

# MANUAL DO PORTAL DO CREDENCIADO

Fevereiro/2025





# Sumário

1. O que é o Portal do Credenciado?	
1.1. O Portal TISS terá alterações por conta do Portal do Credenciado?	
2. Primeiro Acesso	
3. Página Inicial	6
3.1- Acesso ao Portal TISS	7
3.2- Demonstrativo IR	8
4. Minhas Solicitações	9
5. Dados Cadastrais	11
5.1- Dados do Credenciado	11
5.2- Dados Financeiros e Tributários	13
5.3- Pontos de Atendimento	14
5.4- Especialidades	16
5.5- Procedimentos	
5.6- Corpo Clínico	20
5.7- Descredenciamento	2
6. Programas Complementares	
6.1- Programa de Atenção Domiciliar (PAD)	
6.2 - Programa Cuidar   Diabetes Mellitus	7
7. Catálogo de Serviços	9
8. Comunicação	10
9. Fale Conosco	
10. Gestão de Acesso ao Portal do Credenciado	2
10.1- Dados de Acesso	
10.2- Gestão de Acesso	5



# 1. O que é o Portal do Credenciado?

É o nosso novo canal de atendimento e relacionamento com a rede credenciada, com o objetivo de facilitar e aprimorar a gestão do relacionamento entre a Saúde Petrobras e nossos prestadores. O portal visa otimizar processos, melhorar a comunicação, fornecer acesso a recursos e informações relevantes, promovendo um ambiente interativo e colaborativo.

#### 1.1. O Portal TISS terá alterações por conta do Portal do Credenciado?

Não. Nada modifica em relação ao Portal TISS. Veja no infográfico as diferenças dos serviços em cada Portal.

Portal do Credenciado:
Dados Cadastrais
Informações financeiras e tributárias;
Ponto de Atendimento;
Dados sobre o corpo clínico;
Habilitação de procedimentos;
Tabela Contratada;
Especialidades contratadas;
Inclusão de beneficiário no PAD;
Inclusão de beneficiário no Programa Cuidar Mellitus;
Acesso ao Fale Conosco;
Comunicados direcionados;
Acesso aos manuais, cartilhas e treinamentos;
Acompanhamento dos protocolos abertos.

Portal TISS:
Elegibilidade de beneficiário;
Solicitação de senha;
Acompanhamento do status da senha;
Registro de Alta hospitalar;
Senhas PAE;
Digitação de guias;
Transmissão do faturamento;
Recurso de glosa;
Extrato TISS;
Guias TISS para impressão.

**Importante:** O Portal TISS continua sendo acessado através do link <u>https://portaltiss.saudepetrobras.com.br</u>, mantendo o usuário e senha, conforme criando anteriormente.

# 2. Primeiro Acesso

Ao clicar no link <u>https://saudepetrobras.com/portaldocredenciado</u>, o credenciado será direcionado a área de autenticação do Portal do Credenciado.



- S	aúde
Pe Pe	trobras
Seja bem-vindo(a) ao	Portal do Credenciado
CPF ou CNPJ	
Senha	۲
Esqueceu sua senha?	
Entrar	
É seu primeiro acesso?	
Em caso de dúvidas, entre em Atendimento 24 horas:	n contato com a nossa Central de 0800 728 3372 (opção 2)
Ainda não é u Faca parte da pos	im credenciado?

Para acessar o Portal do Credenciado, o passo a passo de primeiro acesso é obrigatório para todos os prestadores que compõem a nossa rede credenciada.

Clique em "É seu primeiro acesso?" e preencha os campos abaixo:

- CPF ou CPNJ credenciados Pessoa Física (PF) deverão informar o CPF e credenciados Pessoa Jurídica (PJ) deverão informar o CNPJ
- Endereço de e-mail informar o e-mail cadastrado junto à Saúde Petrobras.
- Clique em "Enviar código de verificação"

Cancelar Saúde Petrobras
Preencha as informações abaixo para criar uma nova senha de acesso.
CPF ou CNPJ inválido.
CPF ou CNPJ
Endereço de e-mail
Enviar código de verificação
Brasil(+55) 🗸
Telefone Celular

• O código de verificação será enviado para o e-mail cadastrado. Portanto, acesse seu e-mail e informe o código de 6 caracteres e clique em "Validar Código".

4



Falla fique	a pouco para a liberaração do seu acesso: e atento ao código de validação nos a verificação em sua conta com o e-mail
O seu códi	go é: 612423
A senha de	ve atender os seguintes requisitos:
- Conter no	o mínimo 8 caracteres.
* Possuir ad	o menos 3 das seguintes regras:
- Uma letra	a minúscula
- Uma letra	a maiúscula
- Um núme	ro
- Um símbo	olo
Caso não c 0800 728 3 Atenciosan Saúde Petr	onsiga criar a senha, entre em contato com a nossa central de atendimento 24h: 372. nente, obras
Esta mensa monitorad	agem foi enviada de um endereço de e-mail não o. Não responda a esta mensagem. Cancelar Cancelar Cancelar

	Preencha as informações abaixo para criar um nova senha de acesso.
CF	PF ou CNPJ inválido.
	CPF ou CNPJ
E-	mail invâtido.
ſ	Endereço de e-mail
	Erwiar código de verificação
	Enviar código de verificação Brasil(+55)
	Erwiar código de verificação Brasil(+55) Telefone Celular
	Erwiar código de verificação Brasil(+55) Telefone Celular Nova Senha

- Informe o número de telefone celular, com DDD;
- Crie a senha de acesso. A senha de acesso ao Portal do Credenciado deve conter, no mínimo, 8 caracteres e possuir ao mesmo 3 (três) das seguintes regras;
  - a) Conter pelo menos uma letra minúscula;
  - b) Conter pelo menos uma letra maiúscula;
  - c) Conter pelo menos um número;
  - d) Conter pelo menos um símbolo (caractere especial).
- Digite novamente a senha criada e clique em "Continuar".



# 3. Página Inicial



Acima temos a visualização da Página Inicial do Portal do Credenciado. Como destaque na parte superior, temos:

- a) Recursos para aumentar e diminuir as fontes;
- b) Recurso de contraste da tela;
- c) Link externo de acesso ao Portal TISS;
- d) Link para acesso ao Imposto de Renda;
- e) Gestão de acesso do Portal do Credenciado;
- f) Logout do Portal do Credenciado.

Na página inicial, o credenciado possui uma visão geral das funcionalidades do Portal e de fácil acesso a todos os recursos disponíveis.

Avisos importantes e informativos atualizados serão visualizados nesta área.

Abaixo dos informativos estão disponíveis os 6 (seis) últimos protocolos abertos pelo Catálogo de Serviços do Portal do Credenciado, como também das outras categorias registradas no Fale Conosco.

rotocolo	Protocolo	Protocolo	Protocolo	Protocolo	Protocolo
Alteração dos Dados inanceiros e Tributários • Cancelado	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico • Em análise prévia	Descredenciamento <ul> <li>Em análise prévia</li> </ul>	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico • Encerrado	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico • Em análise prévia	Habilitação/Exclusão de Especialidade • Em análise prévia
VER DETALHES >	VER DETALHES >	VER DETALHES >	VER DETALHES >	VER DETALHES >	VER DETALHES >

Por fim, na página inicial temos links de direcionamentos internos e externos (Portal TISS).



Dados do Credenciado	>	Código TUSS OPME	>	Status da Senha Solicitada	2
ados Financeiros e Tributários	>	PAE: solicitação de senha pelo Portal TISS	>	Processo de Faturamento	2
Pontos de Atendimento	>	Série Glosas: como evitar	>	Detalhe de Glosas	
specialidades	>	Confirmação de senha de internação	>	Recurso de Glosa	2
Procedimentos	>	Código TUSS de OPME	>	Relatório de Glosa	C

### 3.1- Acesso ao Portal TISS

O Portal TISS permanece com os serviços utilizados, como por exemplo:

- Consulta de elegibilidade dos beneficiários;
- Solicitação de Senhas;
- Acompanhamento das senhas solicitadas;
- Registro de alta de internação;
- Senhas PAE (Programa de Atenção Especial);
- Digitação de contas;
- Transferência de faturamento (extensão xml);
- Extrato TISS;
- Recursos de glosa;
- E outros.

Ao clicar o link "**Portal TISS**" o credenciado será direcionado para a página de login (<u>https://portaltiss.saudepetrobras.com.br</u>), sendo que os dados de acesso permanecem os mesmos (usuário e senha).

🏉 Saúd	le Petrobras A- A A+	0		Portal TISS 🗷	Olá,	^
ιΝίζιο	MINHAS SOLICITAÇÕES	DADOS CADASTRAIS	PROGRAMAS COMPLEMENTARES	CATÁLOGO DE SERVIÇOS	COMUNICAÇÃO	FALE CONOSCO

Ao clicar em "**Portal TISS**" o usuário é direcionado para a página de login do Portal TISS.





Para o primeiro acesso ao Portal TISS orientamos a consulta do Manual de Navegação do Portal TISS. (Disponível em <u>https://saudepetrobras.com.br/data/files/4E/C7/85/8B/82B1C810AFBE2FA8A9</u> <u>B8F9C2/Manual\_Portal\_TISS\_Nov\_2023-v2.pdf</u>)

#### 3.2- Demonstrativo IR

O Portal do Credenciado traz uma nova funcionalidade, a consulta e extração do Imposto de Renda. Ao clicar no link "**Demonstrativo IR**" selecione o ano desejado e clique em "**Baixar Demonstrativo**".

INÍCIO	HINNAS SOLICITAÇÕES	DADOS CADASTRAIS	CATALOGO DE SERVIÇOS	COMUNICAÇÃO	FALE CONOSCO
Inicio > Demonstrativo	o IR				
Demonstra	ntivo IR		1		
uno-Calendàrio					
Selectore um ano		-			
2024					
2023					
2022					
see f					
					_
of Saude	Petrobras A- A A+	0		Pertal TISS (2 · Demonstrative	IR OLÂ,
Saúde )	Petrobras A- A A+ Minhas solicitaçõi	O IS DADOS CADA	strais catálo	Portal TISS (7	R Olá, COMUNICAÇÃO
Saŭde   INÍCIO	Petrobras A- A A+ Minhas solicitaçõi	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 Demonstrativo GO DE SERVIÇOS	IR OLA, COMUNICAÇÃO
Saúde ) INÍCIO	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI tratīvo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS 2 - Demonstrative GO DE SERVIÇOS	и Оца, соминісаção
Saúde ) INÍCIO	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 - Demonstrativo GO DE SERVIÇOS	IR OLA, COMUNICAÇÃO
€ Saúde ) INÍCIO IníCio > Demonst Demons	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 - Demonstrative GO DE SERVIÇOS	18 Olá, COMUNICAÇÃO
Saúde ) INÍCIO INÍCIO > Demonst Demons Ano-Calendàrio	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 <u>- Demonstrativo</u> GO DE SERVIÇOS	ίε ΟΙά, <b>COMUNICAÇÃO</b>
Saúde ) INÍCIO INÍCIO INÍCIO > Demonst Demons Ano-Calendàrio 2024	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 <u>- Demonstrativo</u> GO DE SERVIÇOS	ίε ΟΙά, <b>COMUNICAÇÃO</b>
Saúde I INÍCIO INÍCIO Início > Demonst Demons Ano-Calendário 2024	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 <u>- Demonstrative</u> GO DE SERVIÇOS	ΙΕ ΟΙΑ, COMUNICAÇÃO
Saúde I INICIO Inicio > Demonst Demons 2024 2024	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS (2 <u>• Demonstrative</u> GO DE SERVIÇOS	12 Οίά, COMUNICAÇÃO
Saúde I INICIO Inicio > Demonst Demons Ano-Calendário 2024 2024	Petrobras A- A A+ MINHAS SOLICITAÇÕI trativo IR trativo IR	O IS DADOS CADA	STRAIS CATÁLO	Portal TISS 2 2 Demonstrative GO DE SERVIÇOS	12 Οίά, <b>COMUNICAÇÃO</b>



#### Importante: Mensagem de documento não localizado

- A A+ 🛈	Demonstrativo IR
ÕES D	Não foi possível gerar o Demonstrativo IR para o ano calendário selecionado. Isso pode ocorrer por uma falha temporária do nosso sistema ou por não existirem valores tributáveis para o ano selecionado.
	Para mais informações, entre em contato por meio do formulário no Fale Conosco.
o IR	FECHAR MENSAGEM
~	

A mensagem pode ocorrer por dois motivos:

Falha sistêmica momentânea: é necessário aguardar e realizar uma nova tentativa futuramente ou;

Valores não tributáveis para o ano solicitado: não foram localizados tributos retidos na fonte durante o ano selecionado pelo usuário.

Para esclarecimentos de eventuais dúvidas, acesse o Fale Conosco na parte superior da página e escolha a categoria **Imposto de Renda.** 

**ATENÇÃO:** Para Informes de Rendimentos de ano calendário anterior a 2021, faça contato com a central de atendimento da Petrobras, no telefone 0800 728 9001 - opção 3 (Finanças).

### 4. Minhas Solicitações

Clicando em "<u>Minhas Solicitações</u>" é possível visualizar e acompanhar o andamento das solicitações realizadas, como também interagir com o responsável pela tratativa.

Através do filtro de consulta é possível pesquisar um determinado protocolo através do número de registro, tipo de solicitação e status.

Início > Minhas Solicitações			
Minhas Solicitações			
Tipo de Solicitação	Status		
Todos 👻	Todos	Pesquisar um protocolo, tipo de solicitação, campo do formulário Q     PESQUISAR	)

Abaixo são visualizados todos os protocolos, relacionando o tipo de solicitação, prazo estimado, data da última atualização e status. A visualização ocorre do mais recente ao mais antigo.



Protocolo	Tipo	Prazo Estimado	Última Atualização	Status
	Alteração dos Dados Financeiros e Tributários		③ 08/01/2024	Cancelado
	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico		④ 04/01/2024	• Em análise prévia
	Descredenciamento		③ 26/12/2023	• Em análise prévia
	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico		② 26/12/2023	• Encerrado
	Extensão ou Exclusão de Corpo Clínico		② 26/12/2023	• Em análise prévia
	Habilitação/Exclusão de Especialidade		③ 26/12/2023	• Em análise prévia
	Negociação	③ 01/03/2024	③ 26/12/2023	Cancelado
	Outras solicitações	<ul><li>③ 03/01/2024</li></ul>	<ul><li>② 26/12/2023</li></ul>	• Em andamento
		3 9 >		

Tipos de status:

- a) Em análise prévia protocolo recepcionado e aguardando análise inicial;
- b) Aberto protocolo classificado e pronto para ser iniciado;
- c) Em andamento tratativa iniciada e solicitação sendo analisada;
- d) Pendente aguardando informações complementares. Em situações em que se faz necessário anexar um arquivo, o usuário também deverá apresentar uma devolutiva com caracteres alfanuméricos, para que dessa forma o protocolo retome ao status "Em andamento".
- e) Encerrado protocolo finalizado pelo responsável;
- f) Cancelado protocolo cancelado pelo usuário ou responsável. Para ambos os casos o usuário visualizará o motivo.

Ao clicar em um protocolo específico, o usuário visualizará o conteúdo detalhado da sua solicitação.

olo ANS	Criado em Atualizado em Status
	14d atrás um dia atrás Cancela
reração dos Dados Financeiros e Tributários	
tividade Anexos Detalhes Adicionais	
	~
SL Cancelado pelo usuário através do Portal do Credenciado.	O um dia atrás • Comentários
Houve um erro ao realizar a solicitação	
Ja	© 14d atrás
Ervio de documento fisico.pdf 296 KB	
	© 14d atrás
SL CE1117649 Grinde om	

Em "**Atividade**" o usuário acompanhará a evolução da tratativa, como também poderá realizar a interação com o responsável pela análise.

Em **"Anexos"** o usuário terá acesso aos documentos compartilhados até o encerramento do protocolo.



E em "Detalhes Adicionais" a visualização do formulário inicial de sua solicitação.

**Importante:** o usuário poderá solicitar o cancelamento apenas quando o protocolo estiver com status "Em análise prévia" ou "Aberto". Após esses status o botão "Cancelar" não estará disponível.

## 5. Dados Cadastrais

Na sessão "<u>Dados Cadastrais</u>" estão disponíveis os seguintes serviços, conforme a imagem abaixo:

🥠 Saúd	<b>le</b> Petrobras A- A A	+ 0	Portal TISS 🖾	• Demonstrativo IR 🛛 🌲	Olă,	. ^
ΙΝΊCIO	MINHAS SOLICITAÇÕES	DADOS CADASTRAIS	PROGRAMAS COMPLEMENTARES	CATÁLOGO DE SERVIÇOS	COMUNICAÇÃO	FALE CONOSCO
	C	Dados do Credenciado Dados Financeiros e Tributários Pontos de Atendimento Especialidades Procedimentos Corpo Clínico Descredenciamento	ce é o portal do crede Convidamos você a explorar nossos serviçor	enciado se recursos exclusivos. 2	17	

#### 5.1- Dados do Credenciado

Clicando em "Dados do Credenciado" o usuário visualizará:

#### • Dados de contato administrativo

Dados de Contato Administrativo	SOLICITAR ALTERAÇÃO
E-mail comercial:	
E-mail retorno autorização:	

#### • Informações do credenciado

Informações do Credenciado	SOLICITAR ALTERAÇÃO
CPF/CNPJ:	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
Descrição Tipo Contribuinte ISS: N - ISENTO RETENÇÃO ISS	
CNAE Principal: 8610102	
CNAE Descrição Principal: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalare	es para atendimento a urgências
Natureza Jurídica: 2062	
Descrição Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	
Descrição Tipo Contribuinte ISS: N - ISENTO RETENÇÃO ISS	
Descrição Tipo de Contribuinte: 3 - PES. JUR. SOC.CIVIL C/FINS LUCRATIVO	
Tipo de Pessoa: <b>PJ</b>	

A qualquer momento o usuário poderá clicar no botão "Solicitar Alteração" e



requerer a atualização das informações.

# Clicando em "Solicitar Alteração" o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:

Endereço ponto atendimento Telefone de o	contato		
Credenciado			*Endereço ponto atendimento
0		Ψ	×
*Email			
*Telefone de contato 🔞			
*Motivo			
Solicitação			×
*Selecione a Categoria			
Rede Credenciada			*
*Selecione a Subcategoria			
Alteração cadastral			*
*Selecione a opção:			
E-mail e Telefone			χ.
Dados de Telefone(s) atual(is)			
Dados de E-mail(s) atual(is)			
-mail comercial			E-mail retorno autorização
eseja alterar os e-mails existentes na bas	se de cadastro?		
Sim		*	
ovo(s) E-mail(s)			
forme o novo E-mail comercial			Informe o novo E-mail retorno autorização
orneça mais informações a respeito da su	ia solicitação 🥹		
GPD 😧			
Saúde Petrobras respeita a sua privac 13.709/18, os dados pessoais informado	idade e o adequado tratamer os em nosso formulário serão	nto de seus dados pesso utilizados com a única	oals. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. 🛛 🛪 finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de
privacidade.			
Adicionar anexos			

Note que alguns campos já estão previamente preenchidos, o que facilita a classificação do protocolo. Informe o(s) novo(s) e-mail(s) e clique em "Enviar".

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".



#### 5.2- Dados Financeiros e Tributários

Clicando em "Dados Financeiros e Tributários" o usuário visualizará:

• Dados Financeiros

Dados Financeiros		
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.		
Agência e Digito:		
Conta corrente e dígito:		

#### • Dados Tributários

Dados Tributários	
Informações Tributárias	
Optante Simples Nacional	Exceção Tributária
✓ Emite Nota Fiscal	✓ Recolhe IR
Recolhe INSS	Recolhe ISS
✓ Recolhe PIS	✓ Recolhe CSLL
✓ Recolhe COFINS	
Data Validade Simples nacional:	
Descrição Exceção Tributária:	

A qualquer momento o usuário poderá clicar no botão **"Solicitar Alteração"** e requerer a atualização das informações.

Clicando em **"Solicitar Alteração"** o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:



Preencha o formulário para solicitar a alteração cadastral dos Dados Financeiros e Tributários do	Credenciado. Ela será atendida em até 10 dias úteis.
Endereço ponto atendimento Telefone de contato Selecione a opção:	
Credenciado	*Endereço ponto atendimento
0 · · ·	Ý
*Email	
*Telefone de contato 🥹	
*Mativo	
Solicitação	*
*Selecione a Categoria	
Rede Credenciada	
*Selecione a Subcategoria	
Alteração cadastral	*
Selecione a oncăn	
- Nenhum	•
	Q
Nenhum	
Dados Bancários	
Tipo de Contribuinte (Alíquota de Impostos)	
A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus dados pess 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados com a única privacidade.	ais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. X finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de
Adicionar Anexos	

Alguns campos já estão previamente preenchidos, facilitando a classificação do protocolo. Selecione a opção do serviço, anexe o documento comprobatório e clique em "Enviar".

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

#### 5.3- Pontos de Atendimento

Nesta área o credenciado tem conhecimento do(s) ponto(s) de atendimento contratualizado(s) e divulgado(s) aos nossos beneficiários.



ontos de Atendimento	SOLICITAR ALTERAÇÃ
Telefone 1:	
Telefone 2:	
Nome Fantasia: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA	
CPF/CNPJ:	
Situação do Ponto de atendimento: Ativo	
Número CNES: <b>3492931</b>	
CEP: 50070-490	
Endereço: R FRANCISCO ALVES, 887	
Número / Complemento:	
Bairro: ILHA DO LEITE	
Cidade: RECIFE	
Estado (UF): PE	

A qualquer momento o usuário poderá clicar no botão **"Solicitar Alteração"** e requerer a atualização das informações.

Clicando em "Solicitar Alteração" o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:

a) Selecione a opção desejada

Alteração do Pon	to de A	tendimento					
Preencha o formulário para solicita	r a alteração o	le endereço ou telefone	do Ponto de Atendime	nto Credenciado. E	la será atendida em at	é 10 dias úteis.	
Selecione a opção							
Alterar Endereço ou Telefone	•						
Alterar Endereço ou Telefone							
Incluir Ponto de Atendimento	de contato	Selecione a opção:					
Excluir Ponto de Atendimento				*Endereço po	nto atendimento		
							*
*Telefone de contato 🥹							

b) preencha os campos do formulário



Dados do Endereço atual	
CEP 1	*Tipo logradouro
*Logradouro	*Número/complemento
*Bairro	*Cidade
*UF	
*Deseja a extensão de novo(s) endereço(s)?	
Sim	*
Dados do Endereço a estendido	
*CEP	*Logradouro
*Número/complemento	*Bairro
*Cidade	*Estado (UF)
*Deseja a excluir o ponto de atendimento atual?	
Não	У.
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 💡	

Alguns campos já estão previamente preenchidos, o que facilita a classificação do protocolo. Selecione a opção do serviço e clique em **"Enviar"**.

**Importante:** Para alteração de endereço é necessário anexar documentação comprobatória.

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

Atenção: os dados visualizados nesta sessão são os divulgados no Busca Rede Credenciada e no App Saúde Petrobras, portanto mantenha-os atualizados.

#### 5.4- Especialidades

Ao clicar em "Especialidades" o credenciado observa todos os serviços que estão contratualizados com a Saúde Petrobras. Para as especialidades médicas, odontológicas e terapêuticas são demonstrados o CBO (Classificação Brasileira de Ocupação) relativo à ocupação/atividade, conforme divulgação do Ministério do Trabalho.



Especialidades	SOLICITAR HABILITAÇÃO OU EXCLUSÃO
Pesquisar uma especialidade	Q
CBOS (Especialidades)	Descrição
	HOSPITAL DE OFTALMOLOGIA
	HOSPITAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA
225120	MÉTODOS COMPLEMENTARES EM CARDIOLOGIA

Observação: Tipos de estabelecimento como hospital, pronto socorro, remoção, laboratório e clínica o campo CBO não é informado.

A qualquer momento o credenciado poderá clicar no botão **"Solicitar Habilitação ou Exclusão"** e requerer a inclusão ou exclusão de especialidade (s).

Clicando em **"Solicitar Habilitação ou Exclusão"** o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:

Endereço ponto atendimento Telefone de contato Atende Pediatria Deseja	a inclusão de nova(s) es	pecialidade(s)? Deseja a exclusão de alguma especialidade?
Press 8		*E-dama and davidents
		Endereço ponto atendimento
AN TOREACTION CONTRACTOR OF THE CONTERNATION OF THE		
* Matius		
Solicitação		
*Selerione a Catenoria		
Rede Credenciada		
*Selerione a Subratenoria		
Inclusão - Exclusão credenciamento		
* Atende Pediatria		
Nenhum		
CPF/CNPJ		*Nome completo / Razão Social
40.881.302/0001-30		HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Especialidade	τ.	
Lista atual da(s) especialidade(s) habilitada(s) para o credenciado		
Deseja a inclusão de nova(s) especialidade(s)?		*Deseja a exclusão de alguma especialidade?
Nenhum		Nenhum
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🔞		
GPD 6		
A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão uti privacidade.	de seus dados pesso lizados com a única	aís. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - nº. I finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de



Alguns campos já estão previamente preenchidos, o que facilita a classificação do protocolo. Selecione a opção do serviço (habilitação ou exclusão) e clique em **"Enviar"**.

**Importante:** Para habilitação de especialidade é necessário anexar documentação do profissional.

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

#### 5.5- Procedimentos

Nesta página o credenciado poderá registrar uma solicitação para análise de habilitação de um determinado procedimento.

Procedimentos	SOLICITAR HABILITAÇÃO DE PROCEDIMENTO
Veja os procedimentos habilitados a partir da tabela contratada mais atual. Caso es poderá solicitar a habilitação de procedimentos.	steja desatualizada, solicite uma nova versão. Você também

Clicando em **"Solicitar Habilitação de Procedimento"** o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:

Preencha o formulário abaixo para solicitar a inclusão ou exclusão de Procedimento	os realizados pelo Credenciado. Ela será atendida em até 10 dias úteis.
Endereço ponto atendimento 👘 Telefone de contato 👘 Informe o Código e o Procedimento	
*Email	*Endereço ponto atendimento
*Telefone de contato 🧕	· · · ·
Motivo	
Solicitação	*
'Selecione a Categoria	
Suporte Operacional	*
Selecione a Subcategoria	
Habilitação de Procedimento	
forneça mais informações a respeito da sua solicitação 📀	
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🥥 LGPD 📀	
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação GPD A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados privacidade.	is dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. 🗙 ; com a única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para maís detalhes, veja nosso aviso de
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação GPD A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados privacidade. A DICIONAR ANEXOS	is dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. com a única finalidade de analísar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação GPD O A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados privacidade. MOR ADICIONAR ANEXOS	us dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n*. s com a única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de



Note que alguns campos já estão previamente preenchidos, facilitando a classificação do protocolo. No campo "Informe o Código e o Procedimento" digite o código TUSS ou nome do procedimento e selecione o item da lista suspensa. Utilize o campo "Forneça mais informações a respeito da sua solicitação" em situações que não localizar o código/procedimento alvo de sua solicitação. Em seguida, clique em "Enviar".

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

Também nesta página, o credenciado pode solicitar a tabela contratada vigente. Para isto, basta clicar em **"Solicitar Tabela Contratada"**, preencher o formulário e acompanhar em **"Minhas Solicitações"**.



Clicando em **"Solicitar Tabela Contratada"** o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:

Endereço ponto atendimento Telefone de contato	
*Email	*Endereço ponto atendimento
*Telefone de contato 😧	
*Motivo	
Solicitação	
*Selecione a Categoria	
Rede Credenciada	
*Selecione a Subcategoria	
Solicitação de Tabela Estruturada Atualizada	
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🥹	
LGPD 😌	
A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratan 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário ser privacidade.	nento de seus dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n°. ão utilizados com a única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de

Alguns campos já estão previamente preenchidos, facilitando a classificação do protocolo. Forneça as informações desejadas e clique em "Enviar".



Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

**Importante**: A tabela como é um arquivo anexado no protocolo, lembre-se de que estará disponível em "Anexos" na área de interação da solicitação.

Início > Acompanhamento da Solicitação			
< Voltar			
Protocolo ANS	Criado em 27d atrás	Atualizado em <b>27d atrás</b>	Status <b>Encerrado</b>
Solicitação de Tabela Contratada	Res	ponder pesquisa d	le satisfação 🕻
Prazo Estimado 21/12/2023			
Atividade Anexos Detalhes Adicionais			

#### 5.6- Corpo Clínico

O credenciado pode solicitar a inclusão ou a exclusão de Corpo Clínico, a partir da visualização em lista de profissionais que estão vinculados ao estabelecimento.

Corpo Clír	nico				SOL	ICITAR ALTERAÇÃO
Especialidade						
Todos	-	Pesquis	ar um profissional oi	u número do conselho		Q
Status		Adicionad	o em			
Todos			de —-	PESQUISAR		
Conselho	Número	Nome	Excluído em	Adicionado em	Especialidade	Status
CRM/RJ	000000	teste	26/12/2023	14/12/2023	GASTROENTEROLOGIA	Inativo

Clicando em **"Solicitar Alteração"** o credenciado pode incluir ou excluir o profissional que faz ou fez parte da entidade hospitalar ou não hospitalar.

**Importante:** O item "Corpo Clínico" não está disponível para credenciados do tipo Pessoa Física (PF).

Clicando em **"Solicitar Alteração"** o usuário deverá preencher o formulário, como mostra a figura abaixo:



#### Inclusão ou Exclusão de Corpo Clínico

Preencha o formulârio abaixo para incluir ou excluir os profissionais do Corpo Clinic	o do Credenciado. Ela serà atendida em atè 10 dias úteis.
Endereço ponto atendimento Telefone de contato Selecione a Demanda	
*Email	*Endereço ponto atendimento
* Telefone de contato 😧	•
Motivo	
Solicitação	
Selecione a Subcategoria	
Rede Credenciada	
Selecione a Subcategoria	
Inclusão/Exclusão de Corpo Clínico	*
Selecione a Demanda	
Nenhum	*
	٩
Nenhum	
Exclusão de Corpo Clínico	
Inclusão de Corpo Clínico	

Alguns campos já estão previamente preenchidos, o que facilita a classificação do protocolo.

Selecione "Inclusão de Corpo Clínico", clique em "Adicionar", preencha os dados do profissional, conforme demonstrado na imagem abaixo, e clique em "Adicionar":

HS .	Nome do Profissional	Tipo de Conselho Regional	Estado (UF)	Número do Registro	Especialidade
		Não h	ā dados a exibir		
	Adicionar linha	a			×
	*Nome do Profiss	ional			
	*Tion de Conselha	a Rapional			
	Nenhum	o Regional			v
	*Estado (UF)				
	*Número do Reci	tra			*
	*Especialidade				
	Nenhum				v

Já para excluir, selecione a opção "Exclusão de Corpo Clínico", clique em "Adicionar", preencha os dados do profissional, conforme demonstrado na imagem abaixo, e clique em "Adicionar":



lusao de Corpo I	Clínico				*
licione um ou	ı mais profissionais que <mark>d</mark> eseja exclui	r do Corpo Clínico.			
Adicionar	Remover tudo				
Action	Nome do Profissional	Tipo de Conselho Regional	Estado (UF)	Número do Registro	

Localize o profissional no campo "Nome do Profissional" e os demais campos serão preenchidos automaticamente. Em sequência, clique em "Adicionar".

Adicionar linha	×
*Nome do Profissional	
	Ŧ
Tipo de Conselho Regional	
Nenhum	Ψ.
Estado (UF)	
	Ψ.
Número do Registro	
	Cancelar Adicionar

Observação: Campos com \* (asterisco) são obrigatórios o preenchimento.

Após o envio, o protocolo poderá ser acompanhado em "Minhas Solicitações".

#### 5.7- Descredenciamento

Este recurso está disponível somente para os usuários tipo Master, ou seja, o administrador do contrato de credenciamento.

Ao clicar em "Descredenciamento", o usuário deverá preencher todos os campos e anexar a carta de formalização.



Desei cachelaniento	D	es	cr	e	d	er	ıci	a	m	e	n	to	i
---------------------	---	----	----	---	---	----	-----	---	---	---	---	----	---

- Nenhum Nenhum Nenhum Nenhum * Motivo Solicitação * Selecione a Categoria Rede Credenciada * Selecione a Subcategoria Descredenciamento CPF/(NPJ  * Selecione a Demanda * Selecione a Demanda Total * Selecione a Demanda Total * Sim Formeça mais informações a respeito da sua solicitação	Tipo do público	*Endereco ponto atendimento
* Motivo   Solicitação   * Selecione a Categoria   Rede Credenciada   * Selecione a Subcategoria   Descredenciamento   * CPF/CNPJ   * Nome completo / Razão Social   * Selecione a Demanda   * Selecione a Demanda   Total   * Selecione a Demanda   * Selecione a Demand	Nenhum v	
Solicitação	*Motivo	
* Selecione a Categoria Rede Credenciada * Selecione a Subcategoria Descredenciamento * CPF/CNPJ * Nome completo / Razão Social * Nome completo / Razão Social * Selecione a Demanda Total * Selecione a Demanda Total * Selecione a Demanda * Sel	Solicitação	
Rede Credenciada   * Selecione a Subcategoria   Descredenciamento   * CPF/CNPJ   * Selecione a Demanda   Total   * Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?   É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamento?   É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamento?   É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamento?   Í noral   * Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?   Í no Descredenciamento; a mesma deverá estar datada, assinada e carimbada.   Sim	Selecione a Categoria	
*Selecione a Subcategoria  Descredenciamento  *CPF/CNPJ  *Nome completo / Razão Social  *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?  *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?  *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?  *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?  *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?  *Incessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamednto; a mesma deverà estar datada, assinada e carimbada.  Sim  Forneça mais informações a respeito da sua solicitação ?	Rede Credenciada	
Descredenciamento         *CPF/CNPJ       *Nome completo / Razão Social         *Selecione a Demanda       *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento? •         Total       *         Total       •         Forneça mais informações a respeito da sua solicitação •       Sim	Selecione a Subcategoria	
* CPF/CNPJ * Nome completo / Razão Social * Selecione a Demanda * Selecione a Demanda * Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento? • É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o o Descredenciamednto; a mesma deverá estar datada, assinada e carimbada. Sim Forneça mais informações a respeito da sua solicitação •	Descredenciamento	
*Selecione a Demanda Total *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento?	CPF/CNPJ	*Nome completo / Razão Social
*Selecione a Demanda Total *Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento? • É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamednto; a mesma deverá estar datada, assinada e carimbada. Sim Forneça mais informações a respeito da sua solícitação •		
Total <ul> <li>É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para i o Descredenciamednto; a mesma deverá estar datada, assinada e carimbada.</li> <li>Sim</li> </ul> Forneça mais informações a respeito da sua solícitação <b>o</b>	Selecione a Demanda	*Anexado a carta com o motivo para o Descredenciamento? 🥹
Sim Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🥹	Total v	É necessário a elaboração de uma carta com o(s) motivo(s) para o Descredenciamednto; a mesma deverá estar datada, assinada e carimbada.
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🥹		Sim
	Forneça mais informações a respeito da sua solicitação 🥹	
	GPD O	
A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - nº. 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados com a única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso <b>aviso de privacidade</b> .	A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamen Geral de Proteção de Dados Pessoais - nº. 13.709/18, os dados pesso única finalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais de	nto de seus dados pessoais. Por isso, em conformidade com a Lei s pais informados em nosso formulário serão utilizados com a talhes, veja nosso <b>aviso de privacidade.</b>

# 6. Programas Complementares

ENVIAR

🥠 Sau	<b>úde</b> Petrobras A- A A+	0		Portal TISS 🖉 🔹	Olã,	^
ινίςιο	MINHAS SOLICITAÇÕES	DADOS CADASTRAIS	PROGRAMAS COMPLEMENTARES	CATÁLOGO DE SERVIÇOS	COMUNICAÇÃO	FALE CONOSCO
		Olá, e	Programa de Assistència Especial (PAE) 🔗 Programa de Atenção Domiciliar (PAD) Programa Cuidar I Diabetes Mellitus	enciado		



Ao clicar em "Programas Complementares" serão disponibilizados os itens:

- Programa de Assistência Especial (PAE) link que direciona para o Portal TISS. Somente credenciados contratados para o tipo de serviço podem solicitar senhas para os procedimentos que possuem cobertura;
- Programa de Atenção Domiciliar (PAD) item disponível apenas para hospitais;
- Programa Cuidar | Diabetes Mellitus

#### 6.1- Programa de Atenção Domiciliar (PAD)

O Programa de Atenção Domiciliar (PAD) é um conjunto de benefícios na área de Atenção Domiciliar para tratamento de doenças e reabilitação desenvolvidas no domicílio, ao beneficiário do nosso plano. Essa modalidade de atendimento é uma opção segura e eficiente para pacientes portadores de doenças agudas ou crônicas agudizadas que previamente foram tratados em hospitais e que se encontram clinicamente estáveis, podendo completar a recuperação em casa.

O credenciado hospitalar poderá solicitar a inclusão de um beneficiário no programa clicando em "Solicitar Inclusão de Beneficiário". Em sequência, preencher o formulário e anexar o relatório médico.

O acompanhamento da solicitação poderá ser acompanhado em tempo real, como mostra o quadro abaixo.

Programa de Aten	SOLICITAR INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO		
Pesquisar um beneficiário	ou carteirinha		
Beneficiário	Carteirinha	Status	Protocolo
		8	
	Nenhum benef	iciário até o momento	
Quando I	nouver beneficiário registrados no Progra	ama de Atenção Domiciliar (PAD	)), eles serão exibidos aqui

Observação: Para mais informações sobre o PAD, acesse a Cartilha Operacional através o link -

https://saudepetrobras.com.br/data/files/6E/E2/30/5B/4569B810AFBE2FA8A9B8F 9C2/ManualPAD\_v08\_01-11-23.pdf

Clicando em "Solicitar Inclusão de Beneficiário", o usuário deverá preencher o formulário demonstrado abaixo:



## Inclusão de Beneficiário no Programa PAD

Inclusão	de Re	noficiário		Program	PAD
Inclused	ue be	nenciano	110	Flugia	IIId PAD.

Endereço ponto atendimento         Telefone de contato         Nome do M           Telefone 1         Email         Grau de Parentesco (Atual)         Relatório Méc	tdico Código CRM Especialidade Médica Estado CRM Telefone de contato do Médico Nº de Carteirinha Nome completo co	
Dados do Credenciado		
Credenciado	*Endereço ponto atendimento	
0	· · ·	*
Email		
*Telefone de contato 🥹		
Telefone 1		
Telefone 2		
Dados do Solicitante		
*Nome do Médico	*Especialidade Mêdica	
	Nenhum	*
*Código CRM	*Estado CRM	
		*
E-mail de contato do Médico	* Telefone de contato do Médico	
Dados do Beneficiário		
*Nº de Carteirinha	Nome do Beneficiário	
Tipo de contato		
Credenciado		



Detalhamento da Solicitação	
Tipo de solicitação	
Solicitar inclusão *	
Dados do Responsável (Atual)	
*Nome completo	*Grau de Parentesco (Atual)
	Nenhum *
* Telefone 1	Telefone 2
tere and	
Email	
Relatório de Condição Clínica	
Paciente	Número Carteirinha
Idade	
Origem	
Nenhum v	
Nome do Credenciado	Leito
Motivo da internação hospitalar	
Médico assistente	Telefone
Serviços necessários em domicílio	
Acesso venoso	Tipo
Nenhum	
Medicação venosa	
Nenhum *	
ATB	
Dosagem	
Dias de uso	
Fonoterapia	Fisioterapia
Nenhum *	Nenhum *
Dieta	Curativo complexo a partir do grau 3
Nenhum *	Nenhum v
Cobertura	
Oxigenio	Vazāo
- HEIDER - V	
Ventilação Mecânica	
NCONUT ¥	
Traqueostomia	Aspiração de Vias Aêreas Superiores



Equipamentos necessários	
OPCÕES Cama hospitalar Cadeira de roda Cadeira higiênica BIPAP	OPÇÕES Aspirador Concentrador de Oxigênio Colchão Pneumático CPAP
Outros	
Quadro Clínico	
Documentos Obrigatórios	
* Relatório Médico Torigatório: carregar	
ENVIAR	

Importante: é obrigatório o credenciado anexar o relatório médico.

Após o registro do protocolo, o usuário poderá acompanhar o andamento da solicitação com interação.

#### 6.2 - Programa Cuidar | Diabetes Mellitus

Essa iniciativa do Programa Cuidar é voltada para o cuidado à saúde das pessoas com diabetes e pré-diabetes, com atendimento remoto e serviço de telemedicina exclusivo para os participantes inscritos nesse programa.

O programa é oferecido para beneficiários de todo o Brasil, selecionados a partir de critérios estritamente técnicos:

- a) Pessoas com diagnóstico de diabetes tipo 1 ou 2
- b) Pessoas com pré-diabetes, desde que seus exames tenham apresentado os seguintes resultados: glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL e hemoglobina glicada (HbA1c) entre 5,7% e 6,4% (valores indicados pela American Diabetes Association - ADA);
- c) A partir de 18 anos de idade.

Pesquisar um beneficiário	ou carteirinha		
Beneficiário	Carteirinha	Status	Protocolo
		8	
	Nenhum bene	ficiário até o momento	
Quando	houver beneficiário registrados no Proo	rama Cuidar / Diabetes Mellitus	, eles serão exibidos aqui

Observação: Para mais informações acesse a página https://saudepetrobras.com.br/prog-cuidar-diabetes-mellitus.htm



Clicando em "Solicitar Inclusão de Beneficiário", o usuário deverá preencher o formulário demonstrado abaixo:

nclusão de Beneficiário no Programa Cuidar Mellitus.	
Endereço ponto atendimento Telefone de contato Nome do Médic Nº de Carteirinha Diabético O Beneficiário concorda com o envio d	o Código CRM E-mail de contato do Médico Especialidade Médica Estado CRM Telefone de contato do Médico os seus dados para a solicitação de inclusão no Programa Cuidar I Diabetes Mellitus
Jados do Solicitante	
'Email	*Endereço ponto atendimento
Telefone de contato 🥹	
Dados do Credenciado	
Nome do Médico	*Especialidade Médica
	Nenhum
Côdigo CRM	* Estado CRM
E-mail de contato do Médico	* Telefone de contato do Médico
Dados do Beneficiário	
'Nº de Carteirinha	Nome do Beneficiário
	The design of the second se
PF do Beneficiario	ripo de contato
Detalhamento da Solicitação	
Tipo de solicitação	
Solicitar inclusão	*
Dados de Saúde do Beneficiário	
*Diabêtico	
Nenhum	*
Termo de Aceite LGPD	
*O Beneficiário concorda com o envio dos seus dados para a	solicitação de inclusão no Programa Cuidar I Diabetes Mellitus

Após o registro do protocolo, o usuário poderá acompanhar o andamento da solicitação com interação.



# 7. Catálogo de Serviços

Ao clicar em **"Catálogo de Serviços"** o usuário identifica todos os serviços disponíveis no Portal do Credenciado.

O catálogo está dividido em 3 áreas:

 a) Dados Cadastrais - nesta área o usuário tem acesso a todos os itens disponíveis em "Dados Cadastrais", que fica na parte superior da página.
 Para cada tipo de serviço o usuário pode identificar os detalhes e o prazo para atendimento.

ados Cadastrais 🔸	Dados Cadastrais	
ogramas Complementares >	Alteração de Dados de Contato Administrativo Preenda o formulário para solicitar a alteração cadastral dos Dados de Contato Administrativo do Credenciado. Ela será atendida em até 10 das úteis.	Alteração das Informações do Credenciado Preenda o formulário para solicitar a alteração cadastral das informaçõe do Credenciado. Ela será atendida em atê 10 dias úteis.
	Alteração dos Dados Financeiros e Tributários Preenda o formulário para solicitar a alteração cadastral dos Dados Financeiros e Tributários do Credenciado. Ela será atendida em até 10 das úteis.	Alteração do Ponto de Atendimento Prencha a formulário para solicitar a alteração de endereço ou telefone de Pontos de Atendimento Credenciados. Ela será atendida em atê 10 di úteis.
	Habilitação/Exclusão de Especialidade Preendha o formulário abaixo para solicitar a inclusão ou exclusão de Especialidades do Credenciado. Ela será atendida em até 60 dias úteis.	Solicitar Habilitação de Procedimento Preencha o formulário abaixo para solicitar a inclusão ou exclusão de Procedimentos realizados pelo Credenciado. Ela será atendida em até 10 dias úteis.
	Solicitação de Tabela Contratada Prencha o formulário abaixo para solicitar à tabela contratada atualizada. Ela será atendida em até 10 dias úteis.	Inclusão ou Exclusão de Corpo Clínico Prencha o formulário abaixo para incluir ou excluir os profissionais do Corpo Clínico do Credenciado. Ela será atendida em até 10 días úteis.
	Descredenciamento Preencha o formulário abaixo para solicitar o descredenciamento total ou parcial do Credenciado. Ela será atendida em até 90 dias úteis.	

b) Programas Complementares - nesta área o usuário tem acesso aos itens disponíveis em "Programas Complementares", que fica na parte superior da página. Lembramos que o serviço do PAD está disponível apenas para os credenciados classificados como Hospital. Os demais credenciados possuem acesso somente ao Programa Cuidar *Mellitus*.

atalogo de Serviços				
Dados Cadastrais 👂	Programas Complementares			
Programas Complementares 🔸	Inclusão de Beneficiário no Programa PAD		Inclusão de Beneficiário no Programa Cuidar Mellitus	
Fale Conosco >	Inclusão de Beneficiário no Programa PAD.	4	Inclusão de Beneficiário no Programa Cuidar Mellitus.	-

c) Fale Conosco - nesta área o usuário tem acesso ao formulário geral do Fale Conosco. Lembramos que a utilização é da mesma forma que o acessado na área pública - <u>https://faleconosco.saudepetrobras.com.br/fale\_conosco</u>



# 8. Comunicação

Ao clicar em "Comunicação", na parte superior da página, o usuário terá as seguintes opções:

- Comunicados
- Documentos e Links Úteis
- Treinamentos e Tutoriais

INICIO	MINHAS SOLICITAÇÕE	S DADOS CADI	ASTRAIS	PROGRAMAS COMPLEMENTARES	CATÁLOGO DE SERVIÇOS	COMUNICAÇÃO	FALE CONOS
			)lá. este	e é o portal do cre	denciado	Documentos e Links Úteis	
						Treinamentos e Tutoriais	
		Credenciado, seja	a bem-vindo! Co	nvidamos você a explorar nossos serv	riços e recursos exclusivos. 2 🛛 🗧	•	7
					VERSÃO A		
					VERSÃO A DE NAVEC Versão atualizad	ATUALIZADA DO I SAÇÃO PELO POR a do manual de navegação pe	MANUAL TAL TISS
					VERSÃO A DE NAVEC Versão atualizad	TUALIZADA DO I SAÇÃO PELO POR a do manual de navegação pe	MANUAL TAL TISS Ho Portal TISS

 a) Comunicados - nesta página o credenciado poderá visualizar todos os comunicados que foram enviados para toda a Rede Credenciada.
 Para acessar um determinado comunicado, identifique o assunto desejado e clique em "Saiba mais".

Comunicação		
Comunicados >	Comunicados	
Documentos e Links Úteis ゝ	Confira aqui nossos comunicados e não perca nenhuma novidade. Para ficar por dentro de todas as novidades, <u>Telegram</u> .	acompanhe nosso grupo no
Treinamentos e Tutoriais 🕨	Pesquisar	
	PAE: atualizamos a cartilha de orientações operacionais Enviado para a rede credenciada do Programa de Assistência Especial	SAIBA MAIS
	Paperless: serviços em que dispensamos o envio de documentos Confira a lista atualizada dos serviços em que dispensamos o envio de guias TISS	s físicos por meio físico SAIBA MAIS
	Atualização PAE: confira novo fluxo para solicitação de senhas Enviado para a rede credenciada do Programa de Assistência Especial (PAE)	

b) Documentos e Links Úteis - nesta página o usuário tem acesso aos manuais, cartilhas operacionais e documentos complementares.



Comunicados >	Documentos e Links Úteis	
Documentos e Links Úteis 🗦	Aqui você encontra todos os documentos e links necessários para o seu dia-dia como credenciado.	
Treinamentos e Tutoriais >	Buscar documentos e links úteis	c
	Medicações de alto custo que necessitam autorização/regulação	
	Cartilha Operacional OPME	
	Cartilha Operacional PAE	

c) Treinamentos e Tutoriais - nesta página o usuário tem acesso a vídeos operacionais, guias de faturamento e tutoriais que auxiliam o dia a dia do credenciado.

Comunicação	
Comunicados >	Treinamentos e Tutoriais
Documentos e Links Úteis >	Aqui você encontra nossos treinamentos e tutoriais que foram desenvolvidos para facilitar a sua rotina de trabalho.
Treinamentos e Tutoriais >	Pesquisar Q
	✓ Código TUSS OPME
	<ul> <li>PAE: solicitação de senha pelo Portal TISS</li> </ul>
	✓ Série Glosas: como evitar
	<ul> <li>Confirmação de senha de internação</li> </ul>
	Código TUSS de OPME
	<ul> <li>Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais: assinatura eletrônica</li> </ul>
	✓ Faturamento guia PAE
	✓ Faturamento guia de consulta
	<ul> <li>Faturamento guia de tratamento odontológico</li> </ul>
	✓ Faturamento guia de honorários
	Anterior 1 de 2 Próximo

# 9. Fale Conosco

Nesta página o usuário tem acesso ao formulário geral do Fale Conosco. Lembramos que a utilização segue da mesma forma que o acessado na área pública - <u>https://faleconosco.saudepetrobras.com.br/fale\_conosco</u>



Fale Conosco		
Selecione a opção		
Outras Solicitações 🔹		
Formulário de Contato		
Preencha o formulário abaixo para solicitar atendimento.		
Endereço ponto atendimento Telefone de contato Motivo		
*Email	* Endereço ponto atendimento	
*Telefone de contato 🥹		
*Motivo		
Nenhum		
Selecione a Categoria		
Nenhum		
Selecione a Subcategoria		
Nenhum		
Forneça mais informações a respeito da sua solicitação  \Theta		
A Saúde Petrobras respeita a sua privacidade e o adequado tratamento de seus dados pessoa 13.709/18, os dados pessoais informados em nosso formulário serão utilizados com a única f privacidade.	ais. Por isso, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - n*. X inalidade de analisar e atender a sua demanda. Para mais detalhes, veja nosso aviso de	6220
ADICIONAR ANEXOS		
ENVIAR		

# 10. Gestão de Acesso ao Portal do Credenciado

O credenciado ao realizar seu primeiro acesso sua conta padrão é classificada como "Master", ou seja, possui acesso a todos os recursos do Portal do Credenciado.

A conta Master permite ao credenciado conceder acesso a demais pessoas, como por exemplo para um faturista, secretários e outros. Para esses acessos concedidos a conta é classificada como "Administrativo", dessa forma, o usuário administrativo não tem acesso a todos os itens do Catálogo de Serviço, como também, não possui perfil para concessão de novos usuários.

Na parte superior do Portal do Credenciado, o usuário Master tem acesso a duas opções:

- Dados de Acesso
- Gestão de Acesso

Importante: usuário Administrativo possui apenas a opção "Dados de Acesso".



INÍCIO MINHAS SOLICITAÇÕES DADOS CADASTRAIS PROGRAMAS COMPLEMENTARES CATÁLOGO DE SERVIÇOS COMU Gestão de Acesso Logout	🥠 Saúde	Petrobras A- A A+	0		Portal TISS 🖉 🔹	Olá,	<u> </u>
	ΙΝίCIO	MINHAS SOLICITAÇÕES	DADOS CADASTRAIS	PROGRAMAS COMPLEMENTARES	CATÁLOGO DE SERVIÇOS	соми	Dados de Acesso Gestão de Acesso Logout

#### 10.1- Dados de Acesso

Em "**Dados de Acesso**" o usuário visualiza seus dados cadastrados. Caso necessite de alteração dos dados, solicite a alteração através do Catálogo de Serviços do Portal do Credenciado.

Dados de Acesso	
Estes são os seus dados cadastrados como usuário do Portal do Credenciado. Caso necessite fazo	er alguma alteração, solicite ao usuário Master. Você também pode alterar a sua senha de acesso.
Dados do Usuário	ALTERAR SENHA DE ACESSO
Nome Completo:	
CPF cadastrado: ***,***-47	
E-mail cadastrado:	
Perfil de Acesso: Master	
Credenciado	Usuário Master
Nome Fantasia: HOSPITAL	Usuário Master do Portal do Credenciado:
	E-mail do Usuário Master:

Para alterar a senha, o usuário deve clicar em "Alterar Senha de Acesso". Após clicar no botão informado, digite o CPF ou CNPJ cadastrado.

Informe o seu CPF ou CNPJ, depois clique em "Enviar código de verificação" para validar o seu e-mail e crie uma pova senha
CPF ou CNPJ

Informe o código de verificação enviado para o e-mail cadastrado. E clique em "Validar Código de Verificação".



Cancelar Saúde Petrobras
Informe o seu CPF ou CNPJ, confirme o seu e-mail e crie uma nova senha.
O código de verificação foi enviado para o e-mail:
Código de Verificação
Validar código Enviar um novo código

Crie uma senha e digite novamente a senha criada e clique em "Continuar".

<	Saúde Petrobras
	Informe o seu CPF ou CNPJ, confirme o seu e-mail e crie uma nova senha.
	Código verificado com sucesso. Você pode continuar agora.
	Nova Senha
	Confirme a nova senha
	Continuar

Importante: Para criação da senha, esta deve atender os seguintes critérios:

- Conter no mínimo 8 (oito) caracteres;
- Possuir ao menos 3 (três) das seguintes regras:
  - a) Conter no mínimo uma letra minúscula
  - b) Conter no mínimo uma letra maiúscula
  - c) Conter no mínimo um número
  - d) Conter no mínimo um símbolo (caractere especial)

Pronto! Sua senha foi alterada!



#### 10.2- Gestão de Acesso

A opção "Gestão de Acesso" está disponível apenas para usuários Master. Nesta página, o usuário pode adicionar novos usuários administrativos, como também ativar ou inativar um determinado usuário Administrativo criado.

Gestão de Acessos			ADICIONAR USUÁRIO
Gerencie quais usuários podem acessar esta conta.			
Pesquisar um nome ou email de usuário			٩
Usuário	Email	Perfil Atribuído	
			× Inativar
		Master	
		Administrativo	🗸 Ativar
		Administrativo	🛪 Inativar
		Administrativo	🖌 Ativar

Na coluna "**Perfil Atribuído**", o usuário Master pode inativar ou ativar um determinado usuário Administrativo com apenas um clique.

E para adicionar um novo usuário, clique em "Adicionar Usuário" e preencha os campos, conforme demonstrado na imagem abaixo:

Informe o CPF do usuário     Informe o email do usuário       D CPF do usuário é obrigatório     O email do usuário é obrigatório       Nome do Usuário     Sobrenome do Usuário       Informe o nome do usuário     Informe o sobrenome do usuário       D ome do usuário é obrigatório     O sobrenome do usuário	PF	Email
O CPF do usuário é obrigatório     O email do usuário é obrigatório       Nome do Usuário     Sobrenome do Usuário       Informe o nome do usuário     Informe o sobrenome do usuário       nome do usuário é obrigatório     O sobrenome do usuário	Informe o CPF do usuário	Informe o email do usuário
Nome do Usuário         Sobrenome do Usuário           Informe o nome do usuário         Informe o sobrenome do usuário           Dome do usuário é obrigatório         O sobrenome do usuário é obrigatório	CPF do usuário é obrigatório	O email do usuário é obrigatório
Informe o nome do usuário     Informe o sobrenome do usuário       D nome do usuário é obrigatório     O sobrenome do usuário é obrigatório	ome do Usuário	Sobrenome do Usuário
D nome do usuário é obrigatório D sobrenome do usuário é obrigatório	Informe o nome do usuário	Informe o sobrenome do usuário
	nome do usuário é obrigatório	O sobrenome do usuário é obrigatório

Note que para a opção "Perfis atribuídos", somente a opção "Administrativo" está disponível, visto que que cada credenciado possui apenas um acesso Master.

Importante: para dúvidas sobre o processo de login no Portal do Credenciado, orientamos consultar a FAQ - Acesso ao Portal do Credenciado.