

e-saúde

Sua saúde a clique!



Como atender o paciente eSaúde

Em caso de dúvidas favor entrar em contato.

contato@esaude.med.br telefone: 61 3032-6569 whatsapp: 61 8216-0006

www.eSaude.med.br

Atendimento eSaúde

MANUAL PASSO-A-PASSO



COMO ATENDER O PACIENTE ESAÚDE

PASSO 1

Paciente liga, para agendamento, fazendo perguntas como: A clínica atende eSaúde?

PASSO 2

Paciente chega na clínica ou consultório, apresenta o voucher.



Imagem de Login

• Consultar a autenticidade do voucher no www.esaude.med.br;

 O primeiro acesso será com o número do CNPJ da clínica ou consultório com @esaude.med.br;
A senha será padrão para o primeiro acesso (esaude22), após o primeiro acesso será necessário criar uma nova senha. Após criar a nova senha aparecerá a tela de validação de voucher.

 Preencher os dados apresentados no voucher na tela: Código do Voucher; Nº do pedido; Nome do paciente; CPF

Aparecerá o voucher idêntico a imagem; • Favor solicitar a identificação do paciente como o **RG** ou **carteira de motorista** e em seguida imprimir o voucher do sistema. Terá a opção de impressão.

| 🕆 Ir Para 📔 🖄 Ajud | a 📔 🐔 Fechar Se | ssão | _ | _ | _ | | Usuár |
|-------------------------|------------------------|------------|----------------|---------------|--------------|-----------|-----------|
| 💏 Guia de Consulta | | | | | | | |
| Sy Voltar 🌵 Novo | o 🔛 Salvar 🥖 | Editar 🧕 🔞 | Cancelar | 🛢 Imprimir | 🕜 Passo a | a passo | |
| 将 Fechar Atendimento | 🗳 Duplicar Guia | 🖗 Cancelar | Atendimento | 将 Acomp | anhamento | | |
| | | | Ca | beçalho | | | |
| N ^g Voucher: | | | | | Data Compra: | | |
| Nome Beneficiário: | | | | | | | |
| | | Ide | entificação do | Contratado/Pr | estador | | |
| Credenciado: | | - |] | | Prestador: | Selecione | ım presta |
| | Hipótese Diagnóstica | | | | | | |
| Realização: | | | | | Hora: | | |
| Procedimento: | Informe o Procedimento | | | | | | |
| Tabela: | | | | | Valor Total: | | |
| Indicação Clínica: | | | | | | | |
| Observação: | | | | | | | |

Imagem formulário eSaúde

····· ¥

PASSO 3

| ES | 🔳 🖉-saúde | | | | | | |
|----|-----------------------------|-------------------|--------------|-------|--------|-------|------------------|
| F | Validação do Vouch | er | | | | | |
| ~ | Cédira da yayrbar | Nº do podido | Nomo ucuário | | CDC | | Filtrar |
| 盦 | ▲ Sua busca não encontrou r | enhum resultado. | Nome usuano | | CPF | | |
| 쓭 | | | | | | | |
| 1 | #Cod Item #Pedido | voucner Adquirido | Usuario | valor | Status | Usado | Data de Cadastro |

| Imagem tela | a de val | lidação | de vouche | 2 |
|-------------|----------|---------|-----------|---|
|-------------|----------|---------|-----------|---|

PASSO 4

• Acessar o site da AMHPDF, para lançar o atendimento com os dados do Paciente e do Médico Executante;

· Imprimir o formulário e pedir para o paciente assinar;

NÃO SE ESQUEÇA: o médico também deverá assinar.

PASSO 5

Emitir a Nota Fiscal (NF) para o paciente. O valor da Consulta e exame estará disponível no formulário de atendimento da AMHPDF. Você verá uma imagem idêntica ao **PASSO 4**.

PASSO 6

Para entrega na AMHPDF o procedimento é mesmo de rotina: fechamento do lote de formulários no site da AMHPDF e entrega na AMHPDF.

PASSO 7

Documentos que devem ser enviados para AMHPDF: · comprovante de autenticidade do voucher; · formulário de comprovação de atendimento assinado pelo paciente e pelo médico; · cópia da NF emitida para o paciente.