



Elaborado por: Unidade de Hemodinâmica	Data: 29/04/2015	Visto:
Verificado por: Unidade de Hemodinâmica	Data: 29/04/2015	Visto:
Aprovado por: Unidade de Hemodinâmica	Data: 29/04/2015	Visto:

Registro de Revisões

[illegible]

PROTOCOLO DE SERVIÇO

HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O PROCEDIMENTO

REV.0

PG. 2/8

1. Objetivo

Estabelecer a rotina e a sequência para verificar diariamente pela manhã, os procedimentos agendados para o dia seguinte de convênios e associar cada procedimento com o médico solicitado para o procedimento.

2. Abrangência

Médicos, Enfermagem da Unidade de Hemodinâmica e Unidade de Hemodinâmica - Secretaria.

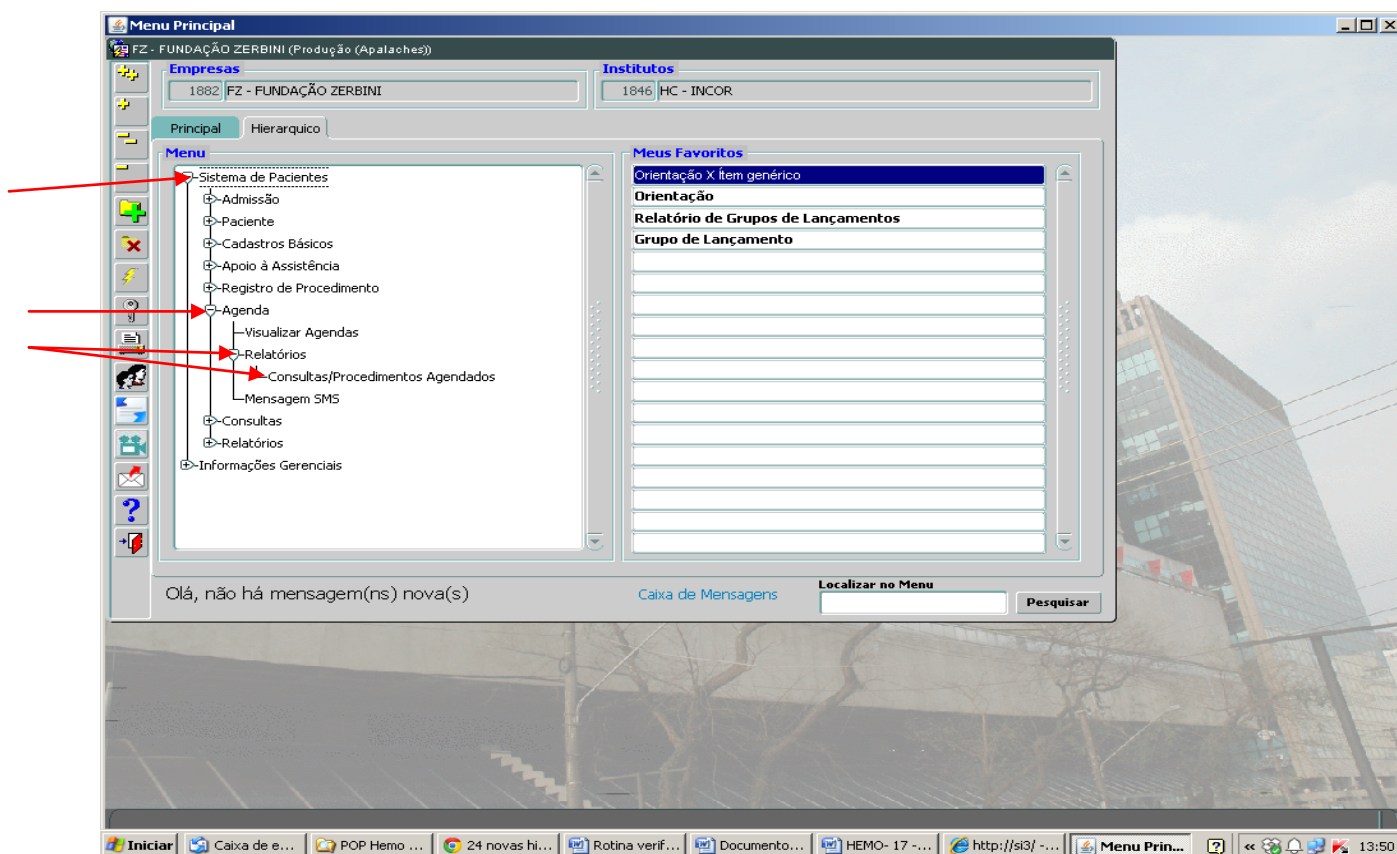
3. Definições

3.1 Relatório de Consultas / Procedimentos agendados (anexo 5.1.)

Relatório impresso diariamente pela manhã na Secretaria, que contém os pacientes agendados de Convênios, para a realização de procedimentos na Hemodinâmica.

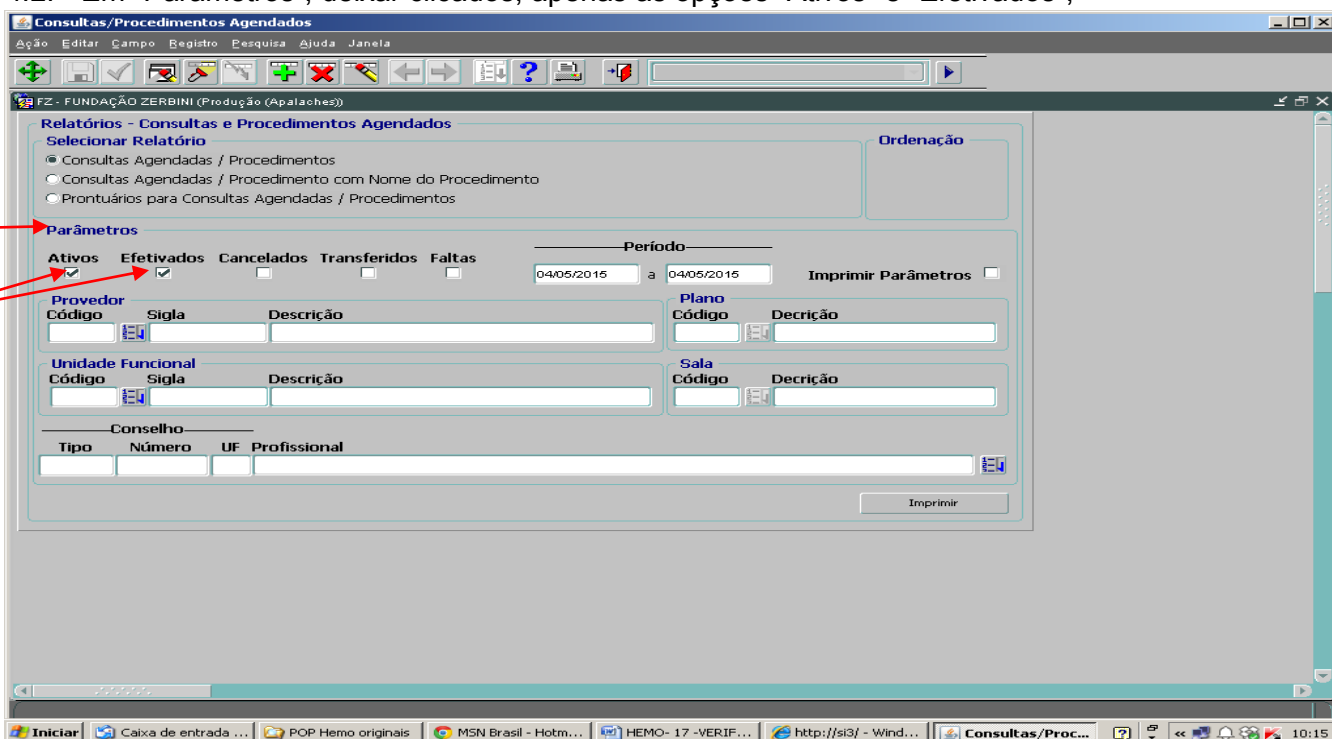
4. Sequência das Atividades

4.1. Clicar uma vez em “Sistema de Pacientes”, depois clicar uma vez em “Agenda”, uma em “Relatórios” e depois dois cliques em “Consultas/Procedimentos agendados”;

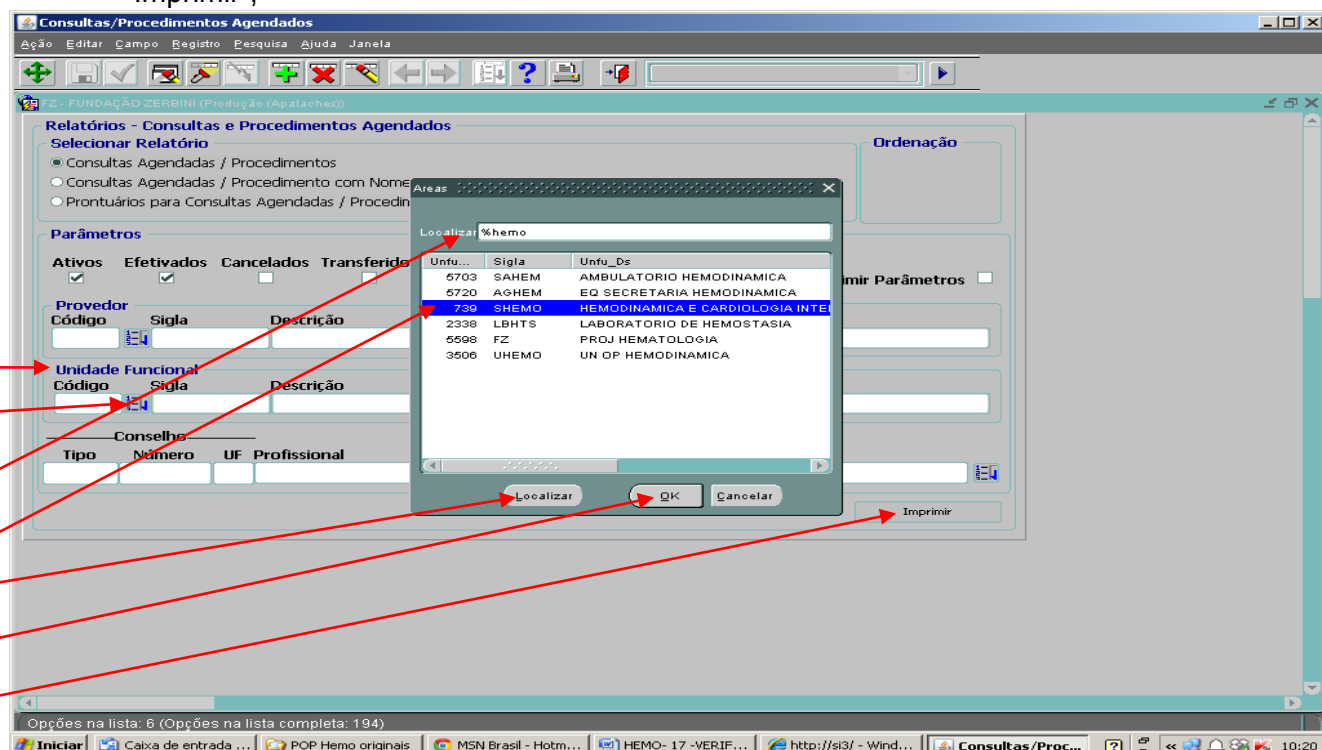


			
PROTOCOLO DE SERVIÇO			HEMO-17
VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O PROCEDIMENTO			REV.0 PG. 3/8

4.2. Em “Parâmetros”, deixar clicados, apenas as opções “Ativos” e “Efetivados”;



4.3 Em “Unidade Funcional”, clique na caixa de pesquisa, digite “hemo” no campo “Localizar” e clique em localizar. Escolha a opção 739 SHEMO e clique em ok para confirmar, depois em “Imprimir”;



PROTOCOLO DE SERVIÇO

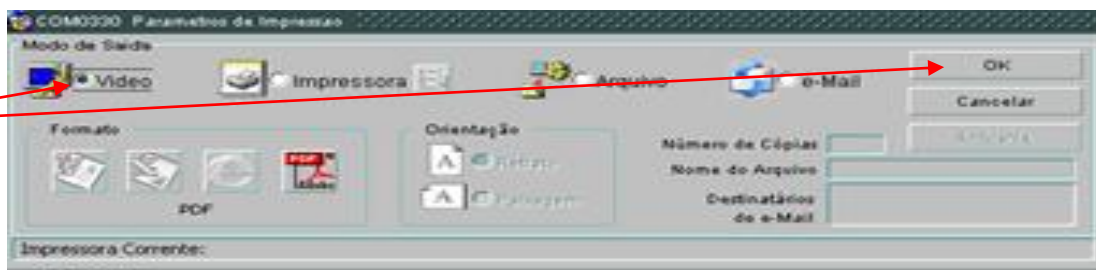
HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE
CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O
PROCEDIMENTO

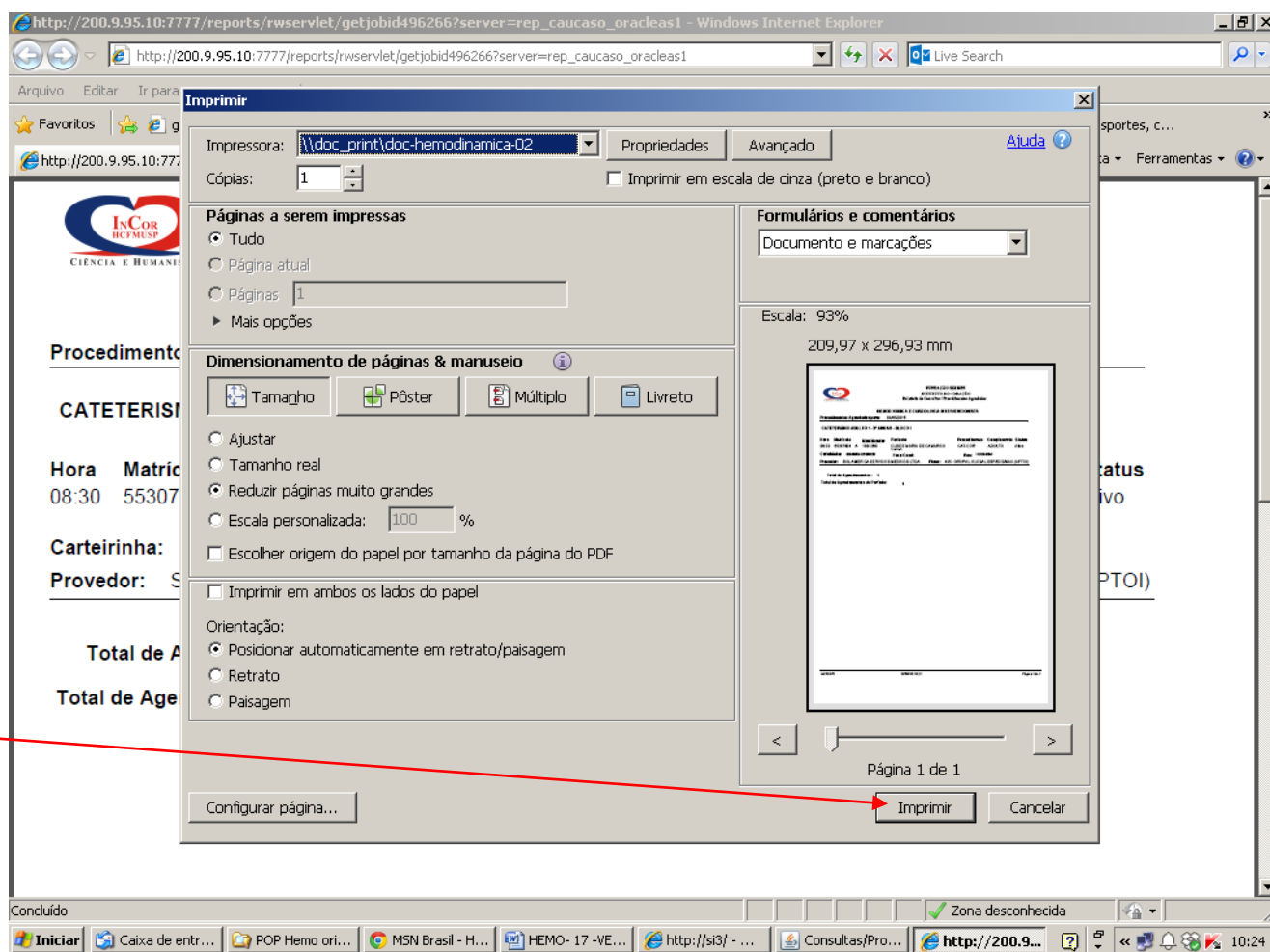
REV.0

PG. 4/8

4.4 Assinale a opção “Vídeo” e clique em “Ok” para ver o programa na tela



4.5 Com o programa na tela, clique em “Imprimir” e depois da impressão do Relatório, feche a janela e retorne ao Menu Principal;



PROTOCOLO DE SERVIÇO

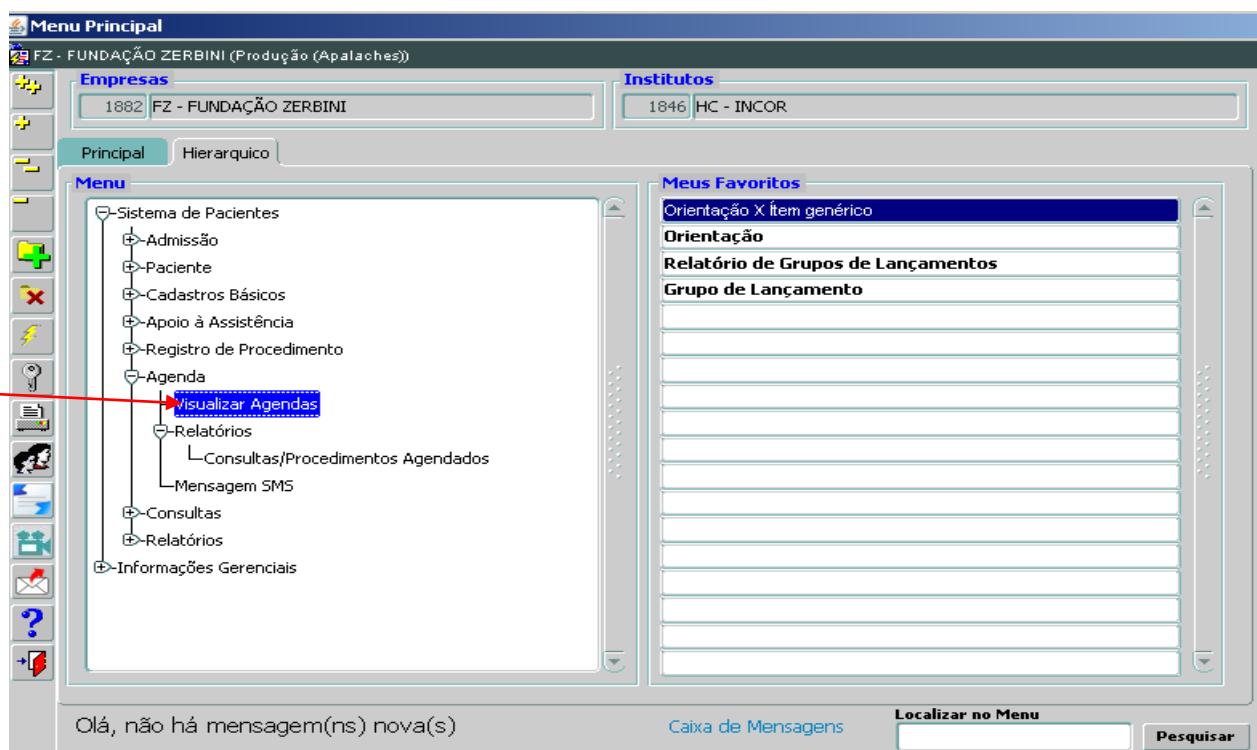
HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE
CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O
PROCEDIMENTO

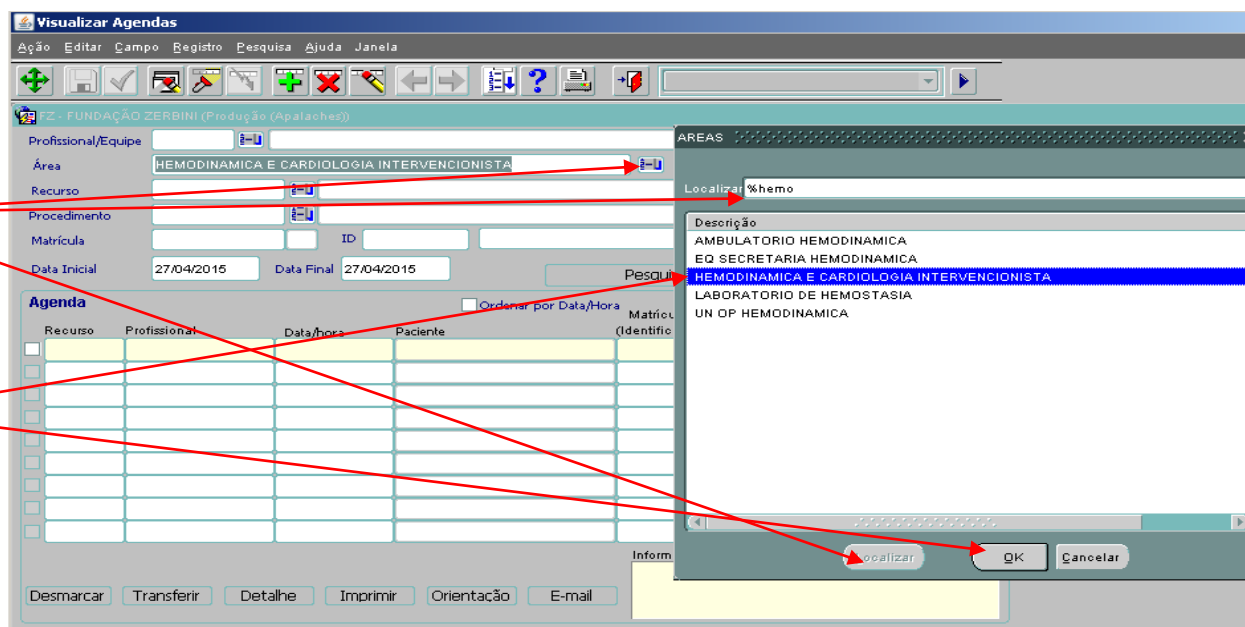
REV.0

PG. 5/8

4.6. No Menu Principal, clique duas vezes em “Visualizar agendas”:



4.7 No campo “Área”, clique na caixa de pesquisa, digite “hemo” no campo “Localizar” e clique em “localizar”. Escolha a opção “Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista” e clique em Ok;



PROTOCOLO DE SERVIÇO

HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE
CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O
PROCEDIMENTO

REV.0

PG. 6/8

- 4.8 Verifique as datas; inicial e final e corrija se Necessário;
- 4.9 Clique na opção “Pesquisar Paciente” e aparecerá a lista de pacientes agendados para o período;

Visualizar Agendas

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

FZ - FUNDAÇÃO ZERBINI (Produção (Apalaches))

Profissional/Equipe

Área

Recurso

Procedimento

Matrícula ID **Pesquisar Paciente**

Data Inicial Data Final **Pesquisar** **Visualizar** **ATIVOS**

Agenda ☐ Ordenar por Data/Hora **Lista de Procedimentos**

Recurso	Profissional	Data/hora	Paciente	Identificador (Matrícula)	Procedimento	Compl.	Tipo	Provedor	Enc	ST
☐ CATETERIS		28/04/2015-09:45	EDSON QUADRADO	3210251	CAT-COR	ADULTO	CON	N	A	
☐ CATETERIS		28/04/2015-11:00	NIVALDO BARBOSA FILHO	3607402	CAT-COR	ADULTO	CON	N	A	
☐ CATETERIS		28/04/2015-12:00	HEITOR FARIAS DE ANDRADE	3605564	CAT-COR-INF	INFANTIL	CON	V	A	
☐										
☐										
☐										
☐										
☐										
☐										
☐										

Informações Complementares

GEAP/SP - FUNDAÇÃO DE SEGURIDADE SOCIAL
GEAP SAUDE
elizabeth.queiroz 14/04/2015-10:26

Desmarcar Transferir Detalhe Imprimir Orientação E-mail

PROTOCOLO DE SERVIÇO

HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE
CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O
PROCEDIMENTO

REV.0

PG. 7/8

- 4.10. Verifique cada paciente; clique em cada um e depois em “detalhe” para ver as informações relacionadas ao procedimento, inclusive o nome do médico indicado para realizar o procedimento, se houver, no Campo “Observações”.
- 4.11. Anotar o nome do médico no programa “Relatório de Consultas / Procedimentos agendados”, na linha correspondente ao procedimento.
- 4.12. Enviar uma cópia do “Relatório de Consultas / Procedimento agendados” para a Enfermagem;

The screenshot displays a medical software interface with a menu bar (Ação, Editar, Campo, Registro, Pesquisa, Ajuda, Janela) and a toolbar. The main window is titled 'FZ - FUNDAÇÃO ZERBINI (Produção (Apalaches))' and contains two panes.

Left Pane (Agenda): A table listing scheduled procedures. The third row is highlighted in yellow.

Recurso	Profissional	Data/hora	Paciente
☐ CATETERIS		28/04/2015-09:45	EDSON QUADRADO
☐ CATETERIS		28/04/2015-11:00	NIVALDO BARBOSA FILHO
☐ CATETERIS		28/04/2015-12:00	HEITOR FARIAS DE ANDRADE
☐			
☐			
☐			
☐			

Buttons at the bottom: Desmarcar, Transferir, Detalhe, Imprimir, Orientação, E-mail.

Right Pane (DETALHE): A form for procedure details.

Procedimento: CATETERISMO CORONARIANO INFANTIL

Médico Solicitante: CRM []

Data de Nascimento: 05/09/2005 **Sexo:** F **Cadastro Completo:** []

Idade: 9 a 7 m 22 d **Peso:** [] Kg **Altura:** [] cm **Número da Carteirainha:** []

Responsável: [] **Grau de Parentesco:** []

Nome da Mãe: []

DDI DDD Fone Comercial: [] [] [] **DDI DDD Fone Residencial:** [] [] []

Observações: ### Dr. Raul Arieta ###
agendado por Paula - hemodinamica
obs: solicitar que paciente chegue as 8:00 hs.
/ D.N.: 05/09/2005
Peso: 35kg
Altura: 1,40m
Diagnósticos principais: Doença de Kawasaki (3 anos de idade - agosto de 2008)

Complemento de Observações: []

PROTOCOLO DE SERVIÇO

HEMO-17

VERIFICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AGENDADOS DE
CONVÊNIOS X NOME DO MÉDICO SOLICITADO PARA O
PROCEDIMENTO

REV.0

PG. 8/8

5. Anexos

5.1. Relatório de Consultas / Procedimentos agendados



FUNDAÇÃO ZERBINI
INSTITUTO DO CORAÇÃO
Relatório de Consultas / Procedimentos Agendados

HEMODINAMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Procedimentos Agendados para: 04/05/2015

CATETERISMO ADULTO 1 - 3º ANDAR - BLOCO I

Hora	Matricula	Identificador	Paciente	Procedimento	Complemento	Status
08:30	55307504	A 1981260	CLEIDE MARIA DE CAMARGO VIANA	CAT-COR	ADULTO	Ativo

Carteirinha: 36346000023290025 **Fone Coml:** **Res:** 1128365594

Provedor: SUL AMERICA SERVICOS MEDICOS LTDA. **Plano:** 445 - GRUPAL GLOBAL ESP/EXE/MAX (APTOI)

Total de Agendamentos : 1

Total de Agendamentos do Período: 1

AGR0140

30/04/15 10:21

Página 1 de 1