

EXECUÇÃO - SADT

Orizon

Login

Entrar

[Esqueceu a senha?](#)

[Esqueceu o login?](#)

Acessar o portal com o login e senha cadastrados

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

Pré-Autorizada (SP-SADT)

Cancelar Guias

Senhas

Solicitar Senha

Editar Senha

Internação

Solicitação

Abertura

Prorrogação

Alta

Complementar

Anexo OPME

Anexo Quimioterapia

Anexo Radioterapia

Lote

Fechamento de Lote

Operadora
Selecione uma Operadora

7 dias

Guia(s) do(s) último(s) 7 dia(s)

Pesquisar

0
Com pendência

0
Análise da Operadora

0
Negadas

0
Autorizadas

Utilize o Status de guias como opção para acompanhamento das solicitações.

Cadastro
Profissional

4
Auditoria
Mensagem de Auditoria

Autorize
Comunicados

Na tela inicial, acessar o módulo "Execução SP-SADT" para iniciar o processo de validação

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

Execução SP-SADT

1

Operadoras

Operadora Selecione a operadora ▾
BRADESCO SAÚDE - 005711
BRADESCO SAÚDE OPERADORA DE PLANOS - 421715
CASSI - 346659
Mediservice - 333689

PASSO 1: Selecionar a operadora (BRADESCO SAUDE - 005711)

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

Execução SP-SADT



Operadoras

Operadora
BRADESCO SAÚDE - 005711 ▾

2

Dados do beneficiário

 Cartão Digital (Token)
(Token gerado no Aplicativo) Número da Carteirinha Cartão Magnético Cartão Digital (Token)

Opção é utilizada para geração do Token no aplicativo da operadora. Preencha todos os campos obrigatórios e clique em executar, os campos 'Número Carteira' e 'Token' serão apresentados e devem ser preenchidos com as informações geradas pelo beneficiário no aplicativo.

O beneficiário é recém nascido?*

 Sim Não

Importante: São considerados recém nascidos, bebês até 30 dias de vida. Após este período, o atendimento deve ser realizado na carteirinha do bebê.

PASSO 2: Selecionar a forma de confirmação do atendimento.

Estão habilitados somente as opções:

CARTÃO DIGITAL (TOKEN - gerado no app do convênio)

CARTÃO MAGNÉTICO (Para aqueles locais que tem o leitor)

IMPORTANTE: A validação pelo número da carteirinha não está habilitado para nosso prestador!

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

3

Senha

Utilize esta opção para executar uma senha já autorizada pela operadora. Para senha solicitada exclusivamente no portal do Autorize, os dados serão recuperados da solicitação.

Senha solicitada previamente
 Digite a senha alfanumérica

Trazer dados da senha

Dados do profissional solicitante

Pesquise ao lado um profissional previamente cadastrado ou preencha os campos abaixo manualmente.

Pesquisar Profissional Solicitante
 Clique e pesquise o profissional cadastrado

Nome do profissional
 Digite o nome do profissional

Tipo de conselho
 Selecione o tipo ▾

Nº conselho
 Digite o número

UF
 Selecione o UF ▾

Pesquisar CBO
 Clique e pesquise o CBO cadastrado

Não salvar para próximas autorizações.

PASSO 3: Preencher os dados da senha e profissional executante.

SENHA:

Somente para aqueles procedimentos/exames que necessitam de autorização. Informar a senha alfanumérica gerada previamente.

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

Caso não localize o seu médico na aba de busca, basta preencher os dados e clicar na opção “salvar para as próximas autorizações”.

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

4

Dados do atendimento

<p>Tipo do atendimento Selecione o tipo do atendimento ▾</p> <ul style="list-style-type: none"> Remoção Terapia Renal Substitutiva (TRS) Pequenos atendimentos Pequena Cirurgia Exame Terapias Consulta Quimioterapia Radioterapia 	<p>Regime do atendimento Selecione o regime de atendimento ▾</p> <ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial Domiciliar Internação Pronto-socorro Telessaúde 	<p>Saúde ocupacional Selecione o atendimento ▾</p> <ul style="list-style-type: none"> Admissional Demissional Mudança de função Periódico Promoção à saúde Retorno ao trabalho
--	--	---



PASSO 4: Preencher os dados do atendimento

TIPO DE ATENDIMENTO: De acordo com o que vai ser realizado

REGIME DE ATENDIMENTO: Ambulatorial

SAUDE OCUPACIONAL: Promoção à saude (não é obrigatório o preenchimento)

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

4

Pesquisa de CID
 Digite a descrição ou código

Caráter de solicitação*

Eletiva Urgência / Emergência

Eletivo: procedimentos médicos que são programados.
 Urgência/Emergência: para procedimentos exigem atendimento em curto espaço de tempo.

Indicador de acidente*

Não é acidente Acidente de trabalho Acidente de trânsito Outros acidentes

Tipo de cobertura

Não se aplica Gestante Pré-operatório Pós-operatório

Grau de participação

Grau de participação
 Clínico ▾

PASSO 4: Preencher os dados do atendimento

- CARÁTER DE SOLICITAÇÃO:** Eletiva
- INDICADOR DE ACIDENTE:** Não é acidente
- TIPO DE COBERTURA:** Não se aplica
- GRAU DE PARTICIPAÇÃO:** Clínico

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

5

Itens solicitados

Informe aqui o código...

Código do item
Digite o código do item

Descrição do item
Insira ao menos 4 caracteres para pesquisa



Adicionar itens

Obs: A quantidade do procedimento de diárias deve ser igual ao campo Dias Solicitados

Código do item	Descrição do item	Quantidade	Ações
20104065	CERUMEN - REMOCAO - UNILATERAL	- 1 +	

Anexos *As imagens precisam ser em JPG ou PDF com tamanho de até 1 MB por imagem.*

Selecione os arquivos

Indicação Clínica

Indicação Clínica

Guia preenchida corretamente. Agora é só selecionar o botão "Executar solicitação".

Ao seguir com esta solicitação, declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações apresentadas.

Executar solicitação

PASSO 5: Incluir os códigos a serem realizados e o pedido médico

Para incluir os códigos a serem realizados, basta clicar na opção "ADICIONAR ITENS" e determinar as quantidades.

Incluir o pedido médico para garantia de uma melhor análise do pedido.

Após, executar a solicitação para confirmar o atendimento.

Procedimento

Consulta

Execução (SP-SADT)

Clinico



Itens solicitados

Informe aqui o código...

Código do item
Digite o código do item

Obs: A quantidade do procedimen...

Código do item	Des
20104065	CEP

Anexos *As imagens prec*

Indicação Clínica

Indicação Clínica

Validação de token

Peça para o beneficiário acessar o App da operadora, informar o número da carteirinha, gerar o token e informar o número criado para finalizar a autorização. Após informar o token clique em executar.

Número da carteirinha
99999999999999999999

Número do Token
999999

Cancelar

Capturar

Executar

Guia preenchida corretamente. Agora é só selecionar o botão "Executar solicitação".

Ao seguir com esta solicitação, declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações apresentadas.

Executar solicitação

PASSO 6: Validação do token e confirmação do atendimento.

O token é gerado no app do convênio e a confirmação é obrigatória para validar o atendimento.

Após a execução do atendimento, o portal gera na tela o status da solicitação, podendo ser **NEGADO** ou **AUTORIZADO**

Imprimir Guia TISS

[Clique aqui](#) para ver mais detalhes da(s) negativa(s)

Operadora:
Registro ANS:
Transação:
Data:
Data de conclusão da análise:

BRADESCO SAÚDE (571)
005711
SP/SADT Execução
12/08/2025
12/08/2025

Motivo:

- Beneficiário não cadastrado

Beneficiário:
Nº da Carteira:

Dados do Prestador
Razão Social:
CPF/CNPJ:

COOPMED RS COOP DE TRAB DOS MED DO
15409585000175

Procedimentos

Código	Descrição	Qtde Solicitada	Qtde Autorizada	Status	Mensagem	Observação
41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	
41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	
41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	
41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	
41301250	MAPEAMENTO RETINA OFTALMOSCOPIA INDIRETA MONOC	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	
41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	1	0	Negada	[N40] - BENEFICIÁRIO NÃO CADASTRADO	

No caso de status **NEGADO**, verificar o motivo no local sinalizado acima.


[Imprimir Guia TISS](#)
AUTORIZADA

Operadora:
Registro ANS:
Transação:
Data:
Data de conclusão da análise:

BRADESCO SAÚDE (571)
005711
SP/SADT Execução
12/08/2025
12/08/2025

Número Guia Prestador:

1603626674

Beneficiário:
Nº da Carteira:

Dados do Prestador

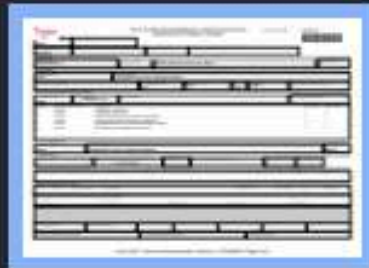
Razão Social:
CPF/CNPJ:

COOPMED RS COOP DE TRAB DOS MED DO
15409585000175

Procedimentos

Código	Descrição	Qtde Solicitada	Qtde Autorizada	Status	Mensagem	Observação
41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	
41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	
41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	
41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	
41301250	MAPEAMENTO RETINA OFTALMOSCOPIA INDIRETA MONOC	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	
41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	1	1	Justificada	[J122] - AUTORIZADO. SUJEITO A ANÁLISE POSTERIOR.	

No caso de status **AUTORIZADO**, imprimir a guia tiss.



1

bradesco saúde

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

2- Nº Guia no Prestador: 1603626674

1 - Registro ANS 005711	3 - Numero da Guia Principal		
4 - Data da Autorizacao 12/08/2025	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora
Dados Beneficiario			
8 - Numero da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	
			12 - Atendimento a RN N
Dados do Solicitante			
13 -Codigo na Operadora 892696	14 - Nome do Contratado COOPMED RS COOP DE TRAB DOS MED DO		
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Numero no Conselho	18 - UF RS
		19 - Codigo CBD 225265	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitacao / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Carater do Atendimento Eletiva	22 - Data da Solicitacao 12/08/2025 14:59	23 - Indicao Clinica	
			30 - Indicador de Cobertura Especial
24-Tabela	25-Codigo do Procedimento	26-Descricao	27-Qt. Solic.
22	41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	1
22	41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	1
22	41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	1
22	41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	1
22	41301250	MAPEAMENTO RETINA - OFTALMOSCOPIA INDIRETA MONOC	1
22	41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	1
			28-Qt. Autoriz.
			1
			1
			1
			1
			1
Dados do Contratado Executante			
29 - Codigo na Operadora 892696	30 - Nome do Contratado COOPMED RS COOP DE TRAB DOS MED DO		31 - Codigo CNES 7626819
Dados do Atendimento			
32-Tipo de Atendimento 23	33 - Indicao de Acidente (acidente ou doenca relacionada) 9 - Não Acidentes	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
		36 - Regime de Atendimento 01	37 - Saude ocupacional
Dados da Execuciao / Procedimentos e Exames Realizados			
38-Data	39-Hora Inicial	40-Hora Final	41-Tabela
			42-Codigo do Procedimento
			43-Descricao
			44-Qtde.
			45-Via
			46-Tec.
			47-Fabr Red/Acreac
			48-Valor Total- R\$
Identificacao do(s) Profissional(is) Executante(s)			
49-Seq Ref	40-Grau Part.	50-Codigo na Operadora/CPF	51-Nome do Profissional
			52-Conselho Profissional
			53-Numero no Conselho
			54-UF
			55-Codigo CBD
56-Data de Realizacao de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel			
1- / /	2- / /	3- / /	4- / /
5- / /	6- / /	7- / /	8- / /
9- / /	10- / /		
58-Observacao / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Alugueis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)
			63 - Total de Medicamentos (R\$)
			64 - Total de Casas Medicas (R\$)
			65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsavel pela Autorizacao		67 - Assinatura do Beneficiario ou Responsavel	
		68 - Assinatura do Contratado	

Após realizar esse processo no portal AUTORIZA, gerar a guia de SADT no sasc connect informando no campo senha o nº da guia no prestador.

A autorização deve ser impressa e enviada junto com a guia do sasc connect ou anexada direto no sistema.