MANUAL



Alteração de senhas

SISTEMA AUTORIZADOR



Atualmente, o acesso ao Autorizador Web não utiliza os padrões de segurança definidos pela ANS. Estes padrões determinam que as senhas de acesso aos sistemas devam ter algumas características de segurança, como:

- ✓ A senha deve possuir, no mínimo, 8 dígitos, com letras e números;
- A troca de senha é obrigatória e ocorrerá a cada 180 dias. O sistema irá gerar uma mensagem de aviso para alterar a senha;
- Após cinco tentativas com os dados de login incorretos, o sistema bloqueará o acesso por 2 minutos. O médico/secretária deve aguardar este tempo e realizar nova tentativa de login.

1. Alterar a senha de acesso ao sistema Autorizador:

Senha de acesso inicial do sistema utilizado pelo consultório para realizar os registros:

Seja bem-vindo Por favor, identifique-se para utilizar o Sistema Autorizador Web Secretárias/Prestadores Médicos Clínica * DOD Senha * *** Entrar <u>Alterar senha</u>	nimed A Serra Gaúcha
---	-------------------------

Para fins de segurança, o sistema solicitará os dados pessoais de apenas um dos médicos cadastrados nesta clínica. Após realizar a alteração da senha, esta valerá para os demais médicos e o processo estará finalizado.

Ou seja, para acesso geral do sistema a alteração de senha será realizada **SOMENTE UMA VEZ** e valerá para todos os médicos cadastrados neste consultório.

Como realizar a alteração:

- 1) Acessar com os dados atuais (clínica e senha utilizados até o momento);
- O sistema direcionará para página de alteração de senha. Preencher os dados conforme orientações abaixo:

Clínica:	
	🔍 Digitar o número da clínica
Altera Senha Som	ente Prestador
Prestador	
	Escolher SOMENTE um dos médicos cadastrado
ADOS DO FRESTAD	
Tipo de Pessoa	
🔿 Juridica 💿 Fis	sica Selecionar Pessoa Física
CPF	
	Informar o CPF do médico selecionado
Data de Nascimento	
	Informar data de nascimento do médico selecionado
Número do Registro	
	Informar número de CRm do médico selecionado
SENHA	4
Senha Atual	
	Digitar a senha atual da clínica
Nova Senha	
	Cadastrar uma nova senha:
Confirmação Senha	Mínimo 8 digitos, contendo letras e
	numeros.
	Example in the later of the second

IMPORTANTE:

Conforme mencionado anteriormente, para acesso geral do sistema, a alteração de senha será realizada **SOMENTE UMA VEZ** e valerá para todos os médicos cadastrados neste consultório. A partir desta alteração de senha, você conseguirá realizar o registro em nome de todos os médicos cadastrados nesta clínica.

2. Alteração da senha do médico para acesso ao relatório e títulos/folha de pagamento:

Esta senha é pessoal e cadastrada individualmente (para cada médico).

Como realizar a alteração:

1) Na tela inicial do Autorizador, clicar na opção "alterar senha":



 O sistema direcionará para página de alteração de senha. Preencher os dados conforme orientações abaixo:

Para não alterar a senha da clínica, **clicar na opção alterar senha** <u>somente</u> **prestador.** Desta forma, irá alterar somente a sua senha de acesso pessoal aos relatórios de pagamento e títulos/folha de pagamento.

- ✓ Informar número da clínica (número da clínica no Autorizador);
- ✓ Selecionar altera senha somente prestador;
- ✓ Selecionar o seu CRM;
- ✓ Selecionar a opção pessoa física,
- ✓ Informar seus dados pessoais:

CPF, data de nascimento e número de CRM no campo registro;

- ✓ Senha atual: se não foi alterada anteriormente, a senha será o CRM.
- Nova senha: cadastrar senha com o mínimo de 8 dígitos, contendo letras e números e repetir para confirmação.

ALTERAR SENHA			ec.
Clínica:			
	Informar o número da	clínica	
Altera Senha Somente Presta Prestador	dor Selecionar es SOMENTE do	ta opção para alterar a senha de acesso s relátorios e títulos/folha de pagamento.	
		Clínica com mais de um médico:	
MÉDICO 1		escolher o médico que deseja alterar	
MÉDICO2		sua senha para acesso aos relatórios.	
			œ
Tipo de Pessoa			
	Dovo ostar colocion	ado a oprão possoa física	
	Deve estal seleción	iado a opçao pessoa risica.	
	Informat CBE do	médico solocionado	
Data da Naccimento	informat CPP up	medico selecionado.	
Data de Nascimento	nar data da nascimento	do médico selecionado	
Número do Degistro		do meano selecionado.	
Info	rmar o CRM do médico) selecionado.	
SENHA			œ
Cooke Advel			
Senna Atuai	Informar a senha	atual para conferencia de relatórios, se nunca	i foi
	alterada, informa	ar numero de CRM.	
Nova Senha			
	Cadastrar u	ma nova senha:	
Confirmação Senha	Mínimo 8 d	ígitos, contendo letras e números.	

Exemplo- unimed15

Enviar

Voltar

3. Informações gerais:

A qualquer momento, será possível alterar a senha (da clínica e / ou do médico), pois na tela inicial do sistema Autorizador, tem a opção Alterar Senha.

Seja bem-vindo		
Por favor, identifique-se para utiliza o Sistema Autorizador Web	r	
Secretárias/Prestadores		
○ Médicos	Unimed A	
Clínica *	Serra Gaúcha	
Senha *		
	Através da oção Alterar Senha, a	
Fatras Differencesia	secretária ou o médico podem alterar, a	
Elitral Alterar senna	para a clinica e para a folha de	

Orientações nas páginas deste manual:

- ✓ Alteração de senha de acesso geral do sistema Autorizador página 2;
- ✓ Alteração de senha pessoal do médico para acesso aos relatórios e títulos/folha de pagamento- página 4.

Esqueceu sua senha:

✓ De acesso do consultório:

Contatar com Espaço Médico através dos canais de atendimento:

email - espacomedico@unimed-ners.com.br,

Blog das Secretárias - https://universosecretarias.wordpress.com/

✓ De acesso pessoal do médico (relatórios e folha de pagamento):

Contatar com Espaço Médico através dos canais de atendimento:

email - espacomedico@unimed-ners.com.br,

Portal do Cooperado- menu Conecte-se/Fale Conosco;

Whatsapp- (54)9618.6480