	Marco Antonio	GUSTAVO DINIZ TESTE TI	BRADESCO			Salvar Salvar e Aprovar						Fechar Salvar
- Analisar	13/02/2024 09:08:00	Luiz Gustavo Diniz	GUSTAVO DINIZ TESTE TI	ALLIANZ SEGUROS	999999								
Motivo	20/02/2024 08:08:00	Nicolas Thales	GUSTAVO DINIZ TESTE TI	Particular									

Ao clicar em analisar em um cliente Pré-cadastrado, mediante a apresentação de seu detalhamento, deve-se seguir com a finalização de seu cadastro "vide" a opção "**Novo Cadastro**" onde junto a sua presença seus demais dados lhe serão solicitados.

Após realizar a finalização do cadastro de tal paciente, o mesmo deverá ser selecionado na prévia de aprovação:

Pré Paciente			
		Pré Paciente	×
Iome: Maria da Silva		Nome: Maria da Silva	
onvenio: ALLIANZ SEGUROS		Convenio: ALLIANZ SEGUROS	
'incular Paciente Selecione o Paciente Selecione o Paciente	Especialidade Selecione a especialidade Plano Selecione o Plano	Vincular Paciente Selecione o Paciente 23025137380 - Nicolas Thales × ▼ Convênio Particular × ▼ Senha Autorização Digite a senha de autorização.	Especialidade 225125 - Médico clínico × ▼ Plano Selecione o Plano Número Autorização Digite o número da autorização.
Searching	Número Autorização Digite o número da autorização.		Novo Paciente
10116507977 - Anderson José Danilo Teixeira			Salvar Salvar e Aprovar
23025137380 - Nicolas Thales	Novo Paciente		Cartar Cartar Christian
06552062133 - Otavio Augusto Ricarte Dias			

Com o paciente selecionado e demais dados preenchidos, basta inserir sua senha e número de autorização, para que o mesmo seja apresentado no Menu "Pacientes para atendimento".

Aprovação de consultas

APROVAÇÃO DE CONSULTAS

	VADA	CANCELADO	😑 AGUARDANDO APROVAÇÃO		RDANDO PAGAMENTO	EST
Status: Padrão	~ [[Data Início: Data	Convênio Selecione o Convênio 🔻		Filmar	
	Data Consulta	Nome Paciente	Nome Médico	Convênio	Número Carteirinha	Validade Ca
Motivo	27/10/2023 09:30:00	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ABERTTA SAUDE	12345678900	31/12/2025
Motive	10/2023 09:20:00	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	5423698	26/12/2025
Motivo		Gabriel	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ABERTTA SAUDE		
Motivo	23/10/2023 07:30:00	Gabriel	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	AMIL		
Motivo	14/09/2023 15:00:00	Teste	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	12345	01/01/2027
Motivo	07/08/2023 12:30:00	Luiz Gustavo Diniz	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	9999	12/12/2026
- Analisar	04/12/2023 17:50:00	Nicolas Thales	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	Particular		
- Analisar	30/06/2023 14:00:00	Teste	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	Particular		

Ao clicar na linha para aprovação, todos os dados do paciente lhes serão apresentados.



Wladimir onvênio: ABERTTA SAUDE rteirinha: 12345678900 otivo Reprovação: Novo atendimento

Onde poderá ou não aprovar tal consulta.



Aprovação de consulta

Clique na linha referente ao paciente em questão, e suas informações lhe serão apresentadas na lateral direita da tela.



Ao iniciar a consulta, a guia referente a mesma será aberta para preenchimento:

Atendimento a RN selecione... arvação/ Justific Motivo da Consu

Guia de consulta

bservações Cl

lipótese Diagnó

xames comple

Decisão Clínica cisão Clínica e Te

Receituário Simi eceituário Simples

Receituário de C eceituário de Contr

eceituário Anti

Atente-se ao preenchimento de todos os dados e principalmente os de caráter obrigatório.

Ao final do atendimento clique em "Finalizar e assinar". Insira sua senha de certificado e finalize o atendimento.

(Campos obrigatórios para emissão da Guia)				
	Indicação de Acidente		Tipo de Consulta	
×	2-Outros	~ ~	Selecione	~
tiva				
ita				
icas e Dados Propedêuticos				
E Dados Propedêuticos				
stica				
nentares				
res				
Terapêutica				
apêutica				
es				
ontrole Especial				
le Especial				
icrobianos				
me Medicamento		Quantidade		
			Adicionar/Editar	
			Adicionar/Editar	
			Adicionar/Editar	
8				

🖉 Finalizar e assina

Preenchimento de guias

Em casos do processo de utilização total de nosso ambiente, o processo de preenchimento deverá ser total para a empregabilidade do prontuário.

Caso contrario e o médico deseje realizar a utilização do ambiente para somente a geração de guia médica, somente os campos em amarelo deverão ser preenchidos.

Λ.	1.1				
А	U	ſ	1	(

Guia de consulta (Campos obrigatórios para emissão da Guia)		
Atendimento a RN	Indicação de Acidente	Tipo de Consulta
Selecione	2-Outros	Selecione
Observação/ Justificativa		
Motivo da Consulta		
Motivo da Consulta		
Observações Clínicas e Dados Propedêuticos		
Observações Clínicas E Dados Propedêuticos		
Hipótese Diagnóstica		
Hipótese Diagnóstica		
Exames complementares		
Exames complementares		
Decisão Clínica e Terapêutica		
Decisão Clínica e Terapêutica		
Receituário Simples		
Receituário Simples		
Receituário de Controle Especial		
Receituário de Controle Especial		
Receituário Antimicrobianos		

Mediante ao preenchimento e finalização do processo o prontuário não será salvo em nosso ambiente, sendo assim existem as seguintes opções de armazenamento do arquivo:



cooper não se responsabiliza pelo prontuário médico!

Deseja imprimir ou salvar os arquivos no computador?



Após o fim deste atendimento e a necessidade de consultar os dados de tal paciente basta acessar o "Menu Histórico de atendimentos" onde todos os dados associados a mesma lhe serão apresentadas.

Histórico de Atendimento

Consulte todos os atendimentos realizados. Buscando os por data, convênio ou situação.

HISTÓRICO DE ATENDIMENTO

O histórico de atendimento estará disponível no período de 15 dias após o atendimento

De	a	Até: Data		Convênio Selecione o Convênio		▼ Status:		► Filtr
Envi	ar Convênio	Enviar Portal						
	Local Guia	Data Consulta	Nome Paciente	Nome Médico	Convênio	Plano	Número Carteirinha	Validade Carteirinh
	Consultório	20/07/2023 09:54:05	Teste	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	SUPERIER	12345	01/01/2027
	Consultório	20/07/2023 10:21:24	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	5423698	26/12/2025
	Consultório	24/07/2023 10:23:45	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ABERTTA SAUDE	VERSATIL	12345678900	31/12/2025
	Consultório	27/07/2023 10:42:01	Luiz Gustavo Diniz	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	SUPERIEUR	9999	12/12/2026
	Consultório	07/08/2023 13:07:03	Luiz Gustavo Diniz	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	999999	21/05/2025
	Consultório	08/08/2023 14:06:11	Teste	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	SUPERIER	12345	01/01/2027
	Consultório	08/08/2023 14:18:02	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ABERTTA SAUDE	VERSATIL	12345678900	31/12/2025
	Consultório	08/08/2023 14:21:32	Marco Fernandes	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	Particular			
	Consultório	08/08/2023 14:25:02	Luiz Gustavo Diniz	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	999999	21/05/2025
	Consultório	08/08/2023 15:51:23	Jose da Silva	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	Particular	Particular	12232323	22/07/2023
	Consultório	10/08/2023 11:08:13	Wladimir	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	5423698	26/12/2025
	Consultório	10/08/2023 15:15:49	Marco Fernandes	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	1234567890	17/10/2028
	Consultório	10/08/2023 15:48:51	Luiz Gustavo Diniz	MEDICO DE TESTES UNICOOPER	ALLIANZ SEGUROS	AMPLIADO	999999	21/05/2025

rar



Obs: O histórico de atendimento estará disponível no período de 15 dias após o atendimento.

Meu perfil

MEDICO T. UNICOOPER

- Dados Cadastrais
- Especialidade
- Ocertificado Digital
- 🖻 🖻 Termo Compromisso
- 🖉 Assinatura Digital
- 🞗 Atendente
- Consultorio
 Consul
- Faturamento
 - S Valor Particular
- 🖉 Convênio Cobrado
- Parâmetros
 Parâmetros
 - 🛄 LogoTipo
 - Histórico

Iniciar Revisão Dados



Revisão de dados

MEU PERFIL

Inicie uma revisão para alterar seus dados.

Ao iniciar u finalize e as

🐰 MEDICO T. UNICOOPER				
Dados Cadastrais	Clique no botão 'Atualizar Dado COOPERADO.	os Cadastrais' para que as informaç	ções possam ser sincronizad	
 O Certificado Digital Termo Compromisso Assinatura Digital 	Nome MEDICO DE TESTES UNICOOPER	1	E-mail informatica@unicooper.coop.br	
- & Atendente	CPF 158.158.158-58	- Telefone Fixo	Telefone Celular (31) 11111-1111	-Dat 01/
Faturamento	RG RM 999999	Orgão Expedidor RG SSP	Data Emissão RG 01/05/2018	Sex
 Convênio Cobrado Parâmetros 	Estado Civil Selecione o Estado Civil	Raça Cor Selecione a Raça/Cor	r ▼ Grau Instrução Selecione o Grau de Instruçã	ão r
- Ø Parâmetros - 0 LogoTipo	Conselho Selecione o Conselho 🔻	UF Conselho Selecione o UF do Conselho 🔻	Número CRM 00009	Dat 01/0
Iniciar Revisão Dad		e e e e el e une e		

Iniciar Revisão Dados Em casos de necessidade de alteração de dados, acesse o menu "Meu Perfil" e ao fim da listagem clique em "Iniciar Revisão", confirme a ação desejada e insira sua "Senha Certificado" para que os campos sejam habilitados.

(]				
Iniciar Revis	ão			
uma revisão, o sistema será b Issine digitalmente, deseja cor	loqueado até que ntinuar?			
	Não Sim			
Senha Certificado				×
Senha Certificado				
		(Enviar	
ta Emissão CRM 05/2018				

Atualizar dados Cadastrais

MEU PERFIL

Cadastro finalizado com sucesso. Clique no botão "Finalizar Revisão / Assinar" para liberar as funcionalidades do sistema.

- 🧏 GUSTAVO D. T. TI
 - Dados Cadastrais

 - Ortificado Digital
 - Termo Compromisso
 - 2 Assinatura Digital
 - 2 Atendente
 - & Consultorio
 - Faturamento
 - (5) Valor Particular
 - & Convênio Cobrado
 - Parâmetros
 - Parâmetros
 - 🧾 LogoTipo
 - 🕞 Histórico

Clique no botão 'Atualizar Dados Cadastrais' para que as informações possam ser sincronizadas com as dados do PORTAL DO COOPERADO.

GUSTAVO DINIZ TESTE TI		luiz.diniz@outlook.com.br	
CPF- 506.215.570-30	Telefone Fixo	Telefone Celular (31) 99476-7776	Deta Nascimento 27/11/1992
-RG	Orgão Expedidor RG SSPMG	Data Emissão RG 01/01/2018	Sexo-
Estado Civil Selecione o I	Estadi Civil *	e a Raça/Cor * Grau Instrução	e o Grau de Instrução 🔻
Conselho Selecione o C	Conselho * UF Conselho Selecione o UF do Co	onselho * Número CRM	Data Emissão CRM- 19/05/2022

Caso tenha realizado alguma atualização de dados no "**Portal do Cooperado**" e deseja que as mesmas também seja atualizada no sistema clique em "Atualizar dados cadastrais", desta forma os dados entre os ambientes serão atualizados.

	Buscando Dados Gentileza não fechar o navegador!
	A15
	iniciando integração com o Portal Cooperado
	Buscando informações junto ao Portal Cooperado
	Busca realizada com sucesso.
	Triclando valdações Telemedicina.
	Verificando seus dados cadastrais.
form of Provide and	Verificando suas especialidades.
ione o Sexo *	Integrando seu Certificado Digital.
	Integrando sus Assinatura Digital.
	Verificando seus convénios.
	Freitando
	Tudo preparado para vooê.

Especialidades

Tais especialidades já foram cadastradas previamente junto ao "**Portal do Cooperado**".

MEU PERFIL					
Cadastro finalizado com sucesso. Cliqu Assinar" para liberar as funcionalidades	ue no botão "Finalizar Revisão / 3 do sistema.				
MEDICO T. UNICOOPER					
Dados Cadastrais Y Especialidade	Clique no botão 'Atualizar Dados COOPERADO.	s Cadastrais' para que as informações possam se	er sincronizadas com as dados do PORTAL DO		
🥥 Certificado Digital	Código	Descrição	Principal		
🦟 🧟 Assinatura Digital	225120	Médico cardiologista			
	225250	Médico ginecologista e obstetra			
Consultorio	225155	Médico endocrinologista e metabologista			
S Valor Particular	225130	Médico de família e comunidade			
- P Convênio Cobrado	225270	Médico ortopedista e traumatologista			
🖛 🔯 Parâmetros	225265	Médico oftalmologista			
- © Parâmetros	225125	Médico clínico	•		
	225225	Médico cirurgião geral			
Historico	225180	Médico geriatra			
Atualizar Dados Cadastrais	225124	Médico pediatra			
Finalizar Revisão/Assinar					

Dados individuais associados as especialidades do cooperado



Anexos cadastrais

Clique no botão 'Atualizar Dados Cadastrais' para que as informações possam ser sincronizadas com as dados do Portal do Cooperado.

Certificado OK	Termo Compromisso Termo Compromisso Termo Compromisso Termo Compromisso Termo Compromisso
F-CPF	
	TERMO DE ADESÃO – UTILIZAÇÃO DE APLICATIVO DE TELECONSULTA
	UNICOOPER COOPERATIVA DE MÉDICOS, CNPJ nº 03.288.517/0001-16, estabelecida em Belo Horizonte-MG, na rua Ouro Preto, Nº 1016, Sala 201, disponibiliza o acesso e uso aos seus cooperados do Aplicativo abaixo descrito, durante o período de pandemia da covid-19 e enquanto for autorizado pela legislação vigente, especialmente normas do Conselho Federal de Medicina, nas condições a seguir descritas.
	LEIA ATENTAMENTE ESTE TERMO DE ADESÃO.
	1. DAS DEFINIÇÕES:
	1.1. Aplicativo TeleMedicinaApp: software de uso gratuito utilizado para realização de consultas on-line, baixado e acessado via loja de aplicativos (Apple Store/Play Store) e/ou acesso web, de propriedade exclusiva da UNICOOPER.
	1.2. Cooperado(a): médico(a) regularmente filiado(a) à UNICOOPER, legalmente habilitado(a) para o exercício da medicina e devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
	1.3. Paciente: o usuário final que busca atendimento médico e se utiliza do serviço de teleconsulta via Aplicativo.
	2. DA ADESÃO:
	2.1. Após a leitura e assinar eletronicamente deste Termo, o(a) COOPERADO(a) firmará a sua adesão a todas as condições aqui estabelecidas.







Tal colaborador (a) deverá ser cadastrada primeiramente como paciente para que seus dados sejam associados ao ambiente e posteriormente a mesma deverá ser designada a função de atendente.

Obs: este acesso terá uma visão espelhada ao acesso do médico exceto do prontuário do paciente, sendo o mesmo sigiloso.

		-				
_	_		_	 -	н	_

ARIA JOSE CARVALHO DUTR

ir Gueteun Dini

Consultorio

Nesta opção você registrará seus endereços de atendimento (consultórios nos quais realiza suas atividades).



			0	
Adicionar Consul	ltório			
Número a 1111				1/
o Social ou Nome que Represe	ente o Consultório			
douro		Ňú	mero	Contractor and Annual A
emento	UF Selecione o UF	Município Selecione o Muni	icipio 💌	
efone Comercial 2	Celular		Salvar	5
	-			

Faturamento

- 🧟 MEDICO T. UNICOOPER
 - Dados Cadastrais
 - ¥ Especialidade

 - 🗝 🛃 Termo Compromisso
 - 🖉 Assinatura Digital
 - 2 Atendente
 - 🗞 Consultorio
 - Faturamento
 - --- (5) Valor Particular
 - ൙ Convênio Cobrado
 - 🔅 Parâmetros
 - Parâmetros
 - --- 🛺 LogoTipo
 - 🛗 Histórico



0

Valor particular

Código	Descrição		
225120	Médico cardiologista		
225250	Médico ginecologista e obstetra		
225155	Médico endocrinologista e metabologista		
225130	Médico de família e comunidade		
225270	Médico ortopedista e traumatologista		
225265	Médico oftalmologista		
225125	Médico clínico		
225225	Médico cirurgião geral	U	
225180	Médico geriatra		Valo
225124	Médico pediatra		
		lë K	

Aqui lhe serão listados todas as especializações e o valor cobrado por cada uma delas. Em caso de alterações de valores clique em "alterar valor" e edite o mesmo conforme desejado.

Valor	Principal		
R\$ 100,00		Alterar Valor	
R\$ 200,00		Alterar Valor	
R\$ 300,00		Alterar Valor	
R\$ 100,00		Alterar Valor	
R\$ 200,00		Alterar Valor	
R\$ 450,00		Alterar Valor	
R\$ 500,00	•	Alterar Valor	
or Especialidade		×	¢
Valor		R\$ 200,00 Salvar	

Convênios

Aqui você definira em quais convênios você atenderá. Os já selecionados lhes serão apresentados na interface inicial e caso queira remover ou adicionar novos basta clicar na opção "Adicionar/ Modificar"

ata Inicio	Data Fim	Adicion
2/12/2023 16:03:09	-	
12/12/2023 16:02:51	12/12/2023 16:03:09	
4/03/2023 14:54:16	12/12/2023 16:02:51	
	Convênios	
	Razão Social	CNPJ
	ABERTTA SAUDE	17505793000101
	ABET	63089205000105
	ALLIANZ SEGUROS	04439627000102
	ALLIANZ WORLDWIDE PARTNERS BRASIL (AWP)	52910023000137
	AMAGIS	07781345000179
	AMIL	29309127012266
	AMMP SAÚDE	11177786000133
	ANCORA SEGUROS	03443128000118
	APLEMG	42763755000198
	ASSEFAZ	00628107000421
	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE MINA	17516113000147
	ADD LORD	
	ASSIST CADD BDASH	00027571000110
	ASSIST CARD BRASIL	00027571000110
	ASSIST CARD BRASIL ATC SAUDE BACEN	00027571000110 16640708000147 00038166000369
	ASSIST CARD BRASIL ATC SAUDE BACEN BENEFICIOS SAUDE MATER DEI	00027071000110 00027571000110 16640708000147 00038166000369 16676520000825

ar/Modificar

Parâmetros

Ao passar o cursor sobre o ícone "interrogação" em vermelho presente em cada um dos parâmetros listados, o detalhamento de cada um deles lhe será apresentado.

Parâmetro	Valor	
? Agenda Restrita	Não	
Quantidade Horários Agenda Restrita	15	
Pagamento Particular Presencial?	Sim	
? Tempo Mínimo Cancelamento (Min.)		
? Tempo Mínimo de Consulta (Min.)	Parâmetro responsável por limitar os pacientes de agendarem consultas entre uma e out no parâmetro "Quantidade Horários Agendas Restrita". Exemplo: O Paciente A agendou "Quantidade Horários Agenda Restrita" está definido para "3". Os práximos pacientes irão	tra considerando o tempo informado uma consulta às 12:00, e o parâmetro
	antes e 3 horários depois do agendamento do paciente A.	Valor
	? Agenda Restrita	Não
	Quantidade Horários Agenda Restrita	15
	Pagamento Particular Presencial?	Sim
	? Tempo Mínimo Cancelamento (Min.)	90
	? Tempo Mínimo de Consulta (Min.)	15





Histórico de ações

Data Inicio	Data Fim	
31/10/2023 14:22:17	31/10/2023 14:27:09	
23/10/2023 12:09:32	23/10/2023 12:09:35	1
14/09/2023 16:53:03	14/09/2023 16:53:51	a
14/09/2023 16:47:56	14/09/2023 16:48:24	_
22/08/2023 15:47:39	28/08/2023 13:35:55	a
21/08/2023 13:10:46	21/08/2023 13:19:01	
30/06/2023 15:06:51	30/06/2023 15:08:09	
30/06/2023 14:59:56	30/06/2023 15:05:22	a
30/06/2023 13:51:06	30/06/2023 13:53:50	a
30/06/2023 13:13:34	30/06/2023 13:14:33	
30/06/2023 13:08:23	30/06/2023 13:13:10	a
30/06/2023 12:55:19	30/06/2023 13:05:09	1
30/06/2023 12:35:00	30/06/2023 12:35:04	
30/06/2023 11:21:37	30/06/2023 11:39:03	
27/06/2023 16:33:58	27/06/2023 16:35:34	2

Registro de todas as alterações realizadas em conta.



Logotipo

Ainda com o campo de revisão de dados habilitado, altere ou revise seu logotipo.



Alterar LogoTipo

Remover LogoTipo

Apps



App Consultório

O app será seu grande aliado no decorrer da presença do paciente no consultório. Ao realizar seu acesso, selecione o consultório no qual está trabalhando:



Posteriormente as opções "Reconhecimento por Foto" e "Consultas" lhes serão apresentadas.

Reconhecimento por Foto: confirma a chegada de seu paciente além de possibilitar a assinatura do paciente mediante a foto tirada.





Consultas: acesse todas as consultas agendadas para o dia:



Para iniciar o processo de atendimento, clique acima do nome do paciente presente em consultório.

Confira e preencha os dados solicitados em tela:

← Dados do Pa Nicolas Thales Convênio Plano Número da Carteirinha Validade da Carteirinha Salvar

Ao clicar em assinar a "Guia médica" do mesmo lhe será apresentada.

← Assinar Guia

1 - Registro ANS	3 -
	1
Dados do Beneficiário	
6 - Número da Carteira	7 -
	/-

Solicite ao mesmo que assine, confira e assine a guia:



Sucesso

Assinatura salva com sucesso. Seu médico foi notificado sobre sua presença.

ciente			
	Foto da Carteirinha Frente	Foto da Carteirinha Verso	

Senha 5 - Nº da Guia Atribuido pela Operadora		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		the second of the second of the
Validade da Carteira	8 - Nome	9 - Atendimento RN
-/	NICOLAS THALES	N

Após a assinatura basta clicar em salvar

O médico será notificado sobre a chegada de tal paciente.

Mediante a assinatura, o paciente será sinalizado como apto para atendimento no sistema (sublinhado com a tarja verde) e o médico poderá iniciar o processo.



E sequenciar com as atividades provenientes ao desempenhar e finalização do atendimento (já detalhadas neste manual).





