

# INFORMATIVO REDE CREDENCIADA

## Cobertura em atendimentos de acidente de trabalho

Reforçamos que o nosso plano apresenta cobertura para tratamentos decorrentes de acidente de trabalho, baseado na resolução normativa da Agência Nacional de Saúde Suplementar (RN 465/2021).

Para estes casos, nossos credenciados devem assinalar os campos obrigatórios TISS de tipo de atendimento como: **0-Trabalho**, tanto na solicitação de senha quanto no envio do faturamento (envio de lote de guias para cobrança).

**Dados da Solicitação**

**Dados da Internação**

\*21 - Data sugerida para internação:

\*22 - Caráter do Atendimento:

\*23 - Tipo de Internação:

\*24 - Regime de Internação:

\*25 - Qtd. Diárias Solicitadas:

\*26 - Será Utilizado OPME?:  Sim  Não

27 - Previsão de uso de quimioterápico:

\*28 - Indicação clínica:

29 - CID - 10 Principal (Opcional):   Descrição:

CID - 10 Adicionais (Opcionais):

Código:  Descrição:

\*33 - Indicação de acidente:

- Selecione uma indicação de acidente
- 9 - Não Acidentes
- 2 - Outros Acidentes
- 0 - Trabalho
- 1 - Trânsito

**Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados**

**Dados da Internação**

\*16 - Caráter do Atendimento:

\*17 - Tipo de Faturamento:

\*18 - Data do Início do Faturamento:

\*19 - Hora do Início do Faturamento:

\*20 - Data do Fim do Faturamento:

\*21 - Hora do Fim do Faturamento:

\*22 - Tipo de Internação:

\*23 - Regime de Internação:

24 - CID 10 Principal (Opcional):

25 - CID 10 (2) (Opcional):

26 - CID 10 (3) (Opcional):

27 - CID 10 (4) (Opcional):

\*28 - Indicação de Acidente:

\*29 - Motivo de Encerramento da Internação:

9 - Não Acidentes  
2 - Outros Acidentes  
0 - Trabalho  
1 - Trânsito

Adicionar Declaração Obstétrica

Número da declaração de nascido vivo      Número da declaração de óbito      Indicador D.O. de RN

Para marcação dos campos ilustrados acima, é necessário que o médico descreva que se trata de um pedido decorrente de acidente de trabalho ou que seja apresentado o documento CAT (comunicação de Acidente de Trabalho).

Componente de conteúdo e estrutura - tipo de guia	Número do campo na guia	Nome do campo na guia	Descrição
Guia de Serviços Profissionais/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SP/SADT)	33	Indicação de acidente ou doença relacionada	Indica se o atendimento é devido a acidente ocorrido com o beneficiário ou doença relacionada.
Guia de Solicitação de Internação	33		
Guia de Consulta	17		
Guia de Resumo de Internação	28		

Contamos com a sua colaboração e parceria de sempre! ❤️❤️



Acesse nosso Portal TISS:  
[portaltiss.saudepetrobras.com.br](http://portaltiss.saudepetrobras.com.br)  
(chat on-line de 2ª a 6º, das 8h às 20h)

Ligue para nossa central de atendimento 24h:  
0800 728 3372



caso você deseje remover seu cadastro de nossa lista, [cancele o recebimento](#).

[Denunciar abuso](#)