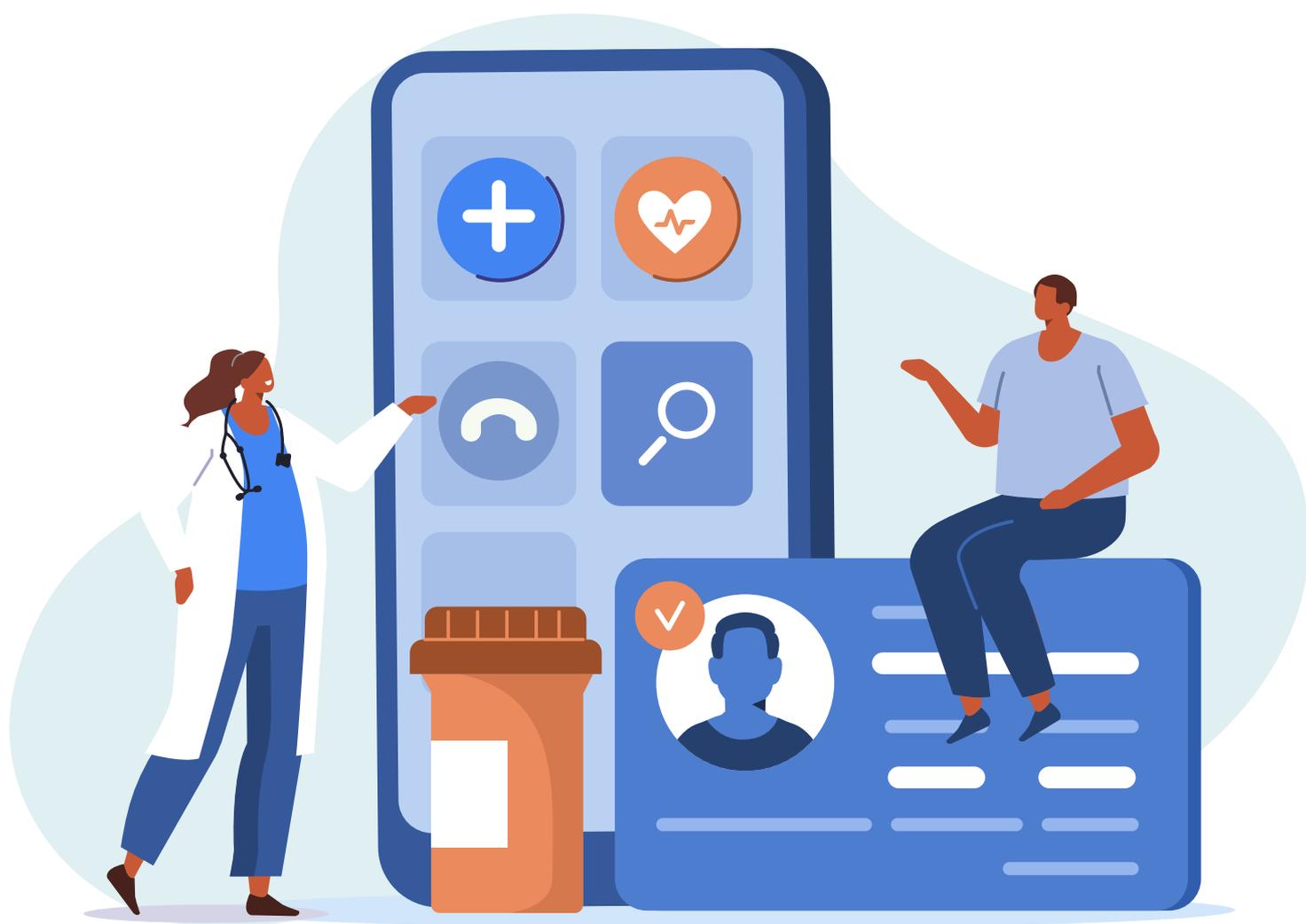


Guia de Rotina do Prestador



Guia de Rotina do Prestador

Seja bem-vindo ao Guia de Rotina do Prestador. Neste documento, você vai encontrar informações sobre o atendimento ao usuário, os procedimentos para a liberação do atendimento e detalhes sobre pagamento. Tudo para esclarecer os pontos da parceria entre você e a Allianz. Vamos lá.

O QUE VOCÊ PRECISA SABER?

Atendimento ao Usuário

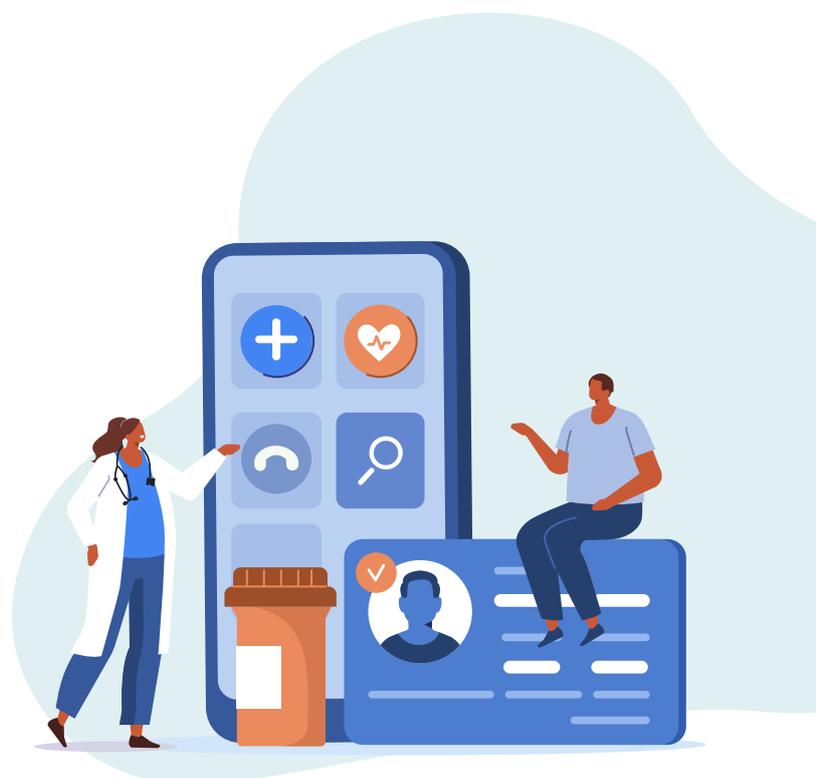
Regulação Técnica/Autorizações

Formulários para Atendimento

Contas Médicas

Manutenção de Dados

Canais de Atendimento



Atendimento ao Usuário

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Linha Direta Allianz Saúde 24h 40011 5060 (Capitais e regiões metropolitanas) 0800 701 8148 (Outas Localidades) 0800 707 1755 (Atendimento à pessoas com deficiência auditiva ou de fala)		SAC 0800 722 8148 (Informação, Reclamação e Cancelamento)	Ouvidoria 0800 771 3313
Carências: Consultas e exames simples até: NÃO HÁ Internações (clín/cirurg) e terapias até: NÃO HÁ		Exames especiais até: NÃO HÁ CPT até: NÃO HÁ	ANS - nº 00051-5
Nº Cartão Segurado:		ALLIANZ SAÚDE	
Plano:	Acomodação:	MEDISERVICE: Rede Mediservice para uso exclusivo em localidades onde não haja Rede Referenciada Allianz Saúde.	
Validade:	Cartão Nac. Saúde:	Código: Plano:	
Estipulante: ALLIANZ SEGUROS S/A		Allianz	

- Solicitar cartão de identificação Allianz Saúde (via física ou cartão digital).
- Verificar validade do mesmo.
- Solicitar documento de identidade.
- Preencher o Formulário de Atendimento correspondente.

É vedada ao REFERENCIADO a apresentação de formulários de atendimento em branco aos segurados ou seus responsáveis para colhimento de assinaturas prévias, valendo destacar que serão orientados pela SEGURADORA a somente assiná-los após seus devidos e claro preenchimento, inclusive quanto a data em que se verificou a prestação de serviços.

Obs.: Por tratar-se de plano EMPRESARIAL, não há comprovação de sua inscrição através de carnê de pagamento.

TIPOS DE PLANOS:

- **BASIC** - Enfermaria.
- **MAXI** - Quarto Privativo.
- **SPÉCIAL** - Enfermaria.
- **ESSENCIAL** - Quarto Privativo.
- **SUPÉRIEUR** - Quarto Privativo.
- **AMPLIADO** - Quarto Privativo.
- **QUALITÉ** - Quarto Privativo.
- **COMPLETO** - Quarto Privativo.
- **EXCELLENCE** - Quarto Privativo.
- **EXCLUSIVO** - Quarto Privativo.

REFERENCIADO deverá observar os planos contratados.

PEDIDO MÉDICO

- Os pedidos médicos terão sua validade em 30 dias a contar da data informada pelo médico no documento;
- Documentos em receituários comuns ou SUS (Sistema Único de Saúde) serão aceitos desde que estejam devidamente carimbados e assinados pelo médico;
- Serão aceitos os pedidos de dentistas com CRO, desde que a finalidade seja o tratamento buco maxilo. Estes exames devem estar justificados através de relatório e constarem no ROL de procedimentos da ANS.
- Estes casos deverão ser analisados pela nossa Central de Atendimento Allianz Saúde (vide canais abaixo).
- Não serão aceitos pedidos de nutricionista (para o tratamento nutricional). Somente serão aceitos pedidos emitidos por profissional médico.
- Não serão aceitos pedidos de fisioterapeutas e enfermeiros.
- Para os casos de sessões de terapias psicológicas e fonoaudiológicas, o encaminhamento inicial deverá ser realizado por médico com CRM. Demais solicitações, para continuidade do tratamento, poderão ser confeccionadas por psicólogos e fonoaudiólogos.

Regulação Técnica/Autorizações

A senha de atendimento ficará restrita aos limites de cobertura previstos na apólice do segurado e autoriza o envio da respectiva conta médica à SEGURADORA, para análise administrativa e técnica. A SEGURADORA será responsável pelo pagamento de quaisquer despesas relativas aos procedimentos realizados que estejam em conformidade com todas as cláusulas contratuais, adequação técnica e legislação vigente (Rol de Procedimentos da ANS).

- **Senhas de autorização/ Prorrogações:** A Senha de autorização é válida por 30 dias a partir da autorização

PRAZOS DE ANÁLISE DOS PROCESSOS QUE EXIGEM AUTORIZAÇÃO

- (Autorizações). Este prazo poderá ser alterado tendo em vista as atualizações da RN259 da ANS:
- Análise imediata para procedimentos de urgência/emergência (por meio da nossa Linha Direta de Atendimento ao Prestador);
- 5 dias úteis para internações cirúrgicas sem OPME;
- 21 dias úteis para os procedimentos com OPME;
- 15 dias úteis para análise de pós-cirúrgico;
- 10 dias úteis para prorrogações.

Obs.: Estes prazos serão considerados a partir do recebimento de todos os documentos necessários para análise

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A ANÁLISE DOS PROCEDIMENTOS

- Internação: Pedido/relatório médico + laudos de exames relacionados a internação + relação dos materiais + 3 cotações, se houver OPME;
- Encaminhar ao e-mail: **solicitacoessaude@allianz.com.br** (inserir no assunto: CPF do segurado a)
- Prorrogação: Relatório médico justificando a permanência hospitalar e os procedimentos realizados (cirúrgicos e com DUT) + relatório validado pelo auditor (para hospitais com auditoria externa da Allianz). Demais exames simples e sem DUT deverão ser justificados em contas médicas.
- Encaminhar ao e-mail: **solicitacoessaude@allianz.com.br** (inserir no assunto: CPF do segurado a)
- Pós Cirúrgico: RGO + descritivo de centro cirúrgico com os procedimentos e materiais utilizados + relação de OPME's + etiquetas dos materiais utilizados + cotação dos materiais –
- Encaminhar ao e-mail: **opme@allianz.com.br**

Prestadores habilitados para autorização via **Conectividade Autorize Orizon**.

REGRAS IMPORTANTES

A ferramenta deverá ser utilizada por meio da conectividade Autorize - Sistema de Autorizador Eletrônico Orizon (Internet e Webservice), visando seus atendimentos junto à Allianz para todos os procedimentos do grupo de acordo com a Classificação a seguir:

Consulta Ambulatorial (**), Exames de Análises Clínicas (simples /baixa e média complexidade), Consultas, Anatomia Patológica, Citopatologia, exames endoscópicos, Imagens e Procedimentos ambulatoriais simples.

Exames com Diretrizes, Medicina Nuclear, Genética Médica, dentre outros, deverão seguir com solicitação através da **Central de Atendimento Linha Direta Allianz Saúde** – 4001-5080 /0800 7018148

(), consulta eletiva não há obrigatoriedade de senha através da Orizon, porém, poderá ser utilizada para verificação de elegibilidade do segurado(a).**

É imprescindível contatar a Central de Atendimento Allianz Saúde, quando o sistema Orizon apresentar negativa, independente do status.

Para mais detalhes informações dos procedimentos que necessitam de autorização e respectivos canais, acesse: **www.allianz.com.br/rotinas-operacionais**.

Formulários para Atendimento

GUIA DE CONSULTA

Utilizar o formulário somente nos casos de consultas eletivas sem procedimento. Será considerado retorno até 15 (quinze) dias.

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA SP/SADT

Deve ser utilizada no atendimento a diversos tipos de eventos:

- Remoção
- Pequenas cirurgias
- Terapias (terapias, psicoterapia, fonoaudiologia)
- Consulta com procedimentos (quando associada a procedimentos, exames, materiais, medicamentos ou consulta de referência)
- Exames
- Atendimento domiciliar (Home Care);
- SADT internado, quando não cobrado na conta hospitalar (Atendimento terceirizado) -obrigatório informar a senha de internação na Guia
- Quimioterapia, radioterapia ou terapia renal substitutiva (TRS)

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

O formulário deverá ser utilizado para apresentação do faturamento de honorários profissionais prestados em serviços de internação, caso estes sejam pagos diretamente ao profissional.

GUIA DE OUTRAS DESPESAS

O formulário deverá ser utilizado como instrumento de continuidade e complemento de folhas da Guia de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia SP/SADT.

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Neste formulário o REFERENCIADO efetuará a solicitação para realização de quaisquer procedimentos médicos programados de internação, em regime hospitalar, hospital-dia ou domiciliar, além de complementar a guia de resumo da internação e internação de urgência.

Quando houver necessidade de utilização de materiais especiais para o procedimento a ser realizado, o formulário deverá ser enviado para a Central de Atendimento - Linha Direta Allianz Saúde com até 21 (vinte e um) dia úteis de antecedência ao evento programado, através de e-mail.

Após a devida análise técnica e administrativa o Referenciado receberá uma guia com a senha autorizada, assim como o formulário de autorização dos materiais quando houver. A autorização é encaminhada automaticamente ao e-mail cadastrado no sistema da Operadora.

Em caso de cirurgia de Emergência/Urgência que tenha havido utilização de materiais especiais, deverá, o médico assistente, elaborar relatório médico que justifique a utilização do material e disponibilizar à entidade hospitalar. Esta documentação deverá ser encaminhada juntamente com o RGO, descritivo cirúrgico ao e-mail: opme@allianz.com.br para que possa ser realizada a análise de cobertura e posterior autorização (conforme acima).

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

A Guia de Resumo de Internação é o formulário padrão a ser utilizado para a finalização do faturamento de internação. Podendo ser utilizada nos regimes (1 - Internação, 2 - Hospital Dia e 3 - Home Care) devendo estar anexo a essa guia, a "Guia de Solicitação de Internação". A cobrança realizada pelo hospital pode incluir: Honorários médicos, quando cobrados pelo hospital; Exames e terapias, quando em regime de internação e não realizados por terceiros.

Obs.:

- 1 - Cobrança de honorários médicos realizados pela equipe médica credenciada, deve-se utilizar a Guia de Honorário Individual.
- 2 - Os SADT's quando cobrados diretamente por terceiros deve-se utilizar a Guia de SP/SADT, com tipo de atendimento "Internado".
- 3 - Em casos de contas parciais, no campo 18 deve ser informado a data início de faturamento da conta parcial.

Exemplificamos:

Parcial 01 – data início faturamento (campo (18) = **01/05/21** e data fim faturamento (campo 20) = 15/01/2021

Parcial 02 – data início faturamento (campo (18) = **16/05/21** e data fim faturamento (campo 20) = 20/01/2021

A conta encaminhada por meio eletrônico não dispensa o envio dos documentos físicos. Importante ressaltar que, os arquivos físicos devem ser encaminhados para a Allianz em até 05 uteis sob pena do arquivo eletrônico sem cancelado e o lote encerrado sem indenização.

Os formulários citados poderão ser obtidos no endereço www.allianz.com.br, no ícone AllianzNet Prestador, acessando o caminho: Aplicações Allianz/Formulários.

Não deixe de acompanhar através do site da ANS (Agencia Nacional de Saúde) a versão vigente TISS (Troca de Informação em Saúde Suplementar).

Como nosso apoio, havendo dúvidas relacionadas ao preenchimento de Guias e /ou XML, solicitamos contatar a Orizon, através do tel.: Cidade de São Paulo e Grande São Paulo: 3003-7333; Grandes cidades, regiões metropolitanas e demais regiões: 3003-7333 / 0800 724 7333;

Contas Médicas

FORMA DE ENVIO DE CONTAS MÉDICAS

Deverão ser encaminhadas, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias do atendimento (atentar-se a negociação de prazos de seu contrato):

- Obrigatoriamente deverá ser feito o faturamento eletrônico, através do sistema Orizon.

O responsável pelo faturamento deverá contatar a empresa através do telefone abaixo, informar ser referenciado da Allianz Saúde e solicitar adesão ao faturamento eletrônico:

Tel.: Cidade de São Paulo e Grande São Paulo: 3003-7333; Grandes cidades, regiões metropolitanas e demais regiões: 3003-7333 / 0800 724 7333;

- RPA - Recibo de Pagamento a autônomos (se o REFERENCIADO for Pessoa Física);
- Nota Fiscal (se o REFERENCIADO for Pessoa Jurídica, salvo, para prestadores com imunidade tributária, mediante apresentação da documentação pertinente). O prestador Pessoa Jurídica tem a opção de encaminhar a nota fiscal posterior ao recebimento do valor, somente deverá informar no campo de observações qual protocolo Orizon refere-se a nota;
- Formulários de Atendimento, devidamente preenchidos em sua totalidade;

A conta encaminhada por meio eletrônico não dispensa o envio dos documentos físicos.

DADOS PARA EMISSÃO DO RECIBO OU DA NOTA FISCAL:

Razão Social: Allianz Saúde S/A

CNPJ: 04.439.627/0001-02

Inscrição Estadual: isenta / Inscrição Municipal: 3.023.114-0

Rua Eugênio de Medeiros, 303 - Pinheiros

Endereço: R. Eugênio de Medeiros, 303

CEP: 05425-000.

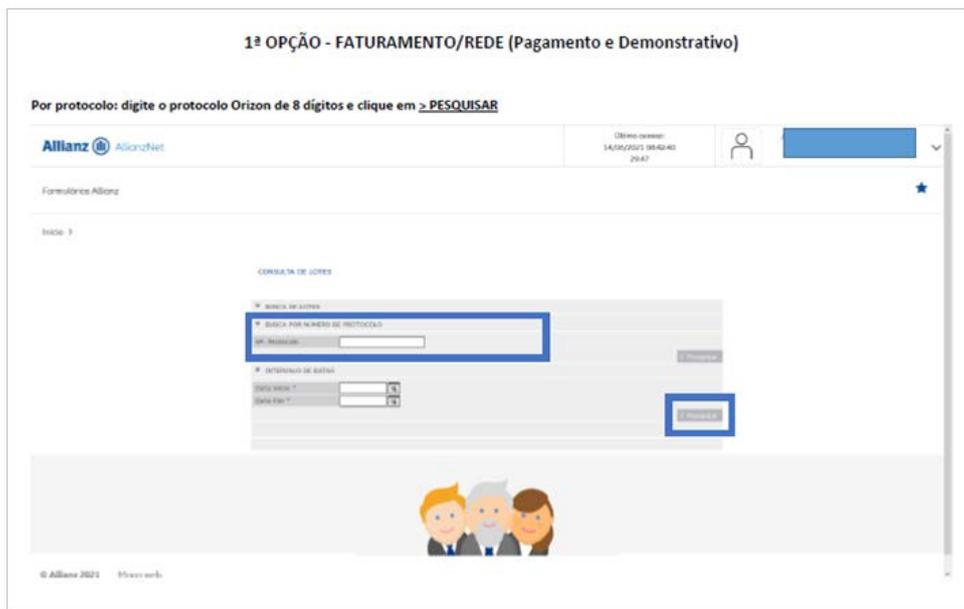
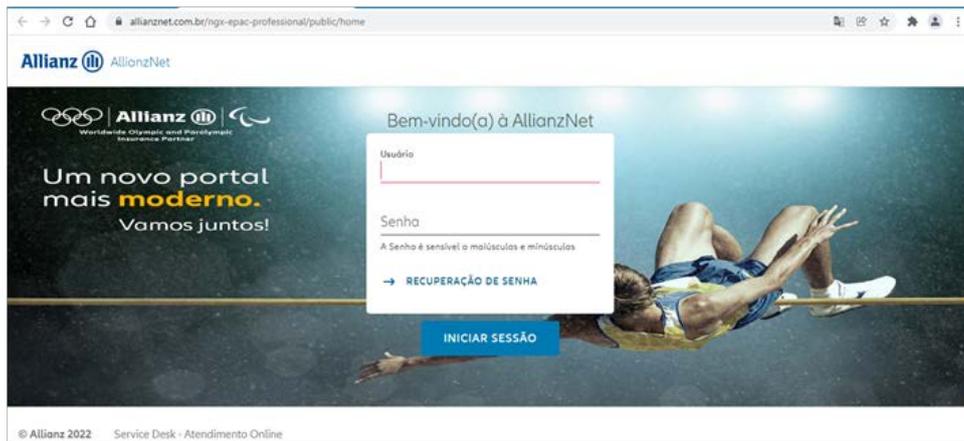
Bairro: Pinheiros

São Paulo/SP

Recepção Allianz Saúde

O pagamento será realizado após 30 (trinta) dias do recebimento da conta **física e eletrônica (atentar-se a negociação de seu contrato).**

O pagamento poderá ser acompanhado através do Allianz Net Prestador: www.allianznet.com.br



2ª OPÇÃO - RECURSO DE GLOSA E FATURAMENTO/REDE (Pagamento e Demonstrativo)

Pesquisa por Intervalo de Datas: digite o período de ENTREGA do recurso ou do faturamento e clique em >PESQUISAR

É possível pesquisa de até 1 ano.

Allianz AllianzNet Último acesso: 15/06/2018 08:42:49
2018

Formulário Allianz ★

Inicio >

CONSULTA DE LOTES

PESQUISA LOTS
 BUSCA DE LOTES
 BUSCA POR NÚMERO DE PROTOCOLO

Nº. Protocolo: Pesquisar

INTERVALO DE DATAS
 Data Inicial: Pesquisar
 Data Final: Pesquisar

© Allianz 2018. Todos os direitos reservados.

Clique em EXPORTAR PARA EXCEL

OBS: Quando for RECURSO DE GLOSA será identificado como Nº. Protocolo 0

CONSULTA DE LOTES

PESQUISA LOTS
 INTERVALO DE DATAS
 Data Inicial: Pesquisar
 Data Final: Pesquisar

RESULTADO

Data de Acontecimento	Nº. Protocolo	Nº. Nota Fiscal	Valor Subscrito	Valor Pago	Data Fichas	Lot. Data para de pagamento	
13/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
14/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
15/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
16/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
17/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
18/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
19/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
20/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
21/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
22/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
23/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
24/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
25/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
26/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
27/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
28/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
29/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
30/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1
31/01/2018	0	0	0,00	0,00	10/01/2018	14	1

É possível selecionar o Tipo de Sinistro entre Rede e Recurso de glosa

9	Valor Total Informado	RS 80	90
10	Valor Total Pago	RS 75	44
11	Valor Total Glosa	RS 4	9

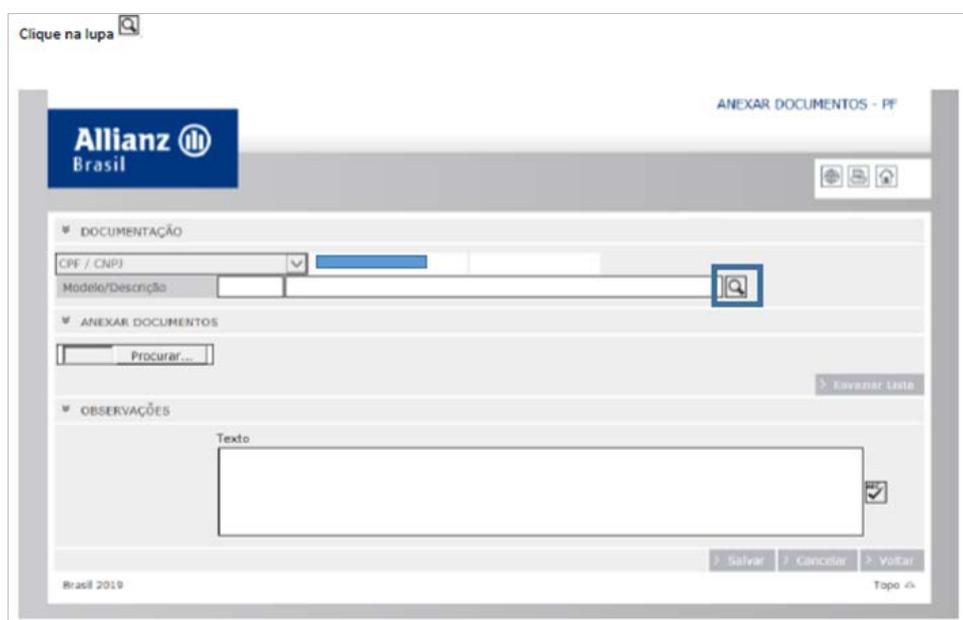
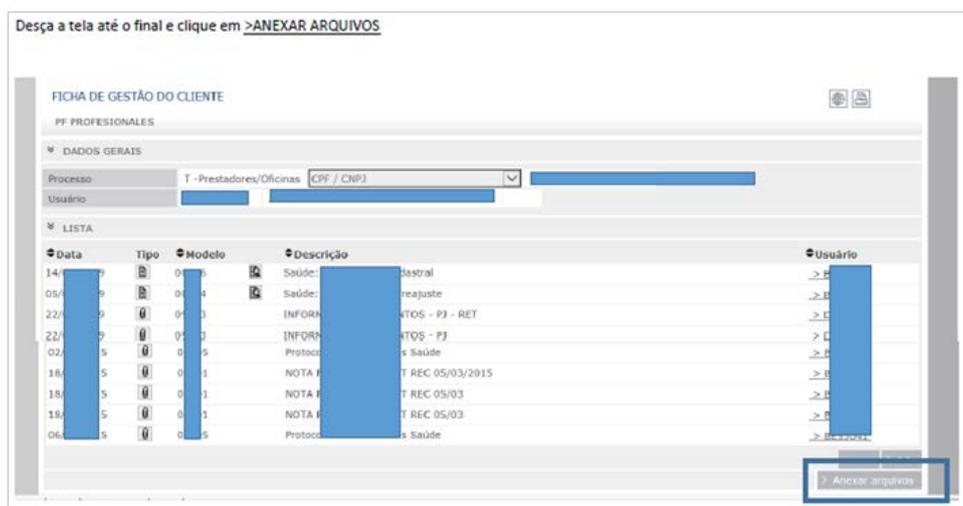
Nº	Data Início Ocorrência	Data Fim da Ocorrência	Número Protocolo	Número Lote	Número Guia Principal	Tipo de Sinistro	Sinistro	Quantia do Lote	Nº Anos
16	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
17	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
18	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
19	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
20	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
21	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
22	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
23	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
24	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
25	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
26	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
27	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
28	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
29	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
30	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
31	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
32	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
33	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
34	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
35	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
36	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
37	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
38	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
39	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
40	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
41	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
42	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
43	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
44	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
45	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
46	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
47	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
48	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
49	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
50	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
51	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
52	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
53	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
54	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
55	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
56	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
57	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
58	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
59	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
60	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
61	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
62	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
63	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
64	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
65	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
66	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
67	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
68	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
69	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
70	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
71	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
72	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
73	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
74	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
75	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
76	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
77	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
78	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
79	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
80	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
81	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
82	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
83	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
84	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
85	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
86	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
87	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
88	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
89	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
90	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
91	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
92	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
93	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
94	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
95	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
96	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
97	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
98	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
99	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento
100	03	03	1.59	4	10	1372647	Rede	0	Finalizado. Enviado para pagamento

Para visualizar a data do crédito na conta, avance até a penúltima coluna do Excel

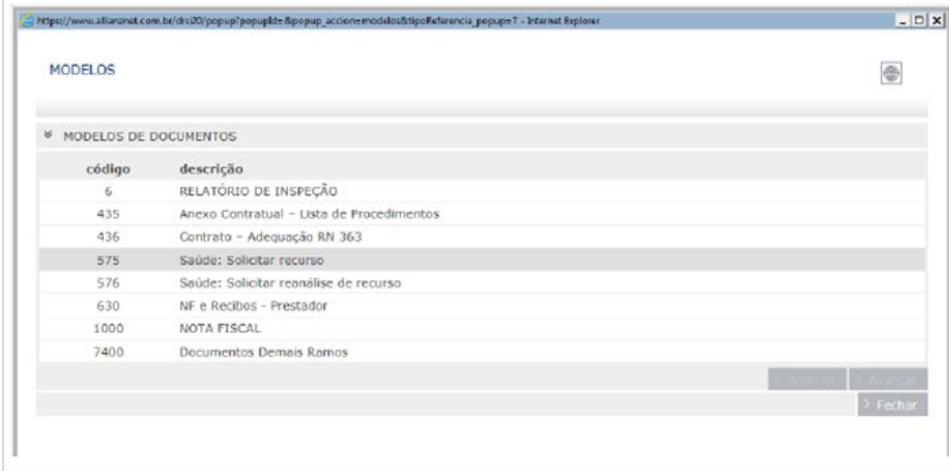
Status	Estado Despesa	Forma de Pagamento	Data de envio a pagamento	Data efetiva de crédito em conta	Número de Transferência
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	20/07/2018 00:00	28/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	10/08/2018 00:00	18/08/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	10/08/2018 00:00	18/08/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	10/08/2018 00:00	18/08/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97
Processado	Regularizada	Transferência Bancária	03/07/2018 00:00	05/07/2018 00:00	97

INSTRUÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE RECURSO DE GLOSA:

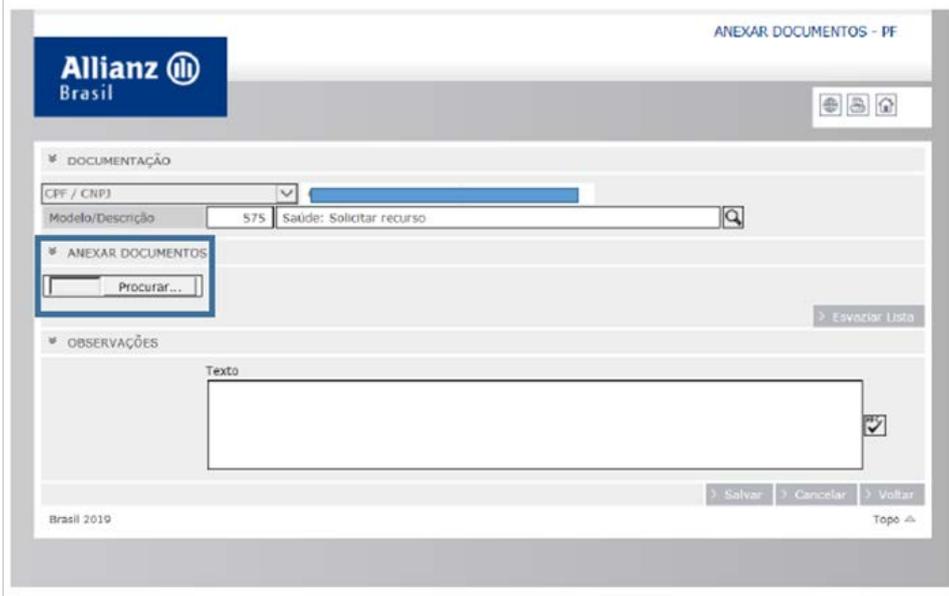
O acesso deverá ser realizado através do Allianz Net Prestador: www.allianznet.com.br



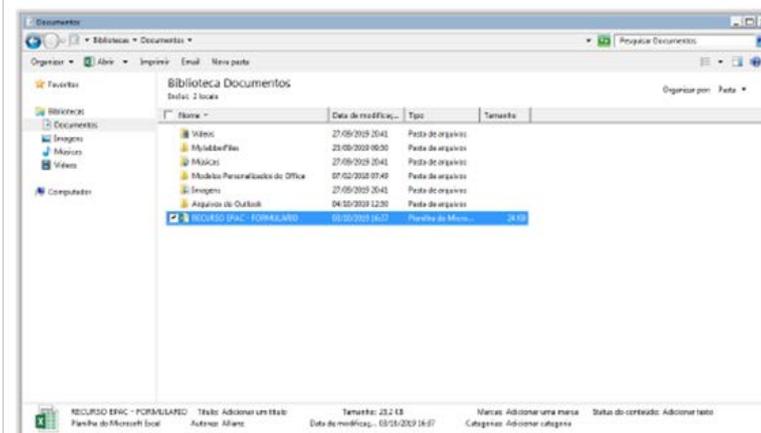
Selecione a opção **575-Saúde: Solicitar recurso**



Na opção ANEXAR DOCUMENTOS Clique no botão **Procurar...**



Selecione o anexo no local que salvou o seu formulário de recurso, exemplo: **RECURSO EPAC-FORMULÁRIO** (limite 5MB por anexo).



OBRIGATÓRIO: Clique em **ANEXAR IMAGEM**

Se necessário enviar mais documentos para complementar sua justificativa escolha o formato **PDF**, selecionando 1(um) por vez (**limite 5MB por anexo**).

Utilize o campo **TEXTO** para complemento se necessário.

É possível visualizar o documento indexado conforme indicado pela seta.

Se houver necessidade de apagar o anexo clique em e refaça o processo de ANEXAR DOCUMENTOS

Para finalizar envio clique em **>Salvar**

Esta é a confirmação de envio da solicitação de recurso



Possível visualizar todas as solicitações enviadas

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

PF PROFissionais

DADOS GERAIS

Processo: T - Prestadores/Obrigos [CPF / CNPJ] [redacted]

Usuário: [redacted]

LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
02/09/19		00575	Saúde: Solicitar recurso	[redacted]
14/09/19		00506	Saúde: RT Alteração cadastral	[redacted]
10/09/19		00008	Saúde: RT Partem da rescisão	[redacted]

Manutenção de Dados

É importante que os prestadores mantenham seus dados cadastrais atualizados junto a Allianz Saúde.

As Alterações deverão ser enviados de forma eletrônica para a equipe de Credenciamento Médico, contendo no assunto a descrição da solicitação e CNPJ/CPF de contrato:

- **Endereço e ou/ extensão de unidades:** Alvará Sanitário vigente, Alvara de Localização vigente, / ou Protocolo de liberação do corpo de bombeiros e serviços disponibilizados
- **Extensões de Especialidades:** Diploma e Título de Especialista;
- **Dados bancários:** Comprovante de pagamento ou Cópia de cheque;
- **Alteração de CNPJ:** Contrato Social (caso houver a alteração), Alvará Sanitário vigente, Alvara de Localização vigente e Comprovante de Registro de Inscrição no CNES;
- **Telefone/ e- mail / Reajuste:** Necessário apenas a solicitação por escrito eletronicamente;

Obs.: Todos os Contratos e aditivos são assinados eletronicamente, sendo necessário a disponibilidade dos dados de representante legal e testemunha (caso houver), após a finalização da negociação:

- Nome completo;
- Número de CPF
- E-mail para recebimento do link de assinatura.

Os dados serão incluídos no fluxo para assinatura entre as partes, seguindo o seguinte passo a passo:

1- Os responsáveis receberão um e-mail direcionado como: **“Portal de Assinaturas Allianz”**

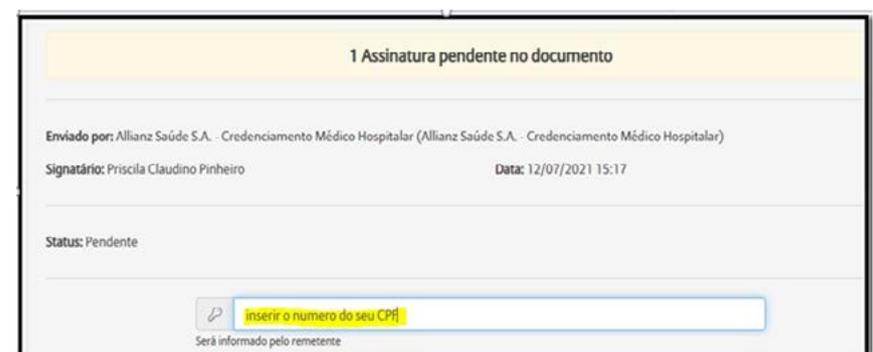


2- Ao acessar o e-mail, clicar no campo **“Nome do Documento”**. Para obter um melhor acesso, utilizar a internet Google Chrome.



3- Inserir o número de seu CPF (Lembrando que o responsável pela assinatura deve ser a mesma informada inicialmente ao analista Allianz que fez o acordo da negociação).

Clicar em **“Validar”** e posteriormente em **“Assinar”**



Assim que finalizado este processo, o aditivo/contrato será enviado automaticamente a você pelo Portal de Assinaturas Allianz (no-reply@portaldeassinaturas.com.br) com o título Portal de Assinaturas Allianz informa: Documento Finalizado.

Canais de Atendimento

CRENCIAMENTO MÉDICO

Clinicas e Consultórios:

credenciamentoclinicasconsultorios@allianz.com.br

Cel.: (11) 9 9599 7538 WhatsApp

Laboratórios:

credenciamentolaboratorios@allianz.com.br

Cel.: (11) 9 9832 7789 WhatsApp

Hospitais:

credenciamentohospitais@allianz.com.br

Cel.: (11) 9 7566 0555 WhatsApp

Coordenadora – priscila.pinheiro@allianz.com.br

Cel.: (11) 9 9631 1265 WhatsApp

Gerente – Sergio Galvez

sergio.galvez@allianz.com.br

Superintendente Médica – Jorgina Magalhaes

Jorgina.magalhaes@allianz.com.br

AUDITORIA E REGULAÇÃO MÉDICA

E-mail.: auditoriacontasmedicas@allianz.com.br

Cel.: (11) 9 9524 9355 WhatsApp

RECURSO DE GLOSA

E-mail: RecursoGlosa@allianz.com.br

Cel.: 3171-5335

PAGAMENTOS

E-mail: pagamentosdeprestadores@allianz.com.br

Cel.: (11) 3171-6300

CENTRAL DE ATENDIMENTO – CANAL 24 HORAS

E-mail: solicitacoessaude@allianz.com.br

(Para Solicitações de autorizações/ inserir no assunto o CPF do segurado (a)).

Tel.: (11) 4001-5080 (Capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 6146 (demais localidades)

24 Horas. Análise de Cobertura;

HELP DESK

TEL.: (11) 3171-6646 – Desbloqueio de senhas para acesso ao SITE da Allianz.

Prestador poderá realizar o desbloqueio através do próprio portal.

ASSUNTOS FISCAIS

E-mail: assuntosfiscaisext@allianz.com.br

(retenção de impostos e Declaração de imposto de Renda)