

	<p>S  R.</p> <p>MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA</p> <p><b>GUARDA NACIONAL REPUBLICANA</b></p> <p>DIREÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA NA DOENÇA</p> <p>DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA NA DOENÇA</p> <p><b>FICHEIRO ELETRÓNICO - AUTORIZAÇÕES</b></p> <p>FICHEIROS A ENVIAR POR CORREIO ELECTRÓNICO</p>	<p><b>Anexo IX</b></p>
---	--	------------------------

1. De acordo com as Regras em vigor nas tabelas da ADSE, que se aplicam ao SAD/GNR, para todas as Entidades Convencionadas, a partir de 01 de setembro de 2021, passam a ter necessidade de solicitar ao Serviço de Assistência na Doença da GNR, um pedido de autorização prévia de acordo com o quadro seguinte:

Tabela/Códigos onde é aplicável	Pedido de Autorização Prévia
<b>Cirurgia</b>	
- Atos cirúrgicos identificados com a alínea (A), constantes da Tabela da ADSE, regime convencionado	Sim
- Episódios Cirúrgicos em que o orçamento (valor ADSE e copagamento beneficiário) seja igual ou superior a 15.000€, incluindo o valor da prótese intraoperatória e excluindo o internamento.	Sim
<b>Internamento (Sempre que ultrapasse os seguintes limites anuais):</b>	
a) Códigos 66003 (diária de recém-nascido) - 30 dias	Sim
b) Códigos 66757 e 66758 (diárias de internamento de medicina) - 30 dias	Sim
c) Códigos 66759 e 66761 (diárias de internamento de cirurgia) - 30 dias	Sim
d) Código 66008 (diárias de internamento de medicina física e reabilitação) - 60 dias	Sim
e) Código 8020 (diárias de internamento em psiquiatria - curta duração) - 30 dias	Sim
f) Código 8027 (diárias de internamento em psiquiatria - longa duração) - 30 dias (após a autorização da ADSE para internamento de longa duração)	Sim
A transição do código 8020 para o código 8027 requer autorização prévia da ADSE.	Sim
<b>Medicina</b>	Sim
<b>Medicina Nuclear</b>	Sim
<b>Medicina Física e de Reabilitação</b>	
- Sempre (até 60 sessões anuais, salvo outra indicação nas regras)	Sim
- Pedidos que excedam as 60 sessões anuais (acompanhado de relatório médico)	Sim
	-
<b>Próteses Intra-operatórias e outras</b>	
- Código 37504 (Lentes oftalmológicas) (pagamento pelo SAD quando já foi utilizada uma lente multifocal no outro olho do beneficiário)	Sim
<b>Radioncologia e Quimioterapia</b>	
- Códigos 45189 e 5001	Sim

a) De salientar, que este é um quadro Simplificado dos atos médicos que carecem de pedidos de autorização prévia, não excluindo a consulta da tabela da ADSE do Regime Convencionado em vigor.

**2.** No que respeita ao pedido de autorização prévia, as **novas** instruções, são as seguintes:

**a. Pedido de Autorização Prévia**

- (1) Aplicável às situações identificadas na matriz nas linhas assinaladas com Sim.
- (2) Carece sempre de resposta por parte do SAD/GNR.
- (3) A Entidade Convencionada recebe sempre um email em resposta ao pedido.
- (4) Este SAD/GNR responde aos pedidos de autorização prévia em 07 dias úteis.  
Em caso de maior complexidade, poderá este serviço carecer de mais tempo para dar resposta ao solicitado.
- (5) O pedido pode ser anulado pela Entidade Convencionada.
- (6) Em caso de urgência a cirurgia poderá ser realizada, devendo o pedido ser enviado imediatamente à realização do procedimento cirúrgico, com toda a documentação de suporte, justificando a necessidade da urgência.

**b. Como funciona**

- (1) Estas normas, terão efeito para os atos médicos, que se venham a realizar a partir do dia 1 de setembro de 2021.
- (2) Os pedidos de autorização prévia funcionam, através do envio de **ficheiro Excel** devidamente preenchido na totalidade e respetivos anexos.

**c. Prazos Aplicáveis**

- (1) A validade de cada prescrição/informação prévia tem a duração máxima de 90 dias;
- (2) A autorização prévia será dada atendendo à situação de direitos do beneficiário na data de resposta ao pedido;
- (3) A autorização prévia terá uma validade de 90 dias a partir da data da autorização dos atos médicos, desde que o beneficiário continue com direito ao SAD/GNR;
- (4) Caso o beneficiário fique sem direito ao SAD/GNR, a autorização prévia deixa de ser válida.

#### d. Documentação obrigatória a enviar

Tabela/Códigos onde é aplicável	Documentação em Anexo
Medicina Física e de Reabilitação	Modelo de fisioterapia (modelo GNR) <b>(Anexo VIII)</b> Relatório médico quando necessário <b>ficheiro Excel</b>
Próteses Intraoperatórias e outras	Impresso de Autorização Prévia para cirurgia <b>(Anexo V)</b> <b>ficheiro Excel</b>
Cirurgia	Impresso de Autorização Prévia para cirurgia <b>(Anexo V)</b> <b>ficheiro Excel</b> Para certos códigos consultar tabela 23(documentos de suporte) da tabela da ADSE em vigor
Internamento	Impresso de autorização prévia/Relatório Médico <b>(Anexo VII)</b> <b>ficheiro Excel</b>
Medicina e Medicina Nuclear	Impresso próprio <b>(Anexo V)</b> <b>ficheiro Excel</b>
Radioncologia e Radioterapia	Impresso próprio <b>(Anexo VI)</b> <b>ficheiro Excel</b> Consultar tabela 23(documentos de suporte) da tabela da ADSE em vigor

(1) O **ficheiro Excel** deve ser solicitado a este SAD/GNR, através de e-mail.

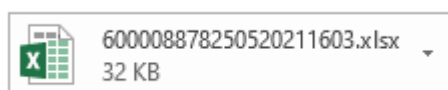
#### e. Envio

Devem ser enviados a este SAD/GNR, **pela entidade**, os pedidos de autorização prévia sempre completos e de acordo com as normas em vigor, com a maior brevidade possível, **todos os campos dos impressos têm que vir preenchidos na integra.**

#### f. Preenchimento do ficheiro Excel

O nome do **ficheiro Excel** é NIFDATAHORA, (NIF da Clínica/Hospital/Santa Casa..., data e hora do envio)

**EX:**



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA  
GUARDA NACIONAL REPUBLICANA  
DIREÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA NA DOENÇA  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA NA DOENÇA  
PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Nº. Referência	
Data Pedido	
Contribuinte	Filial

Nome do Prestador:		<b>PEDIDO DE FISIOTERAPIA</b>	<b>TOTAIS:</b>	SAD	Beneficiário	TOTAL		
Email:								
IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO		ATO MÉDICO			CDM/NPDM/CHNM	VALORES (€)		
Nº. Beneficiário	Nome	Data	Quantidade	Descrição	Código	SAD	Beneficiário	Total

**Nº de referência:** O número de referência é a vossa numeração interna, numeram os vossos pedidos;

**Data do pedido:** É a data do dia que enviam para os nossos serviços;

**Contribuinte:** NIF da Clínica/Hospital/Santa Casa... (Entidade prestadora do serviço);

**Filial:** Número de ordem atribuído pelo SAD à Entidade (Normalmente é 1), em caso de dúvidas consultar acordo;

**Nome do Prestador:** Clínica/Hospital/Santa Casa... (Entidade prestadora do serviço);

**Email do Prestador:** Email do serviço que efetua o pedido (o email preenchido, será onde vão receber as respostas);

**Pedido de fisioterapia:** No campo onde diz pedido de fisioterapia que vai sempre por defeito, existe uma macro onde devem selecionar o serviço pretendido;

**N.º do beneficiário:** Número de Beneficiário constituído por 10 números;

**Nome:** Nome do Beneficiário;

**Data:** A data que se encontra a seguir ao nome do beneficiário, é a data da consulta, é a data que o médico assina a autorização prévia;

**Quantidade:** Quantidade do código do ato médico;

**Descrição:** Descrição do ato médico;

**Código:** Código do ato médico da tabela da ADSE em vigor;

**Códigos CDM , NPDM e CHNM:** para o código 37501 - indicar CDM; para os códigos 37503 e 37504 - indicar NPDM e para os códigos 6631, 6638 e 6636 - indicar CHNM;

**Valores:** Valor do SAD, valor do beneficiário e valor total de cada código do ato médico

MÉDICO PRESCRITOR		Nº. Dente(s)
Nº. Cédula	Nome	

**Nº. da Cédula:** Número da Cédula do médico responsável pela realização do ato médico;

**Nome:** Nome do médico;

**N.º Dentes:** Número do dente ou dentes se obrigatório pelo ato médico Exemplo para os dentes 11, 12 e 23 são escritos sem espaços e fica 111223.

**g. E-mail para onde devem enviar os pedidos de autorização prévia:**

- (1) Medicina Física e de Reabilitação e Medicina Dentária

[cari.dsad.dad.ortomfr@gnr.pt](mailto:cari.dsad.dad.ortomfr@gnr.pt)

- (2) Cirurgias, Internamentos, Próteses intraoperatórias, Medicina, Medicina Nuclear, Radioncologia e Radioterapia:

[cari.dsad.dad.intercirur@gnr.pt](mailto:cari.dsad.dad.intercirur@gnr.pt)

Todas as questões suscitadas ser direccionadas para o email: [cari.dsad.dad@gnr.pt](mailto:cari.dsad.dad@gnr.pt), sendo esta a forma privilegiada de contacto com o SAD/GNR.