

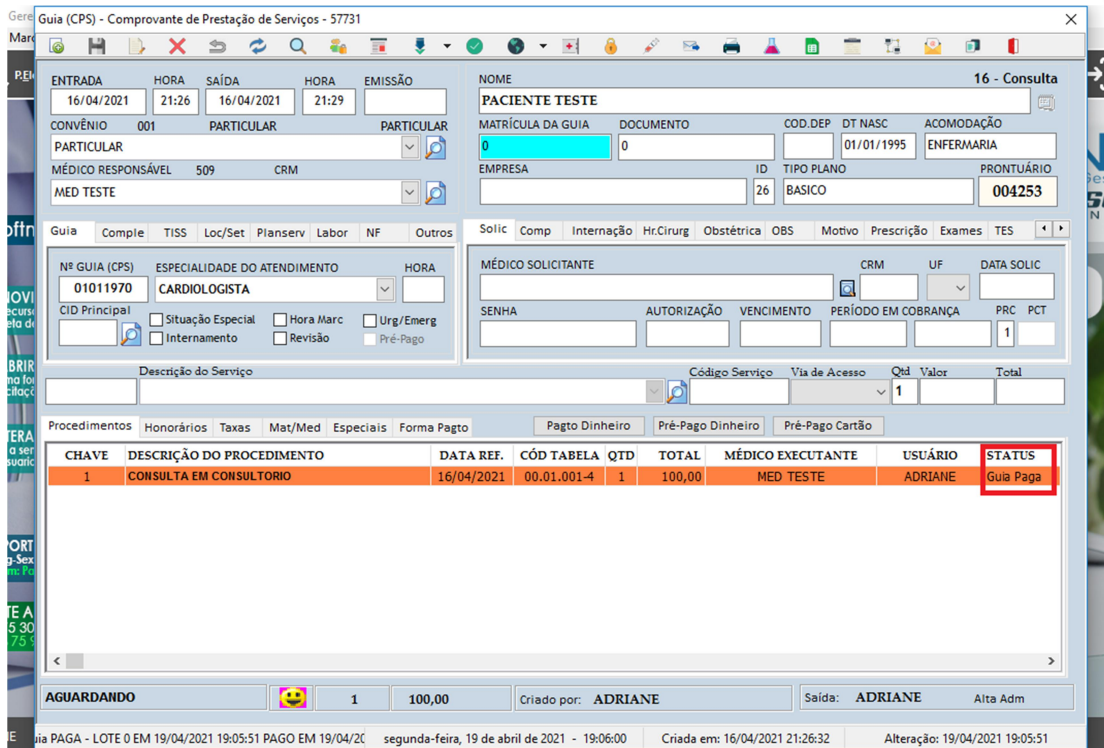
 **MedNews**
Sistema de Gestão Hospitalar

Emitir Nota Fiscal



Nota Fiscal automatizada

- 1- Após lançar a guia
- 2- Identificar a forma de pagamento
- 3- Atualizar para **GUIA PAGA**, será possível emitir a NF



Guia (CPS) - Comprovante de Prestação de Serviços - 57731

ENTRADA: 16/04/2021 21:26 | SAÍDA: 16/04/2021 21:29 | EMISSÃO: []

CONVÊNIO: 001 | PARTICULAR: PARTICULAR | PARTICULAR: PARTICULAR

MÉDICO RESPONSÁVEL: 509 | CRM: []

MED TESTE

NOME: PACIENTE TESTE | 16 - Consulta

MATRÍCULA DA GUIA: 0 | DOCUMENTO: 0 | COD.DEP: [] | DT NASC: 01/01/1995 | ACOMODADAÇÃO: ENFERMARIA

EMPRESA: [] | ID: 26 | TIPO PLANO: BASICO | PRONTUÁRIO: 004253

Guia Comple TISS Loc/Set Planserv Labor NF Outros

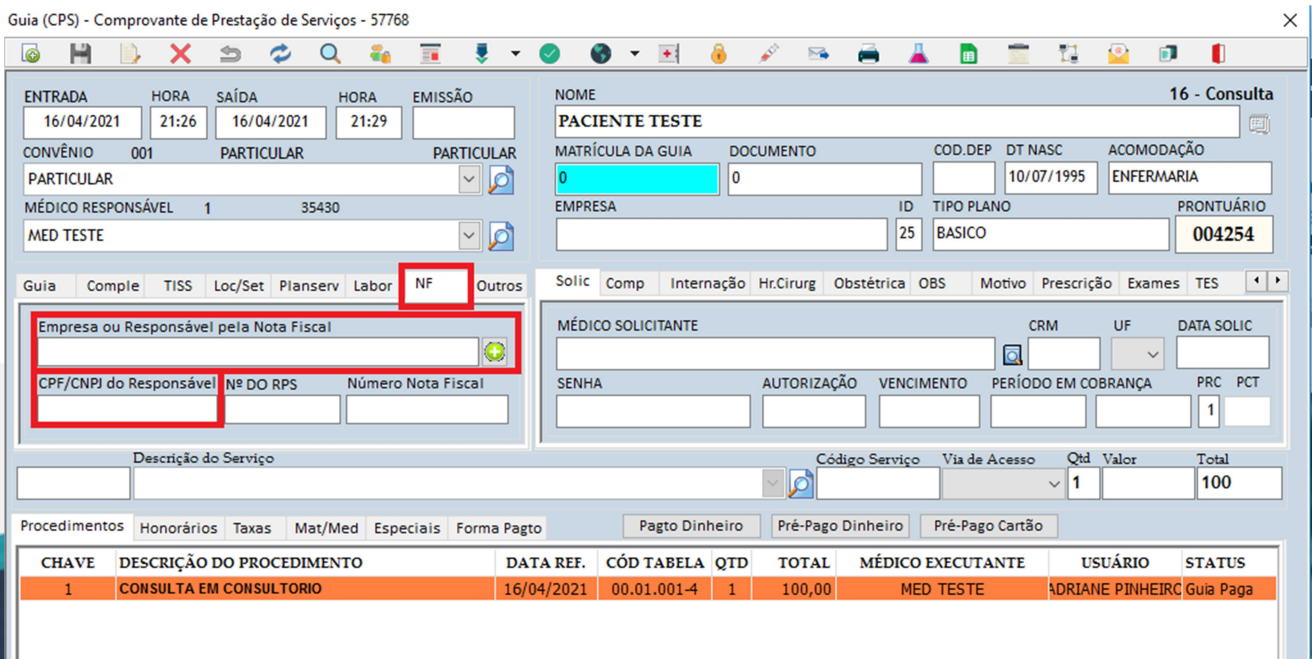
Procedimentos: Honorários Taxas Mat/Med Especiais Forma Pagto

| CHAVE | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | DATA REF. | CÓD TABELA | QTD | TOTAL | MÉDICO EXECUTANTE | USUÁRIO | STATUS |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----|--------|-------------------|---------|-----------|
| 1 | CONSULTA EM CONSULTORIO | 16/04/2021 | 00.01.001-4 | 1 | 100,00 | MED TESTE | ADRIANE | Guia Paga |

AGUARDANDO 1 100,00 Criado por: ADRIANE Saída: ADRIANE Alta Adm

Guia PAGA - LOTE 0 EM 19/04/2021 19:05:51 PAGO EM 19/04/2021 segunda-feira, 19 de abril de 2021 - 19:06:00 Criada em: 16/04/2021 21:26:32 Alteração: 19/04/2021 19:05:51

1º PASSO: Quando o responsável pela Nota Fiscal não for o paciente, seja pessoa física ou jurídica, preencha estes campos, mas se o responsável for o paciente não é necessário preencher.



Guia (CPS) - Comprovante de Prestação de Serviços - 57768

ENTRADA: 16/04/2021 21:26 | SAÍDA: 16/04/2021 21:29 | EMISSÃO: []

CONVÊNIO: 001 | PARTICULAR: PARTICULAR | PARTICULAR: PARTICULAR

MÉDICO RESPONSÁVEL: 1 | 35430

MED TESTE

NOME: PACIENTE TESTE | 16 - Consulta

MATRÍCULA DA GUIA: 0 | DOCUMENTO: 0 | COD.DEP: [] | DT NASC: 10/07/1995 | ACOMODADAÇÃO: ENFERMARIA

EMPRESA: [] | ID: 25 | TIPO PLANO: BASICO | PRONTUÁRIO: 004254

Guia Comple TISS Loc/Set Planserv Labor NF Outros

Empresa ou Responsável pela Nota Fiscal


CPF/CNPJ do Responsável Nº DO RPS Número Nota Fiscal

MÉDICO SOLICITANTE CRM UF DATA SOLIC

SENHA AUTORIZAÇÃO VENCIMENTO PERÍODO EM COBRANÇA PRC PCT

Procedimentos: Honorários Taxas Mat/Med Especiais Forma Pagto

| CHAVE | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | DATA REF. | CÓD TABELA | QTD | TOTAL | MÉDICO EXECUTANTE | USUÁRIO | STATUS |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----|--------|-------------------|------------------|-----------|
| 1 | CONSULTA EM CONSULTORIO | 16/04/2021 | 00.01.001-4 | 1 | 100,00 | MED TESTE | ADRIANE PINHEIRO | Guia Paga |

Se o campo responsável na ficha do paciente for compatível com o responsável pela NF, utilize o ícone  para puxar a informação automaticamente.

Cadastro de Pacientes

Cadastro | Complemento | Histórico | Procedimentos | MatMed | Laboratório | Marcações | Internamentos | Prontuario | Documentos | Navegar | Laudos | Autoriza

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE TESTE PRONTUÁRIO 004254 CADASTRO 20/05/2021 18:51:29

*CONVÊNIO PARTICULAR *MATRÍCULA 0 C. DEP. TÍTULO ÚLTIMO ATENDIMENTO 06/06/2021 22:16:14

*TIPO PLANO BASICO *DOCUMENTO 0 *ACOMODACÃO ENFERMARIA *VALIDADE 06/06/2022 CPF 776.075.670-46 BIO INATIVO NÃO

ENDEREÇO Nº BAIRRO
 CIDADE SALVADOR UF BA CEP - *SEXO MASCULINO *CEL/WHATSAPP (75) 99999-9999 TELEFONE () - SANGUE
 *NASCIMENTO 10/07/1995 IDADE 25 Ano(s) 10 Mes(es) e 27 Dia(s) NATURALIDADE/UF EST. CIVIL PROFISSÃO
 *NOME DO TITULAR/RESPONSÁVEL MAE TESTE DA SILVA EMPRESA
 EMAIL teste@teste.com CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE
 OBSERVAÇÕES / QUEIXA PRINCIPAL INFORMADA *MÃE AC


DADOS DO ATENDIMENTO
 *MÉDICO MED TESTE *USUÁRIO ADRIANE PINHEIRO WHATSAPP INDICAÇÃO

Atenção preencha o CPF/CNPJ manualmente quando não for o CPF do paciente

Guia (CPS) - Comprovante de Prestação de Serviços - 57768

ENTRADA 16/04/2021 HORA 21:26 SAÍDA 16/04/2021 HORA 21:29 EMISSÃO
 CONVÊNIO 001 PARTICULAR PARTICULAR MATRÍCULA DA GUIA 0 DOCUMENTO 0 COD. DEP. DT NASC 10/07/1995 ACOMODACÃO ENFERMARIA
 MÉDICO RESPONSÁVEL 1 CRM MED TESTE EMPRESA ID 25 TIPO PLANO BASICO PRONTUÁRIO 004254

Guia | Comple | TISS | Loc/Set | Planserv | Labor | NF | Outros Solic | Comp | Internação | Hr.Cirurg | Obstétrica | OBS | Motivo | Prescrição | Exames | TES

Empresa ou Responsável pela Nota Fiscal MAE TESTE DA SILVA 
 CPF/CNPJ do Responsável Nº DO RPS Número Nota Fiscal
 Preencha o cpf/cnpj manualmente

MÉDICO SOLICITANTE CRM UF DATA SOLIC
 SENHA AUTORIZAÇÃO VENCIMENTO PERÍODO EM COBRANÇA PRC PCT 1

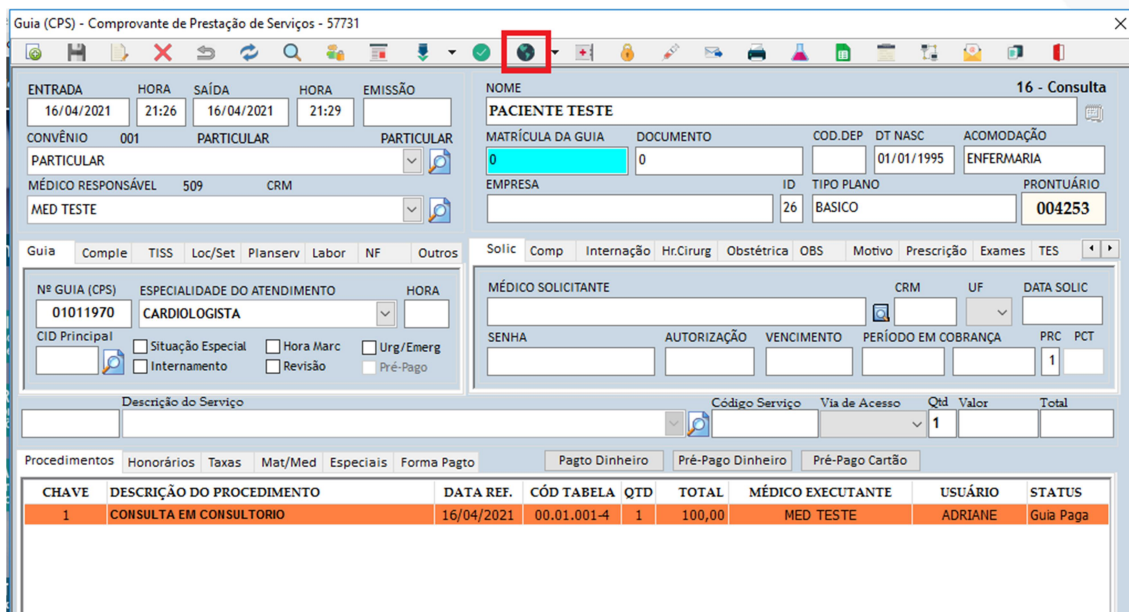
Descrição do Serviço Código Serviço Via de Acesso Qtd Valor Total

Procedimentos Honorários Taxas Mat/Med Especiais Forma Pagto Pagto Dinheiro Pré-Pago Dinheiro Pré-Pago Cartão

| CHAVE | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | DATA REF. | CÓD TABELA | QTD | TOTAL | MÉDICO EXECUTANTE | USUÁRIO | STATUS |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----|--------|-------------------|------------------|-----------|
| 1 | CONSULTA EM CONSULTORIO | 16/04/2021 | 00.01.001-4 | 1 | 100,00 | MED TESTE | ADRIANE PINHEIRO | Guia Paga |

AGUARDANDO 1 100,00 Criado por: ADRIANE PINHEIRO Saída: ADRIANE PINHEIRO Adm

2º PASSO: No menu superior clique em **Autorização eletrônica/ Nota fiscal de serviços** que irá direcionar para a tela de nota fiscal



Guia (CPS) - Comprovante de Prestação de Serviços - 57731

ENTRADA 16/04/2021 HORA 21:26 SAÍDA 16/04/2021 HORA 21:29 EMISSÃO

NOME PACIENTE TESTE 16 - Consulta

CONVÊNIO 001 PARTICULAR PARTICULAR MATRÍCULA DA GUIA 0 DOCUMENTO 0 COD.DEP DT NASC 01/01/1995 ACOMODADAÇÃO ENFERMARIA

MÉDICO RESPONSÁVEL 509 CRM MED TESTE PRONTUÁRIO 004253

Guia Comple TISS Loc/Set Planserv Labor NF Outros

Solic Comp Internação Hr.Cirurg Obstétrica OBS Motivo Prescrição Exames TES

Nº GUIA (CPS) 01011970 ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO CARDIOLOGISTA HORA

CID Principal Situação Especial Hora Marc Urg/Emerg Internamento Revisão Pré-Pago

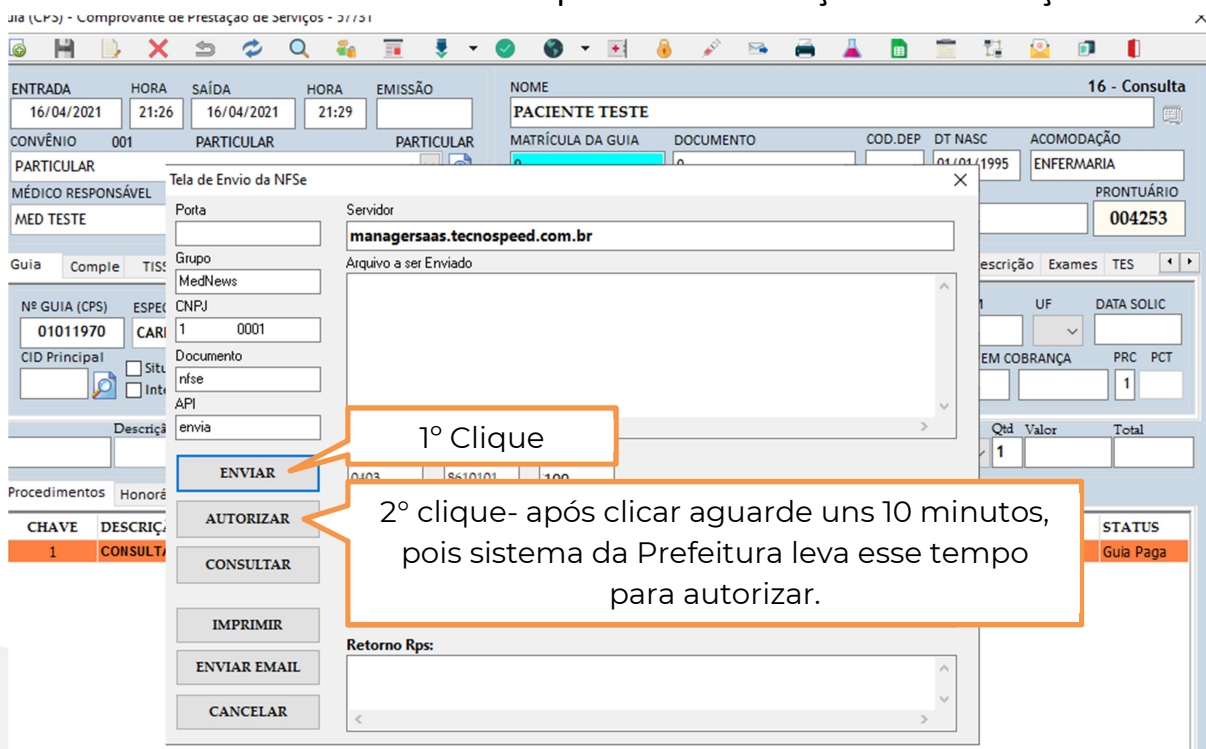
MÉDICO SOLICITANTE CRM UF DATA SOLIC SENHA AUTORIZAÇÃO VENCIMENTO PERÍODO EM COBRANÇA PRC PCT

Descrição do Serviço Código Serviço Via de Acesso Qtd Valor Total

Procedimentos Honorários Taxas Mat/Med Especiais Forma Pagto Pagto Dinheiro Pré-Pago Dinheiro Pré-Pago Cartão

| CHAVE | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | DATA REF. | CÓD TABELA | QTD | TOTAL | MÉDICO EXECUTANTE | USUÁRIO | STATUS |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----|--------|-------------------|---------|-----------|
| 1 | CONSULTA EM CONSULTORIO | 16/04/2021 | 00.01.001-4 | 1 | 100,00 | MED TESTE | ADRIANE | Guia Paga |

3º PASSO: Acione os botões na sequência com atenção as observações abaixo



Guia (CPS) - Comprovante de Prestação de Serviços - 57731

ENTRADA 16/04/2021 HORA 21:26 SAÍDA 16/04/2021 HORA 21:29 EMISSÃO

NOME PACIENTE TESTE 16 - Consulta

CONVÊNIO 001 PARTICULAR PARTICULAR MATRÍCULA DA GUIA 0 DOCUMENTO 0 COD.DEP DT NASC 01/01/1995 ACOMODADAÇÃO ENFERMARIA

MÉDICO RESPONSÁVEL 509 CRM MED TESTE PRONTUÁRIO 004253

Guia Comple TISS Loc/Set Planserv Labor NF Outros

Solic Comp Internação Hr.Cirurg Obstétrica OBS Motivo Prescrição Exames TES

Nº GUIA (CPS) 01011970 ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO CARDIOLOGISTA HORA

CID Principal Situação Especial Hora Marc Urg/Emerg Internamento Revisão Pré-Pago

MÉDICO SOLICITANTE CRM UF DATA SOLIC SENHA AUTORIZAÇÃO VENCIMENTO PERÍODO EM COBRANÇA PRC PCT

Descrição do Serviço Código Serviço Via de Acesso Qtd Valor Total

Procedimentos Honorários Taxas Mat/Med Especiais Forma Pagto Pagto Dinheiro Pré-Pago Dinheiro Pré-Pago Cartão

Tela de Envio da NFSe

Porta Servidor managerversaas.tecnospeed.com.br

Grupo MedNews Arquivo a ser Enviado

Documento nfse

API envia

ENVIAR

AUTORIZAR

CONSULTAR

IMPRIMIR

ENVIAR EMAIL

CANCELAR

Retorno Rps:

1º Clique

2º clique- após clicar aguarde uns 10 minutos, pois sistema da Prefeitura leva esse tempo para autorizar.

| CHAVE | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | DATA REF. | CÓD TABELA | QTD | TOTAL | MÉDICO EXECUTANTE | USUÁRIO | STATUS |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----|--------|-------------------|---------|-----------|
| 1 | CONSULTA EM CONSULTORIO | 16/04/2021 | 00.01.001-4 | 1 | 100,00 | MED TESTE | ADRIANE | Guia Paga |

Tela de Envio da NFSe

Porta:

Grupo: MedNews

CNPJ: 1 0001

Documento: nfse

API: envia

ENVIAR

AUTORIZAR

CONSULTAR

IMPRIMIR

ENVIAR EMAIL

CANCELAR

Servidor: **managersaas.tecnospeed.com.br**

Arquivo a ser Enviado

| Tipo Serviço | CNAE | VALOR |
|--------------|---------|-------|
| 0403 | 8610101 | 100 |

Retorno Rps:

3º clique- consulte o status da NF até estar autorizado

Neste campo irá mostrar o status da NF, quando estiver **autorizado** podemos ir para o 4º passo

Tela de Envio da NFSe

Porta:

Grupo: MedNews

CNPJ: 1 0001

Documento: nfse

API: envia

ENVIAR

AUTORIZAR

CONSULTAR

IMPRIMIR

ENVIAR EMAIL

CANCELAR

Servidor: **managersaas.tecnospeed.com.br**

Arquivo a ser Enviado

| Tipo Serviço | CNAE | VALOR |
|--------------|---------|-------|
| 0403 | 8610101 | 100 |

Procedimentos Realizados

Retorno Rps:

4º clique- Imprimir para visualizar a NF

5º clique- enviar a NF para o email do

Clique cancelar, se desejar o

FIM