Informativo Mensal STF-Med

Plano de Assistência à Saúde e Benefícios Sociais do Supremo Tribunal Federal

Edição
Maio/2024

Rede Referenciada

A Rede Sírio Brasília aceitou a proposta de reduzir os preços negociados com o Plano STF-Med. Com isso, a partir de 1°/6/2024, os atendimentos realizados nas unidades de Brasília dessa Rede terão seu custeio reduzido em 50%. Desse modo, os custeios dos atendimentos passarão a ser:

- ✓ **Internação -** De 10% para **5%** ;
- ✓ **Ambulatoriais -** De 20% para **10%**.

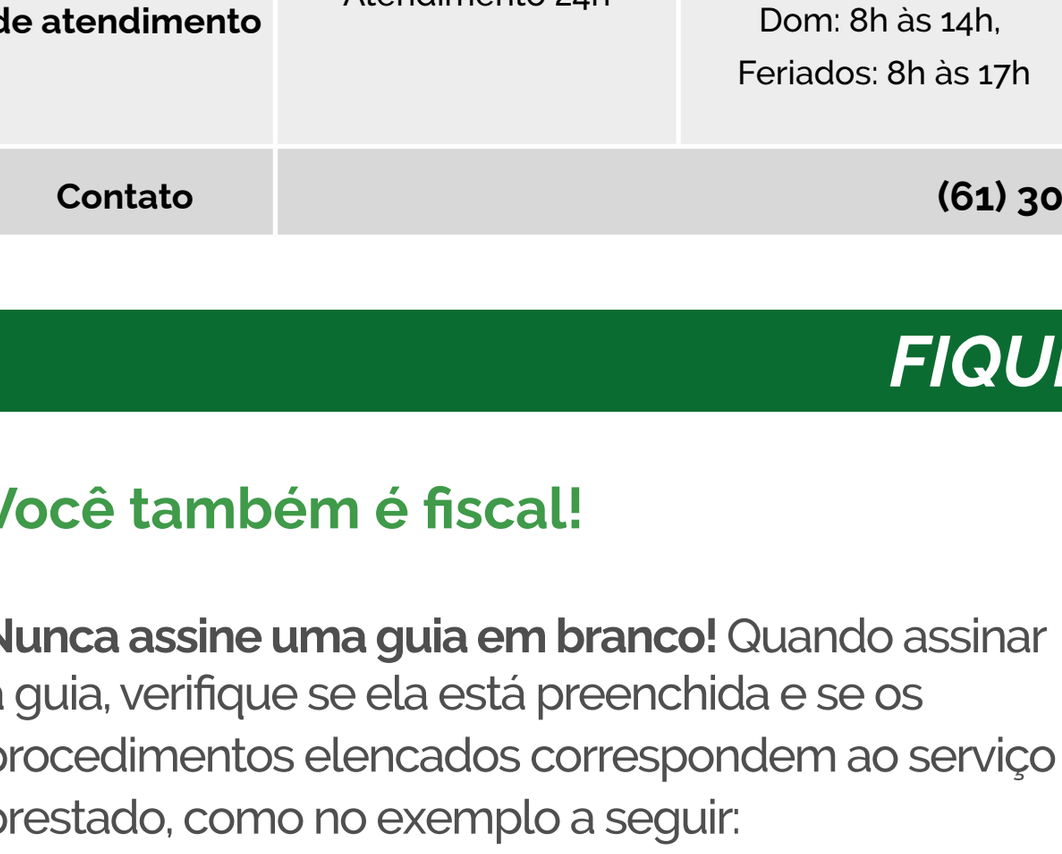
Essa negociação visa atender à decisão do Conselho Deliberativo do STF-Med de aprovar, como projeto piloto, **o Referenciamento de Rede no STF-Med,** ou seja, de referenciar clínicas, hospitais e laboratórios que negociem acordos que representem economia de pelo menos 20% dos custos.

UNIDADES SÍRIO LIBANÊS - BRASÍLIA					
Unidade	**Hospital Sírio-Libanês Brasília**	**Centro de Oncologia Asa Sul**	**Diagnósticos Asa Sul**	**Especialidades Médicas**	**Unidade Águas Claras**
Endereço	SGAS 613, s/n Lote 94	SGAS 613/614, Conjunto E, Lote 95	SGAS 613/614, Salas 17 a 24, Lote 99	SGAS 613/614, Térreo, Lote 99, Edifício Vitrium Bloco B	Rua Copaíba, 01, DF Century Plaza | Torre B 21º andar - Águas Claras
Horários de atendimento	Atendimento 24h	Seg - Sex: 8h às 22h, Sáb: 8h às 15h. Dom: 8h às 14h, Feriados: 8h às 17h	Seg - Sex: 8h às 22, Sáb: 7h às 13h,	Seg - Sex: 8h às 18h, Sáb: 8h às 12h	Seg a Sex: 8h às 18h Sáb, Dom e feriados: 8h às 12h
Contato	**(61) 3044-8888**				

FIQUE ATENTO!

Você também é fiscal!

Nunca assine uma guia em branco! Quando assinar a guia, verifique se ela está preenchida e se os procedimentos elencados correspondem ao serviço prestado, como no exemplo a seguir:



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

Pág 1

2 - Nº Guia no prestador 2006930

1 - Registro ANS	3 - Número Guia Principal
99999-9	

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
11/09/2023	20069308	10/12/2023	2006930

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	89 - Nome Social	12 - Atend. R N
0100033760000028	01/06/2084		N

10 - Nome

Dados Solicitante

13 - Código na Operadora/CNPJ/CPF	14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO S	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
					225120	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21- Caráter Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referências e alto custo)	90 - Indicador de Cobertura Especial
1	11/09/2023		-

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QT.Solicit.	28 - QT.Autoriz.
22	2.01.02.020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital / Exame	1	1
22	2.01.02.038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas) / Exames-Cardiologia	1	1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora/CNPJ/CPF	30 - Nome do Contratado	31 - Cód. CNES
00543433137		9999999

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional
23	9	1 - Primeira		01 - Ambulatorial	-

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42-Qtde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - % Red./Acresc.	46 - Valor Unitário - R$	47 - Valor Total - R$

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF do exec.	51 - Nome do Profissional Executante	52 - Conselho Prof.	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO S

56 - Data de Realização Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 2- 3- 4- 5-

6- 7- 8- 9- 10-

58 - Observação

59 - Total Procedimentos R$	60 - Total Taxas e Aluguéis R$	61 - Total Materiais R$	62 - Total de OPME R$	63 - Total Medicamentos R$	64 - Total Gases Medicinais R$	65 - Total Geral da Guia R$

66 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Data e Assinatura do Contratado

Acompanhe os lançamentos que são disponibilizados nos dois modelos de extrato de utilização do Plano: o **sintético** e o **analítico**. Encontrada qualquer divergência, reporte para **beneficiario@stf.jus.br**, e a ocorrência será verificada com os prestadores.

Como acessar o extrato de utilização?

1 - Abrir a **página inicial do STF-Med** na internet;

2- Na parte inferior, no canto direito, clicar no ícone **"Extrato e Informe IRPF"**;

3- Abrirá uma tela em que você deve inserir o seu **CPF** (digitar apenas os números) e a sua **senha de acesso** ao site. Clique em **"Acessar"**;

4- Abrirá uma página, com um **menu do lado esquerdo da tela** ;

5 - Clique em **"Demonstrativos"**;

6 - Surgirá uma relação com **três opções**;

7 - Clique em **"Extratos de Utilização"**;

8 - Escolher o tipo de extrato **(analítico ou sintético)** que você quer verificar;

9 - Clique em **"Emitir Relatório"**.

10- Pronto!
Agora é só conferir as informações!