



Elaborado por:	Data:	Visto:
Verificado por:	Data:	Visto:
Aprovado por:	Data:	Visto:

[illegible]

PROTOCOLO DE SERVIÇO		HEMO-07.	
PROGRAMAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIA, CIV E OUTROS PROC. TERAPÊUTICOS DE CONVÊNIOS.		REV. 0	PG. 2/3

1. Objetivo

Estabelecer a rotina e os critérios para a programação e a realização de procedimentos terapêuticos (CIA, CIV e outros) de Convênios.

2. Abrangência

Secretaria do Serviço de Hemodinâmica, CAPI, Equipe Médica do Serv. de Hemodinâmica, Equipe de Ecocardiograma e Representantes dos fabricantes das próteses.

3. Definições

3.1 Próteses

Material especial de alto custo não mantido em estoque. Solicitado ao representante legal do fabricante que mantém contrato de fonecimento com a instituição.

4. Sequência das Atividades

4.1 Secretaria do Serviço de Hemodinâmica

- 4.1.1 Juntar a documentação: (receita, solicitação de estudo hemodinâmico, guia de solicitação de procedimentos e internação e o laudo médico para internação conv./particular) e encaminhar para a CAPI;
- 4.1.2 Receber da CAPI, o e-mail de autorização do convênio para a realização do procedimento;
- 4.1.3 Responder o e-mail, informando a data, o horário e o nome do médico que irá realizar o procedimento.

4.2 Processos enviados ao CAPI por outras áreas – ex.: oclusão percutânea de canal arterial persistente.

- 4.2.1 Receber o e-mail de autorização da CAPI;
- 4.2.2 Consultar o médico assistente responsável pelo caso, sobre o material recomendado para utilização (Fabricante e especificações);
- 4.2.3 Efetuar contato telefônico com o representante do material e acertar os detalhes para a sua utilização;
- 4.2.4 Solicitar ao representante do material um técnico para acompanhar o procedimento no dia de sua realização;

PROTOCOLO DE SERVIÇO		HEMO-07.	
PROGRAMAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIA, CIV E OUTROS PROC. TERAPÊUTICOS DE CONVÊNIOS.		REV. 0	PG. 3/3

- 4.2.5 Efetuar contato com a equipe de Ecocardiograma para acompanhar o procedimento no dia de sua realização.