



REGISTO DE INFORMAÇÃO CLÍNICA

•

PEDIDOS DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Manual de Instruções
para Rede ADSE

adse | Instituto Público
de Gestão Participada

V.16 – 2026-02- 10

Índice

1. Introdução	4
2. Qual a diferença entre o Registo de Informação Clínica e o Pedido de Autorização Prévia?	8
3. Como funciona	9
4. Prazos aplicáveis	10
5. Funcionamento da Ferramenta Passo a Passo	11
1. <i>Local</i>	12
2. <i>Lista de Atos</i>	12
3. <i>ICD9</i>	13
4. <i>Dispositivos médicos</i>	13
5. <i>Como efetuar um novo pedido</i>	13
5.1. <i>Beneficiário</i>	13
5.2. <i>Médico responsável</i>	13
5.3. <i>Data Realização</i>	14
5.4. <i>Nº Ped. Anterior</i>	14
5.5. <i>1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina</i>	14
5.6. <i>ICD9</i>	14
5.7. <i>Atos médicos</i>	15
5.8. <i>Quantidade</i>	15
5.9. <i>Nº Sessões</i>	15
5.10. <i>Valor</i>	15
5.11. <i>Valor Beneficiário</i>	15
5.12. <i>Dente</i>	16
5.13. <i>Quadrante</i>	16
5.14. <i>CDM/CHNM</i>	16
5.15. <i>Valor Aquisi.(s/IVA)</i>	16
5.16. <i>Informação Adicional</i>	17
5.17. <i>Meios complementares de diagnóstico / Relatório médico / Faturas de Aquisição</i>	17
5.18. <i>Formulário Anexo</i>	19
a) Genérico (cirurgia, oftalmologia, internamento, cardiologia)	19
b) Medicina Física	20
c) Dermatologia	21
d) Medicina Dentária	22
e) Tratamentos em Radioncologia	23
f) Medicamentos para Oncologia	24
5.19. <i>Nome de contacto, e-mail notificação e telefone</i>	25
5.20. <i>Confirmação de Envio do Pedido</i>	25

6. Recebimento de e-mail de confirmação de registo com sucesso	26
7. Pesquisar regtos de Informação e Pedidos de Autorização Prévia submetidos	26
8. Verificação de Pedidos Pendentes	27
9. Alteração do Pedido/Registo	27
9.1 <i>Confirmação de Alteração do Pedido</i>	29
10. Recebimento de e-mail de confirmação de alteração do pedido	30
11. Anulação do Pedido/Registo	31
12. Casos práticos de substituição ou anulação de Registo de Informação Clínica ou de Pedido de Autorização Prévia	32
13. Resposta ao Pedido de Autorização Prévia	35
14. Faturação de atos/cuidados de saúde sujeitos a pedido de autorização prévia	36
15. Interromper o registo	36
16. Rejeições genéricas	38
17. Pedidos de apoio técnico em caso de dúvidas ou dificuldades	41

1. Introdução

De acordo com as Regras em vigor nas Tabelas da ADSE para a Rede de Prestadores, é necessária a instrução de um registo de Informação Clínica ou um Pedido de Autorização Prévia de acordo com a seguinte matriz:

Tabela/Códigos onde é aplicável	Registo de Informação Clínica	Pedido de Autorização Prévia
ANÁLISES CLÍNICAS	-	-
ANATOMIA PATOLÓGICA	-	-
CIRURGIA		
• Atos identificados com a alínea (A) ou situações identificadas nas regras da tabela como necessitando de AP	-	Sim
• Realização de mais do que três códigos cirúrgicos (dois no caso de serem preços globais)	-	Sim
• Os 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
• Conjugação de atos de cirurgia à coluna – ver tabela da pág. 5	-	Sim
• Código 96620 tratamento maculopatia diabética crónica refratária a outros tratamentos (A)	-	Sim
CONSULTAS MÉDICAS		
• Consultas acima dos limites anuais na tabela Consultas Médicas	-	Sim
ENFERMAGEM		
INTERNAMENTO		
• Diárias de internamento (por beneficiário) que ultrapasse o limite anual estabelecido: <ul style="list-style-type: none"> ○ Códigos 66003 (diária de recém-nascido) - 30 dias ○ Códigos 66757 e 66758 (diárias de internamento de medicina) - 30 dias ○ Códigos 66759 e 66761 (diárias de internamento de cirurgia) - 30 dias ○ Código 66008 (diárias de internamento de medicina física e reabilitação) - 60 dias ○ Código 8020 (diárias de internamento em psiquiatria - curta duração) - 30 dias 	-	Sim
• Código 8027 (diárias de internamento em psiquiatria - longa duração) caso seja necessário prolongar o tratamento para além dos 30 dias iniciais faturados pelo código 8020	-	Sim
MEDICINA		
• Atos identificados com a alínea (A) ou situações identificadas nas regras da tabela como necessitando de AP	-	Sim
• Quando no mesmo procedimento clínico a combinação de atos que é previsto executar da tabela de medicina tenha um orçamento (valor ADSE e copagamento) igual ou superior a 8.000€, incluindo o valor da prótese intraoperatória	-	Sim
• Mais do que um dos códigos de Eletrofisiologia de intervenção no mesmo procedimento cirúrgico (códigos 83030 e 83033 a 83036)	-	Sim
MEDICINA DENTÁRIA		
• Em caso de necessidade comprovada de exceder o nº máximo de atos médicos por tempo de consulta	-	Sim
• Em caso de necessidade comprovada de realizar os atos 61853 e 61854 no mesmo tempo de consulta	-	Sim
• Em caso de tratamentos executados em dentes definitivos abaixo dos 6 anos (exclusive) e dentes deciduos a partir dos 16 anos (inclusive)	-	Sim
MEDICINA FÍSICA E DE REabilitação		
• Pedidos de até 20 sessões até ao limite de 60 sessões anuais	Sim	-
• Pedidos de até 20 sessões cujo beneficiário já exceda 60 sessões acumuladas ou já aprovadas no ano	-	Sim
MEDICINA NUCLEAR		
• Atos identificados com a alínea (A)	-	Sim
PRÓTESES INTRAOPERATÓRIAS		
• Código 37504, em casos excepcionais, por indicação clínica aceite pela ADSE	-	Sim
• Código 37501 e em conjunto com a cirurgia ou procedimento de medicina, devendo o processo ser instruído de acordo com as regras da tabela de cirurgia/medicina, e acompanhado do orçamento previsto discriminado pelos respetivos componentes. <ul style="list-style-type: none"> ○ CDM sem preço máximo unitário fixado na tabela da ADSE 	-	Sim

RADIOLOGIA	-	-
RADIONCOLOGIA E QUIMIOTERAPIA		
<ul style="list-style-type: none"> Atos identificados com a alínea (A) ou situações identificadas nas regras da tabela como necessitando de AP 	-	Sim
<ul style="list-style-type: none"> Necessidade comprovada de realização de mais do que um planeamento ou uma definição de dosimetria por cada ciclo de radioterapia 	-	Sim
<ul style="list-style-type: none"> Necessidade comprovada de realização de mais do que uma simulação por cada 10 sessões de radioterapia 	-	Sim
<ul style="list-style-type: none"> Código 6636 <i>Quando um medicamento não tem decisão de financiamento pelo SNS mas tem decisão favorável no Programa de Acesso Precoce a Medicamentos (PAP).</i> Código 6636 <i>com CHNM sem preço máximo unitário fixado na tabela da ADSE.</i> Código 6636 <i>Em situações excepcionais pode ser conferida uma autorização especial de financiamento pela ADSE, em casos imperiosos para a saúde do doente, designadamente quando o mesmo corra risco imediato de vida ou de sofrer complicações graves.</i> <i>Esta exceção apenas deve ser utilizada quando não existem alternativas terapêuticas com decisão de financiamento pelo SNS para a população alvo e indicação terapêutica.</i> 	-	Sim
<ul style="list-style-type: none"> Código 6638 <i>Quando um medicamento não tem decisão de financiamento pelo SNS mas tem decisão favorável no Programa de Acesso Precoce a Medicamentos (PAP).</i> Código 6638 <i>Em situações excepcionais pode ser conferida uma autorização especial de financiamento pela ADSE, em casos imperiosos para a saúde do doente, designadamente quando o mesmo corra risco imediato de vida ou de sofrer complicações graves.</i> <i>Esta exceção apenas deve ser utilizada quando não existem alternativas terapêuticas com decisão de financiamento pelo SNS para a população alvo e indicação terapêutica.</i> 	-	Sim
SANGUE	-	-
TRANSPORTES	-	-
CUIDADOS RESPIRATÓRIOS DOMICILIÁRIOS	-	-
DIVERSOS	-	-

Legenda:

– (Não aplicável)

Sim (Aplicável)

Combinação de códigos sujeitos a AP

COMBINAÇÕES CÓDIGOS	DESCRÍÇÃO
73123 e 92063	1_ABORDAGEM SIMPLES COL.CERVICAL VIA ANT./ANT-LAT+1_RIZOTOMIAS DOS NERVOS RAQUIDIANOS (x 4 ou +)+
73131 e 73159 e 92145	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR+1_EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL+1_FORAMINECTOMIA + EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL - LOMBAR+
73131 e 73159 e 95607	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR+1_EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL+1_FORAMINECTOMIA (x2)+
73131 e 92145	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR+1_FORAMINECTOMIA + EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL - LOMBAR+
73131 e 95599	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR+1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR (x2)+FORAMINECTOMIA (x2)+EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL (x2)+
73132 e 993126 e 993149	1_ARTRODESE COLUNA DORSAL POSTERIOR+1_ABORDAGEM SIMPLES COL.DORSAL VIA POSTERIOR+1_TRAZ.CIR.ESCOLIOSE & CIFOSE VIA POSTERIOR+
73134 e 95591	1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR ANTERIOR+1_LAMINECTOMIA /MAIS DE DUAS VERTEBRAS+FORAMINECTOMIA (x2)+
73134 e 95591 e 993133	1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR ANTERIOR+1_LAMINECTOMIA /MAIS DE DUAS VERTEBRAS+FORAMINECTOMIA (x2)+1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR POSTERIOR+
73135 e 73152 e 95591	1_ARTRODESE COLUNA DORSAL ANTERIOR OU VIA TRANSPL.+1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_LAMINECTOMIA /MAIS DE DUAS VERTEBRAS+FORAMINECTOMIA (x2)+
73135 e 95601 e 95607	1_ARTRODESE COLUNA DORSAL ANTERIOR OU VIA TRANSPL.+1_EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL - LOMBAR+1_FORAMINECTOMIA (x2)+
73136 e 73152 e 993133	1_ARTRODESE COLUNA LOMBO SAGRADA POSTERIOR+1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR POSTERIOR+

73140 e 92063	1_TRAT.CIR.FRAT/FRAT-LUX.COL.DORS.V.P.S/ARTROD.+1_RIZOTOMIAS DOS NERVOS RAQUIDIANOS (x 4 ou +)+
73145 e 993133 e 993143	1_TRAT.CIR.FRAT/FRAT-LUX.COL.LOMB.VIA ANTERIOR+1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR POSTERIOR+1_TRAT.CIR.FRAT/FRAT-LUX.COL.LOMB.V.P.S/ARTROD.+
73150 e 993141	1_TRAT.CIR.ESCOLIOSE & CIFOSE VIA ANTERIOR+1_TRAT.CIR.FRAT/FRAT-LUX.COL.DORS.V.P.C/ARTROD.+
73152 e 92064 e 95607	1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_NEUROLISES+1_FORAMINECTOMIA (x2)+
73152 e 95591 e 95607	1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_LAMINECTOMIA /MAIS DE DUAS VERTEBRAS+FORAMINECTOMIA (x2)+1_FORAMINECTOMIA (x2)+
73152 e 95599 e 993133	1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR (x2)+FORAMINECTOMIA (x2)+EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL (x2)+1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR POSTERIOR+
73167 e 92145 e 993156	1_FASCIOTOMIA LOMBAR+1_FORAMINECTOMIA + EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL - LOMBAR+1_LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA /ATÉ 2 VERTEBRAS/+
73167 e 993133 e 993149	1_FASCIOTOMIA LOMBAR+1_ARTRODESE COLUNA LOMBAR POSTERIOR+1_TRAT.CIR.ESCOLIOSE & CIFOSE VIA POSTERIOR+
73440 e 83077	1_LAQUEAÇÃO & EXCISÃO ENXERTO/PRÓTESE ARTÉRIA TORAX+1_Pacote intervenção coronária percutânea (ICP) de dois vasos nativos ou bypasses
73966 e 993936 e 993940	1_PLASTIA VAGINAL E VULVA /SIMPLES/+1_INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO GLÂNDULA BARTHOLIN+1_VULVECTOMIA PARCIAL+
74353 e 95540 e 95654	1_RESSEÇÃO OSSO TEMPORAL+1_ENXERTO DA FASCIA+1_TIMPANOMASTOIDECTOMIA C/TIMPANOPLASTIA+
92135 e 95683	1_TRAT.CIR.FIMOSE + SECÇÃO FREIO DO PÉNIS+1_RECONSTR. PENIANA - TEMPO PRINCIPAL+
92162 e 95540	1_TRAT.CIR.HÉRNIA INGUINAL (x2)+1_ENXERTO DA FASCIA+
92177 e 993723	1_HEMORROIDECTOMIA+1_EXCISÃO,ELECTROCOAG./CRIOCOAG.TUMOR DO RECTO+
92214 e 993682	1_TRAT.CIR.HÉRNIA INGUINAL (com técnica laparoscopia)+1_ENTEROLISE DE ADERENCIAS+
92215 e 993682	1_TRAT.CIR.HÉRNIA INGUINAL (x2) (com técnica laparoscopia)+1_ENTEROLISE DE ADERENCIAS+
95527 e 95528	1_TRAT.CIR.STRABISMO DE DOIS OU MAIS MÚSCULOS+1_TRAT.CIR.STRABISMO DE UM MÚSCULO
95599 e 95606	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR (x2)+FORAMINECTOMIA (x2)+EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL (x2)+1_FORAMINECTOMIA+
95600 e 95607	1_ARTRODESE COLUNA CERVICAL ANTERIOR+EXTIRPAÇÃO HÉRNIA DISCAL CERVICAL E DORSAL+1_FORAMINECTOMIA (x2)+
95638 e 95649	1_CORNCTOMIA (x2)+1_MICROCIRURGIA ENDONASAL (x2)+
95699 e 95718	1_HISTERECTOMIA TOTAL C/OU S/ANEXECTOMIA VIA ABDOM+ENTEROLISE DE ADERENCIAS+1_RESSEÇÃO ANTERIOR RECTO-SIGMOIDEIA
95711 e 95717	1_HEMICOLECTOMIA+1_LAPAROTOMIA EXPLORADORA /OPER.ISOLADA/+
95711 e 95718	1_HEMICOLECTOMIA+1_RESSEÇÃO ANTERIOR RECTO-SIGMOIDEIA+
95717 e 994016	1_LAPAROTOMIA EXPLORADORA /OPER.ISOLADA/+1_ANEXECTOMIA UNI/BILATERAL+
95717 e 994022	1_LAPAROTOMIA EXPLORADORA /OPER.ISOLADA/+1_OVARIECTOMIA UNI/BILATERAL+
95718 e 993700	1_RESSEÇÃO ANTERIOR RECTO-SIGMOIDEIA+1_COLECTOMIA TOTAL+
83030 e 83030	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência
83030 e 83033	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência
83030 e 83034	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência

83030 e 83035	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência
83030 e 83036	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia de reentrada nodal auriculoventricular ou de via acessória, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência
83033 e 83033	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência
83033 e 83034	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência
83033 e 83035	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência
83033 e 83036	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação do nódulo auriculoventricular, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência
83034 e 83034	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência
83034 e 83035	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência
83034 e 83036	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência
83035 e 83035	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência
83035 e 83036	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilação auricular (isolamento das veias pulmonares) ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência
83036 e 83036	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência+1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de sístoles prematuras ventriculares / taquicardia ventricular, por energia de radiofrequência
83044 e 83076	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Pacote intervenção coronária percutânea (ICP) de um vaso nativo ou bypass
83044 e 83078	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Pacote cateterismo cardíaco esquerdo com coronariografia seletiva
83044 e 83080	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Pacote reparação mitral percutânea
83044 e 83083	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Pacote implantação de prótese valvular aórtica percutânea em válvula nativa ou prótese biológica disfuncionante

83034 e 83074	1_Eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de flutter auricular típico, por energia de radiofrequência+1_Pacote eletrofisiologia de intervenção terapêutica, com ablação de taquicardia auricular, fibrilhação auricular ou flutter auricular atípico, por energia de radiofrequência ou crioablação
83044 e 83085	1_Ecocardiograma transtorácico em tempo real (bidimensional), com registo de imagem, com ou sem registo em modo-M, estudo Doppler (a cores, pulsado ou contínuo), com análise espectral, com ou sem estudo+1_Pacote implantação de pacemaker permanente biventricular sem cardioversor-desfibrilhador automático, com eléctrodos transvenosos
83059 e 83085	1_Cateterismo cardíaco esquerdo para avaliação hemodinâmica (sem realização de coronariografia)+1_Pacote implantação de pacemaker permanente biventricular sem cardioversor-desfibrilhador automático, com eléctrodos transvenosos
83056 e 83085	1_Cateterismo cardíaco direito (incluir medição do débito cardíaco por método de Fick ou termodiluição)+1_Pacote implantação de pacemaker permanente biventricular sem cardioversor-desfibrilhador automático, com eléctrodos transvenosos
83055 e 83085	1_Cateterismo cardíaco esquerdo com coronariografia seletiva (com ou sem avaliação hemodinâmica, ventriculografia e aortografia)+1_Pacote implantação de pacemaker permanente biventricular sem cardioversor-desfibrilhador automático, com eléctrodos transvenosos
83050 e 83085	1_Ultrassonografia intracoronária (adicional a coronariografia)+1_Pacote implantação de pacemaker permanente biventricular sem cardioversor-desfibrilhador automático, com eléctrodos transvenosos
73152 e 73167 e 73777	1_OSTEOTOMIA COLUNA VERTEBRAL+1_FASCIOTOMIA LOMBAR+1_TRAT.CIR.HÉRNIA LOMBAR,OBTURADORA OU ISQUIATICA

2. Qual a diferença entre o Registo de Informação Clínica e o Pedido de Autorização Prévia?

Registo de Informação Clínica:

- Aplicável apenas à Medicina Física e de Reabilitação (MFR);
- É criado um registo de informação quando o pedido efetuado é até 20 sessões, não ultrapassando o cumulativo no ano as 60 sessões, já efetuadas ou pedidas.
- Não carece de resposta por parte da ADSE, basta efetuar o registo do pedido, para que a faturação dos respetivos atos médicos possa ser registada via Faturação Online.
- O Prestador recebe sempre um email de confirmação se o pedido for registado com sucesso, com o n.º de registo atribuído ao pedido.
- Pode consultar o estado do pedido, na opção Pedidos Pendentes, o tipo deste pedido, é Informação e o estado deste tipo de pedido quando registado com sucesso é Registado.
- No entanto deverá ser instruído em conformidade para não inviabilizar a faturação.
- O pedido pode ser Alterado ou Anulado pelo Prestador.
- O pedido pode ser Interrompido pelo Prestador (apenas na MFR e Quimioterapia).
- O n.º de registo atribuído tem de ser remetido no momento da faturação (remeter apenas o número).

Pedido de Autorização Prévia:

- Aplicável às situações identificadas na matriz do Ponto 1. deste manual, na coluna Pedido de Autorização Prévia, nas linhas assinaladas com Sim;

- b. O pedido é efetuado sempre **previamente** à data prevista de realização.
- c. Carece **sempre** de resposta por parte da ADSE.
- d. O Prestador recebe sempre um email de confirmação se o pedido for registado com sucesso, com o n.º de registo atribuído.
- e. O prestador recebe sempre um email por parte da ADSE em resposta ao pedido. A resposta poderá ser Pedido Deferido ou Pedido Indeferido.
- f. O Prestador pode consultar o estado do pedido, na opção Pedidos Pendentes, o tipo deste pedido, é Autorização e o estado deste tipo de pedido quando registado com sucesso é Aguarda Análise.
- g. O pedido deve ser instruído com todos os atos aplicáveis que estejam sujeitos a autorização e no caso dos atos cirúrgicos, todos os que se pretenda realizar nesse procedimento cirúrgico, conjuntamente com o ato ou atos cirúrgicos objeto de autorização prévia.
- h. O pedido deve ser acompanhado no caso de atos de cirurgia e medicina dos documentos que constam na tabela 23 da Tabela de Regras e Preços da ADSE
- i. O pedido pode ser Alterado ou Anulado pelo Prestador.
- j. O pedido pode ser Interrompido pelo Prestador (apenas na MFR e Quimioterapia).
- k. O n.º de registo da Autorização Deferida tem de ser remetido no momento da faturação, no campo disponibilizado para o efeito, caso contrário a faturação não será viável (remeter apenas o número).

3. Como funciona

- a) O sistema da ADSE em função dos atos registados, validará se se aplica Registo de Informação ou Pedido de Autorização, esta seleção é automática e não selecionada pelo Prestador.
- b) Os pedidos de autorização prévia e o registo de informação clínica funcionam através da ADSE Direta, na lista de serviços disponíveis para os prestadores da Rede Convencionada.
- c) O sistema apenas permitirá o registo de pedidos relativos a atos médicos que necessitem de registo de informação clínica ou de autorização prévia.
- d) No caso dos pedidos de autorização de **Medicina e Cirurgia** passa a ser obrigatório a inclusão do orçamento do procedimento, pelo que o prestador deverá indicar sempre o ato cirúrgico ou de medicina que levou à realização do procedimento bem como todos os restantes atos complementares como outros códigos de cirurgia ou medicina, anestesia, consumos, medicamentos, piso de sala, diárias e próteses intraoperatórias.
- e) Consoante os atos médicos em causa, o sistema poderá solicitar o preenchimento de um formulário, de forma dinâmica.
- f) Caso o beneficiário fique sem direitos na ADSE, a autorização deixa de ser válida.
- g) Caso tenha faturação para lançar na ADSE, relativa a um beneficiário para o qual necessita instruir novo pedido, tenha em atenção que previamente ao novo registo, deverá ter todos os atos realizados anteriormente, devidamente faturados.
- h) Exceciona-se na alínea g) do n.º 3, na continuação de tratamentos de oncologia, pode-se instruir novo pedido após realização e faturação de pelo menos 70% das sessões do pedido em curso.

4. Prazos aplicáveis

- a) O registo de informação clínica poderá ser carregado na ADSE Direta até à data do registo da faturação dos atos médicos no sistema da faturação online da ADSE (no limite e apenas aplicável à MFR). Esta opção levanta riscos, pois caso o beneficiário já tenha ultrapassado as 60 sessões anuais, ou ultrapasse com o pedido registado, o pedido deixará de ser de informação para ser de autorização e caso não seja deferido, não será possível de ser faturado à ADSE, pelo que se aconselha o registo de pedido prévio à realização dos atos médicos.
- b) Os pedidos de autorização prévia têm de ser submetidos na ADSE Direta com um máximo de 30 dias e um mínimo de 10 dias de antecedência face à data prevista para a realização dos atos médicos.

A plataforma **veda** a inserção de pedidos com data de realização anterior à data de registo do pedido + 10 dias. (*Exemplo: Registo o pedido no dia 1 (D), só posso registar data de realização igual ou superior a 11 (D+10).*

Nenhum ato clínico que necessite de autorização prévia pode ser submetido à ADSE fora do prazo referido acima, exceto se a justificação clínica apresentada for aceite pela ADSE. **Toda e qualquer exceção deverá ser alvo de uma exposição à ADSE (caso a caso) com as devidas justificações clínicas (apenas justificações de caráter clínico serão apreciadas).**

- c) A única exceção aplica-se aos pedidos de autorização prévia relacionados com tratamentos de **Radioncologia e Quimioterapia**, a ADSE permite a submissão do pedido de autorização prévia **até ao dia do início do tratamento**. Reserva-se, no entanto, no direito de indeferir o pedido. Não serão admitidos pedidos de autorização prévia para datas após o início do tratamento.
- d) A ADSE responderá aos pedidos de autorização prévia no prazo de **7 dias** após a receção de toda a documentação considerada necessária e imprescindível à tomada de decisão. Em casos de maior complexidade, poderá a ADSE carecer de mais tempo para dar resposta ao pedido de autorização prévia.
- e) Não são dadas autorizações tácitas aos pedidos de autorização prévia.
- f) A ADSE **não financia** atos clínicos que necessitem de autorização prévia e não a tenham obtido.
- g) A autorização prévia será dada atendendo à situação de direitos do beneficiário na data de resposta ao pedido de autorização.
- h) A autorização terá uma validade de 90 dias a partir da data de realização indicada no pedido. A autorização só é válida se o beneficiário estiver com direitos à data da realização efetiva dos atos médicos. No caso da Quimioterapia a autorização tem validade de 180 dias e no caso de internamentos a autorização tem uma validade máxima de 62 dias.

5. Funcionamento da Ferramenta Passo a Passo



Registo de informações / autorizações prévias

Prestador: [507131827] Fundação Anna S. Champalimaud e Dr. Carlos M. Champalimaud

Local: 1. Lisboa - Avenida Brasília C | Fund Char ▾

[Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | [Pedidos pendentes](#) | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

Novo pedido

Beneficiário	Médico responsável (Nº da ordem)	Data realiz.(A-M-D)	Nº Ped. Anterior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Caso se trate do 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)

ICD9 - 1	ICD9 - 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Atos Médicos

Cód.	Designação
<input type="text"/>	<input type="text"/>

[MCDT | Relatório médico | Faturas de aquisição \(clique para anexar PDF\)](#)

Nome contacto **E-mail notificação** **Telefone**

Observações

Submeter

1. Local

No campo “Local”, deve ser selecionado o respetivo local de prestação, onde os atos médicos serão realizados e faturados.

Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local: <span style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px 10px; width: 150px; height: 30px; display: inline-block; margin-right: 1

3. ICD9

Pode consultar os Códigos ICD9 de diagnóstico na opção “ICD9”

CONSULTA DE CÓDIGOS ICD9

CAPÍTULOS

- [Doenças Infecciosas e Parasitárias \[001-139\]](#)
- [Neoplasias \[140-239\]](#)
- [Doenças Endócrinas, Nutricionais, Metabólicas e da Imunidade \[240-279\]](#)
- [Doenças do Sangue e dos Órgãos Hematopoiéticos \[280-289\]](#)
- [Doenças Mentais \[290-319\]](#)
- [Doenças do Sistema Nervoso e dos Órgãos dos Sentidos \[320-389\]](#)
- [Doenças do Aparelho Circulatório \[390-459\]](#)

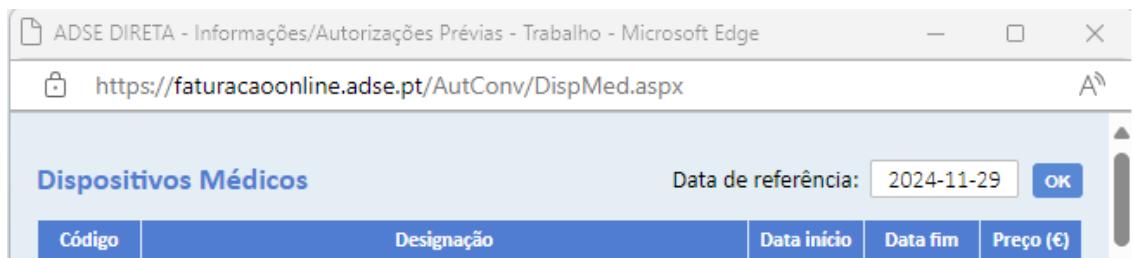
4. Dispositivos médicos

Pode consultar os dispositivos médicos e respetivos valores incluídos na lista personalizada do prestador, caso exista, na opção “Disp. Médicos”.

Por defeito aparece a lista personalizada em vigor à data atual. Para consulta de outras datas alterar o campo “Data de referência” e premir o botão “Ok”.

As colunas Data Início e Data fim indicam o período de vigência do preço para cada dispositivo médico.

Caso a coluna Data Fim esteja vazia significa que o preço se encontra em vigor à data atual.



5. Como efetuar um novo pedido

Para registar um novo pedido de Informação/Autorização, premir o link “Novo Pedido”.

5.1. Beneficiário

Inserir o nº de beneficiário sem siglas (letras). Caso o número de beneficiário esteja correto, o sistema devolve o nome.

5.2. Médico responsável

Inserir o código da ordem profissional do Médico Responsável pela execução o ato médico.

M00001 a M99999

D00001 a D99999

O00001 a O99999

Se o profissional da saúde estiver registado na ADSE como colaborador do prestador, o sistema devolverá o respetivo nome. Caso o sistema não devolva nome, não é impeditivo de se prosseguir com o registo do pedido.

5.3. Data Realização

Preencher com a data prevista para a realização dos atos médicos (ou início das sessões, no caso da MFR e Quimioterapia), a **validade** do pedido é calculada tendo em consideração a data de realização indicada (90 dias de validade para a generalidade dos casos, 180 dias para tratamentos de quimioterapia e no máximo 62 dias no caso de internamento).

Muita atenção a esta data, pois o pedido de autorização só poderá ser usado para a faturação de atos médicos realizados entre a data de realização e a data de fim de validade do pedido.

O pedido de autorização pode ser utilizado na faturação logo após deferimento da ADSE.

Pode usar o pedido de autorização para faturar um documento à ADSE, mesmo depois do termo da sua validade, desde que os atos médicos tenham sido realizados entre a data de realização e a data de fim da validade do pedido.

No entanto se tentar usar um pedido para faturar atos médicos realizados antes da data de realização ou depois da data de validade do pedido a faturação será rejeitada.

5.4. Nº Ped. Anterior

A preencher caso o pedido seja relativo a atos realizados devido a uma intercorrência ocorrida durante o mesmo internamento.

Caso se trate de uma intercorrência que obrigue a realização de novo procedimento, no dia ou dias seguintes aos do procedimento inicial, este campo deverá ser preenchido com o pedido de autorização originalmente instruído e que respeita ao procedimento inicialmente planeado.

5.5. 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina

A selecionar quando um episódio tem múltiplos procedimentos de cirurgia ou medicina. É imprescindível selecionar esta opção quando o 1º procedimento não necessaria por si só de autorização prévia.

Os procedimentos subsequentes deverão ser incluídos em novos pedidos, com preenchimento do campo Nº Ped. Anterior.

Quando um episódio possui múltiplos procedimentos, deverão instruir tantos pedidos de autorização quantos os procedimentos realizados. Cada pedido deverá incluir os atos realizados entre esse procedimento e a véspera do procedimento seguinte.

5.6. ICD9

Para todos os atos médicos sujeitos a Informação/Autorização deve inserir pelo menos um ICD9.

Ao preencher o ICD9, caso o mesmo exista, o sistema devolve a descrição do mesmo.

5.7. Atos médicos

No campo Cód. deve inserir o código do ato médico da Tabela da ADSE. Se o código inserido existir na Tabela da ADSE, o sistema devolve a respetiva designação.

Caso necessite, pode consultar os códigos de atos médicos que estão convencionados, por local de prestação e sujeitos a autorização, premindo o link “Lista de Atos”.

Consoante os códigos dos atos médicos inseridos o sistema registará como informação clínica ou como pedido de autorização prévia, de acordo com as tabelas e regras em vigor.

Se para os atos médicos registados for necessário o preenchimento de um formulário adicional, automaticamente aparecerá o link para o respetivo formulário.

5.8. Quantidade

No campo Qtd deve inserir o nº de vezes que o ato médico será realizado por dia, exceto no caso de atos de preço global em que este campo deverá ser sempre preenchido com 1.

Caso se preveja a realização do mesmo ato de preço global mais do que uma vez na mesma data, deverão ser incluídas tantas linhas no pedido quantas o número de vezes que o ato será realizado.

No caso da MFR, deverá indicar neste campo o número de vezes que o ato é praticado em cada sessão.

No caso de medicamentos em sessão de quimioterapia deverá indicar a quantidade (unidose) do medicamento (CHNM) a administrar em cada sessão, caso se trate da dispensa de uma caixa de 120 comprimidos de administração oral deverão indicar no pedido de autorização prévia a qtd 120.

No caso das diárias de internamento deve inserir o número total de dias de internamento, até ao máximo de 62 dias por pedido.

5.9. Nº Sessões

Este campo é aplicável na MFR e nos tratamentos de oncologia. Nestes casos, deverá preencher o nº de sessões a realizar na totalidade do tratamento.

5.10. Valor

Este campo é aplicável para as cirurgias, procedimentos de medicina, anestesias, próteses intraoperatórias, lentes, consumos, medicamentos, diárias e deverá ser preenchido com o valor a faturar à ADSE, pela quantidade de atos realizados com o código indicado.

De notar que no caso dos procedimentos cirúrgicos, caso solicitem a realização de dois preços globais, o segundo deverá ser valorizado no máximo em 60% do valor da tabela da ADSE.

O valor a faturar à ADSE nunca poderá ultrapassar o valor máximo definido na tabela de preços da ADSE para cada ato médico.

No caso aplicável aos tratamentos oncológicos deverá ser preenchido com o valor a faturar à ADSE pelo medicamento na sessão.

5.11. Valor Beneficiário

Este campo é aplicável para as cirurgias, procedimentos de medicina, anestesias, lentes, consumos, medicamentos, diárias e deverá ser preenchido com o valor previsto de copagamento do beneficiário, pela quantidade de atos realizados com o código indicado.

De notar que no caso dos procedimentos cirúrgicos, caso solicitem a realização de dois preços globais, o segundo deverá ser valorizado no máximo em 60% do valor da tabela da ADSE.

O valor de copagamento do beneficiário nunca poderá ultrapassar o valor máximo definido na tabela de preços da ADSE para cada ato médico.

5.12. Dente

Este campo é aplicável para os pedidos de medicina dentária, sempre que na regra da tabela se indique a obrigatoriedade da informação dessa informação.

Caso a regra da tabela indique “Identificação do dente ou quadrante” poderão preencher este campo ou o campo do quadrante.

5.13. Quadrante

Este campo é aplicável para os pedidos de medicina dentária, sempre que na regra da tabela se indique a obrigatoriedade da informação dessa informação.

Caso a regra da tabela indique “Identificação do dente ou quadrante” poderão preencher este campo ou o campo do dente.

5.14. CDM/CHNM

Este campo é aplicável para próteses e para medicamentos oncológicos. No caso das próteses deverá ser preenchido com o respetivo CDM (Código do Dispositivo Médico) atribuído pelo Infarmed e no caso aplicável à Quimioterapia deverá ser preenchido com o CHNM (Código Hospitalar Nacional do Medicamento).

5.15. Valor Aquisi.(s/IVA)

Este campo é aplicável para próteses e para medicamentos oncológicos e deverá ser preenchido com o valor total de aquisição sem IVA relativo ao **CDM/CHNM** e **quantidade** indicado na linha do pedido.

O valor a faturar à ADSE pelo CDM deverá ser inferior ou igual ao valor de aquisição acrescido do IVA e da margem constante do artº 18, nº 3, alínea b) do Decreto-Lei 7/2017.

O valor a faturar à ADSE pelo CHNM deverá ser inferior ou igual ao valor de aquisição acrescido do IVA e da margem constante do artº 18, nº 3, alínea a) do Decreto-Lei 7/2017.

É obrigatório o preenchimento deste campo para:

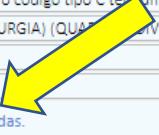
CDM sem preço máximo unitário na lista constante da tabela da ADSE;

CHNM sem preço máximo unitário na lista constante da tabela da ADSE.

5.16. Informação Adicional

Na instrução de pedido de Cirurgia e/ou medicina, após o preenchimento do quadro dos atos médicos, é automaticamente obtida a informação se o beneficiário já usou ou não diárias no ano (faturadas ou aprovadas) e os valores máximos previstos para o procedimento.

Atos Médicos		Designação	Quant. (*)	Valor (*)	Valor Beneficiário	CDM/CHNM	Valor Aquis. (s/IVA)
095757	TRAT.CIR.1 VÁLVULA /PLASTIA OU SUBSTITUIÇÃO/ (CEC) (A)		1	6 616.50	2 205.50		
073343	BYPASS AORTOCORONARIO UNICO (CEC)		1	1 458.39	291.68		
037501	PRÓTESES INTRAOPERATÓRIAS E MATERIAL DE OSTEOSÍNTSESE		1	2 251.67		20563043	
076078	PISO DE SALA CIRÚRGICA (3) (Se o código tipo C tem um valor maior que 600)		1	168.00	42.00		
076761	DIÁRIA (INTERNAMENTO DE CIRURGIA) (QUADRUPLO INDIVIDUAL)		1	109.81	132.44		
040301	ECG simples de 12 derivações		1	5.42	1.35		


 i Sem diárias no ano já faturadas ou aprovadas.
 i Valores Totais (€) - ADSE: 10 609.79 - Beneficiário: 2 672.97
 (*) No caso dos medicamentos oncológicos, Quant. refere-se à quantidade por sessão e Valor ao valor por sessão.

5.17. Meios complementares de diagnóstico / Relatório médico / Faturas de Aquisição

Deverá anexar os meios complementares de diagnóstico existentes e essenciais para a análise do pedido por parte do Departamento de Consultoria Clínica da ADSE.

Deve ser consultada a tabela 23 da ADSE sobre os meios complementares de diagnóstico a fornecer em cada situação.

Deverá ainda anexar a prescrição médica e/ou relatório médico circunstanciado atual.

No caso aplicável à Quimioterapia deverá anexar o Pedido de Autorização de Comparticipação, devidamente preenchido e assinado.

No caso aplicável aos DM sem preço máximo unitário definido deverá anexar, para além dos restantes documentos requeridos, a fatura de aquisição do referido DM.

No caso aplicável aos CHNM sem preço máximo unitário definido deverá anexar, para além dos restantes documentos requeridos, a fatura de aquisição do referido CHNM.

Para as situações de registo de informação clínica para MFR, a submissão de MCDT's não é obrigatória.

Ao premir o link  [MCDT | Relatório médico | Faturas de aquisição \(clique para anexar PDF\)](#), é aberta uma janela do explorador de ficheiros do computador, para que possa selecionar o local onde o documento se encontra armazenado. O sistema apenas aceita um documento PDF por pedido, o limite máximo aceite é de 200kb por página, no entanto o PDF pode ter várias páginas. O prestador deverá assim compilar os vários documentos que possa querer remeter no mesmo ficheiro PDF.

Deve selecionar o documento e clicar no botão Abrir.

Registo de informações / autorizações prévias | [Voltar](#)

Prestador:

Local: **Lisboa** | [Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | [Pedidos pendentes](#) | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

Novo pedido

Beneficiário	Médico responsável (Nº da ordem)	Nº Ped. Anterior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Caso se trate de 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → <input type="checkbox"/> (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)		
ICD9 - 1	ICD9 - 2	
<input type="text"/> 728 PERTURBACOES DOS MUSCULOS, LIGAMENTOS E FASCIAS		
Atos Médicos	Designação	Quant. (*) Nº Sessões
<input type="text"/> 002262 CORRENTE DE BAIXA FREQUÊNCIA		1 10
<input type="text"/> 002264 ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR		1 10

Selecionar o documento previamente digitalizado

Submeter

Caso detete que se enganou no documento inserido, poderá substituí-lo.

Para o efeito, deve clicar em (clique para substituir)

Registo de informações / autorizações prévias | [Voltar](#)

Prestador:

Local: **1. Lisboa** | [Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | [Pedidos pendentes](#) | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

Novo pedido

Beneficiário	Médico responsável (Nº da ordem)	Data realiz.(A-M-D)	Nº Ped. Anterior
<input type="text"/> 999999999	<input type="text"/> José Maria Teste	<input type="text"/> M99999	<input type="text"/> 2024-12-14
Caso se trate do 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → <input type="checkbox"/> (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)			
ICD9 - 1	ICD9 - 2		
<input type="text"/> 728 PERTURBACOES DOS MUSCULOS, LIGAMENTOS E FASCIAS			
Atos Médicos	Designação	Quant. (*)	Nº Sessões
<input type="text"/> 002262 CORRENTE DE BAIXA FREQUÊNCIA		1	10
<input type="text"/> 002264 ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR		1	10

(*) No caso dos medicamentos oncológicos, Quant. refere-se à quantidade por sessão.

 [MCDT](#) | [Relatório médico](#) | [Faturas de aquisição](#) (clique para substituir)

5.18. Formulário Anexo

Consoante os atos médicos inseridos, o sistema poderá alertar para a necessidade de preenchimento de um formulário adicional. Para que possa avançar com o processo, deverá preencher o formulário.

Alguns dos campos do formulário são pré-preenchidos automaticamente de acordo com os dados anteriormente introduzidos.

a) Genérico (cirurgia, oftalmologia, internamento, cardiologia)

 **ADSE - Formulário anexo para informação/autorização prévia**

Relatório Médico
Cirurgia, Oftalmologia, Cardiologia, Internamento e Medicina

1. Identificação

1.1 Benef. nº Data de Nascimento

2. Informação a ser preenchida pelo médico

2.1 Diagnóstico (ICD9)

2.2 Em caso de cirurgia refrativa
OD esfera D cilindro D eixo D
OE esfera D cilindro D eixo D

2.3 Data início dos sintomas Data prevista do procedimento

2.4 Exames complementares de diagnóstico
(enviar relatório em anexo ao pedido, sempre que aplicável)

2.5 Antecedentes Pessoais / Tratamentos Médicos e Cirúrgicos Prévios

2.6 Acidente Sim Não

3. Admissão Hospitalar

3.1 Regime Ambulatório Internamento Data

4. Procedimentos previstos

[Tabela ICD9 \(procedimentos\)](#)

ICD9

4.1 Técnica cirúrgica Convencional Laparoscópica Percutânea Robótica Outra
4.2 Utilização próteses / dispositivos médicos Não

4.3 Tipo de Sala de Cirurgia Bloco Central Bloco Ambulatório Pequena Cirurgia Outra

4.4 Constituição da equipa cirúrgica Cirurgião Ajudante 2ºAjudante Anestesista
Instrumentista Outros

4.5 Médico Responsável Nº Cédula Nome
Telefone Telemóvel Data

Guardar **Abandonar**

b) Medicina Física

Este formulário só será solicitado se o processo for para Autorização Prévia, no caso de registo de informação clínica (MFR) não será solicitado o preenchimento do formulário.

 **ADSE - Formulário anexo para informação/autorização prévia**

Relatório Médico de Medicina Física e Reabilitação

1. Identificação

1.1 Benef. nº	1.2 Diagnóstico (ICD9)	1.3 Data início dos sintomas	1.4 Data da consulta	1.5 Internamento anterior	1.6 Cirurgia anterior	1.7 Doença natural	1.8 Acidente	Data de Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	<input type="text"/>			

2. Quadro clínico e funcional (preenchimento obrigatório)

2.1 Dor	2.2 Limitação articular	2.3 Força muscular	2.4 Funcionalidade	2.5 Outra sintomatologia
<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Reduzida	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Reduzida	<input type="text"/>

3. Relatório Complementar

3.1 Potencial de reabilitação	3.2 Identifique objetivos do programa de reabilitação
<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	<input type="text"/>
3.3 Tempo previsível para atingir os objetivos propostos	3.4 Comorbilidades
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.5 Terapêuticas complementares	3.6 Relatório de exames complementares de diagnóstico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.7 Médico responsável	Nº Cédula <input type="text"/> Nome <input type="text"/>

Guardar **Abandonar**

c) Dermatologia

 **ADSE - Formulário anexo para informação/autorização prévia**

Dermatologia (75220)

1. Identificação

1.1 Benef. nº Data de Nascimento

2. Informação a ser preenchida pelo médico

2.1 Diagnóstico (ICD9)

2.3 Data prevista procedimento

3. Critérios para comparticipação (é obrigatório cumprir os dois critérios)

3.1 Primeiro critério:
Ter mais de cinco nevos atípicos

3.2 Segundo critério:
História pessoal prévia de melanoma
ou Antecedentes de melanoma em familiar de primeiro grau (pai, mãe, filho ou irmão)

3.3 Exames complementares de diagnóstico
Enviar relatório dos mesmos no ficheiro anexo ao pedido (MCDT / Relatório médico), sempre que aplicável.

4. Procedimentos previstos

[Tabela ICD9 \(procedimentos\)](#)

ICD9

7. Médico responsável

Nº cédula Nome
Telefone Telemóvel Data

Guardar **Abandonar**

d) Medicina Dentária

 ADSE - Formulário anexo para informação/autorização prévia

Medicina Dentária

1. Identificação

1.1	Benef. nº	Data de Nascimento
-----	-----------	--------------------

2. Informação a ser preenchida pelo médico

2.3	Data prevista procedimento	<input type="text"/>
-----	----------------------------	----------------------

3. Relatório médico circunstanciado ao caso concreto

Diagnóstico clínico, diagnóstico definitivo, exames auxiliares de diagnóstico (Rx, OPG, TC, anatomo-patologia, fotos, outros) e outras informações relevantes.

4. Planeamento devido e adequado ao caso concreto

Elementos de prova da necessidade dos atos planeados, tais como: meios auxiliares de tratamento (microscópio, programas informáticos, Rx, fotos, equipamentos específicos e outros), cefalometrias, modelos e Mock ups e outros.

5. Procedimentos previstos

[Tabela ICD9 \(procedimentos\)](#)

ICD9	<input type="text"/>
ICD9	<input type="text"/>
ICD9	<input type="text"/>

6. Elementos de prova/controlo dos atos realizados

Elementos de prova da necessidade dos atos planeados, tais como: meios auxiliares de tratamento (microscópio, programas informáticos, Rx, fotos, equipamentos específicos e outros), cefalometrias, modelos e Mock ups e outros.

7. Médico responsável

Nº cédula	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	
Telefone	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>	
			Data	<input type="text"/>

Guardar **Abandonar**

e) Tratamentos em Radioncologia

 **ADSE - Formulário anexo para informação/autorização prévia**

Tratamentos em Radioncologia

1. Identificação

1.1 Benef. nº Data de Nascimento

2. Informação a ser preenchida pelo médico

2.1 Diagnóstico (ICD9)

2.2 Data início dos sintomas Data prevista do procedimento

2.3 Exames complementares de diagnóstico (enviar relatório dos mesmos em anexo ao pedido, sempre que aplicável)

3. Fundamentação clínica

4. Plano terapêutico para a situação clínica em causa

5. Procedimentos previstos

[Tabela ICD9 \(procedimentos\)](#)

ICD9

7. Médico responsável

Nº cédula Nome
Telefone Telemóvel Data

Guardar **Abandonar**

f) Medicamentos para Oncologia

 **ADSE - Formulário anexo para autorização prévia**

Medicamentos para Oncologia

1. Identificação / diagnóstico

1.1 Benef. nº Data de Nascimento

1.2 Diagnóstico (ICD9)

2. Identificação dos medicamentos

Quantidade por sessão: , Nº sessões: , Valor total por sessão: , Valor total: (máximo a pagar pela ADSE)

Indicações terapêuticas propostas

Terapêutica atualmente utilizada com a mesma indicação

3. Fundamentação Clínica

Referir, fundamentando através de referências, qual a mais valia terapêutica relativamente aos fármacos já financiados pelo SNS, nomeadamente em termos de eficácia, segurança, e outros aspetos considerados relevantes em relação aos doentes específicos.

4. Estratégia terapêutica para a situação clínica em causa

Médico Responsável: Nº Cédula Nome Data

5. Aprovação

Diretor de Serviço: Nº Cédula Nome Data

Presidente da CFT: Nº Cédula Nome Data

Guardar **Abandonar**

O campo 2.1 do formulário de Medicamento para Oncologia é pré-preenchido com o CHNM, custo da sessão e custo total do tratamento com base nos dados introduzidos no pedido.

Este formulário contém a mesma informação do pedido que é assinado pelo médico prescritor, Diretor Clínico e Presidente da CFT quando exista, o qual é, obrigatoriamente, anexado na plataforma em PDF.

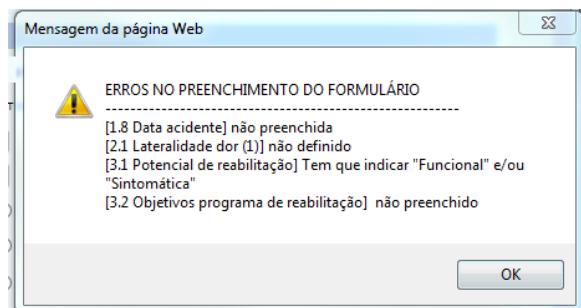
São autorizadas por Pedido de autorização prévia um número máximo de 12 sessões.

Para tratamentos que se prolonguem por mais de 12 sessões é necessário um novo pedido de AP, o qual deve ter lugar com a antecedência que assegure a não interrupção do tratamento quando pertinente. O novo

pedido de autorização prévia é instruído com nova informação que descreva a evolução da situação clínica do beneficiário e justifique a necessidade de continuação do tratamento.

Os formulários são dinâmicos e poderão solicitar informação adicional, à medida que os dados sejam inseridos. Após o preenchimento premir o botão Guardar.

Se os dados inseridos tiverem algum erro ou se o formulário estiver incompleto, será devolvida uma mensagem, com as anomalias. Os dados só serão guardados depois de corrigir as mesmas.



Após o preenchimento correto do formulário e ao premir o botão Guardar, o formulário é anexado ao pedido.

5.19. Nome de contacto, e-mail notificação e telefone

Todas as comunicações relativas ao registo em causa serão enviadas para o endereço indicado no campo e-mail notificação. Muito importante inserir o e-mail correto, caso contrário as comunicações não chegarão ao destino. No entanto o estado do pedido é atualizado na plataforma e pode ser consultado na opção “Pedidos Pendentes”.

Quanto tiver todos os dados inseridos, o PDF dos meios complementares e o formulário preenchido, prima o botão Submeter.

5.20. Confirmação de Envio do Pedido

Após a submissão do pedido de autorização prévia/registo de informação clínica, obtém a seguinte mensagem:

A informação foi aceite e ficou registada com a referência D-799
Irá de seguida receber uma mensagem de confirmação, com os dados introduzidos.

OK

6. Recebimento de e-mail de confirmação de registo com sucesso

Após submeter o pedido de autorização prévia/registo de informação clínica receberá, no endereço de e-mail para notificação que indicou, uma mensagem com o seguinte teor:

ADSE - Sistema de Informações / Autorizações prévias - Referência D-799.

Ex.mo(a) Sr(a)

A sua comunicação foi registada com a referência D-799.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da REDE da ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [999999999] José Manuel Teste

Local do ato: 1. LISBOA

Código médico prescritor: M99999

Data inicial: 2024-12-01

ICD9-1: 728. PERTURBACOES DOS MUSCULOS, LIGAMENTOS E FASCIAS

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Nº Sessões
002262	CORRENTE DE BAIXA FREQUÊNCIA	1	10
002264	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR	1	10

Foi anexoado o ficheiro [DOC.pdf]

Com os melhores cumprimentos,



ADSE - Instituto Público de Gestão Participada
Praça de Alvalade, 18, 1748-001 Lisboa
<http://www.adse.pt>

7. Pesquisar regtos de Informação e Pedidos de Autorização Prévia submetidos

Pode pesquisar os regtos de informação e os pedidos de autorização previamente submetidos e os respetivos estados.

A pesquisa pode ser efetuada por Referência, nº de beneficiário, estado do pedido e estado de utilização.



Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local 1. Lisboa 

[Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | **Pedidos pendentes** | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)



Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local 1. Lisboa 

[Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | [Pedidos pendentes](#) | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

RESULTADOS DA PESQUISA | Nº Benef. 999999999 (1 item encontrado)
 Os pedidos de autorização são válidos para o período entre a data de realização e a data de validade.

Ref.	NUB	Nome	Tipo	Data Realização	Data Validade	Estado	Data Estado	Utilizado
D-799	999999999	José Maria Teste	Informação Med. Fis. Reab.	2024-12-10	2025-03-09	Registado	2024-12-05	Não

8. Verificação de Pedidos Pendentes

Pode visualizar a lista dos pedidos de autorização prévia e das informações clínicas registadas não utilizados ou registados nos últimos 30 dias, para um local de prestação selecionado.



Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local 1. Lisboa 

[Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | **Pedidos pendentes** | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

Pedidos pendentes, não utilizados ou alterados nos últimos 30 dias.
 Os pedidos de autorização são válidos para o período entre a data de realização e a data de validade.

Ref.	NUB	Nome	Tipo	Data Realização	Data Validade	Estado	Data Estado	Utilizado
D-830	888888888	Maria José Teste	Informação Med. Fis. Reab.	2024-12-10	2025-03-09	Registado	2024-12-05	Parc.
D-799	999999999	José Maria Teste	Informação Med. Fis. Reab.	2024-12-08	2025-03-07	Registado	2024-12-06	Sim

Os Estados das informações clínicas podem ser **Registado, Em Substituição, Anulado ou Interrompido**.

Os Estados das autorizações prévias podem ser **Aguarda Análise, Anulado, Deferido, Em Substituição, Indeferido ou Interrompido**.

9. Alteração do Pedido/Registo

Após a submissão do pedido de autorização ou registo de informação, se verificar algum lapso nos dados inseridos ou no PDF enviado, deve editar o pedido e retificar a informação incorreta ou acrescentar a informação em falta e submeter a alteração para nova análise da ADSE, **desde que esta alteração ocorra pelo menos 10 dias antes da data de realização prevista**.

Para tal deve aceder ao link “Pesquisar” ou “Pedidos Pendentes” e selecionar o pedido que pretende alterar.

Pode alterar pedidos de informação prévia não utilizados que se encontrem no estado **Registado**.

Pode alterar pedidos de autorização prévia não utilizados que se encontrem nos estados **Aguarda Análise, Deferido ou Indeferido**.

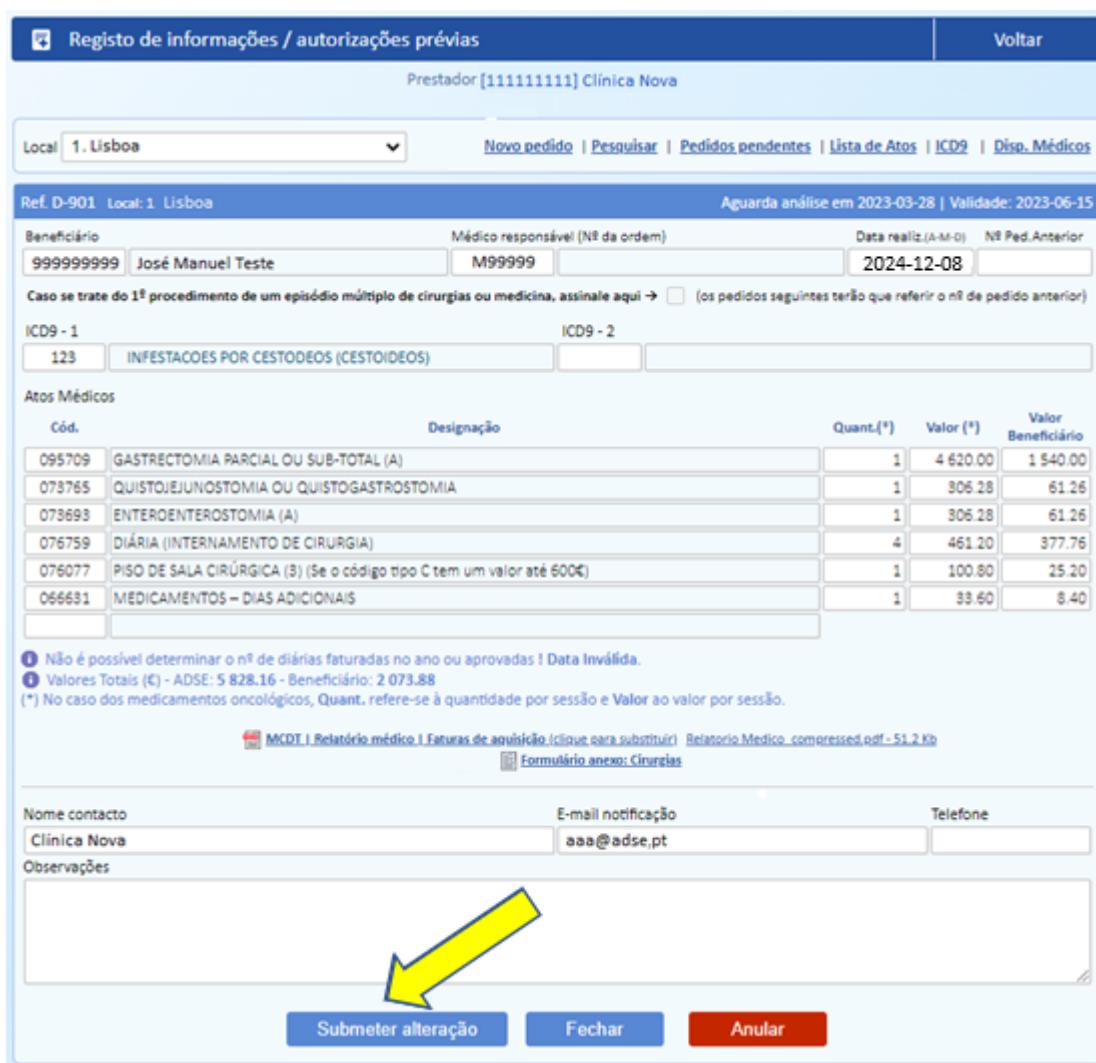
A alteração de pedidos deverá ser usada nas seguintes situações (**sempre com uma antecedência mínima de 10 dias em relação à data de realização prevista**) :

- Necessidade de alterar a data de realização caso o Procedimento/tratamento/internamento seja antecipado ou adiado para data posterior ao prazo de validade inicial do pedido;
- Necessidade de adicionar ao pedido atos médicos não previstos como próteses / consumos / medicamentos;
- Necessidade de substituir algum ato cirúrgico ou de medicina;
- Necessidade de aumentar o nº de dias de internamento inicialmente previsto;
- Necessidade de acrescentar documentação justificativa para a realização do procedimento como MCDT's ou relatórios médicos circunstanciados.
- Necessidade de trocar o ICD9

De notar que para os casos relacionados com múltiplos procedimentos no mesmo internamento deverão manter o procedimento descrito nos pontos 5.4 e 5.5 do presente manual.

Caso o estado do pedido permita a sua alteração será aberta uma janela com o detalhe do pedido e com o botão “Submeter alteração”.

Nota: A única exceção da antecedência mínima de 10 dias aplica-se aos pedidos de autorização prévia relacionados com tratamentos de Radioncologia e Quimioterapia, a ADSE permite a alteração do pedido de autorização prévia **até ao dia do início do tratamento**.



Registo de informações / autorizações prévias

Voltar

Prestador [111111111] Clínica Nova

Local: 1. Lisboa

[Novo pedido](#) | [Pesquisar](#) | [Pedidos pendentes](#) | [Lista de Atos](#) | [ICD9](#) | [Disp. Médicos](#)

Ref. D-901 Local: 1 Lisboa

Aguarda análise em 2023-03-28 | Validade: 2023-06-15

Beneficiário 999999999 José Manuel Teste	Médico responsável (NR da ordem) M999999	Data realiz.(A-M-0) NR Ped. Anterior 2024-12-08
---	---	--

Caso se trate do 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)

ICD9 - 1 123	ICD9 - 2 INFESTACOES POR CESTODEOS (CESTOIDEO)
-----------------	---

Atos Médicos

Cód.	Designação	Quant. (*)	Valor (*)	Valor Beneficiário
095709	GASTRECTOMIA PARCIAL OU SUB-TOTAL (A)	1	4 620.00	1 540.00
073765	QUISTOEJUNOSTOMIA OU QUISTOGASTROSTOMIA	1	306.28	61.26
073693	ENTERENTEROSTOMIA (A)	1	306.28	61.26
076759	DIÁRIA (INTERNAMENTO DE CIRURGIA)	4	461.20	377.76
076077	PISO DE SALA CIRÚRGICA (B) (Se o código tipo C tem um valor até 600€)	1	100.80	25.20
066631	MEDICAMENTOS – DIAS ADICIONAIS	1	33.60	8.40

● Não é possível determinar o nº de diárias faturadas no ano ou aprovadas ! Data Inválida.
● Valores Totais (€) - ADSE: 5 828.16 - Beneficiário: 2 073.88
(*) No caso dos medicamentos oncológicos, Quant. refere-se à quantidade por sessão e Valor ao valor por sessão.

[MCDT 1 Relatório médico 1 Faturas de aquisição \(clique para substituir\) Relatorio_Medico_compreised.pdf - 51.2 Kb](#)

[Formulário anexo: Cirurgias](#)

Nome contacto
Clínica Nova

E-mail notificação
aaa@adse.pt

Observações

Submeter alteração **Fechar** **Anular**

Pode nesta fase:

- Alterar a data de realização;
- Adicionar linhas de atos médicos;
- Eliminar linhas anteriormente inseridas;
- Alterar quantidade e/ou valor de algum ato médico anteriormente inserido;
- Substituir o PDF de MCDT's, relatório médico ou faturas de aquisição;
- Alterar o ICD9

Após correto preenchimento do pedido deverá premir o botão “Submeter alteração”.

Caso se verifique alguma anomalia com a alteração solicitada a mesma será rejeitada surgindo uma lista dos erros detetados.

Caso a alteração esteja correta e, quando aplicável, será solicitado que revalide o formulário anexo.

ATENÇÃO!
- Tem que revalidar o formulário anexo antes de submeter o pedido.

OK

Para que possa avançar com o processo, deverá entrar no formulário, rever/alterar a informação do mesmo e premir o botão gravar.

Após revisão do formulário preenchido, **prima novamente o botão “Submeter alteração”**.

NOTA: *Toda e qualquer alteração realizada, implica nova revalidação clínica do pedido, nos casos aplicáveis.*

9.1 Confirmação de Alteração do Pedido

Após a submissão da alteração do pedido de autorização prévia/registo de informação clínica, obtém a seguinte mensagem:

O pedido de autorização D-901 foi alterado com sucesso.
Irá de seguida receber uma mensagem de confirmação, com os dados introduzidos.

OK

Os pedidos alterados constam na lista de pedidos de autorização prévia e das informações clínicas registadas assinalados com a palavra “Alterado” sob o nº do pedido.

Ao passar com o rato por cima do nº do pedido poderá visualizar a data em que o pedido foi inserido e caso aplicável a data em que foi submetido para reanálise pela última vez.

Pedidos pendentes, não utilizados ou alterados nos últimos 30 dias.

Os pedidos de autorização são válidos para o período entre a data de realização e a data de validade.

Ref.	NUB	Nome	Tipo	Data Realização	Data Validade	Estado	Data Estado	Utilizado
D-951 Alterado	999999999	José Manuel Teste	Autorização cardiológia	2024-11-01	2025-01-30	Deferido	2024-11-08	Não
			Autorização ortopedia	2024-11-02	2025-02-01	Indeferido	2024-11-10	Não
D-901			Autorização	2024-11-17	2025-02-16	Aguarda análise	2024-12-02	Não

Introduzido em 2024-11-08
Alterado em 2024-11-08

10. Recebimento de e-mail de confirmação de alteração do pedido

Após alterar o pedido de autorização prévia/registo de informação clínica receberá, no endereço de e-mail para notificação que indicou, uma mensagem com o seguinte teor:

ADSE - Sistema de Informações / Autorizações prévias - Referência D-901.

Ex.mo(a) Sr(a)

O seu pedido com a referência D-901 foi alterado com sucesso.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da REDE da ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [999999999] José Manuel Teste

Local do ato: 1. LISBOA

Código médico prescritor: M99999

Data inicial: 2024-11-17

ICD9-1: 123. INFESTACOES POR CESTODEOS (CESTOIDEOS)

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Valor	ValorBenef
095709	GASTRECTOMIA PARCIAL OU SUB-TOTAL (A)	1	4 620.00	1 540.00
073765	QUISTOJEJUNOSTOMIA OU QUISTOGASTROSTOMIA	1	306.28	61.26
073693	ENTEROENTEROSTOMIA (A)	1	306.28	61.26
076759	DIÁRIA (INTERNAMENTO DE CIRURGIA)	4	461.20	377.76
076077	PISO DE SALA CIRÚRGICA (3) (Se o código tipo C tem um valor até 600€)	1	100.80	25.20
066631	MEDICAMENTOS – DIAS ADICIONAIS	1	33.60	8.40

Foi anexado o ficheiro [relatorio_2.pdf]Com os melhores cumprimentos,



ADSE - Instituto Público de Gestão Participada
Praça de Alvalade, 18, 1748-001 Lisboa
<http://www.adse.pt>

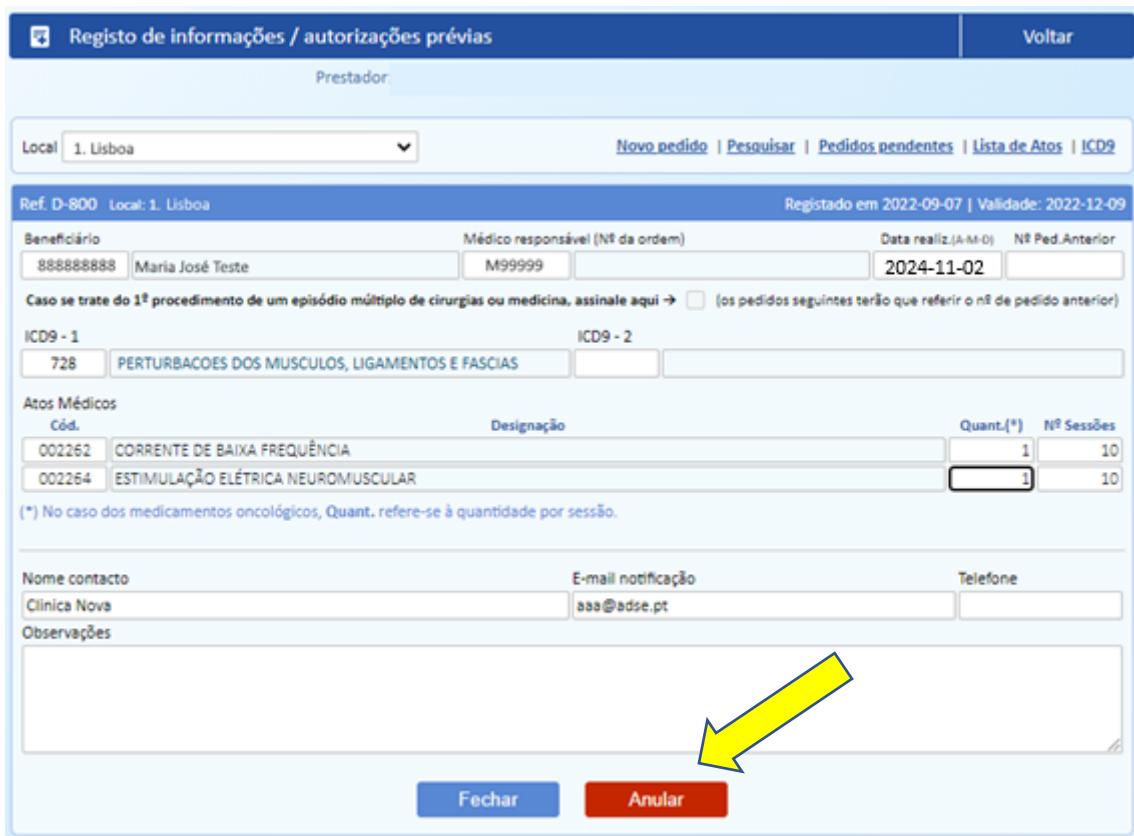
11. Anulação do Pedido/Registo

A anulação de pedidos deverá ser usada apenas nos seguintes casos:

- Procedimento/tratamento/internamento não realizado;
- Pedido instruído com referência ao beneficiário errado;
- Pedido instruído no local de prestação errado;

Se verificar alguma as situações indicadas nesta lista deve anular o pedido e submeter novo pedido com a informação correta.

Para tal deve aceder ao link “Pesquisar” ou “Pedidos Pendentes” e selecionar o pedido que pretende anular e premir o botão “Anular”.



Registo de informações / autorizações prévias

Voltar

Prestador:

Local: 1. Lisboa

Novo pedido | Pesquisar | Pedidos pendentes | Lista de Atos | ICD9

Ref. D-800 Local: 1. Lisboa Registado em 2022-09-07 | Validade: 2022-12-09

Beneficiário: 8888888888 | Médico responsável (Nº da ordem): M99999 | Data realiz.(A-M-D): 2024-11-02 | Nº Ped.Anterior:

Caso se trate do 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)

ICD9 - 1: 728 | PERTURBAÇOES DOS MUSCULOS, LIGAMENTOS E FASCIAS | ICD9 - 2:

Atos Médicos:

Cód.	Designação	Quant. (*)	Nº Sessões
002262	CORRENTE DE BAIXA FREQUÊNCIA	1	10
002264	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR	1	10

(*) No caso dos medicamentos oncológicos, Quant. refere-se à quantidade por sessão.

Nome contacto: Clínica Nova | E-mail notificação: aaa@adse.pt | Telefone:

Observações:

Fechar | Anular

Confirme a anulação do pedido.

Confirma a anulação deste pedido?

OK

Cancelar

Se a anulação for efetuada com sucesso recebe a mensagem a confirmar a anulação e o estado do processo passa para “Anulado”, como tal a referência fica inutilizada, não poderá mais ser utilizada para registo de faturação.

Para um pedido que tenha intercorrência não pode ser anulado sem antes anularem o pedido de intercorrência.

Pedido anulado com sucesso!

OK

12. Casos práticos de substituição ou anulação de Registo de Informação Clínica ou de Pedido de Autorização Prémia

Situação detetada	Ações a realizar
O procedimento foi adiado, mas a nova data de realização é anterior ao fim de validade do pedido.	<ul style="list-style-type: none"> O pedido pode ser usado sem necessidade de proceder a qualquer alteração.
O procedimento foi adiado, será realizado após data de validade do pedido.	<ul style="list-style-type: none"> Editar o pedido; Alterar a data de realização para a nova data prevista (assegurando que a nova data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data em que está a efetuar a alteração); Premir o botão “Submeter alteração”; Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi instruído no beneficiário errado	<ul style="list-style-type: none"> Anular o pedido; Instruir novo pedido com o beneficiário correto.
O pedido foi instruído do local de prestação errado	<ul style="list-style-type: none"> Anular o pedido; Instruir novo pedido no local correto.
O pedido foi instruído com o ICD9 incorreto	<ul style="list-style-type: none"> Editar o pedido; Alterar o ICD9 (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); Premir o botão “Submeter alteração”; Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi indeferido pelo Departamento clínico da ADSE com indicação de substituição de código(s)	<ul style="list-style-type: none"> Editar o pedido; Alterar os códigos de ato segundo indicações da ADSE (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); Premir o botão “Submeter alteração”; Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.

O pedido foi indeferido pelo Departamento clínico da ADSE por falta de informação complementar que justifique o procedimento	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Anexar PDF de MCDT's/Relatórios médicos justificativos (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi indeferido por deficiente justificação do valor solicitado para o dispositivo médico	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Anexar Faturas DM justificativas (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi indeferido por deficiente justificação do valor solicitado para o medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Anexar Faturas justificativas (assegurando que a data de realização é superior ou igual à data de alteração); • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi deferido, mas constata-se previamente a necessidade de acrescentar algum ato médico	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Acrescentar o(s) código(s) em falta (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.
O pedido foi deferido, mas constata-se previamente a necessidade de alterar o valor previsto para consumos ou medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Alterar o valor dos atos médicos (assegurando que a data de realização é superior em pelo menos 10 dias à data de alteração); • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida.

<p>O pedido foi deferido, mas constata-se a necessidade de prolongar o internamento para além do previsto. (Já estando a decorrer).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Alterar a quantidade de diárias previstas; • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida. • Atenção: É possível alterar um pedido Deferido, após a data de realização indicada e até 30 dias após a data de validade do pedido.
<p>O pedido foi deferido, mas constata-se a necessidade de internamento não previsto (já estando a decorrer).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Acrescentar os códigos das diárias; • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Caso aplicável rever o PDF e o formulário anexo; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida. • Atenção: É possível alterar um pedido Deferido, após a data de realização indicada e até 30 dias após a data de validade do pedido.
<p>O pedido foi deferido, mas constata-se no decorrer da realização dos atos a necessidade de alterar o valor previsto para consumos ou medicamentos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Alterar o valor dos atos médicos; • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Rever o PDF e o formulário anexo com as justificações clínicas; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida. • Atenção: É possível alterar um pedido Deferido, após a data de realização indicada e até 30 dias após a data de validade do pedido.
<p>O pedido foi deferido, mas constata-se se no decorrer da realização dos atos a necessidade e acrescentar algum ato médico não previsto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Editar o pedido; • Acrescentar o(s) código(s) em falta; • Premir o botão “Submeter alteração”; • Caso ocorra alguma anomalia, retificar os dados e submeter novamente a alteração; • Rever o PDF e o formulário anexo com as justificações clínicas; • Premir o botão “Submeter alteração” para efetivar a alteração pretendida. • Atenção: É possível alterar um pedido Deferido, após a data de realização indicada e até 30 dias após a data de validade do pedido.

13. Resposta ao Pedido de Autorização Prévia

Após o envio do pedido de autorização prévia, o mesmo será analisado pelo Departamento de Consultoria Clínica da ADSE e irá receber uma mensagem com o resultado da análise (“Deferido” ou “Indeferido”).

Caso na análise inicial o Pedido seja Indeferido, receberá a seguinte mensagem tipo:

Ex.mo(a) Sr.(a)

O pedido de autorização prévia com a referência D-830 foi **Indeferido**.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da Rede ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [888888888] Maria José Teste

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Valor
095564	PLASTIA MAMÁRIA UNILATERAL P/RED.OU POST MASTECT. (A)	1	1062.00

Ficheiro anexado: [DOC.pdf]

Com os melhores cumprimentos,



ADSE - Instituto Público de Gestão Participada
Praça de Alvalade, 18, 1748-001 Lisboa
<http://www.adse.pt>

Caso na análise inicial o Pedido seja Deferido, receberá a seguinte mensagem tipo:

Ex.mo(a) Sr(a)

O pedido de autorização prévia com a referência D-799 foi **Deferido**.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da Rede ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [999999999] José Maria Teste

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Valor
075220	Dermatoscopia (Digital Computorizada - com relatório e registo imanológico) (A)	1	80.00

Ficheiro anexado: [DOC.pdf]

Com os melhores cumprimentos,



ADSE - Instituto Público de Gestão Participada
Praça de Alvalade, 18, 1748-001 Lisboa
<http://www.adse.pt>

Caso na reanálise o Pedido seja Indeferido, receberá a seguinte mensagem tipo:

Ex.mo(a) Sr(a)

O pedido de autorização prévia com a referência D-830 foi reanalizado e **Indeferido**.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da Rede ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [888888888] Maria José Teste

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Valor
095564	PLASTIA MAMÁRIA UNILATERAL P/RED.OU POST MASTECT. (A)	1	1062.00

Ficheiro anexado: [DOC.pdf]
Com os melhores cumprimentos,



Caso na reanálise o Pedido seja Deferido, receberá a seguinte mensagem tipo:

Ex.mo(a) Sr(a)

O pedido de autorização prévia com a referência D-799 foi reanalizado e **Deferido**.

DADOS ENVIADOS:

Assunto: Prestadores da Rede ADSE / Autorização prévia

Prestador: [111111111] CLINICA NOVA

Beneficiário: [999999999] José Maria Teste

Atos médicos:

Cód.	Designação	Quant.	Valor
075220	Dermatoscopia (Digital Computorizada - com relatório e registo imanológico) (A)	1	80.00

Ficheiro anexado: [DOC.pdf]

Com os melhores cumprimentos,



Nota: Quaisquer códigos de atos médicos inseridos no campo “Observações” não serão tidos em consideração.

14. Faturação de atos/cuidados de saúde sujeitos a pedido de autorização prévia

A referência numérica indicada na mensagem, deve ser inserida na Faturação Online, no campo Nº Autorização.

No caso das intercorrências dos procedimentos cirúrgicos, deverão utilizar na faturação apenas a referência do pedido original.

15. Interromper o registo

O botão interromper aplica-se apenas aos regtos de informação/autorizações prévias para as sessões de MFR (Medicina Física e de Reabilitação) e Quimioterapia e deverá ser utilizado nos casos em que já tenham faturado algumas sessões dum determinado registo de autorização/informação prévia e que, por qualquer motivo, o beneficiário não vá fazer todas as sessões que foram registadas no mesmo, ou o tratamento altere e seja necessário instruir novo pedido.

Para interromper uma autorização/informação, deve aceder ao link “Pesquisar”, preencher um dos campos de pesquisa e premir o botão “OK”.

Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local: 1. Lisboa

Pesquisar: Ref. Nº Benef. Estado: Todos

Selecionar o respetivo registo

Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local: 1. Lisboa

RESULTADOS DA PESQUISA | Utilizado: Parcialmente (1 itens encontrados)
Os pedidos de autorização são válidos para o período entre a data de realização e a data de validade.

Ref.	NUB	Nome	Tipo	Data Realização	Data Validade	Estado	Data Estado	Utilizado
D-799	999999999	José Maria Teste	Informação Med. Fís. Reab.	2024-08-01	2025-02-01	Deferido	2024-07-28	Parc.

e premir o botão “Interromper”

Registo de informações / autorizações prévias

Prestador:

Local: 1. Lisboa

Ref. D-799 Local: 2. FARO - URB. CASAL GAMBELAS Registado em 2022-09-05 | Validade: 2022-12-09

Beneficiário 999999999	José Maria Teste	Médico responsável (Nº da ordem) M99999	Data realiz.(A-M-D) 2024-08-01	Nº Ped. Anterior
---------------------------	------------------	--	-----------------------------------	------------------

Caso se trate do 1º procedimento de um episódio múltiplo de cirurgias ou medicina, assinale aqui → (os pedidos seguintes terão que referir o nº de pedido anterior)

ICD9 - 1 ICD9 - 2
728 PERTURBAÇOES DOS MUSCULOS, LIGAMENTOS E FASCIAS

Atos Médicos

Cód.	Designação	Quant. (*)	Nº Sessões
002262	CORRENTE DE BAIXA FREQUÊNCIA	1	10
002264	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR	1	10

(*) No caso dos medicamentos oncológicos, Quant. refere-se à quantidade por sessão.

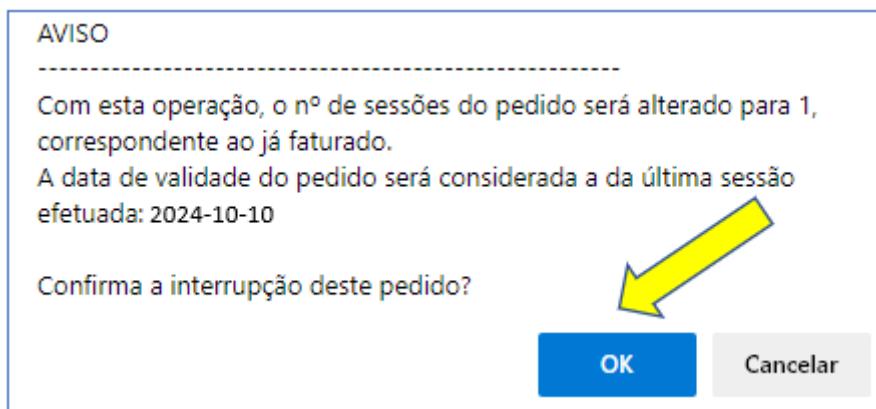
[MCDT_I_Relatório médico_I_Faturas de aquisição_I_Novo Documento.pdf - 110.0 Kb](#)

Nome contacto
Clínica Nova

E-mail notificação
aaa@adse.pt

Observações

Deve confirmar as sessões realizadas e já faturadas e premir o botão OK.



Só deve interromper depois de faturar o que necessitar daquela informação/autorização.

Só se pode interromper informações/autorizações parcialmente utilizadas.

A opção de interromper é irreversível.

16. Rejeições genéricas

O sistema não permite a submissão do pedido de autorização prévia/informação clínica

- Se o prestador não está habilitado à prática do ato médico.
- Se o beneficiário não tem direitos (à data do pedido).
- Se os dados do formulário não estão corretamente preenchidos.
- Não podem existir vários pedidos ativos para o mesmo beneficiário, na mesma data e da mesma validade.

Medicina Dentária

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatório a indicação de pelo menos um código ICD9.
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- Aplicáveis de acordo com a matriz presente no ponto 1 deste documento.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Medicina Física e de Reabilitação (MFR)

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas.

Não são permitidos no mesmo pedido atos médicos não conjugáveis. Tais como, códigos identificados com asterisco (*) que apenas podem ser faturados isoladamente. As sessões relacionadas com Terapêutica da fala devem ser solicitadas num pedido separado das restantes sessões de MFR.

Regras:

- É obrigatório a indicação do número de sessões bem como a data prevista para o início do tratamento.
- É obrigatório a indicação de pelo menos um código ICD9.
- A referência do mesmo pedido de autorização pode ser usada na faturação de vários documentos, desde que referentes à mesma autorização.
- Sempre que o somatório da quantidade dos atos já praticados e/ou dos pedidos já solicitados ultrapasse o valor anual definido na tabela, o pedido é enviado automaticamente para Autorização Prévia.
- Apenas nos casos em que o pedido é enviado para autorização prévia, será obrigatório o preenchimento do formulário.

Consultas

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas.
Ainda não ter atingido o limite anual.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.

Cardiologia

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas, exceto cirurgia, próteses ou internamento.
Pedido com atos de outras especialidades da mesma tabela.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatória a indicação de todos os atos cirúrgicos a realizar no âmbito do procedimento cirúrgico na mesma data (caso os atos cirúrgicos faturados não correspondam aos atos indicados no pedido de autorização, a faturação será rejeitada).
- É obrigatória a indicação de todas as próteses intraoperatórias a utilizar no procedimento cirúrgico.
- É obrigatória a indicação de todos os atos auxiliares previstos como anestesias, consumos, diárias de internamento, medicamentos, ...
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- Caso no pedido estejam incluídos atos com autorização obrigatória o pedido é sempre enviado para autorização prévia.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação ao beneficiário.
- É obrigatório o preenchimento do formulário específico.

Dermatologia

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas ou de outras especialidades da mesma tabela.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatória a indicação de todos os atos cirúrgicos a realizar no âmbito do procedimento cirúrgico na mesma data (caso os atos cirúrgicos faturados não correspondam aos atos indicados no pedido de autorização, a faturação será rejeitada).
- É obrigatória a indicação de todas as próteses intraoperatórias a utilizar no procedimento cirúrgico.

- É obrigatória a indicação de todos os atos auxiliares previstos como anestesias, consumos, diárias de internamento, medicamentos, ...
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- Caso no pedido estejam incluídos atos com autorização obrigatória o pedido é sempre enviado para autorização prévia.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação ao beneficiário.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Cirurgia

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas, exceto medicina, próteses e internamento.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatória a indicação de todos os atos cirúrgicos a realizar no âmbito do procedimento cirúrgico na mesma data (caso os atos cirúrgicos faturados não correspondam aos atos indicados no pedido de autorização, a faturação será rejeitada).
- É obrigatória a indicação de todas as próteses intraoperatórias a utilizar no procedimento cirúrgico.
- É obrigatória a indicação de todos os atos auxiliares previstos como anestesias, consumos, diárias de internamento, medicamentos, ...
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- Caso no pedido estejam incluídos atos com autorização obrigatória o pedido é sempre enviado para autorização prévia.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação ao beneficiário.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Medicina

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas, exceto cirurgia, próteses e internamento.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatória a indicação de todos os atos médicos a realizar no âmbito do procedimento de medicina e na mesma data (caso os atos faturados não correspondam aos atos indicados no pedido de autorização, a faturação será rejeitada).
- É obrigatória a indicação de todas as próteses intraoperatórias a utilizar no procedimento cirúrgico.
- É obrigatória a indicação de todos os atos auxiliares previstos como anestesias, consumos, diárias de internamento, medicamentos, ...
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- Caso no pedido estejam incluídos atos com autorização obrigatória o pedido é sempre enviado para autorização prévia.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação ao beneficiário.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Lentes

Rejeição: Pedido com atos de outras tabelas, exceto atos cirúrgicos compatíveis.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para a realização dos atos médicos.
- É obrigatória a indicação do CDM.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE.
- É obrigatória a indicação do valor de copagamento do beneficiário.
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Quimioterapia

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para o início ou continuação do tratamento.
- É obrigatória a indicação de CHNM.
- É obrigatória a indicação do valor de faturação à ADSE por sessão.
- O número máximo de sessões por pedido é 12.
- É obrigatório o envio do formulário do “Pedido de Autorização de Comparticipação” devidamente preenchido e assinado, através do Link para a inserção dos Meios Complementares de Diagnóstico.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

Internamento

Rejeição: Caso não tenha sido ainda atingido o limite de diárias anual.

Regras:

- É obrigatória a indicação da data prevista para o início ou continuação do internamento.
- A referência do pedido de autorização é de utilização única.
- É obrigatório a indicação do número de dias de internamento.
- É obrigatório o preenchimento do formulário.

17. Pedidos de apoio técnico em caso de dúvidas ou dificuldades

Os pedidos de apoio devem ser remetidos via Atendimento Online no site da ADSE em
<https://adsedireta.adse.pt/atendimentoonline/>

Opção: Prestadores da Rede

Tema: Informação Clínica/ Autorizações prévias.

Documentação em: [Documentos Úteis – ADSE](#)