

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 1/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

ÍNDICE

- 1. OBJETIVO**
- 2. ABRANGÊNCIA**
- 3. RESPONSABILIDADE**
- 4. ANEXOS**

Edição	Alteração
01	

1. OBJETIVO

1.1- Agendar o exame de cateterismo no sistema de agendamento (Si3)

2. ABRANGÊNCIA

2.1- Público Externo.

3. RESPONSABILIDADE

3.1- Oficial Administrativo da Unidade de Atendimento Pacientes Ambulatorial.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 2/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

4. Anexos

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar

AGENDAR CATETERISMO

Pesquisa de Paciente

Tipo REG Prioritário Nome Sobrenome Data de Nasc. Sexo

Instituto 02 - INCOR 2018

Nome da Mãe Nome do Pai

Procurar Ampliar Busca Limpar Dados em Painel Ocultando Óbitos Retornar

Selecionar Atualizar Incluir Mais Registros

Paciente: 0/0

Prioritário Nome do Paciente Sobrenome Data Nascimento Nome da Mãe

1 2

1 - Digitar o número de matrícula (1) ou o nome (2) do paciente.

Caso o paciente não seja matriculado na instituição, incluir os dados antes de agendar o exame.

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

Triagem - Agendamento Balcão

Paciente:

Ano 2018 Nr. Atend Matrícula 20250008 Nome PACIENTE TESTE NAD ALTERE Sobrenome TESTE

Dados Básicos:

Mãe MARIA DE SOUZA Dt. Nascimento 01/01/1990 Sexo Feminino

Telefones 65463685 Congênito

Parâmetros:

Unidade (código - nome) 1

Serviço (código - nome)

Especialidade (código - nome)

Tipo de consulta (código - nome) Instituto

Prazos:

Nº dias início 0 Nº dias fim 0

Data Hora

Convenção:

Provedor ALLIANZ SAÚDE S.A. Plano AGF SAÚDE S/A

Vaga reservada:

Data Dia Horário Unidade

Observação

1 - Digitar o código do cateterismo solicitado.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 3/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

98,1%

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar

RELAÇÃO DE CATETERISMO

7268 – CATETERISMO ADULTO – MANHÃ
- Pré-operatório, Paciente internado HC/ICESP, EMÍLIO RIBAS.

AGENDAR EXTRA (paciente ER se estiver internado em UTI necessita de isolamento agendar para 72 hs e colocar na OBS RGHC - ISOLAMENTO).

7267 – CATETERISMO ADULTO – TARDE
- Agendamento de seguimento normal.

- EXTRA AUTORIZADA (DR KAJITA ou DR EXPEDITO)

7266 – CATETERISMO CONGÊNITO – MANHA
- Agendar somente pacientes das equipes congênicas independente da idade, (Seguimento e Transplante **0138**, protocolo)
- Agendar somente 02 pacientes por dia.

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

98,1%

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

- NUNCA AGENDAR EXTRA

- AGENDAR SEMPRE NA PRIMEIRA VAGA DISPONÍVEL.

7260 – CATETERISMO – PLANO OPERATIVO
- Paciente vem agendado através do CROSS.
- Paciente traz a APAC e será feita a MATRICULA e IMPRIMIR o TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO EXAME no dia.

7258 – CATETERISMO - POLICIA MILITAR
- HM envia todos os dados via e-mail (1 vaga de Segunda-feira)

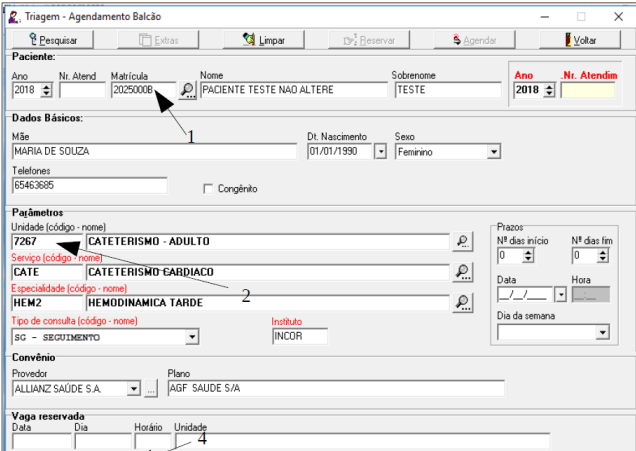
7264 – CATETERISMO – HU
- Hospital universitário – agendamento é feito somente por e-mail.
- Paciente traz a APAC e será feita a MATRICULA e IMPRIMIR o TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO EXAME no dia.

7256 – CATETERISMO – TX – CORAÇÃO / PULMÃO
- Vagas exclusivas para paciente que estão na fila do TX e TRANSPLANTADOS.

7270 – CATETERISMO – HIPERTENSÃO PULMONAR

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 4/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar



1 – Digitar o número da matrícula do paciente.

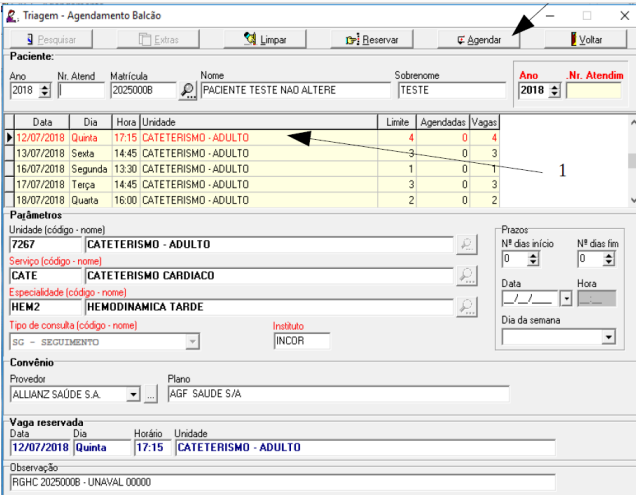
2 – Digitar o código do cateterismo solicitado.

DIGITAR NO CAMPO - OBSERVAÇÃO

3 - RGHC

4 – EQUIPE EM QUE ELE FAZ TRATAMENTO.

Em seguida clicar no botão pesquisar.



1 – Selecione a data desejada e de dois cliques.

Clique em OK na caixa de diálogo.

2 - Clicar no botão Agendar.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial	Página: 5/1	
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo	Vigência: 2019	

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

26 / 55 98,1%

Fazer login Compartilhar

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar

IMPRIMIR 2ª VIA DO AGENDAMENTO DE CATETERISMO

1 – Digitar o número do SPA, pressionar ENTER.

Em seguida pressione as teclas CTRL+S para imprimir a segunda via do agendamento

Em seguida clicar no botão Imprimir.

210 x 297 mm

Parâmetros selecionados

Serviço	Especialidade	Unidade	Tipo	Nº Dias início	Nº Dias fim	Data	Dia da semana	Extra obrig	OC
								NÃO	

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

26 / 55 98,1%

Fazer login Compartilhar

FILIPETA IMPRESSA PARA O PACIENTE

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA F.M.U.S.P

INSTITUTO DO CORACAO

FILIPETA DE AGENDAMENTO AMBULATORIAL - 2 VIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

REGISTRO: 220189405648

NOME: PACIENTE TESTE

IDADE: 051A SEXO: M

PROXIMAS CONSULTAS / EXAMES

DATA	HORA	ESPECIALIDADE	UNIDADE
12/07/2018	14:47	HEM2 - HEMODINAMICA TARDE	7267 - CATETERISMO - ADULTO

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 6/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar

Apos agendar o exame preencher o TERMO DE RESPONSABILIDADE



HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DA
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA
PACIENTES MAIORES E CAPAZES**

I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

NOME:
RGHC:

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 1º - O presente Termo de Responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do **paciente**, do **profissional de saúde** e do **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo HCFMUSP**;

§ 1º - O Hospital das Clínicas é uma autarquia estadual destinada a ensino, pesquisa e assistência;

§ 2º - O Corpo Clínico responsável pela assistência integral ao paciente é composto por **Professores da Faculdade de Medicina, Médicos, Médicos-Residentes, todos Profissionais de Saúde e Apromorandos**, integrantes da Equipe Multiprofissional;

§ 3º O HCFMUSP faz parte de uma rede de assistência da Secretaria de Estado da Saúde no sistema referência e contra-referência. E de responsabilidade da equipe médica deste Hospital a indicação do encaminhamento dos pacientes aqui admitidos para outras Instituições de Saúde para continuidade do tratamento.

III - DO RECONHECIMENTO E SALVAGUARDA DOS DIREITOS E DEVERES:

Artigo 2º - O **paciente** será tratado por meios adequados e disponíveis, devendo a relação mútua **entre profissional de saúde e paciente** ser baseada na dignidade e no respeito.

Artigo 3º - O **profissional de saúde** tem garantida a sua autonomia ao indicar o procedimento adequado ao **paciente**, observadas as práticas reconhecidamente aceitas.

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

paciente, observadas as práticas reconhecidamente aceitas.

Artigo 4º - O **médico** informará ao **paciente**, de forma clara e em linguagem acessível, sobre o seu estado de saúde, diagnóstico, tratamento e evolução provável da sua doença.

Artigo 5º - Os procedimentos diagnósticos e terapêuticos serão executados com a **prévia concordância do paciente**, após ter sido esclarecido quanto aos seus riscos e benefícios.

§ 1º - Quando ocorrer discordância quanto à aplicação dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos, esta deverá ser registrada no prontuário do paciente.

§ 2º - O **paciente** tem direito de revogar o seu consentimento a qualquer tempo, por decisão livre, consciente e esclarecida, sem que lhe sejam imputadas sanções morais ou legais.

§ 3º - No caso de revogação do consentimento, o **paciente** se manifestará por escrito, devendo este documento ser arquivado no respectivo prontuário.

§ 4º - Quando o **paciente** se recusar a aceitar os métodos diagnósticos e terapêuticos propostos e deixar o Hospital, cessará a responsabilidade do **médico** quanto às consequências decorrentes desta recusa.

Artigo 6º - No caso de se tornar incapaz de tomar decisões sobre sua saúde, o **paciente** apresenta como seu

REPRESENTANTE INDICADO:

NOME:
TEL:

§ 1º - O **REPRESENTANTE INDICADO** será a pessoa a quem o **paciente** confiará a tomada de decisões, podendo ser parente ou não.

§ 2º - Cabe ao paciente a incumbência de notificar o seu Representante Indicado.

Artigo 7º - Em caso de iminente risco de vida ou iminente risco de perda de qualidade de vida, encontrando-se o **paciente** incapaz de tomar decisões, o médico estará autorizado a adotar condutas, até que o **Representante Indicado** possa se manifestar.

Artigo 8º - O prontuário do paciente será elaborado de forma legível, completa e atualizada.

Artigo 9º - O **paciente** tem direito de obter relatório contendo as informações registradas no seu prontuário, mediante solicitação junto ao Arquivo Médico.

Artigo 10º - O **paciente** tem garantida e respeitada a confidencialidade sobre seus dados pessoais e clínicos, podendo ser revelados apenas com sua autorização, salvo em casos de imposição legal.

Artigo 11º - Após a alta médica, o paciente deverá deixar as dependências do HCFMUSP, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, após as quais serão adotadas as medidas legais cabíveis. 21481

Artigo 12º - O **paciente** e os **profissionais de saúde** do HCFMUSP poderão recorrer à Comissão de Ética Médica e à Comissão de Bioética, para esclarecer questões surgidas em decorrência da prestação das ações e dos serviços de atenção à saúde.

Observações:
O presente termo foi lido e assinado conforme.

São Paulo 23/05/2018

Paciente

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 7/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

SIGH – Sistema de Informação e Gestão Hospitalar

Apos agendar o cateterismo temos que atualizar os dados do paciente através da matrícula.

ATUALIZAR OS DADOS

Cadastro de Pacientes - WebService V02

Gravar Desistir Voltar

Dados Pessoais

Nome: PACIENTE TESTE NAO ALTERE Sobrenome: TESTE Nome Social: TO Registro: 2025000 D/C: B

Cor: Etnia: Sexo: Grau Instr: Tipo Pac: E Civil: Número CNS: 898001309463354 Data matrícula: 23/03/1999 Hora: 17:26

Número CPF: 044.322.158-00 Número RG: 380017077 UF RG: SP Data Expedição: 31/03/2017 Tipo Doc: Número Documento: Ni PS / PA: 2-2018-9405589 - INCOR

Ocupação: Declarante:

Naturalidade

Data Nasc: 01/01/1990 HIR Nasc: Idade: 28 País: BRASIL Nacionalidade: Naturalidade: SAO PAULO UF: SP

Afiliado

Mãe: MARIA DE SOUZA Pai: TAKIO HIROTA Conjugue:

Convênio

Convênio: ALLIANZ SAÚDE S.A. Número: AGF SAÚDE S/A Titular:

Num. Pulsação RN: 0

Data Início: 07/08/1990 Registrante: ALEX Alteração: 23/02/2018 12:36 SINCRONISMO

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

Cópia de manual sigh - usuarios.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Janela Ajuda

Início Ferramentas Cópia de manual si... x

Fazer login

Compartilhar

1 – No campo observação digitar:

A DATA DO EXAME

ATENÇÃO.

OBRIGATÓRIO FAZER A ATUALIZAÇÃO DE TODOS OS DADOS DO PACIENTE.

Em seguida Gravar.

Cadastro de Pacientes - WebService V02

Gravar Desistir Voltar

Dados Pessoais

Endereço

Município: SIREMA Endereço: LARANJEIRAS UF: SP País: BRASIL

Número: 25 Complemento: C.E.P.: 07745-060 SubPrefeitura:

Atualizar endereço

Contato

Fone Residencial: 85463685 Celular: Fone Comercial: 1191775913 E-Mail: TESTE@COM.

Pessoa a notificar

Nome: Afiliado: Fone:

Endereço:

Informações complementares

Cód. Serviço: Suspensa: Condição de Óbito: Data de Óbito:

Religião: CATOLICA Observação: CATE AGENDADO P/ 12/07/2018 ///

1

Pesquisar 'Cortar página'

Exportar PDF

Criar PDF

Editar PDF

Comentário

Combine arquivos

Organizar páginas

Redigir

Proteger

Otimizar PDF

Converta e edite PDFs com o Acrobat Pro DC

Iniciar versão de avaliação gratuita

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL	Número: POP
		Edição: 01
Área: Unidade de Atendimento Paciente Ambulatorial		Página: 8/1
Assunto: Agendamento de Exame de Cateterismo		Vigência: 2019

Elaborado por: Wallace Fernandes Chefe de Seção Revisado por: Ingrid Magatti Piva Assistente de Direção	01/11/2019	Aprovado por: Ingrid Maggatti Piva Assistente de Direção	01/11/2019
--	------------	---	------------