

# **Procedimento Operacional Padrão**

**PROCESSAMENTO DE APAC TERAPIA RENAL  
SUBSTITUTIVA TRS/2018**

**Versão 1.1**

# **Procedimento Operacional Padrão**

**PROCESSAMENTO DE APAC TERAPIA RENAL  
SUBSTITUTIVA TRS/2018**

**Unidade de Monitoramento, Avaliação e  
Processamento de Informação Assistencial –  
Autorização para Procedimento de Alta  
Complexidade/Custo**

© 2014, Ebserh. Todos os direitos reservados  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh  
[www.ebserh.gov.br](http://www.ebserh.gov.br)

Material produzido pelo Setor de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação / Ebserh  
Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins comerciais.

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares  
Primeira Avenida, s/n - Setor Leste Universitário  
CEP: 74605-020 | Goiânia-GO  
Telefone: (62) 3269-8370 | Site: www.ebserh.gov.br

**ABRAHAM WEINTRAUB**  
Ministro de Estado da Educação

**OSWALDO DE JESUS FERREIRA**  
Presidente EBSEH

**JOSÉ GARCIA NETO**  
Superintendente HC-UFG/EBSEH

**MARIA CONCEIÇÃO DE CASTRO ANTONELLI MONTEIRO DE QUEIROZ**  
Gerente de Atenção à Saúde

**JOSÉ MIGUEL DE DEUS**  
Gerente de Ensino e Pesquisa

**MARCIA YASSUNAGA BRITO**  
Gerente Administrativo

**Shirley Angélica Guimarães**  
Chefe da Unidade De Monitoramento, Avaliação E Processamento De Informação Assistencial

**EXPEDIENTE**

**Unidade De Monitoramento, Avaliação E Processamento De Informação Assistencial –  
UMAPIA**

## HISTÓRICO DE REVISÕES

<b>Data</b>	<b>Versão</b>	<b>Descrição</b>	<b>Gestor do POP</b>	<b>Autor/responsável por alterações</b>
20/12/2018	1.0	Inclusão no novo modelo	Luiz Antônio Pereira	Kátia Martins Neves
28/05/2019	1.1	Atualização dos procedimentos	Shirley Angélica Guimarães	Kátia Martins Neves

## SUMÁRIO

POP 001 – Verificar e Confirmar as Frequências de Hemodiálise .....	7
POP 002 - Coletar os Dados dos Pacientes no SCAC .....	10
POP 003 - Renovar APAC e Cadastrar no SFA .....	12
POP 004 - Abrir APAC de Hemodiálise e Dialise Peritoneal .....	20
POP 005 - Elaborar planilha de APAC e encaminhar para a SMS .....	27
POP 006 - Lançar numeração de APAC autorizada no SFA .....	33
POP 007 - Receber descrições cirúrgicas e Abrir APAC .....	36
POP 008 - Apac de Treinamento DPA ou CAPD .....	54
POP 009 - Fechamento APAC TRS .....	62
POP 010 - Formulários De Cateter Duplo Lúmen .....	77

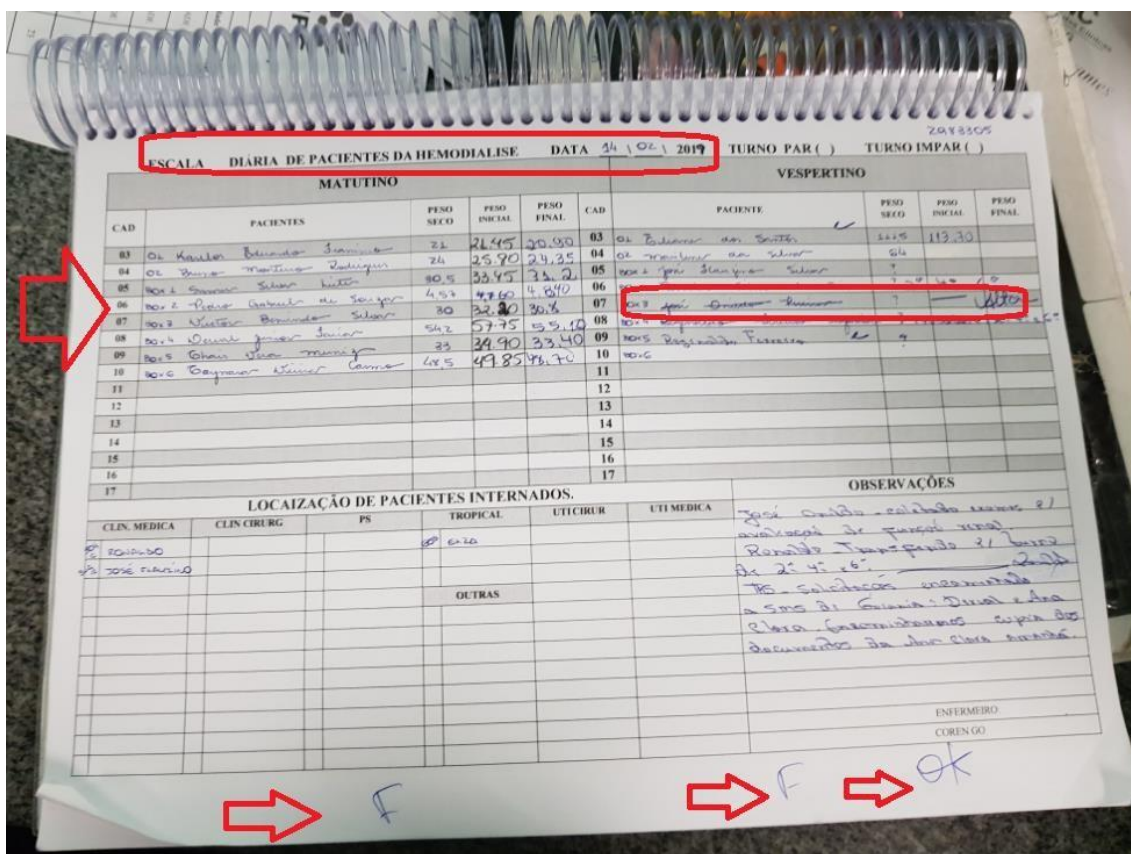
**NÚMERO: POP – 001**

**Verificar e Confirmar as Frequências de Hemodiálise**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de coletar as frequências dos pacientes de hemodiálises.		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

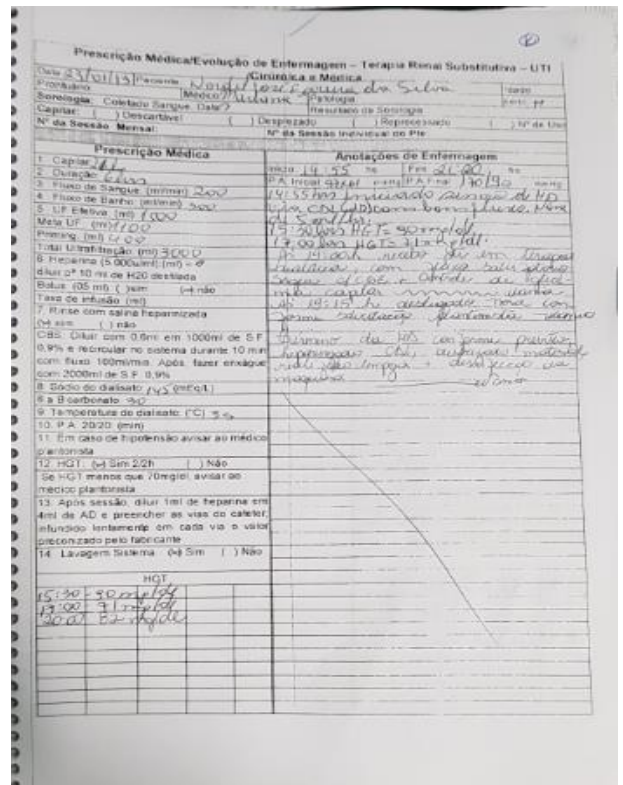
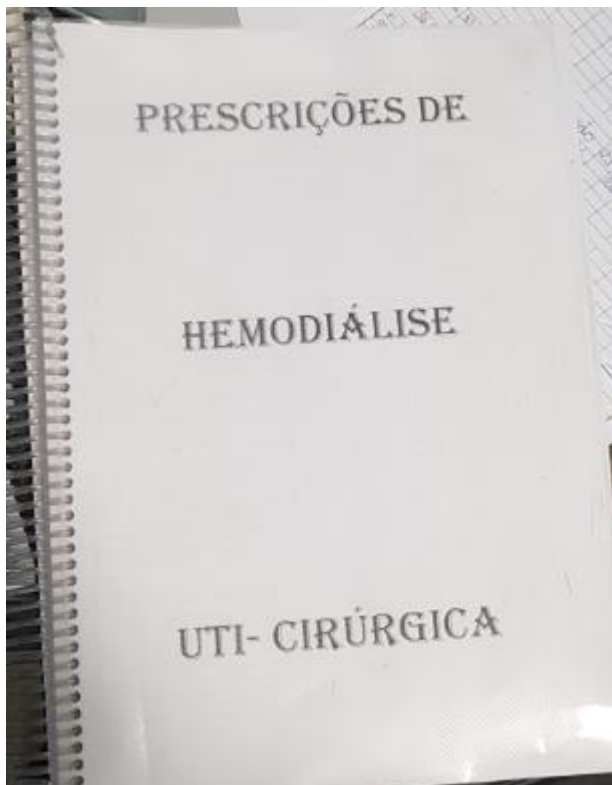
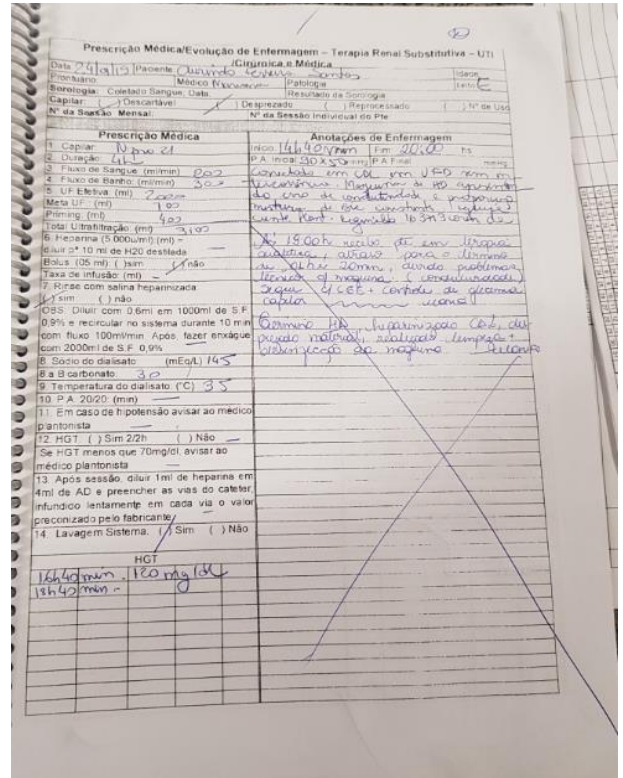
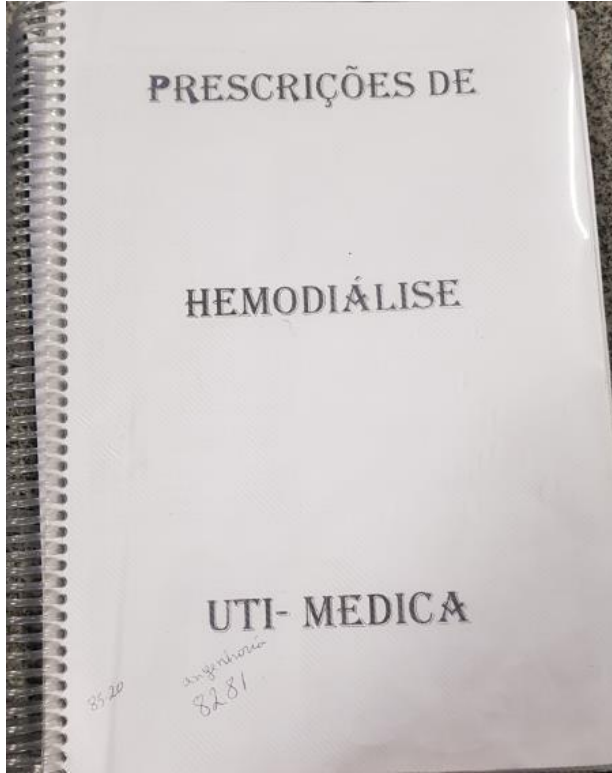
**PASSOS**

- Diariamente ir ao setor de hemodiálise conferir juntamente com as enfermeiras responsáveis e na Escala Diária de Pacientes de Hemodiálise quais pacientes estão dialisando no dia e registrar na planilha de controle do Faturamento — Frequência Mensal de Pacientes em TRS.



Obs.: Quando o paciente não tiver realizado a seção de hemodiálise riscá-lo da lista.

2. Diariamente ir ao setor de UTI Médica e UTI Cirúrgica verificar nas Prescrições de Hemodiálises quais pacientes estão dialisando no dia e registrar na planilha de controle do Faturamento — “Frequência Mensal de Pacientes em TRS”.



3. Os dados da frequência do paciente da UTI'S e da HEMODIÁLISE são registrados na mesma planilha de controle do Faturamento — “Frequência Mensal de Pacientes em TRS”.

*VALIDA*

**Frequência Mensal de Pacientes em TRS - MÊS DE FEVEREIRO 2019**

Paciente	Prontuário	At/Apac	Int/Ext	Data/Sessão realizada	Observação	QTD DE HD	FAT
1 Ana Clara Lima		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
2 Bruno Monteiro Rodrigues		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
3 Daniel Gomes Figueredo		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
4 Derval Junior Faria Jr.		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
5 Eliane dos Santos Silva		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
6 Gabrielle Marques V. da Hora		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
7 Karlos Eduardo Francisco		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
8 Leila Mendes Oliveira		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
9 Maria Eleusa Rodrigues		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
10 Marilene Silva		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
11 Pedro Gabriel de Souza Alm		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
12 Samir Silva Leite		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
13 Taynara Vieira do Carmo Souz		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
14 Thais Vera Muniz		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
15 Victor Benvindo		Apac	Ext	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
16 <i>Quirina Melissa Carvalho</i> 700386-5				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
17 <i>Clayton Danilo Dias</i> 27907-8				17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
18 <i>Paulo Roberto</i> 409533-5				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
19 <i>Renata Durque</i> 990586-8				17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
20 <i>André Luiz Costa</i> 999847-7				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
21 <i>Reginaldo Pereira</i> 601874-7				17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
22 <i>Amílcar Ferreira</i> 833724-8		cc		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
23 <i>Quirina Melissa Carvalho</i> 700386-5				17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
24 <i>Quirina Melissa Carvalho</i> 700386-5				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
25 <i>Pati Dribe Pereira Lima</i> 6097505				17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
26 <i>Ronaldo Silva dos Reis</i> 603270-8				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
27 <i>Márcia de Regis Santos</i> 6011263-9		Uti m		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
28 <i>Pati Dribe Pereira Lima</i> 6097505		Uti m		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
29 <i>Carolyne Pereira Naze</i> 601661-2		Uti m		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
30 <i>Marta de Oliveira Souza</i> 6012527-6		Uti c		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			
31 <i>Yara de Paula Borne</i>		Uti c		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
32 <i>Regina Aparecida de Lima</i>		Uti c		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16			

**NÚMERO: POP – 002****Coletar os Dados dos Pacientes no SCAC**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de coletar os dados dos pacientes no SCAC		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

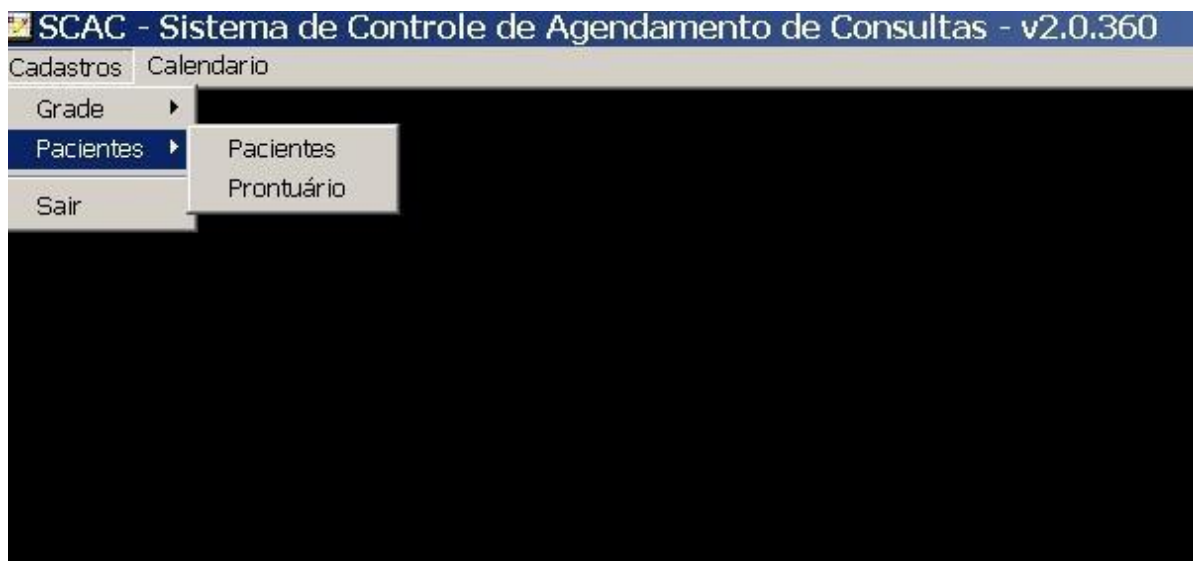
**PASSOS**

1. O faturista de APAC deverá abrir o programa SCAC e coletar os dados para fazer as APAC's.

a) Fazer o login na rede HC-UF;



b) Clicar em Cadastros → Pacientes → Pacientes;



c) Digitar o número do prontuário → Clicar em consultar → Clicar em imprimir;

**SCAC - Prontuário**

**Identificação Pacientes**

Prontuário: 00018010-1 Nome: TESTE IMPLANTADO Status:  Ativo  Inativo

Natural: TESTE DO SUL Data Nascimento: 02/06/1957 UF Nasc.: GO - GOIAS Sexo: M - Masculino

Estado Civil: C - Casado Grau de Instrução: Cor: B - Branca

Mãe: MAE DE TESTE Pai:

**Endereço Residencial**

Bairros: Endereço: TESTE 00001 # Bairro: TESTE

Estado: GO Cidade: GOIANIA 520870 CEP: 00.074-000 Telefone: 0000 00000-0000 Celular:

**Documentação**

PIS/PASEP: Documento de Identidade: Órgão expedidor:

Registro de Nascimento: CPF: Possui convênio? Qual? Tipo Cartão:

Cartão Nacional de Saúde (SUS):

**Dados Ocupacionais**

Natureza Ocupação: Ocupação Principal: 999 - OUTROS Situação Econômica:

**Dados de Registro**

Data de Cadastro: Usuário Cadastrou: JANAINNE MAIA ZAGO Data da Alteração: 19/11/1992 Usuário Alterou:

Novo Atualizar Consultar Excluir Confirmar Cancelar Sair Imprimir

Capa HC: Não  
Capa Cerof: Não

d) Clicar na impressora → Clicar em OK;

**SCAC - Prontuário**

1 of 1 100% Total: 1 100% 1 of 1

**HC** UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS  
Hospital das Clínicas HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
**UFG**

**Cadastro do Paciente**

Nome: TESTE IMPLANTADO Prontuário: 180101  
\*180101\*

Data de Nascimento: Mãe: MAE DE TESTE Pai:

Naturalidade: TESTE DO SUL UF de Nascimento: GO

Profissão: OUTROS Estado Civil: Casado

Carteira de Identidade: Orgão:

Nº Cartão do SUS: CPF:

Registro de Nascimento: Etnia:

Print  
Printer: Impressora do Sistema (\\192.168.253.20\HCGO-PR-FAT-01)  
Print Range:  All  Pages From: 1 To: Copies: 1 Collate Copies   
OK Cancel

e) Após clicar em OK a ficha de cadastro será impressa.

**NÚMERO: POP – 003**

**Renovar APAC e Cadastrar no SFA**

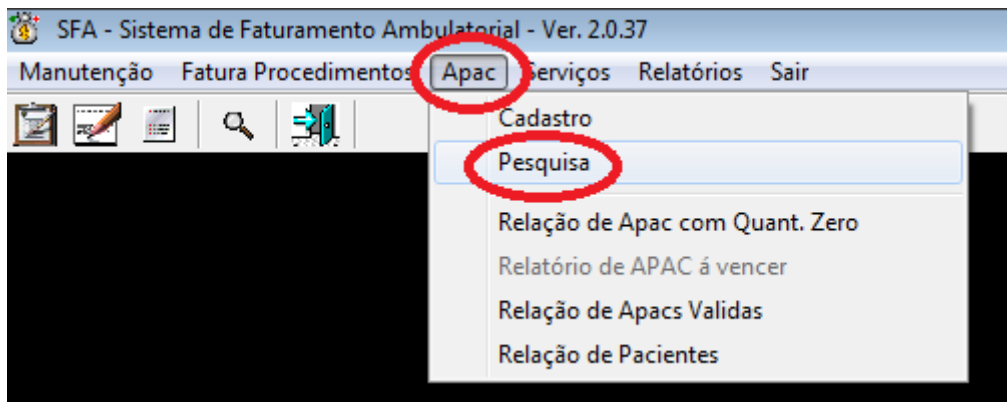
<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de renovar as APAC's que estão com a competência vencida e cadastrar no SFA.		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

1. Analisar a planilha de controle do Faturamento — “Frequência Mensal de Pacientes em TRS” quais pacientes que já possuem APAC e estão dialisando assiduamente na Diálise Peritoneal e na Hemodiálise. Posteriormente verificar com a enfermeira responsável a situação de cada um desses pacientes (se houve óbito, mudança de procedimento, transplante, transferência ou continuidade de tratamento e registrar na planilha de controle do Faturamento — “Frequência Mensal de Pacientes em TRS”);
2. Fazer o login na rede HC-UFG no programa SFA;



- a) Clicar em APAC → Selecionar Pesquisa;



b) Colocar a competência de três meses atrás → Selecionar os procedimentos desejados (da hemodiálise ou da diálise peritoneal). Em tipo de APAC → Selecionar Inicial → Clicar em Pesquisar. Conferir no SFA quais pacientes possuíam APAC três meses atrás. A validade da APAC é de três meses. Comparar com planilha de controle do Faturamento — “Frequência Mensal de Pacientes em TRS”. No exemplo foi utilizado os códigos de procedimentos da hemodiálise;

Codi...	Apac	Comp	Validade	Procedimento	Prontuario	Paicente	Cartão	Cobrança	Usu. Cad.	Solicitaç...	Autorizada
49121	521820194915-8	201806	05/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9692104	ALMIRA ALVES DE OLIVEIRA	700008950127...	09/07/1...	KATIA MART...	05/06/18	22/06/18
49117	521820194947-7	201806	01/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9793357	ANDRESSA RODRIGUES MARTINS	706004376590...	09/07/1...	KATIA MART...	01/06/18	22/06/18
49529	521820203483-7	201806	22/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	10002536	CILFREITAS MAHQUES DE FREIT...	702107702866...	07/08/1...	KATIA MART...	22/06/18	25/07/18
49534	521820203484-8	201806	20/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	3767829	DEOCLIDES DE JESUS TORRES	123208510210...	07/08/1...	KATIA MART...	20/06/18	25/07/18
49118	521820194948-8	201806	01/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9601402	DERVAL JUNIO FARIA DE ARAUJO	704205259040...	09/07/1...	KATIA MART...	01/06/18	22/06/18
49540	521820203485-9	201806	18/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9976689	DOUGLAS RUAN BOVO	700003262704...	07/08/1...	KATIA MART...	18/06/18	25/07/18
49122	521820194916-9	201806	08/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9955931	ITAMAR DE FATIMA VIEIRA DOS ...	708203609056...	09/07/1...	KATIA MART...	08/06/18	22/06/18
49124	521820194917-0	201806	05/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9980277	LUIZ GONZAGA FERREIRA	700604936129...	09/07/1...	KATIA MART...	05/06/18	22/06/18
49533	521820203486-0	201806	15/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	7064397	PATROCINIO RODRIGUES	898003332866...	07/08/1...	KATIA MART...	15/06/18	25/07/18
49125	521820194918-0	201806	11/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9989161	SAMIR SILVA LEITE	703104650271...	09/07/1...	KATIA MART...	11/06/18	22/06/18
49537	521820203487-0	201806	13/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	4080974	SEBASTIAO PEREIRA MENDES	203754407760...	07/08/1...	KATIA MART...	13/06/18	25/07/18
49119	521820194949-9	201806	01/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	8835589	THAYNARA NATHANE PASSUS V...	898004524358...	09/07/1...	KATIA MART...	22/06/18	22/06/18
49120	521820194950-0	201806	01/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9239070		700001653362...	09/07/1...	KATIA MART...	01/06/18	22/06/18
49530	521820203488-1	201806	22/06/18 - 31/08/18	03.05.01.010-7	9991209		700804991248...	07/08/1...	KATIA MART...	22/06/18	25/07/18

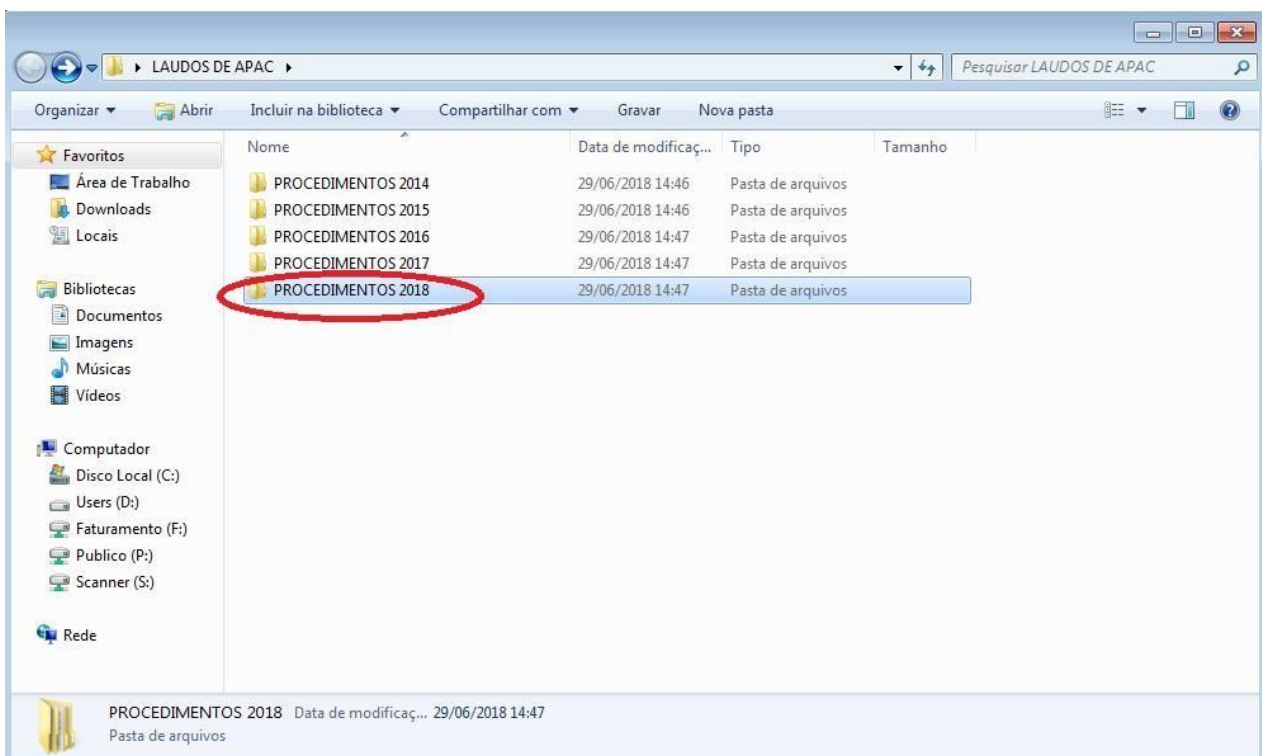
**Frequência Mensal de Pacientes em TRS - MES DE JUNHO 2018**

Paciente	Prontuario	Alt/Ápac	Int/Ext	Data/Sessão realizada	Observação	QTD DE HD	FAT
1 Ana Clara Lima		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		13	ok
2 Andressa Rodrigues		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		13	ok
3 Daniel Gomes Figueiredo		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		12	ok
4 Derval Junior		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		15	ok
5 Eloi Costa Dantas		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		12	ok
6 Flavia Pereira		Apac	Ext	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		16	ok
7 Kleber Ferreira		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		12	ok
8 Joice Oliveira Silva		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	transfereido	7	ok
9 Maria Eleusa Rodrigues		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		14	ok
10 Samir Silva		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		14	ok
11 Sebastião Pereira Mendes		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		13	ok
12 Vitoria Rafaella		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		= 9 25/11	ok
13 José Pereira Romão		Apac	Exit	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	transfereido	3	ok

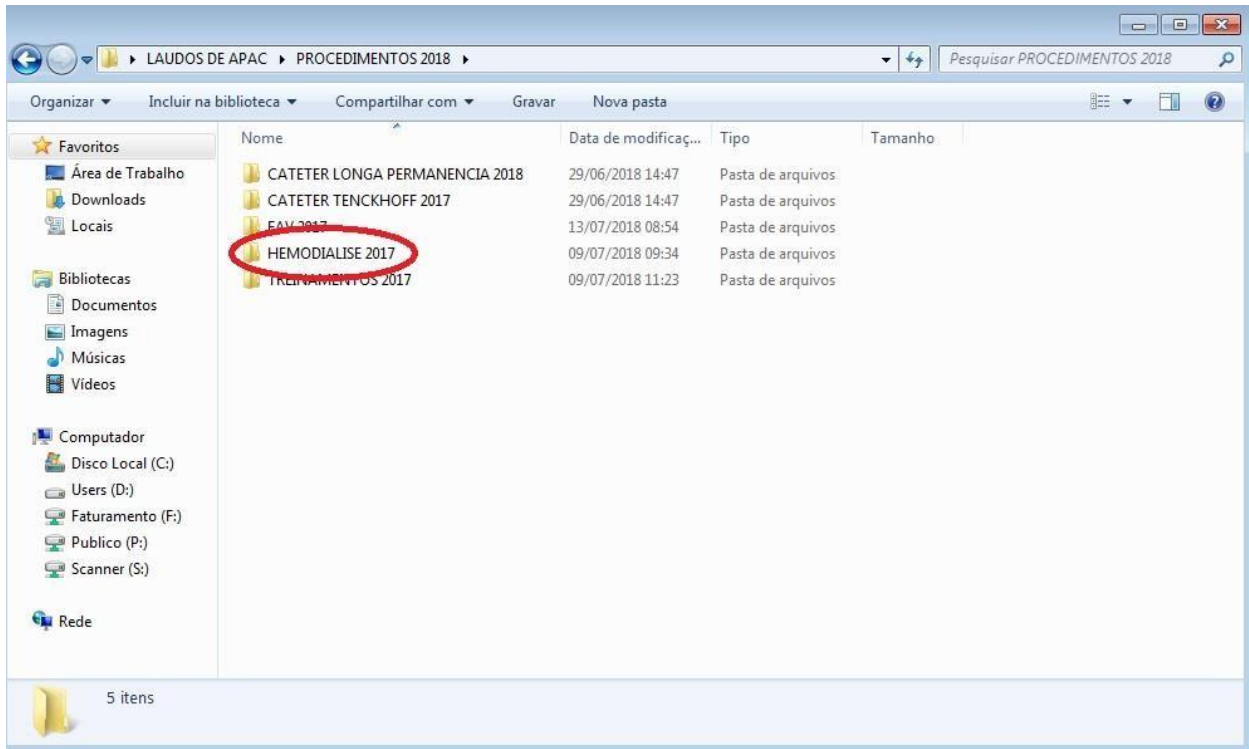
3. Abrir a pasta “Laudos de APAC” que está localizada na área de trabalho.



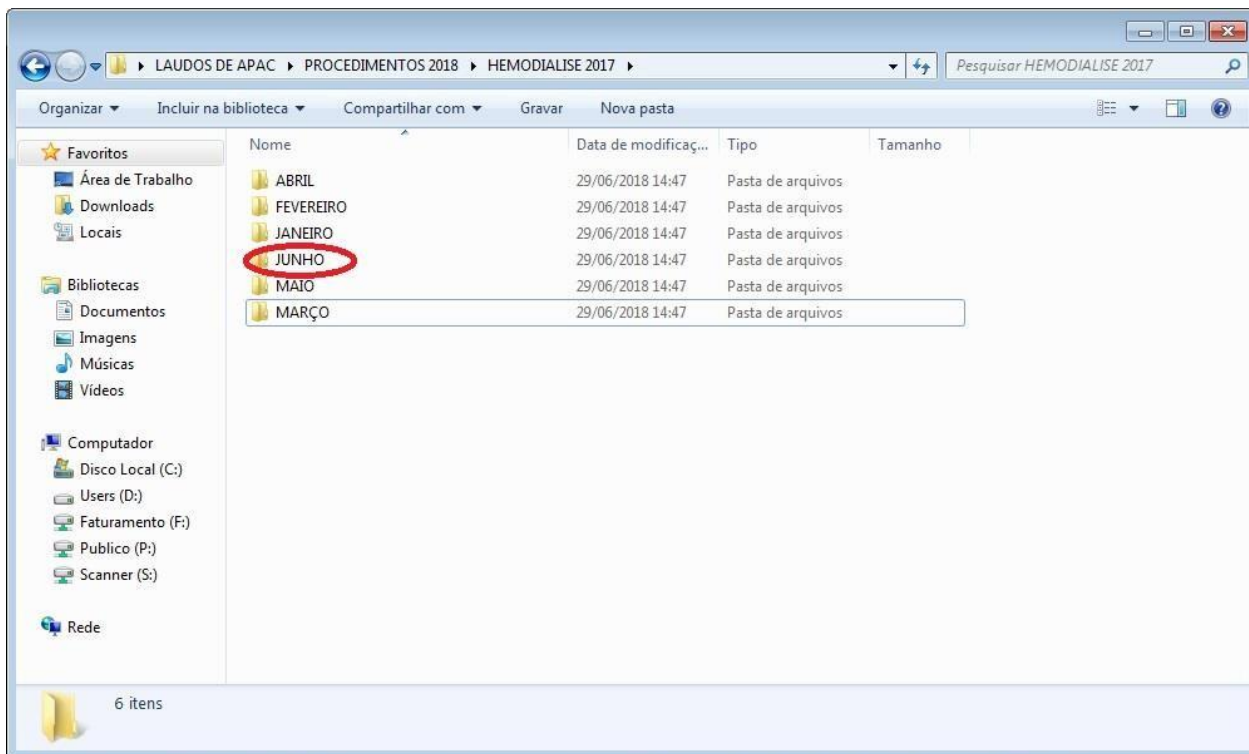
a) Selecionar a sub-pasta → “Procedimentos 2018”;



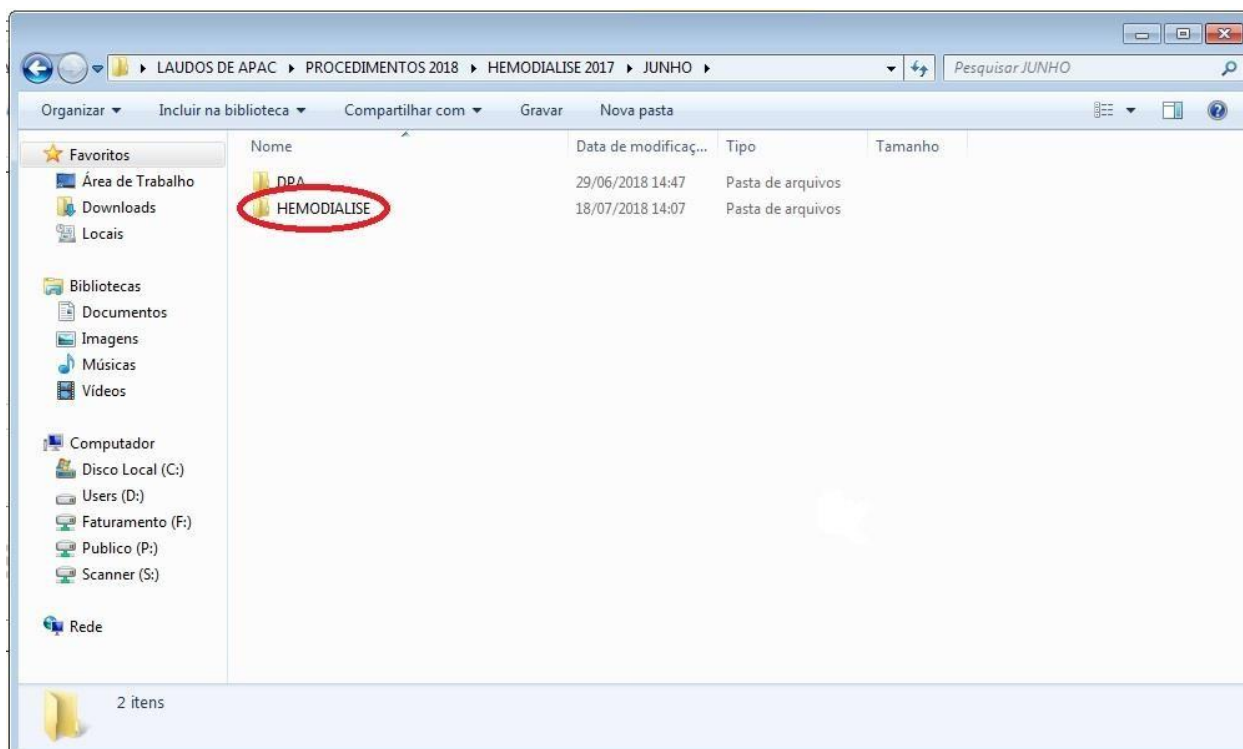
b) Abrir a sub-pasta “Hemodiálise”;



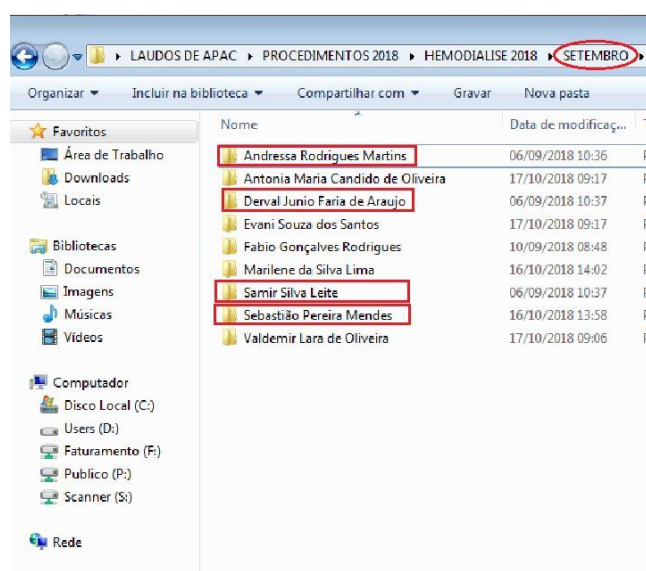
c) Abrir a pasta referente há três meses atrás;



d) Abrir a pasta referente ao tipo de APAC que está renovando (DPA, CAPD e Hemodiálise);

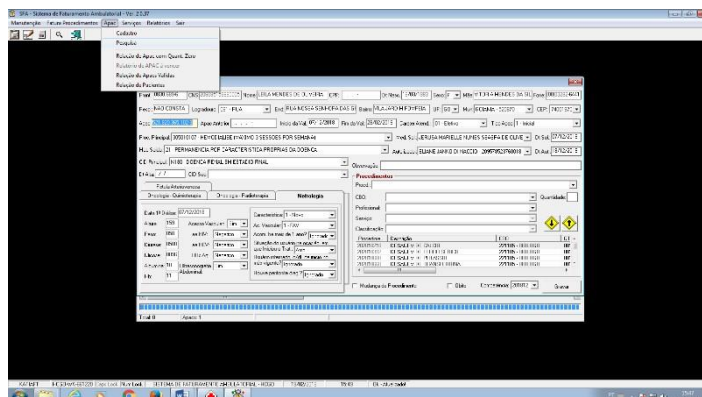


e) Copiar o nome dos pacientes que continuarão o tratamento → Criar nova pasta do mês vigente e colar os nomes dos pacientes que foram selecionados;



4. Abrir APAC do paciente e conferir na primeira folha os dados e alterar a data para o dia primeiro do mês vigente. No campo “Observação” alterar a informação para “Continuidade”, segunda folha não será alterada → Salvar e imprimir a primeira e a segunda folha → Levar para o médico assinar e carimbar.

5. No SFA, clicar em APAC e selecionar Cadastro → Preencher os dados com exceção do número da APAC e do autorizador. O médico solicitante é o mesmo que assinou a APAC → em Tipo de APAC → Selecionar “Inicial” → Gravar → Não imprimir laudos.



➤ Como preencher os campos do cadastro da APAC

a) Fazer os seguintes passos:

- ✓ Sempre digitar primeiro o número do prontuário e dar Enter que irão aparecer os dados do paciente;
- ✓ Teclar Enter para passar para os campos seguintes;
- ✓ Em “Resp” → Digitar “Não Informado”;
- ✓ Em Apac, → Não digitar nada;
- ✓ Em “Início da Val” → Digitar a data que está na APAC (que é o primeiro dia do mês vigente) e “Fim Val”. → Digitar o último dia da 3ª competência;
- ✓ Em “Caráter de Atend”. → Selecionar “Eletivo”;
- ✓ Em “Tipo APAC” → Selecionar Inicial;
- ✓ Em “Proc Principal” → Digitar o código do procedimento;
- ✓ Em “Med. Sol.” → Selecionar o médico que assinou a APAC;
- ✓ Em “Dt. Sol.” → Colocar a mesma data do Início da Val.;
- ✓ Em Mot. Saída → Selecionar o motivo 2.1;
- ✓ No campo “Autorizador e da Dt. Aut.” → Não preencher;
- ✓ Selecionar o CID Principal que é N180;
- ✓ Em “Dt. de Alta” → Não preencher;
- ✓ Em “CID sec.” → Não preencher;
- ✓ Em “Observação” → Não preencher;
- ✓ No campo “Nefrologia” → Preencher os seguintes dados:
  - Data da 1ª Dialise;
  - Altura;
  - Peso;
  - Diurese;
  - Glicose;
  - Albumina
  - Hb;
  - Acesso Vascular → Sim;
  - aa HIV;
  - aa HCV;
  - HBs Ag;
  - Ultrassonografia Abdominal → Sim;

- Característica → 1 Novo;
  - Ac. Vascular → 1 FAV;
  - Acomp. há mais de 1 ano? → Ignorado;
  - Situação do usuário na ocasião em que Iniciou → Tra.Amb.;
  - Usuário interno, c/ dt. Início no mês vigente? → Ignorado;
  - Houve peritonite dig.? → Ignorado;
- ✓ Teclar Enter que já vai direto para o campo “Procedimentos” e vai aparecer o procedimento principal que foi digitado anteriormente;
  - ✓ Em “CBO” → Selecionar 225109 médico nefrologista;
  - ✓ Em “Quantidade” → Digitar 001, quando for Diálise peritoneal e 013 quando for Hemodiálise;
  - ✓ Em “Profissional” → Selecionar o médico que assinou a APAC (médico sol.);
  - ✓ Em “Serviço” → Atenção a doença Renal Crônica;
  - ✓ Em “Classificação” → Selecionar Tratamento Dialítico-Hemodiálise;
  - ✓ Teclar Enter para adicionar na lista, surge uma página perguntando se deseja lançar os exames de nefrologia? Clicar em SIM;
  - ✓ Quando a APAC for de Diálise Peritoneal tem que inserir o procedimento secundário, para isso é preciso dar um clique duplo no campo de procedimentos, irá ficar azul, significa que pode digitar o número do procedimento;
  - ✓ Em “Competência” → Selecionar o mês vigente;
  - ✓ Clicar em “Gravar” → Não imprimir laudos;
6. Após cadastrar APAC no SFA, relacionar as APAC’s em ofício e enviar para SMS-Secretaria Municipal de Saúde;
  7. Quando as APAC’s retornarem com o número de autorização da SMS, anotar na APAC e lançar no SFA junto com o nome do autorizador;

**NÚMERO: POP – 004****Abrir APAC de Hemodiálise e Diálise Peritoneal**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de Abrir APAC's para os pacientes novos.		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

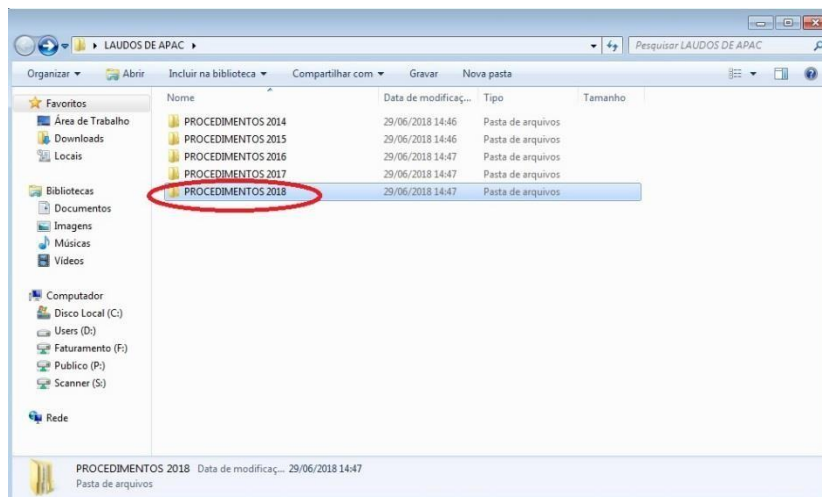
**PASSOS**

1. A abertura da APAC é feita após a internação quando o paciente realizou a hemodiálise e há necessidade de continuação do tratamento após a alta hospitalar. As hemodíálises realizadas durante a internação são cobradas na AIH. Os faturistas da AIH solicitam ao faturista da TRS a quantidade de hemodíálises realizadas na internação. Se houver hemodiálise realizada após a internação, abrir APAC.
2. Para os pacientes que estão em tratamento renal no ambulatório conservador e passam a necessitar de terapia renal substitutiva, seja diálise peritoneal ou hemodiálise, é aberta APAC direto.
3. Para os pacientes que chegam ao hospital (pelo pronto socorro) com necessidades dialíticas e não precisam ser internados é aberto APAC direto.
4. Paciente transferidos para o HC pela SMS-Secretaria Municipal de Saúde é aberto APAC direto.
5. Tendo estas informações que são registradas na planilha de controle do Faturamento — Frequência Mensal de Pacientes em TRS — é possível analisar a planilha e verificar quais pacientes necessitam de abertura de APAC. A análise deve ser feita no dia 15 do mês vigente. É preciso avaliar as planilhas do mês vigente e as planilhas de até três meses anteriores;
6. Anotar em uma folha os pacientes de hemodiálise que necessitam da abertura da APAC, com os seguintes dados: competência, nome, data da primeira hemodiálise realizada após receber alta (nos casos dos pacientes internados é a primeira data sem AIH) e o número do prontuário.
7. Verificar com a enfermeira responsável pela hemodiálise a situação de cada um desses pacientes que estão relacionados na folha e registrar sua situação (se houve óbito, mudança de procedimento, transplante, transferência ou continuidade de tratamento).
8. A partir do dia 15 de cada mês, verificar quais pacientes de Hemodiálise e de Diálise Peritoneal necessitarão de abertura de APAC. Em seguida cadastrá-las no Excel.
9. Para cadastrar no Excel é preciso coletar dados no SCAC, ver POP 002. Com os dados do paciente coletado é preciso:

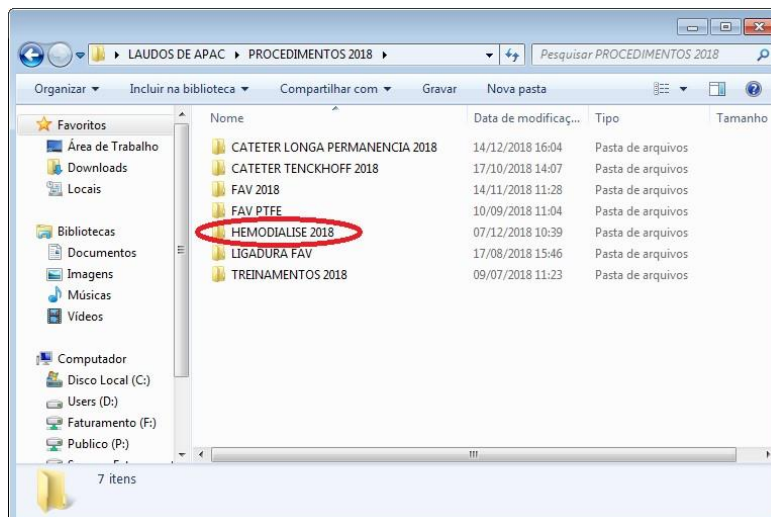
a) Abrir a pasta “Laudos de APAC” que está localizada na área de trabalho;



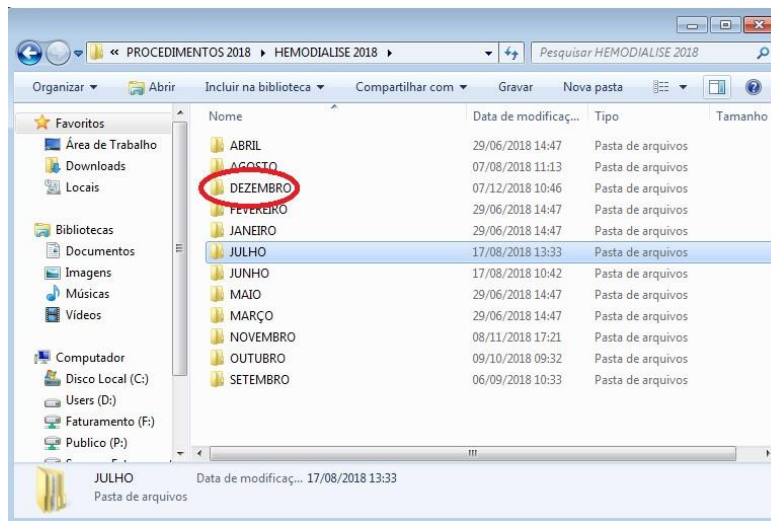
b) Selecionar a pasta “Procedimentos 2018”;



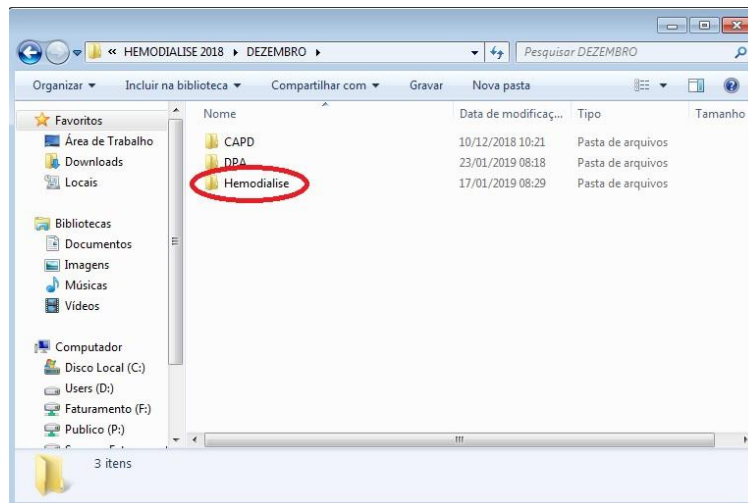
c) Selecionar a pasta “Hemodiálise”;



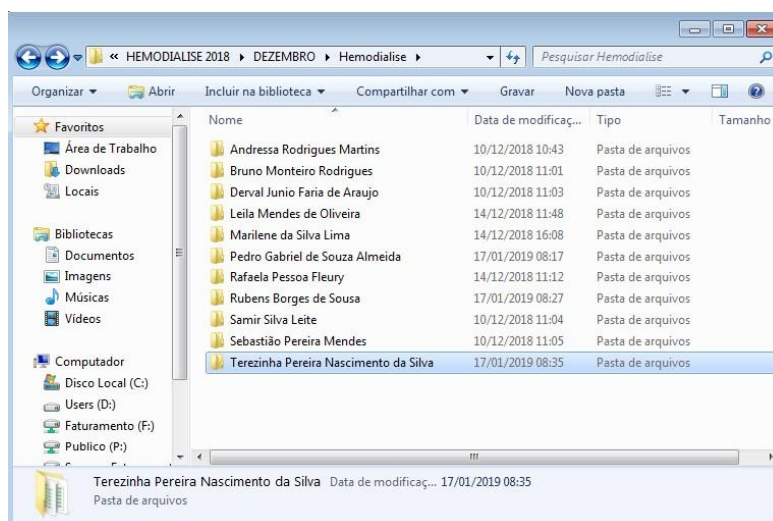
d) Selecionar o mês da Abertura da APAC (mês que o paciente iniciou o tratamento);




e) Ir na pasta do tipo do tratamento que paciente iniciou, exemplo Hemodiálise.



f) Criar uma pasta com o nome do novo paciente.



- g) Preencher a APAC de acordo com os dados do paciente. Primeira Folha: Identificação do Paciente, Procedimento Solicitado. No campo Observação verificar se está escrito início, caso não esteja, digitar. A data da Solicitação é a data da primeira seção de diálise do paciente;

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		1/5.7/2 <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL</b>		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)</b>						
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS						2338424
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>						
Nome do Paciente		Nome do Responsável		Data de Nascimento		101
Terezinha		Não Informado		/ /		3
70200		612		/ /		439
Antônia		Não Informado		/ /		439
Município de Residência		Cidade		UF		CEP
Trindade		Trindade		GO		522140
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>						
Código do Procedimento Principal		Procedimento Principal		Quantidade		
0305010107		Hemodialise.		3x		
<b>PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)</b>						
Página 1						
<b>JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)</b>						
Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica necessita de <b>Início</b> no Tratamento em Hemodialise.						
<b>SOLICITAÇÃO</b>						
Nome do Profissional Solicitante		Assinatura e Carimbo do Conselho		Data da Solicitação		
				23 / 12 / 2018		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>						
Nome do Profissional Autorizador		Assinatura e Carimbo do Conselho		Data da Autorização		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)</b>						
HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG						2338424

h) Na Segunda Folha ir no campo Nefrologia e preencher o primeiro atendimento com os dados do paciente;

SUS		Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE		fís. 2/2	
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - DADOS COMPLEMENTARES									
1 - ONCOLOGIA									
Identificação Patológica do Caso						54 - CID-10 Topográfico			
53 - Localização do tumor primário									
56 - Linfocitos Regionais Invadidos		57 - Estágio (CC)		58 - Estágio (out. sistema)		59 - Grau Histopatológico			
SIM		NÃO		SIM		NÃO			
55 - Avaliáveis									
60 - Diagnóstico Citopatológico						61 - Data			
1.1 - QUIMIOTERAPIA									
62 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES:									
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO									
Tratamento Anterior(es)		63 - Descrição				64 - Data de início			
1º									
2º									
3º									
65 - Continuidade de Tratamento									
66 - Data de início do Tratamento Solicitado		67 - ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)		68 - 1º Tm de Meses Planejados		69 - Nº de Meses Autorizados			
<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM							
1.2 - RADIOTERAPIA									
70 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES:									
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO									
Tratamento Anterior(es)		71 - Descrição				72 - Data de início			
1º									
2º									
3º									
73 - Continuidade de Tratamento									
74 - Data de início do Tratamento Solicitado		75 - Finalidade		76 - Área irradiada		77 - Nº de Sessões (de 75)		78 - Data de Término	
<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> RADICAL <input type="checkbox"/> PALIATIVA		<input type="checkbox"/> ADJUVANTE <input type="checkbox"/> PREVA		<input type="checkbox"/> AMPLIADA <input type="checkbox"/> ANTI-HERNORRÁGICA	
79 - CID Topográfico		80 - Descrição		ÁREA IRRADIADA		81 - Nº de Sessões (de 75)		82 - Data de Término	
2 - NEFROLOGIA									
83 - PRIMEIRO ATENDIMENTO									
84 - DATA DA 1ª CONSULTA SOLICITADA									
23 / 12 / 2018									
Altura		1,57 m		ACESSO VASCULAR		Sim		Não	
Peso		55 kg		aa Hb		Positivo		Negativo	
Diurese		5 l		aa HCV		Positivo		Negativo	
Glicose		96 mg/dl		HbA1c		Positivo		Negativo	
Albumino		18 %		Litoliteografia abdominal		Sim		Não	
Hb		17 g/l		85 - SEGUNDO		86 -		87 -	
				88 -		89 -		90 -	
				91 -		92 -		93 -	
				94 -		95 -		96 -	
				97 -		98 -		99 -	
				100 -		101 -		102 -	
SOLICITAÇÃO					AUTORIZAÇÃO				
83 - ASSINATURA E CARIMBO (CPF REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE					84 - ASSINATURA E CARIMBO (CPF REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR				

- i) Após abertura da APAC no Excel salvar e imprimir a primeira e a segunda folha. Levar para o médico assinar e carimbar.
10. No SFA, clicar em APAC → Selecionar Cadastro. Preencher os dados com exceção do número da APAC e do autorizador, o médico solicitante é o mesmo que assinou a APAC. Em tipo de APAC → Selecionar Inicial → Gravar → Não imprimir laudos;

The screenshot shows the SFA software interface. The 'Apac' menu is open, highlighting 'Cadastro'. The main form displays patient information for LEILA MENDES DE OLIVEIRA, including birth date (16/03/1983), address, and medical history. The 'Procedimentos' section shows a list of procedures with columns for 'Procedime.', 'Descrição', 'CBO', and 'QT'.

➤ Como preencher os campos do cadastro da APAC

- a) Fazer os seguintes passos:
- ✓ Sempre digitar primeiro o número do prontuário e dar Enter que irão aparecer os dados do paciente;
  - ✓ Teclar Enter para passar para os campos seguintes;
  - ✓ Em Resp. → Digitar “Não Informado”;
  - ✓ Em Apac → Não digitar nada;
  - ✓ Em Início da Val. → Digitar a data que está na APAC (que é o primeiro dia do mês vigente) e Fim Val. → Digitar o último dia da 3ª competência;
  - ✓ Caráter de Atend., Eletivo;
  - ✓ Em “Tipo APAC” → Selecionar Inicial;
  - ✓ Em “Proc Principal” → Digitar o código do procedimento;
  - ✓ Em “Med. Sol.” → Selecionar o médico que assinou a APAC;
  - ✓ Em “Dt. Sol.” → Colocar a mesma data do Início da Val.;
  - ✓ Em Mot. Saída → Selecionar o motivo 2.1;

- ✓ No campo “Autorizador e da Dt. Aut.” → Não preencher;
- ✓ Selecionar o CID Principal → N180;
- ✓ Em “Dt. de Alta” → Não preencher;
- ✓ Em “CID sec.” → Não preencher;
- ✓ Em “Observação” → Não preencher;
- ✓ No campo “Nefrologia” → preencher os seguintes dados:
  - Data da 1ª Diálise;
  - Altura;
  - Peso;
  - Diurese;
  - Glicose;
  - Albumina;
  - Hb;
  - Acesso Vascular→ Sim;
  - aa HIV;
  - aa HC;
  - HBs Ag;
  - Ultrassonografia Abdominal→ Sim;
  - Característica→ 1 Novo;
  - Ac. Vascular→ 1 FAV;
  - Acomp. há mais de 1 ano? Ignorado;
  - Situação do usuário na ocasião em que Iniciou o Tra., → Amb;
  - Usuário interno, c/ dt. Início no mês vigente?→ Ignorado;
  - Houve peritonite dig.?→ Ignorado;
- ✓ Teclar Enter para passar para o campo “Procedimentos”, aparecerá o procedimento principal que foi digitado anteriormente;
- ✓ Em “CBO” → Selecionar 225109 (médico nefrologista);
- ✓ Em “Quantidade” → Digitar 001 quando for Diálise peritoneal e 013 para hemodiálise;
- ✓ Em “Profissional” → Selecionar o médico que assinou a APAC (médico sol.);
- ✓ Em “Serviço” → Selecionar “Atenção à doença Renal Crônica”;
- ✓ Em Classificação → Tratamento Dialítico-Hemodiálise;

- ✓ Teclar Enter para adicionar na lista, surge uma página perguntando se deseja lançar os exames de nefrologia?  
→ Clicar em SIM;
  - ✓ Quando a APAC for de Diálise Peritoneal tem que inserir o procedimento secundário, para isso é preciso dar um clique duplo no campo de procedimentos, irá ficar azul, significa que pode digitar o número do procedimento;
  - ✓ Competência → Selecionar o mês vigente;
  - ✓ Clicar em Gravar → Não imprimir laudos.
11. Após cadastrar APAC no SFA, relacionar as APAC's em ofício e enviar para Secretaria Municipal de Saúde.

**NÚMERO: POP – 005**

**Elaborar Planilha de APAC e Encaminhar para a SMS**

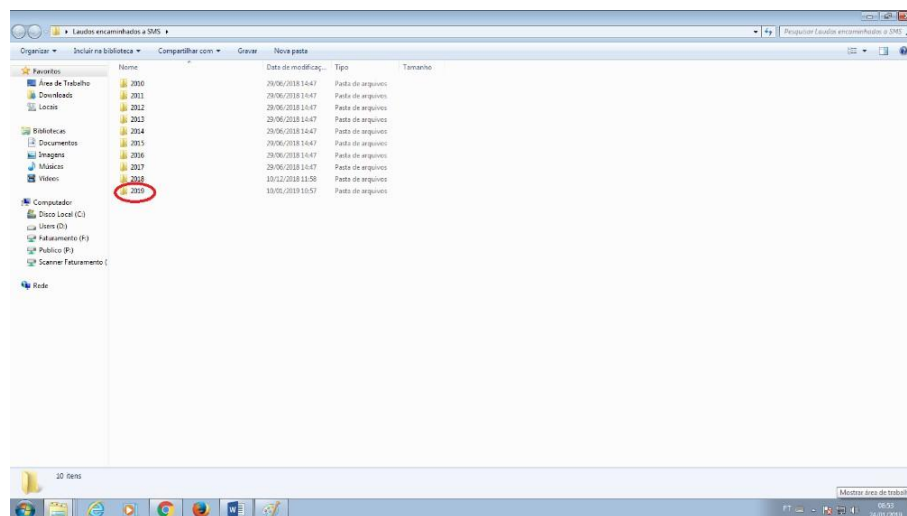
<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de elaborar planilha de APAC e encaminhar para a SMS.		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

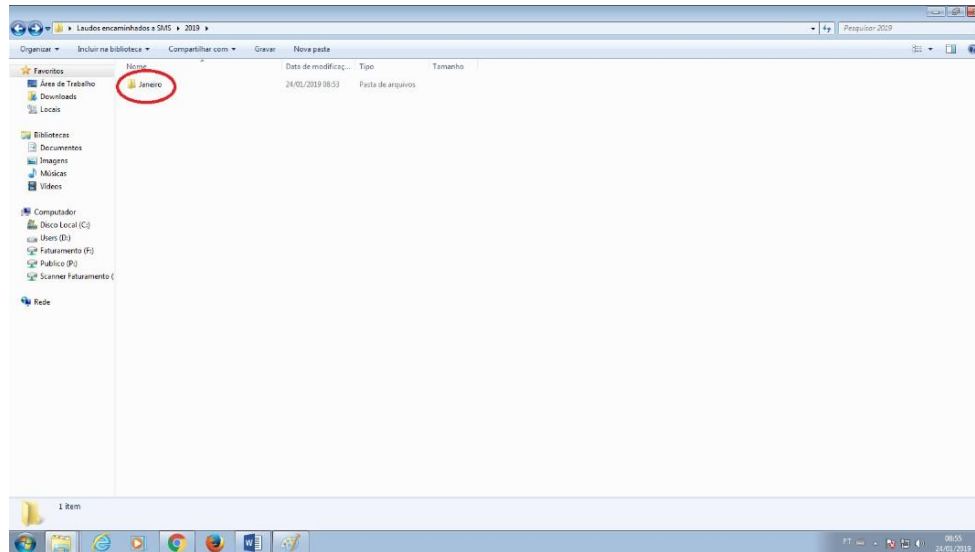
1. Para enviar as APAC's para Secretaria Municipal de Saúde (SMS) é preciso relacioná-las em ofício;
  - a) Abrir a pasta "Laudos encaminhados SMS", localizada na área de trabalho;



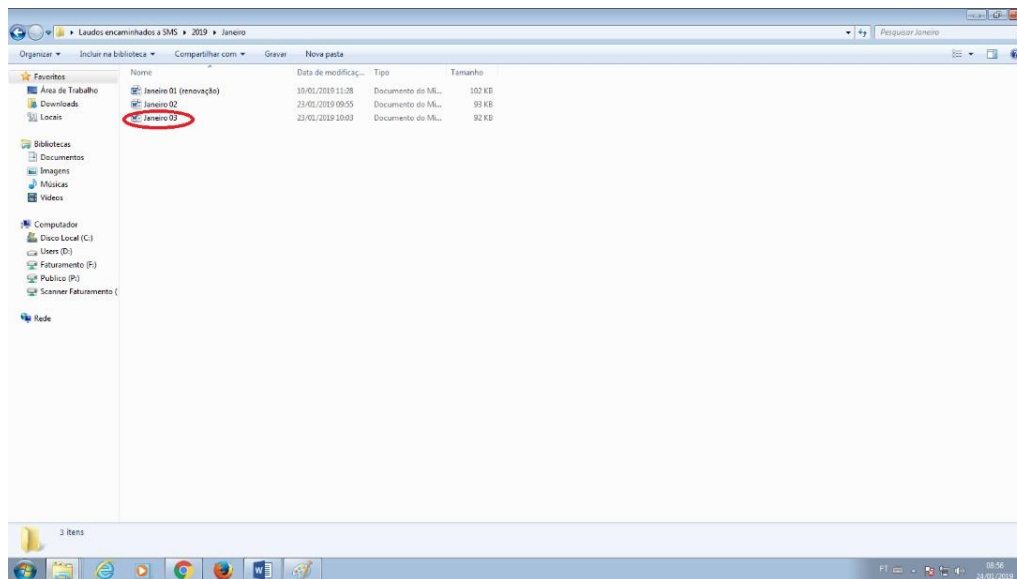
- b) Selecionar a sub-pasta do ano da APAC;



c) Clicar no mês da APAC;



d) Criar o documento de acordo com o tipo de APAC;



e) As APAC's são relacionadas de acordo com o tipo e a competência: primeiro é preciso localizar a competência que a APAC foi produzida, criar uma planilha e depois relacionar por tipo;

f) Separar as APAC's por grupo:

- Inicial/continuidade: Hemodiálise, Hemodiálise Pediátrica, Diálise Peritoneal Automática (DPA) e Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua (DPAC);
- **Única:** Descrições cirúrgicas de Cateter de Tenckhoff, Fístula Artério Venosa (FAV), Fístula Artério Venosa PTFE (FAV PTFE) e Implante de Cateter de Longa Permanência (Permcath);

- Treinamento de paciente submetido a DPA ou DPAC, que é um tipo diferenciado de APAC única. Portanto ele é relacionado em um ofício separado.

Observação: As APAC's renovadas sempre têm a observação **RENOVAÇÃO** abaixo da identificação do faturista.

2. Sempre seguir a sequência numérica no número de ofício junto ao ano vigente e a data de envio à SMS.

Exemplos:

HC Hospital das Clínicas UFG

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
SETOR DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE  
UNIDADE DE MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E PROCESSAMENTO DE INFORMAÇÃO ASSISTENCIAL

**Ofício n.º 01/19** **11/01/2019**

DAAPARI / Setor de Autorização de Procedimentos de Terapia Renal Substitutiva  
Encaminhamos relação dos procedimentos de **Hemodiálise, DPA e DPAC** para  
AVALIAÇÃO e EMISSÃO de SEQUENCIAL APAC

**LAUDOS PRODUÇÕES JANEIRO / 2019**

**Hemodiálise**

Nº	Nome	Código
01	Daniel Gomes Figueiredo	03.05.01.01.07
02	Eliane dos Santos Silva	03.05.01.01.07
03	Flavia Pereira Alves	03.05.01.01.07
05	Maria <del>Eleusa</del> Rodrigues	03.05.01.01.07

**(DPAC) Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua**

Nº	Nome	Código
01	<del>Kezia Lelis</del> de Almeida	03.05.01.01.66

**DPA (Diálise Peritoneal Automática)**

Nº	Nome	Código
01	Francisco Mendes dos Santos	03.05.01.01.66
02	<del>Luis</del> de Sousa Assunção	03.05.01.01.66
03	Maria Aparecida da Silva	03.05.01.01.66
04	Maria Margarida Alves	03.05.01.01.66
05	Nicanor Pereira de Sousa	03.05.01.01.66
06	Pedro Francisco Jacomini	03.05.01.01.66
06	<del>Ramon</del> Carlos de Queiroz	03.05.01.01.66
07	<del>Silvoneis</del> Gonçalves dos Santos	03.05.01.01.66
08	Terezinha Luis Vinhal Ferreira	03.05.01.01.66
09	<del>Waldimiro</del> Nery da Mata	

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Kátia Martins  
Responsável Fat TDS UNIBEM/HC/EBSERH  
**Renovação**

1 Avenida S/N Setor Universitário- Fone 3269-8325 ou 8425- Goitânia-Goias

**Ofício n.º 46/18****19/07/2018.**

Ao

DAAPAH /Setor de Autorização de Procedimentos de Terapia Renal Substitutiva

Encaminhamos relação dos procedimentos de **Cateter Tenckhoff, Fistula Artério Venosa e Implante de Cateter de Longa Permanência para AVALIAÇÃO e EMISSÃO de SEQUENCIAL APAC.****LAUDOS PRODUÇÕES JUNHO/2018****Cateter de Tenckhoff**

Nº	Nome	Código
01	<b>Camarina</b> Santana Campos	04.18.01.00.80

**Fistula Artério Venosa (FAV)**

Nº	Nome	Código
01	Eva <b>Candida</b> Borges	04.18.01.00.30
02	Kleber Ferreira Camargo	04.18.01.00.30

**Implante de Cateter de Longa Permanência (**Permcath**)**

Nº	Nome	Código
01	Gabrielle Marques Vieira da Hora	04.18.01.00.48

**Fistula Artério Venosa PTFE (FAV)**

02	Kleber Ferreira Camargo	04.18.01.00.13
----	-------------------------	----------------

Atenciosamente,

Kátia Martins

Responsável **Fat. TRS** UMAPIA/HC/EBSERH

**Ofício n.º 03/19****23/01/2019.**

Ao

DAAPAH /Setor de Autorização de Procedimentos de Terapia Renal Substitutiva

Encaminhamos relação do procedimento de **Treinamento em DPA** para AVALIAÇÃO e EMISSÃO de SEQUENCIAL APAC.**LAUDOS PRODUÇÕES JANEIRO/ 2018****Treinamento em DPA**

Nº	Nome	Código
01	Geovanna Dionizio Moares	03.05.01.01.82

Atenciosamente,

Kátia Martins

Responsável ~~Fat. IRS~~ UMAPIA/HC/EBSERH

**NÚMERO: POP – 006**

**Lançar Numeração de APAC Autorizada no SFA**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta lançar numeração de APAC autorizada no SFA		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

1. Quando as APAC`s retornarem da SMS cadastrá-las no SFA;
  2. A folha da SMS com os dados paciente e o número da autorização da APAC, sempre começa 521.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*\_\*;
- a) Conferir os dados da APAC com o que está folha da SMS;

SEC. MUN. DE SAÚDE DE GOIÂNIA - GERÊNCIA DE CONTROLE E PROCESSAMENTO AMBULATORIAL E HOSPITALAR - SIA/SUS

Código UPS: 2338424

UPS: HOSPITAL DAS CLINICAS DA UFGO

Página: 1

MATRIC.: 865010

Competencia: NOVEMBRO / 2018

Data: 24/01/2019

Sequencial numérico: De 521820369030-4 a 521820369030-4

Quantidade digitada: 1

521820369030-4 | 00000000000 | MARIA FRANCISCA MONTEIRO DA SILVA | 0305010166 | 01/11/2018 | 31/01/2019 ✓

- b) Anotar o número da autorização na APAC, e verificar qual foi o médico autorizador e em qual data foi autorizado;

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Maria Francisca Monteiro da Silva  
CNS: 801234364076517 | Data: 09/09/1970

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

0305010166 | Marul Acamp Pcte Sub. DPAC ou DPA | Mensal

**PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS**

0702100048 | Conjunto Troca para DPA | Mensal

**JUSTIFICATIVA DOS PROCEDIMENTOS SOLICITADOS**

Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de Continuidade no Tratamento Atualmente em Diálise Peritoneal Automática - DPA

**AUTORIZAÇÃO**

521820369030-4

**AUTORIZAÇÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17 JAN 2019

Cesar Centofanti

521820369030-4

01/11/18 - 31/01/19

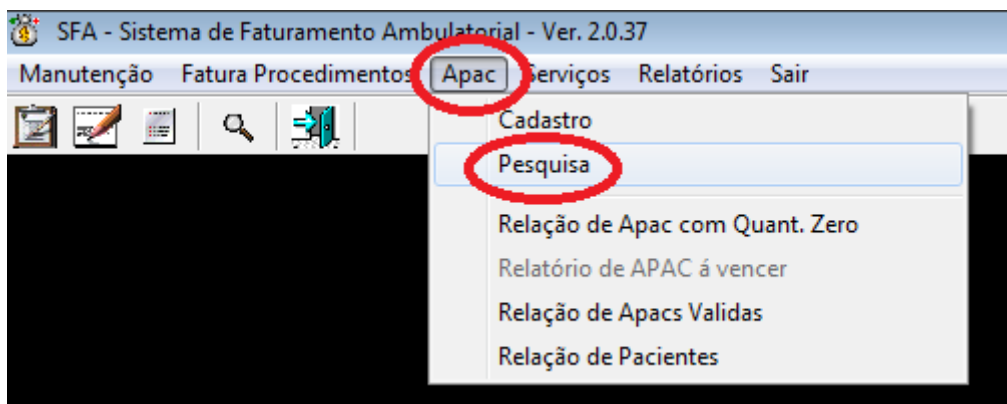
**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)**

HOSPITAL DAS CLINICAS -UFG

3. Fazer o login na rede HC-UFG no programa SFA;

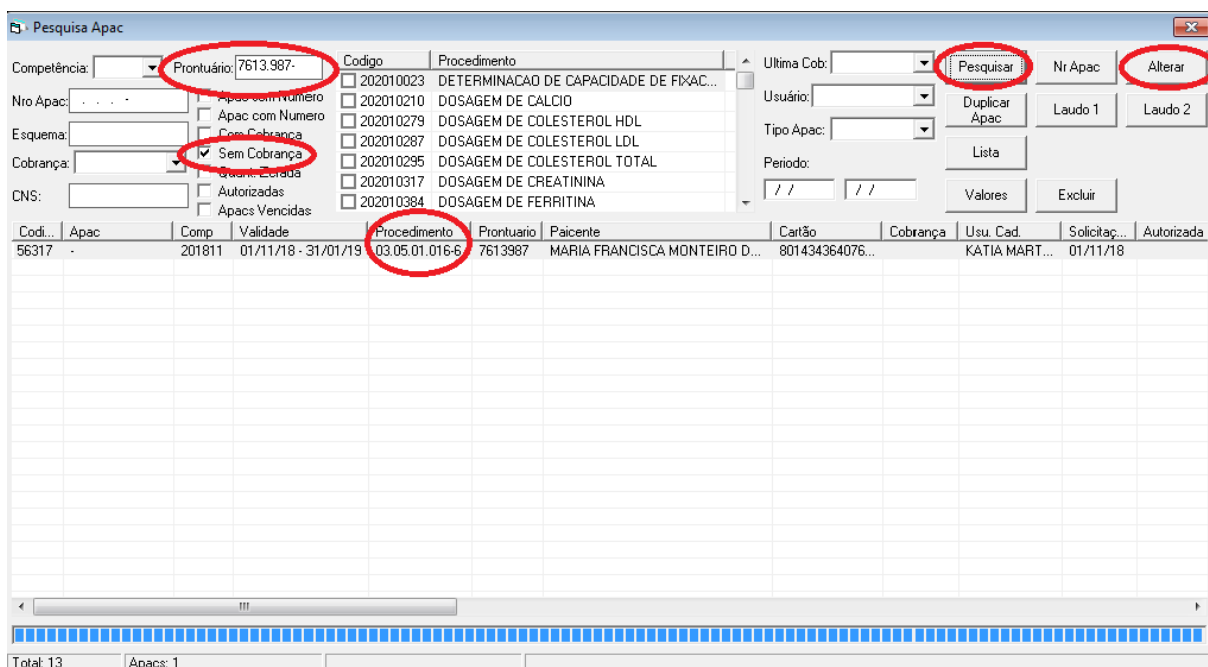


a) Na barra de ferramentas clicar em APAC → Pesquisa;



b) Deixar marcada a caixa “sem cobrança” → Digitar o número do prontuário → Clicar em Pesquisar;

c) Observar o tipo de procedimento e clicar no procedimento da APAC autorizada → Clicar em Alterar;



- d) Digitar o número da APAC autorizada, nome do médico autorizador e data de autorização → Gravar → Não imprimir laudos. Relacionar as APAC's em planilha e aguardar o fechamento para faturá-las;

Apac

Pront: 0761.398-7    CNS: 801434364076517    Nome: MARIA FRANCISCA MONTEIRO    CPF:    Dt Nasc.: 08/09/1970    Sexo: F    Mãe: MARIA ANTONIA MONTEI    Fone: (62)03202-4740

Resp.: NAO CONSTA    Logradouro: 081 - RUA    End: RUA JULES QD 23 LT 01    Bairro: SETOR NEGRAO DE LIM    UF: GO    Mun: GOIANIA - 520870    CEP: 74650030

Apac: 521.820.369.030-4    Apac Anterior:    Início da Val.: 01/11/2018    Fim da Val.: 31/01/2019    Carater Atend.: 01 - Eletivo    Tipo Apac: 1 - Inicial

Proc. Principal: 305010166 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO    Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001    Dt Sol.: 01/11/2018

Mot. Saída: 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICA PROPRIAS DA DOENCA    Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002    Dt Aut.: 17/01/2019

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL    Observação:

Dt Alta: / /    CID Sec:

Fistula Arteriovenosa

Oncologia - Quimioterapia    Oncologia - Radioterapia    **Nefrologia**

Data 1ª Diálise: 27/04/2018    Característica: 1 - Novo

Altura: 160    Acesso Vascular: Sim    Ac. Vascular: 1 - FAV

Peso: 065    aa HIV: Negativo    Acom. ha mais de 1 ano? Ignoradc

Diurese: 0400    aa HCV: Negativo    Situação do usuário na ocasião em que Iniciou o Trat.: Amb.

Glicose: 0109    HBs Ag: Negativo    Usuário internado, c/dt. de inicio no mês vigente? Ignorado

Albumina: 39    Ultrasonografia Abdominal: Sim    Houve peritonite diag.? Ignorado

Hb: 11

**Procedimentos**

Proc.:    Quantidade:

CBO:    Profissional:    Serviço:    Classificação:

Procedime...	Descrição	CBO	QT
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	221105 - BIOLOGO	00
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	221105 - BIOLOGO	00
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	221105 - BIOLOGO	00
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	221105 - BIOLOGO	00

Mudança de Procedimento     Obito    Competência: 201811    **Gravar**

**NÚMERO: POP – 007**

**Receber Descrições Cirúrgicas e Abrir APAC**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de receber descrições cirúrgicas e abrir APAC
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018
<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

1. Depois que as cirurgias são realizadas no centro cirúrgico desce uma cópia da descrição cirúrgica para o assistente administrativo do NIR, este repassa a cópia para o faturista de TRS. São repassadas as cópias somente dos procedimentos: Cateter de Tenckhoff, Fístula Artério Venosa (FAV), Fístula Artério Venosa PTFE (FAV PTFE) e Implante de Cateter de Longa Permanência (Permcath);

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
CENTRO CIRÚRGICO

HC  
Hospital das Clínicas  
UFG

**DESCRIÇÃO DE CIRURGIA**

Nome: Tatiane Lima de Souza Leito: 2010  
 Ponto: 222-599 Clínica: \_\_\_\_\_ Data: 14/12/18 Sexo: ( ) M (x) F  
 Especialidade: AVAC

Cirurgião: Hy 1º auxiliar: Thaiz  
 2º auxiliar: \_\_\_\_\_ 3º auxiliar: \_\_\_\_\_  
 4º auxiliar: \_\_\_\_\_ Instrumentador (a): \_\_\_\_\_  
 Anestesia: PC + Sedação Anestesiista: Adriano  
 Início da cirurgia: 15:00 Término da cirurgia: 16:15 Sala: 05  
 - Potencial de contaminação da cirurgia: (x) L ( ) C ( ) PC ( ) I - Trauma: ( ) Sim (x) Não  
 - Emergência/Urgência: ( ) Sim (x) Não - Uso de órtese/prótese: ( ) Sim (x) Não  
 - ASA: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V ( ) VI

Exame pré-operatório: 113 - exame terminal  
 Cirurgia proposta: (FAV) cateter de fístula artério venosa subcutânea de MSE  
 Cirurgia realizada: em mesa  
 Diagnóstico pós-operatório: em mesa  
 Acidente durante a cirurgia: \_\_\_\_\_  
 Relatório imediato do patologista: \_\_\_\_\_

**Descrição de Cirurgia:**

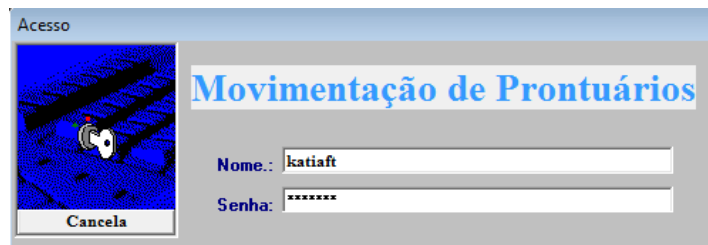
1. Realizar um tipo de cateter de MSE sob bloqueio de plexo costal
2. Lavagem e antissepsia com solução de clorexidina
3. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio costal e alívio de dor, vaso esquelético
4. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
5. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
6. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
7. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
8. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
9. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
10. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
11. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
12. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
13. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
14. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
15. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
16. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
17. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
18. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
19. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
20. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
21. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
22. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
23. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
24. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
25. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
26. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
27. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
28. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
29. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
30. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
31. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
32. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
33. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
34. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
35. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
36. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
37. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
38. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
39. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
40. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
41. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
42. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
43. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
44. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
45. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
46. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
47. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
48. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
49. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
50. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
51. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
52. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
53. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
54. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
55. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
56. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
57. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
58. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
59. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
60. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
61. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
62. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
63. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
64. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
65. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
66. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
67. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
68. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
69. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
70. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
71. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
72. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
73. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
74. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
75. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
76. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
77. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
78. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
79. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
80. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
81. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
82. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
83. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
84. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
85. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
86. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
87. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
88. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
89. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
90. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
91. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
92. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
93. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
94. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
95. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
96. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
97. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
98. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
99. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)
100. Injeção de pele benzidrina murcha e alívio de dor (cont)

Dr. Kátia Martins Neves  
Assistente Administrativo  
CRM 20098

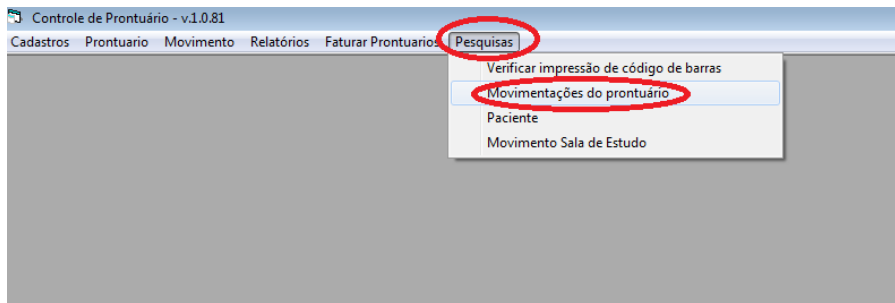
2. É preciso consultar o PRONT para verificar se o prontuário desceu para o faturamento. Existem duas possibilidades:

- A primeira é que o paciente veio ao hospital somente para realizar o procedimento sem internar, nesses casos geralmente o prontuário desce para o faturamento (CENTRAL, status no PRONT) para o faturista pegar a descrição cirúrgica original com restante da documentação da cirurgia.
- A segunda opção é de que o paciente está internado e precisou realizar o procedimento cirúrgico. Nesse caso o prontuário não irá descer imediatamente e será necessário aguardar. Posteriormente o prontuário irá descer para faturista da AIH faturar, é nesse momento que os faturistas encontram a descrição cirúrgica original e repassam para o faturista TRS.

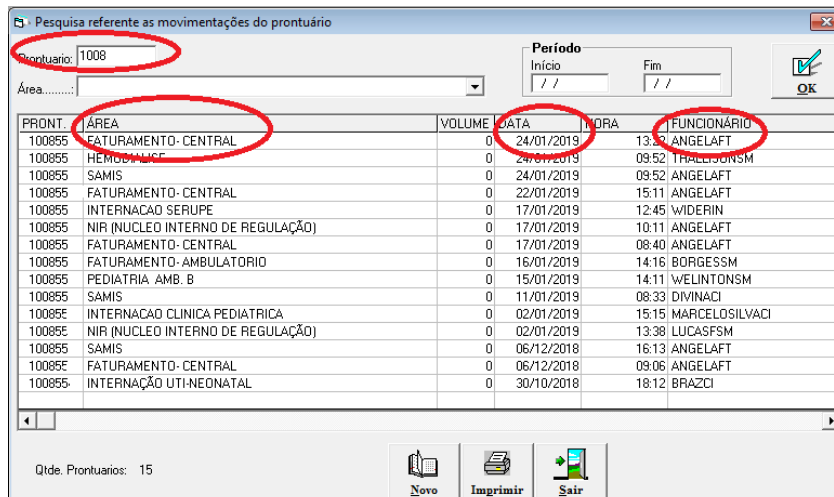
a) Fazer o login na rede HC-UFG no programa Pront;



b) Na barra de ferramentas clicar em Pesquisas e selecionar movimentações do prontuário;



c) Digitar o número do prontuário e dar Enter;



d) Retirar do prontuário a descrição cirúrgica com toda a documentação referente ao procedimento cirúrgico e devolvê-lo para a secretaria do faturamento;

Exemplo: Descrição cirúrgica original e documentação da cirurgia.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
CENTRO CIRÚRGICO

DESCRÇÃO DE CIRURGIA

Nº Nome: Tayana Vieira do Carmo Souza  
Prontuário: 8882599 Clínica: \_\_\_\_\_ Leito: 701C  
Esp. Especialidade: C. VASC. Data: 14/03/18 Sexo: ( ) M (X) F

Cirurgião: Hy 1º auxiliar: Na Thá Bica  
2º auxiliar: \_\_\_\_\_ 3º auxiliar: \_\_\_\_\_  
4º auxiliar: \_\_\_\_\_ Instrumentador (a): \_\_\_\_\_  
Anestesia: BPB + Sedação Anestesista: Audrey  
Início da cirurgia: 15:00 Término da cirurgia: 16:45 Sala: 05

- Potencial de contaminação da cirurgia: (X) AL ( ) C ( ) PC ( ) I - Trauma: ( ) Sim (X) Não  
- Emergência/Urgência: ( ) Sim (X) Não - Uso de órtese/prótese: ( ) Sim (X) Não  
- ASA: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V ( ) VI

Diagnóstico pré-operatório: IRC Estadio terminal  
Cirurgia proposta: FAV / Conexão de fístula artéria venosa radiocefálica de MSE  
Cirurgia realizada: o mesmo  
Diagnóstico pós-operatório: o mesmo  
Acidente durante a cirurgia: \_\_\_\_\_  
Relatório imediato do patologista: \_\_\_\_\_

Descrição de Cirurgia:

- 1) Paciente em DDH e extirpação de MSE sob bloqueio de plexo entérico
- 2) Anestesia e antibioticoprofilaxia com colocação de campos estéreis
- 3) Incisão de pele longitudinal medial a artéria radial e artéria ulnária, veia cefálica marcada previamente com Doppler em região de punho (end)
- 4) Direção por planos, identificação de veia cefálica, disseção e ligadura de tubeteínas e isolamento de veia com clampamento distal
- 5) Incisão em punho anterior (venotomia), introdução de novo fístula com sonda nylon 4/0 e dilatação da veia. Heparinização local com soro heparinizado (100ml soro / 5000u heparina) e clamp de oclusão em artéria proximal. Ressecção de veia com ligadura distal com alça de 4/0
- 6) Direção de artéria radial, ulnária proximal e distal com ligadura. Incisão longitudinal em punho anterior (venotomia). Heparinização local distal e proximal com solução heparinizada.
- 7) Anastomose termino lateral com punho 7/0 (radiocefálica), ponto contínuo.
- 8) Liberação de clamp distal e proximal consequentemente.
- 9) Fechura de fístula em fístula.
- 10) Reverso de hemostasia
- 11) Síntese de pele com nylon 4/0
- 12) Curativos não compressivos com atadela.

Dr. Natália Gomes Nagato  
Residência Cir. Vascular  
CRM/GO 20038



**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM NA SALA OPERATÓRIA**

Data: 14/11/18 Sala nº 05 Entrada do cliente na SC: \_\_\_\_\_ h  
 Nome do cliente: Tayana Vieira de Souza Prontuário nº 8882599  
 Sexo: (1) M (2) F Idade: 16 Procedência: \_\_\_\_\_ Leito 701 C  
 Especialidade:  
 (1) Cirurgia Geral (4) Patologia da Mama (7) Cirurgia Torácica ~~(10)~~ Vascular (13) Maternidade/Obstetria  
 (2) Ginecologia (5) Ortopedia (8) Proctologia (11) CIPE (14) Outro \_\_\_\_\_  
 (3) Plástica (6) ORL (9) Urologia (12) Bucomaxilo  
 Diagnóstico: IRC  
 Cirurgião: ly 1º Auxiliar: Walter  
 2º Auxiliar: \_\_\_\_\_ 3º Auxiliar: \_\_\_\_\_  
 Anestesiologista: André Residente da anestesia: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador (a): 15:00 Enfermeiro (a): Rodrigo  
 Posição do cliente na mesa cirúrgica: (1) Ginecológica ou Litotômica ~~(3)~~ DDH (5) DL (7) DV (8) Proclive  
 (2) Trendelenburg (4) Fowler (6) Outras: \_\_\_\_\_  
 Uso de bisturi elétrico: ~~(1)~~ Sim (2) Não Região da placa de bisturi: \_\_\_\_\_  
 Início da cirurgia: 15:00 Final da cirurgia: 16:45 h  
 Procedimento cirúrgico realizado: FAV  
 Potencial de contaminação cirúrgica: ~~(1)~~ Limpa (2) Potencialmente Contaminada (3) Contaminada (4) Infectada  
 Classificação da cirurgia: ~~(1)~~ Eletiva (2) Urgência (3) Emergência Trauma: (1) Sim (2) Não  
 Antibiótico profilático: ~~(1)~~ Sim (2) Não ATB: \_\_\_\_\_ Dose: \_\_\_\_\_  
 Anestesia: BPB + Sedação Asa: (1) I (2) II (3) III (4) IV (5) V  
 Procedimentos Trans-operatórios:  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Cateter Venoso Central Região: \_\_\_\_\_  
~~(1)~~ Sim (2) Não - Cateter Venoso Periférico Região: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Intubação: (1) TOT (2) TNT (3) TQT  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Colchão térmico.  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Tricotomia Região: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Garroteamento de membro. Região: \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_\_\_ h Término: \_\_\_\_\_ h Tempo: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Circulação extra-corpórea. Início: \_\_\_\_\_ h Término: \_\_\_\_\_ h Tempo: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Hemotransusão: Tipo: \_\_\_\_\_ Quantidade: \_\_\_\_\_ ml  
~~(1)~~ Sim (2) Não - Degermação da pele  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Cateterismo Vesical Débito: \_\_\_\_\_ ml Aspecto \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Dreno Tipo \_\_\_\_\_ Região: \_\_\_\_\_  
~~(1)~~ Sim (2) Não - Curativos \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Órteses/próteses: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Outros: \_\_\_\_\_  
 (1) Sim ~~(2)~~ Não - Intercorrências: \_\_\_\_\_  
 Observações: \_\_\_\_\_  
 Condições do cliente ao sair da sala cirúrgica:  
 (1) Completamente acordado (3) ~~Desperta~~ ao ser chamado (5) Sem resposta a estímulo.  
 (2) Intubado (4) Extubado  
 Cliente encaminhado à: (1) Clínica: \_\_\_\_\_ (2) UTI: \_\_\_\_\_ ~~(3)~~ SRPA  
 Saída do cliente da SC: 7:15 h Circulante: Juvenal COREN: 22543  
 (assinatura e carimbo)



**FICHA DE ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM NA RECEPCÃO**

Hora: 13:50 h Data: 24/12/18  
Nome do cliente: Edyrene Vieira Da Costa Prontuário nº 888 2599  
Sexo: ( ) M (  ) F Idade: 16

**A. A valiação do estado psico-emocional:**

- ( ) Sim ( ) Não - Agitado
- ( ) Sim ( ) Não - Angustiado
- ( ) Sim ( ) Não - Ansioso
- ( ) Sim ( ) Não - Apático
- ( ) Sim ( ) Não - Choroso
- (  ) Sim ( ) Não - Tranquilo
- ( ) Sim ( ) Não - Outros: \_\_\_\_\_

**B. Preparo pré-operatório:**

- (  ) Sim ( ) Não - Jejum \_\_\_\_\_
- (  ) Sim ( ) Não - Higiene corporal \_\_\_\_\_
- (  ) Sim ( ) Não - Sem peças íntimas \_\_\_\_\_
- (  ) Sim ( ) Não - Ausência de órtese/prótese \_\_\_\_\_
- (  ) Sim ( ) Não - Ausência de adornos \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Feito preparo intestinal \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Administrado pré-anestésico. \_\_\_\_\_

**C. Documentação recebida:**

- (  ) Sim ( ) Não - Prontuário \_\_\_\_\_
- (  ) Sim ( ) Não - Papeleta \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Rx \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Hemograma completo \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Coagulograma \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Eletrocardiograma \_\_\_\_\_
- ( ) Sim ( ) Não - Outros \_\_\_\_\_

**D. Exame físico:**

( ) Sim (  ) Não - Portador de necessidades especiais. Qual(is) \_\_\_\_\_  
P.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

**E. Observações:**

Alergias (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_  
Tabagismo (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_ Etilismo: (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_  
HAS: (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_  
Diabetes: (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_ Asma/bronquite: (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_  
Uso de substâncias psicoativas ilícitas: (  ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_  
Uso de medicamentos ( ) Não (  ) Sim \_\_\_\_\_  
Cirurgias prévias ( ) Não (  ) Sim \_\_\_\_\_  
Outras informações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cliente encaminhado à sala cirúrgica às 13:55 h

Examinador (a): Lucas L.P.

(Assinatura e Carimbo)



HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
CENTRO CIRÚRGICO  
**FICHA DE DÉBITO NO TRANS-OPERATÓRIO**



Nome: Taynar e Viviane do Carmo Souza  
Unidade de integração:  
CIRURGIA: FAV

Prontuário: 8882599  
Data: 14/11/18

UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS: (S: sim   N: não)							
- Aparelho de anestesia		- Monitor de TV		- Motor elétrico		- Desfibrilador	
- Monitor multiparamétrico		- Insuflador de CO		- Aparelho pneumáticos		- Tricotomizador	
- Eletrocautério		- Fonte de luz		- Aparelho de laser		- Bisturi harmônico	
- Intensificador de imagem		- Processadora de imagem		- Fotóforo		- Máquina de C.E.C.	
- Arco cirúrgico		- Capnógrafo		- Microscópio			
- Colchão térmico		- Aspirador		- Oxímetro			
REDE GASES		Litros / min.	Ligado	Desligado	REDE GASES		Litros / min.
Oxigênio medicinal					Gás Carbônico (CO <sub>2</sub> )		
Ar comprimido medicinal					Vácuo (mmHg)		
Nitrogênio medicinal							

Exames: (S: sim   N: não) Transfusão de hemocomponentes			
Hematologia		Anátomo-patológico convencional	
Gasometria		Biópsia de congelação	
Imunologia		Microbiologia	
Bioquímica do sangue		Radiografia	
		Sangue total	
		Concentrado de hemácia	
		Plaquetas	
		Plasma	

MATERIAIS DE ÓRTESE E PRÓTESE (Fazer comunicado)					
CÓD.	ESPECIFICAÇÃO	QTD	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO	QTD
	Grampeador cirúrgico linear:			Tela de Polipropileno	cm
	Grampeador cirúrgico linear cortante:			Prótese de estapedotomia	mm
	Grampeador cirúrgico circular:			Tubo de ventilação	
	Carga para grampeador cirúrgico			Cateter uretral (Duplo)	
946	Cateter para embolectomia n°			Cateter uretral (Duplo)	
	Prótese de dacron reta	mm		Cola de fibrina	
	Prótese de dacron bifurcada	mm		Kit para nefrostomia	
	Prótese de PTFE	mm	900	Monylon 8.0	
			887	Monylon 9.0	
				Monylon 10.0	

ESPECIFICAÇÃO	QTD	ESPECIFICAÇÃO	QTD	ESPECIFICAÇÃO	QTD	ESPECIFICAÇÃO	QTD
Absorvível Sintético 1 (Vicri)		Catgut cromado 1		Fio de aço 1 s/ agulha		Polipropileno 2	
Absorvível Sintético 0 (Vicri)		Catgut cromado 0		Fio marcapasso		Polipropileno 2	
Absorvível Sintético 2.0 (Vicri)		Catgut cromado 2.0		Nylon preto 0 c/ laçada		Polipropileno 3.0	
Absorvível Sintético 3.0 (Vicri)		Catgut cromado 3.0		Nylon preto 0		Polipropileno 4.0	
Absorvível Sintético 4.0 (Vicri)		Catgut cromado 4.0		Nylon preto 0 Ag. 3.0		Polipropileno 4.0 c/ almof.	
Absorvível Sintético 5.0 (Vicri)		Catgut cromado 1 s/ agulha		Nylon preto 2.0		Polipropileno 5.0	
Absorvível Sintético 6.0 (Vicri)		Catgut simples 1		Nylon preto 3.0		Polipropileno 6.0	
Algodão pré-cortado 0		Catgut simples 0		Nylon preto 4.0		Polipropileno 7.0	
Algodão pré-cortado 2.0	/	Catgut simples 2.0		Nylon preto 5.0		Poliéster 5	
Algodão pré-cortado 3.0	/	Catgut simples 3.0		Nylon preto 6.0		Poliéster 2	
Algodão pré-cortado 4.0	/	Catgut simples 4.0				Poliéster 0	
Algodão Ag. Gastroint. 2.0		Catgut simples 5.0				Poliéster 2.0	
Algodão Ag. Gastroint. 3.0		Cera para osso				Poliéster 3.0	
Algodão Ag. Cortante 2.0		Fio de aço 0				Poliéster 2.0 c/almofada	
Algodão Ag. Cortante 3.0		Fio de aço 2.0				Poliéster 3.0 c/almofada	
		Fio de aço 5					

CÓD.	MEDICAÇÃO	APRES.	QTD.	CÓD.	MEDICAÇÃO	APRES.	QTD.
1254	Ácido Epsilonaminocaproico 4g (IPSLON)	FR		971	Alfentanil 0,5 mg/ml - 5ml	AMP	
1269	Água Destilada 10ml	AMP	03	975	Fentanila 0,05 mg/ml 10ml	FR	
1001	Atropina 0,25mg	AMP		974	Fentanila 0,5 mg s/ conservante 2ml	AMP	01
1270	Azul de metileno 4ml	AMP		980	Remifentanila 2 mg	FR	
1202	Bicarbonato de Sódio 8,4% 10ml	AMP		1380	Sufentanil 5mcg 2ml	AMP	
1314	Bicarbonato de Sódio 8,4% 250ml	FR		2489	Sufentanil 50mcg 1ml	AMP	
1041	Clonidina 100mg	AMP		977	Morfina 0,2mg 1ml	AMP	
1315	Cloreto de Potássio 10% 10ml	AMP		978	Morfina 2mg (1mg/ml) 2ml	AMP	
1041	Cloreto de Sódio 20% 10ml	AMP		979	Petidina 100mg 2ml	AMP	
1041	Cloreto de clonidina 1ml	AMP		981	Tramadol 100mg	AMP	
1095	Cloridrato de Bromoprida	AMP		<b>HIPNÓTICOS / SEDATIVOS</b>			
1156	Cloridrato de Prometazina 50mg 2ml (Fermegam)	AMP		982	Cetamina (Ketalar)	FR	
1091	Cloridrato de Ranitidina	AMP	01	984	Etomidato 2mg/ml	AMP	
1255	Cloridrato de protamina 5ml	AMP		2488	Midazolam 15mg 3ml	AMP	
1133	Dexametasona 2mg 1ml	AMP		1214	Midazolam 5mg/ml 3ml	AMP	
1134	Dexametasona 4mg/ml	AMP	01	1415	Midazolam 2 mg/ml 10ml	FR	
1194	Diat. de meglumina e Sódio 76% 20ml (Telebrix)	AMP		987	Propofol 1g 100ml	FR	
1009	Diclofenaco de Sódio 75mg 2ml	FR		986	Propofol 1g 20ml	AMP	
1096	Dimenhidrato Pirid. Glic. D-Inut 10ml (Dramim B6)	AMP		988	Propofol 50ml	SER	
969	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml	AMP	02	990	Thiopental sódico 1g	FR	
1066	Dobutamina 250mg 20ml	AMP		<b>ANESTÉSICOS INALATORIOS</b>			
1068	Epinefrina 1ml (adrenalina)	AMP		983	Enfuranol 100ml	FR	
1074	Furosesida 20mg 2ml	AMP		2396	Isofurano 100ml	FR	
418	Gentamicina 80mg	AMP		985	Sevofurano 250ml	FR	
1117	Glicose 10% 10ml	AMP		989			
1203	Gluconato de Calcio 10%	AMP		<b>OUTROS</b>			
1251	Heparina 5000 UI/ml 5ml	FR	/	973	Droperidol 2,5mg 1ml	AMP	
1135	Hidrocortisona 100mg	FR		1211	Haloperidol 5mg 1ml	AMP	
1136	Hidrocortisona 500mg	FR		1206	Diazepam 10mg 2ml	AMP	
1003	Hiscina 20mg 1ml	AMP		1190	Flumazenil 5mg	AMP	
1143	Insulina regular 100UI 10ml	FR		1179	Fentoina 250mg (Hidantal)	AMP	
2459	Ioxilamanto de Meglumina e Sódio 50ml (Hypaque)	FR					

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**

1098	Metoclopramida 10mg 2ml	AMP		1192	Naloxona 0,4mg/ml 1m	AMP	
1184	Neostigmina 0,5mg 1ml (prostigmine)	AMP			Nubain	AMP	
1056	Nitroprussiato de sódio 50mg 2ml (Nipride)	AMP			<b>RELAXANTES MUSCULARES</b>		
1069	Norepinefrina 1mg/ml 4ml	AMP		1014	Alracúno 25mg - 2,5ml	AMP	
1108	Ocitoxina	AMP		1017	Suxametônio 500mg (Quelicin)	AMP	
1100	Ondansetrona 8mg (Nausebron)	AMP	01	1016	Rocurônio 50mg 5ml	FR	
1448	Salbutamol spray 100mcg	FR		1015	Pancurônio 4mg 2ml	AMP	
2494	Salbutamol 0,5mg/ml	AMP			<b>ANESTÉSICOS LOCAIS</b>		
1070	Sulfato de efedrina 50mg	AMP		2633	Bupivacaína 0,5 pesada 4ml (Neocaina)	AMP	
1327	Sulfato de magnésio 10%	AMP		992	Bupivacaína 0,5 isobárica 4ml (Neocaina)	AMP	
1013	Tenoxicam 20mg (Tilatil)	FR		2519	Bupivacaína 0,5 c/ epinefrina 20ml (Neocaina)	FR	01
1336	Colagenese pomada bisnaga 3g	FR			Bupivacaína 0,5 s/ epinefrina 20ml (Neocaina)	FR	
3389	Maxtrol (Eptezan)	TB		1275	Lidocaína 100mg/ml spray 50ml	FR	
1352	Subgálato de bismuto em pó 10g	TB		1274	Lidocaína 2% gel 30g	TB	
	A.G.E.			995	Lidocaína 2% sem vasoconstrictor 5ml	AMP	
	<b>ANTIBIÓTICOS</b>			997	Lidocaína 2% hiperbárica 3ml	AMP	
424	Metronizadol 500mg	AMP		1000	Ropivacaína 10mg/ml 20ml	FR	
396	Amicacina 500mg	FR		999	Ropivacaína 2mg/ml 3ml	AMP	
404	Cefazolina 1g (Kefazol)	FR	02				
407	Cefoxitina 1g	FR					
411	Ciproflaxacina 200mg 100ml	FR					
	<b>SOLUÇÕES EM FRASCO</b>						
1360	Água destilada 1.000ml	FR					
1321	Cloreto de Sódio 1.000ml	FR					
1323	Cloreto de Sódio 500ml	FR					
1318	Cloreto de Sódio 250ml	FR					
1322	Cloreto de Sódio 125ml	FR	02				
1317	Cloreto de Sódio 100ml	FR		812	<b>SOLUÇÕES ANTISSÉPTICAS</b>		
1306	Glicose 5% 500ml	FR			PVPI degermante		102
1305	Glicose 250ml	FR		811	PVPI tópico		
1326	Ringer Simples 500ml	FR		810	PVPI alcoólico		
1325	Ringer Lactado 500ml	FR	01	820	Clorexidina degermante		
1076	Manitol 20% 250ml	FR		794	Clorexidina tópica		90
					Clorexidina alcoólica		90
					Alcool a 70%		
					Formol		
					Gel para eletrodo		
					Liga Clip LT		
					Luva de procedimentos não estéril		08
825	Aguilha 13x4			1688	Luva de procedimento estéril		
829	Aguilha 25x8		02	1682	Luvas cirúrgica 7,0		
828	Aguilha 25x07		02	1686	Luvas cirúrgica 7,5		
830	Aguilha 30x07		02	1683	Luvas cirúrgica 8,0		
832	Aguilha 40x12			1685	Luvas cirúrgica 8,5		
838	Aguilha para Raqui Nº 27				Lâmina Bisturi Nº 15		01
837	Aguilha para Raqui Nº 25				Lâmina Bisturi Nº 23		01
846	Aspirador cirúrgico descartável				Lâmina Bisturi Nº		
	Aguilha peridural nº				Lâmina para tricotomia		
847	Atadura Crepon 10cm		02	813	Malha tubular		
879	Atadura Crepon 20cm		03		Seringa hipodérmica para insulina		
878	Atadura Gesso 10cm				Seringa hipodérmica 3ml		
882	Atadura Gesso 20cm				Seringa hipodérmica 5ml		03
843	Algodão hidrófilo				Seringa hipodérmica 10ml		03
847	Algodão ortopédico 10cm	GL			Seringa hipodérmica 20ml		04
846	Algodão ortopédico 20cm				Seringa de vidro 10ml		
891	Bolsa de colostomia com barreira				Seringa de 60ml bico cateter		
1271	Cal sodada GL 4,5g			1721	Scaip		
905	Camisa para microcâmara				Saco para lixo 60L		02
906	Campo cirúrgico descartável 1,50 x 1,50				Saco para lixo 100L		01
907	Campo cirúrgico adesivo				Sonda Foley de Látex nº 14		
3612	Conector para soro		01		Sonda Foley de Látex nº 16		
1408	Cateter venoso periférico nº 14				Sonda Foley de Látex nº 18		
1409	Cateter venoso periférico nº 16				Sonda Foley de Látex nº 20		
1410	Cateter venoso periférico nº 18				Sonda Foley de Látex nº 22		
1411	Cateter venoso periférico nº 20				Sonda Foley de silicone nº		
1412	Cateter venoso periférico nº 22		01		Sonda Foley de silicone nº 18		
908	Cateter venoso central adulto				Sonda Foley de silicone nº 20		
	Cateter venoso central infantil				Sonda Foley de silicone nº 22		
516	Coletor para urina universal				Sonda Foley de silicone nº		
1422	Coletor para urina aberto				SNG nº 18		
1425	Coletor para urina fechado				SNG nº 20		
	Compressa operatória 25x23				SNE adulto nº 12		
	Compressa operatória 45x50				Sonda Uretral nº 04		
1431	Compressa de gaze 7,5x7,5		15		Sonda Uretral nº 06		
1473	Dreno de penrose nº 01		06		Sonda Uretral nº 08		
1474	Dreno de penrose nº 02				Sonda Uretral nº 10		
1475	Dreno de penrose nº 03				Sonda Uretral nº 12		
1476	Dreno de sução nº 3,2				Sonda Uretral nº 14		
1477	Dreno de sução nº 4,8				Sonda para espiração		01
1485	Conjunto de drenagem torácica nº 36				Sonda retal		
	Conjunto de drenagem torácica nº				Sonda de Malecot		
	Dreno tórax nº				Sonda de Pezzer		
	Dreno tórax nº				Tubo endotraqueal nº 7,5		
	Dreno de kehr nº				Tubo endotraqueal nº 8,0		
1486	Eletrodos				Tubo endotraqueal nº		
1500	Escova de degermação cirúrgica		05		Tomelirinha 3 vias		
1505	Espinha gelatinosa absorvível		03		Polifix		
1501	Espandrapo		02		Hemostático cirúrgico celulose oxidada		
1611	Espandrapo Hipoalergênico		02		Pote descartável com tampa		
1490	Equipo macrogotas						
1492	Equipo macrogotas						
1496	Equipo de sangue						
1499	Equipo PVC						
	Filme de Rx 24x30						
	Filme de Rx 35x43						

Cirurgiões <i>DR. Ly</i>		Anestesiologistas <i>DR. Thiago RB</i>		Cód. Amb. <i>ARM</i>	Porte <i>FM</i>	Data <i>12/18</i>	
Técnicas <i>sedação + bloq pleo bronquial</i>		Efeito Pré —	Posição <i>DDH</i>		Início <i>14:40</i>	Término <i>16:50</i>	Duraç <i>130</i>
Indução —		Via Aérea <i>Coteteu nasal</i>					
Hora		Punições <i>MSD 226</i>					
Drogas	<i>Micorolone 25mg 2.5mg</i>						
	<i>Fenilol 6 30mg 30mg</i>						
	<i>Novobip 275x 2mg (6/18x)</i>						
Fluidos	<i>SEY 750ml</i>						
	<i>FLC RS RS RS</i>						
Medicamentos	<i>SPC 100 100 100</i>						
	<i>PRC</i>						
<p>CO<sub>2</sub> exp</p> <p>SaO<sub>2</sub> (%)</p>							
<p>∇P. sist.</p> <p>ΔP. dias</p> <p>• F.C.</p> <p>XP Média</p> <p>Arteriais</p>							
Notas		Sala Recuperação					
<p><i>1) Anamnese + mont 2) Uso. em MRE 226 3) sedação</i></p> <p><i>4) Bloq pleo bronquial, via supraclavicular, guiado por USG.</i></p> <p><i>5) Suporte clínico 6) Ao final, à SRA</i></p>							
Cirurgia realizada <i>Conexão FAV MRE</i>							
Idade <i>16</i>	Sexo <i>F.</i>	Cor	Peso <i>48</i>	Altura	SC	Quarto	
NOME <i>Taynara Vileira do Carmo</i>		Registro <i>808259-9</i>					
ANESTESIA							

**COOPANEST-GO**  
COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS  
CNPJ (MF) 01.411.347/0001-90  
AF IN CRA 1337/74 - CNES Nº2334232  
Av. José Leandro da Cruz nº1.075 - Parque Amazônia  
Goiânia - GO CEP: 74.843-010  
Fone: (62) 4013-6900 - Fax: (62) 3639-7354  
E-mail: coopanestgo@coopanestgo.com.br  
www.coopanestgo.com.br

**CEA 2**  
"Pessoa Jurídica"  
**CENTRO DE ESTUDOS DE ANESTESIA**  
CNPJ: 02.344.750/0001-69

**COMPROVANTE DE ANESTESIA** SENHA: 2116110002

CONVÊNIO: SANS MAT: 9892599

HOSPITAL: 14 CIDADE:

PACIENTE: TAYNARA VILCIBRA CAGMO IDADE:

SEGURADO: APTO. ENF. AMB.

CIRURGIÃO: 27 CRM: 5437

NOTURNO  SÁBADO  DOMINGO  FERIADO INÍCIO: 14:30 TERM: 17:00 DUR: 2:30

Nº ORDEM	CIRURGIA(S)	CÓDIGO/PORTE	% CIR.	VALOR
01	Fintula e venose dos membros	30900099		

ANESTESIOLOGISTA: THIAGO FINTELMAN FALCÃO  
CRM: 15854 Insc. Estadual: 201-31  
CPF: 006.045.201-31 ANESTESIOLOGISTA 15854-6

SUB-TOTAL  
URGÊNCIA (30%)  
TOTAL

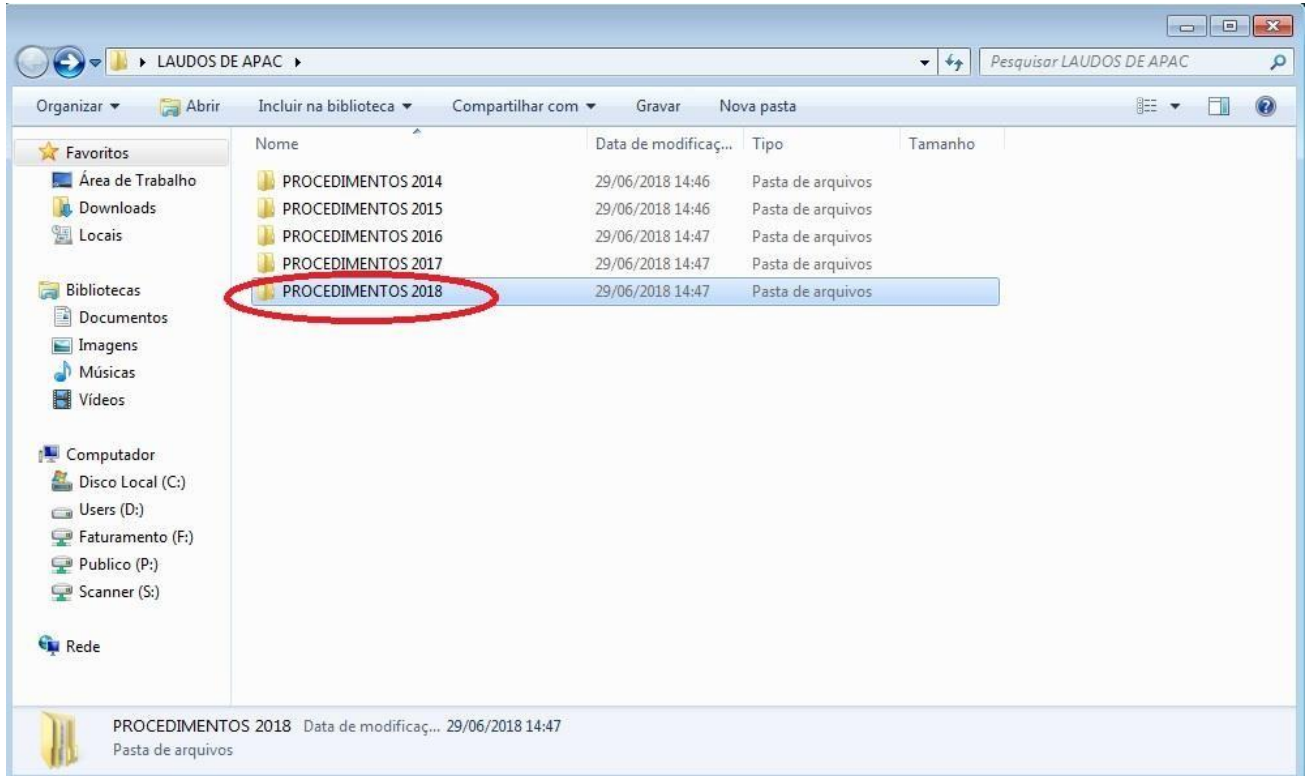
2ª Via - Prontuário Hospitalar  
DATA 14, 11, 16

3. Para cadastrar no Excel é preciso coletar dados no SCAC, ver POP 002. Com os dados do paciente coletados é preciso:

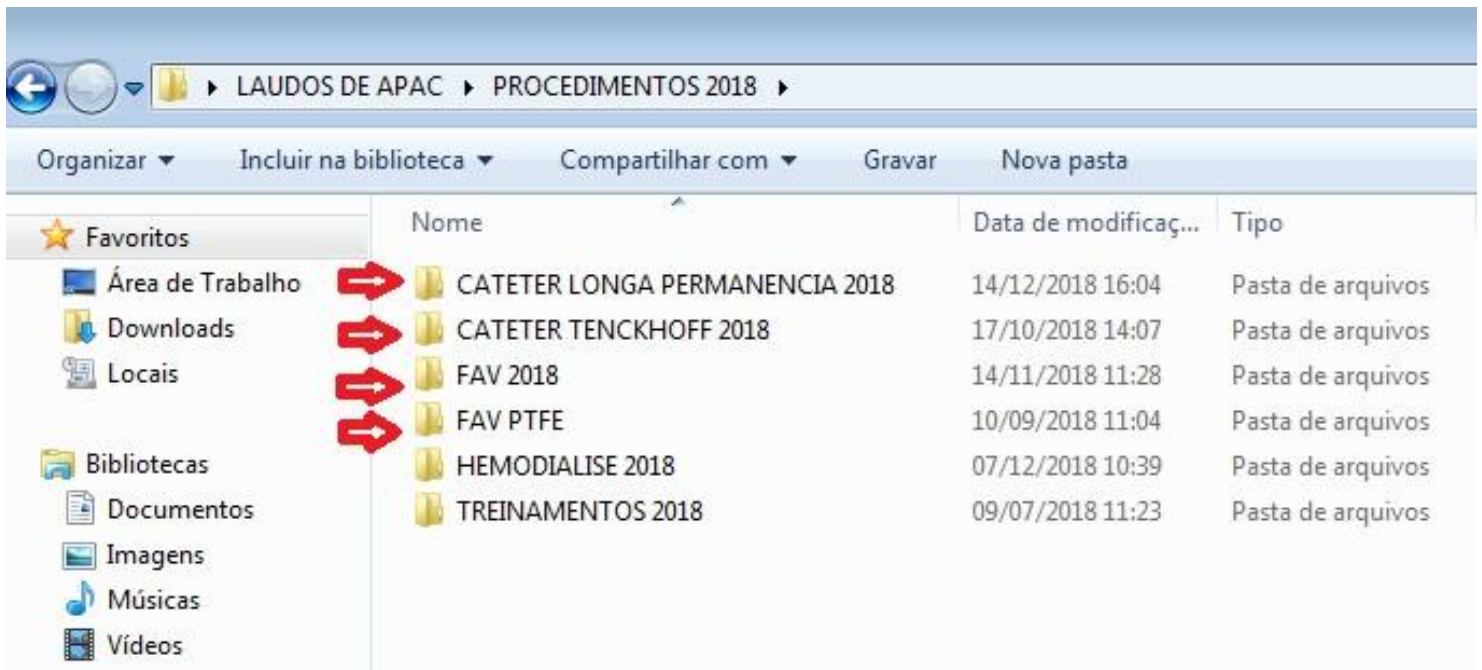
a) Abrir a pasta “Laudos de APAC”, localizada na área de trabalho;



b) Selecionar a pasta “Procedimentos 2018”;

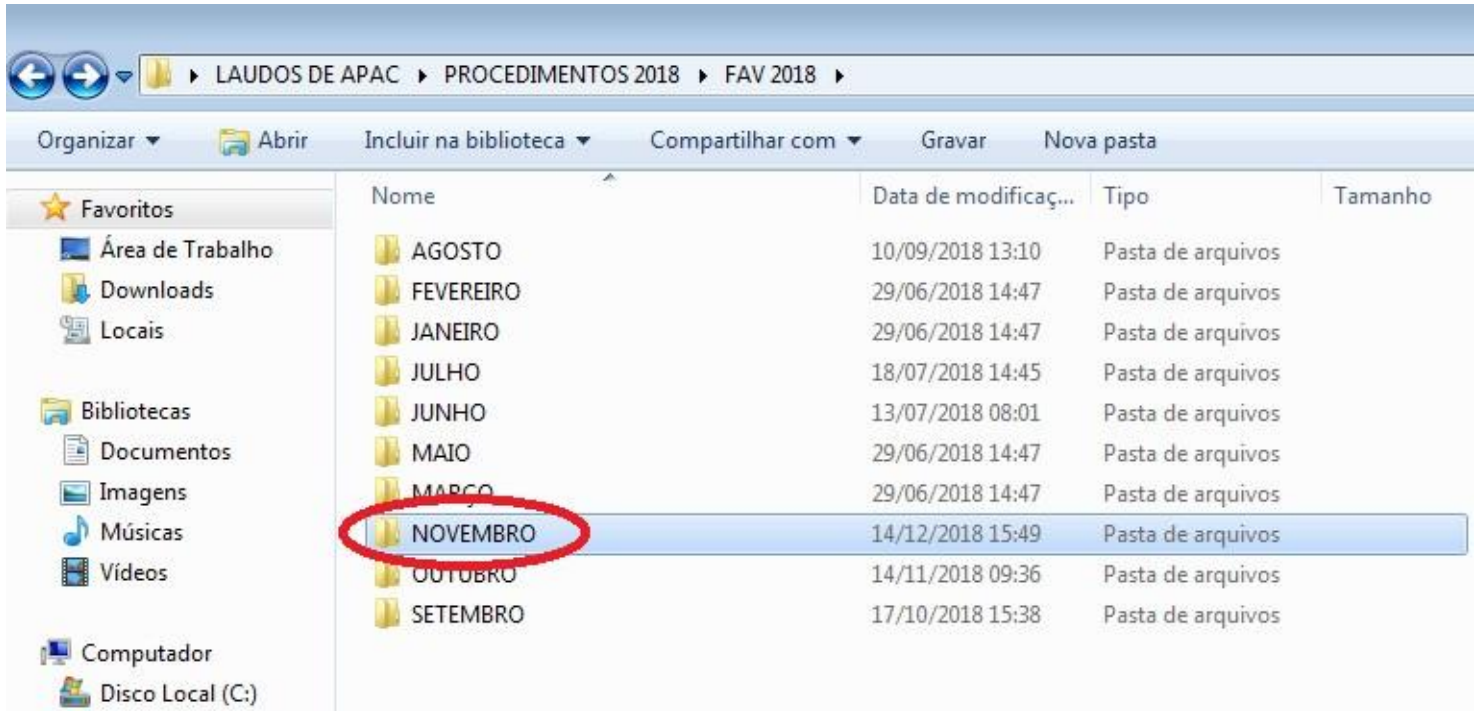


c) Selecionar a pasta referente ao procedimento da descrição cirúrgica;

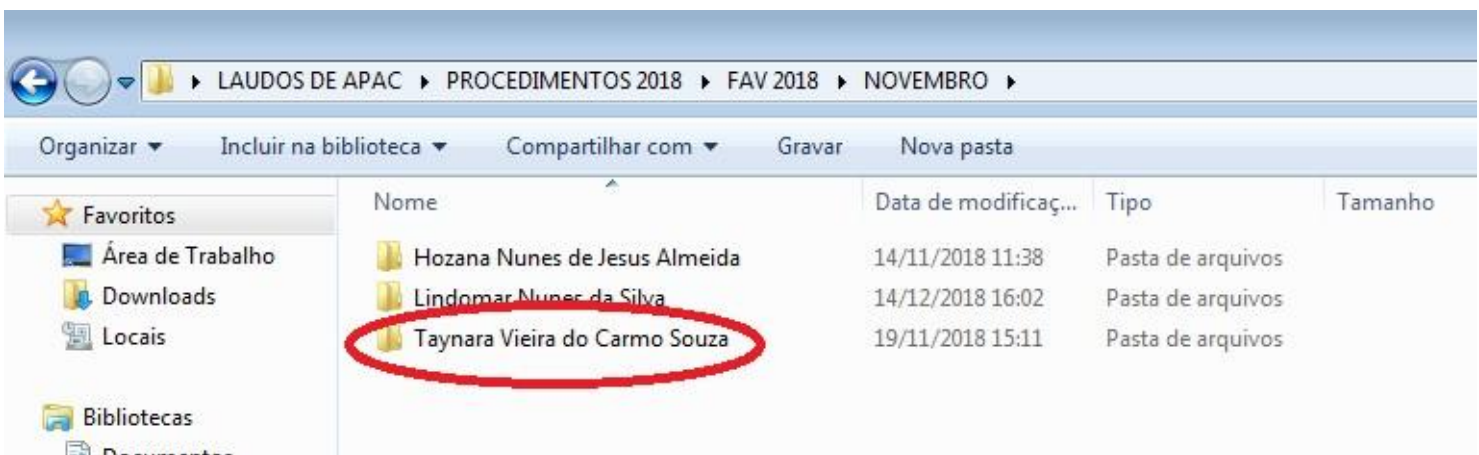


Obs.: No exemplo citado, o procedimento realizado foi a implantação de Fístula Artério Venosa. Então, abrir a pasta FAV 2018.

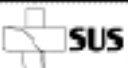
d) Selecionar o mês/competência em que o procedimento foi realizado;



e) Criar uma pasta com o nome do novo paciente;



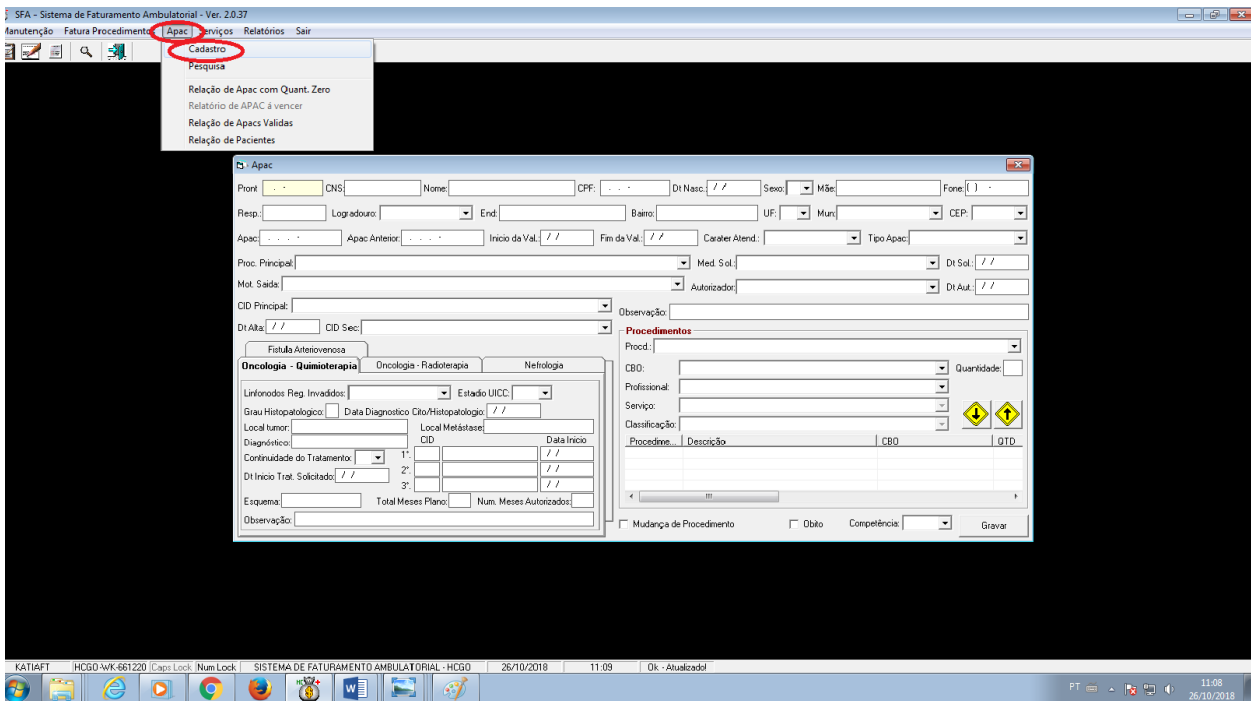
f) Preencher a primeira folha da APAC de acordo com os dados de identificação do paciente, procedimento solicitado, no campo de observação justificar o procedimento, data da solicitação (é a data da descrição cirúrgica);

		Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL</b>				115-172			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)</b>													
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS										2333424			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>													
Taynara Vieira do Carmo Souza CPF:627.212.913-0										888.259-9			
89800412423466										21/03/2002			
Daniela Vieira do Carmo										6236081888			
Não Informado													
Ezzenza Estancia Fdren Rocha Zona Rural													
Bom Jesus de Goiás										888.259-9			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>										G107141010101010			
04180110030										Fistula Artério Venosa FAV		1	
<b>PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)</b>													
<b>JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)</b>													
Paciente Portador de insuficiência Renal Crônica necessita de Colocação de FAV.													
<b>SOLICITAÇÃO</b>													
14/11/2018													
<b>AUTORIZAÇÃO</b>													
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE</b>													
HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG										2333424			

g) Na segunda folha da APAC, ir no campo Nefrologia e preencher o primeiro Atendimento com os dados do paciente;

SUS Sistema Único de Saúde - Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - DADOS COMPLEMENTARES	
<b>1 - ONCOLOGIA</b>			
Identificação Patológica do Caso		34 - CID-10 Topográfico	
33 - Localização do tumor primário		35 - Localização de Metástases	
36 - Linfonodos Regionais Invadidos <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		37 - Estado (ACC)	
38 - Células (outro sistema)		39 - Grau Histopatológico	
40 - Diagnóstico Clínico/Anatômico		41 - Data	
<b>1.1 - QUIMIOTERAPIA</b>			
42 - Tratamento(s) Anterior(es): <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Tratamento Anterior(es)	43 - Descrição	44 - Data de Início	
1º		/ /	
2º		/ /	
3º		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
45 - Continuidade de Tratamento	46 - Data de Início do Tratamento Solicitado	47 - ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)	48 - Nº de Meses Planejados
<input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	/ /	Tz / Tz	
<b>1.2 - RADIOTERAPIA</b>			
70 - Tratamento(s) Anterior(es): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Tratamento Anterior(es)	71 - Descrição	72 - Data de Início	
1º		/ /	
2º		/ /	
3º		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
73 - Continuidade de Tratamento	74 - Data de Início do Tratamento Solicitado	75 - Finalidade	76 - Anestesia
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	/ /	<input type="checkbox"/> RADICAL <input type="checkbox"/> ADJUVANTE <input type="checkbox"/> PREVA <input type="checkbox"/> ANTALGICA <input type="checkbox"/> ANTIEMÔRBICA	
77 - CID Topográfico	77 - Descrição	ÁREA IRRADIADA	78 - Nº de Sessões/Terapias
			/ /
<b>2 - NEFROLOGIA</b>			
81 - PRIMEIRO ATENDIMENTO		82 - SEGUIMENTO	
Data de Início: 14 / 11 / 2018		83 - ERU <input type="checkbox"/>	
Altura: 1   5   4 m	ACESSO VASCULAR <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	84 - História na lista de CVCDO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Peso: 58 kg	aa HbV <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	85 - Hb <input type="checkbox"/> g%	
Dureza: 5   0   0 mmHg	aa HCV <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	aa HbV <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
Glicose: 55 mg/dl	HbA1c <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	Albúmina <input type="checkbox"/> g%	
Albúmina: 18 %	Ultrasonografia Abdominal <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	aa HCV <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
Hb: 4 g%		Intervenção de Patologia <input type="checkbox"/> QTD <input type="checkbox"/>	
86 - HbA1c <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo		86 - HbA1c <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
87 - ASSINATURA E CARIMBO (SP REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE		88 - ASSINATURA E CARIMBO (SP REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	

- h) Depois de abrir APAC do paciente no Excel salvar e imprimir as duas folhas e levar para o médico assinar e carimbar;
4. No SFA, clicar em APAC → Selecionar Cadastro → Preencher os dados com exceção do número da APAC e do autorizador. O médico solicitante é o mesmo quem assinou a APAC, o tipo de APAC é inicial. Depois gravar e não imprimir laudos;



➤ Como preencher os campos do cadastro da APAC

- a) Fazer os seguintes passos:
- ✓ Sempre digitar primeiro o número do prontuário e dar Enter que irão aparecer os dados do paciente;
  - ✓ Teclar “Enter” para passar para os campos seguintes;
  - ✓ Em “Resp.”→ Não Informado;
  - ✓ Em “Apac”→ Não preencher;
  - ✓ Em “Início da Val.”→ Digitar a data que está na APAC (que é o dia da cirurgia) e “Fim Val.”→ é o dia seguinte;
  - ✓ Em “Caráter de Atend.”, → Eletivo;
  - ✓ Em “Tipo APAC” → Selecionar **ÚNICA**;
  - ✓ Em “Proc Principal”→ Digitar o código do procedimento;
  - ✓ Em “Med. Sol.”→ Selecionar o médico que assinou a APAC;
  - ✓ Em “Dt. Sol.”→ Colocar a mesma data de Início da Val.;
  - ✓ Em “Mot. Saída”→ Selecionar o motivo 1,5;
  - ✓ No campo “Autorizador” e “Dt. Aut.”→ Não preencher;

- ✓ Selecionar o “CID Principal” → N180;
- ✓ Em “Dt. de Alta” → Digitar a mesma data “Fim da Val”;
- ✓ Em “CID sec.” Selecionar → N180;
- ✓ No campo Observação → Não preencher;

- ✓ Teclar Enter para passar para o campo “Procedimentos”, irá aparecer o procedimento principal que foi digitado anteriormente;
- ✓ Em “CBO” → Selecionar 225109 médico nefrologista
- ✓ Em “Quantidade” → Digitar 001;
- ✓ Em “Profissional” → Selecionar o médico que assinou a APAC (médico sol.);
- ✓ Em “Serviço” depende do procedimento, conforme exemplos abaixo;
- ✓ Classificação → Depende do procedimento realizado;

**Apac**

Pront: 0873.279-4 | CNS: 70000269681803 | Nome: FERULINA MARIA DE ANDRAD | CPF: 339.121.811-87 | Dt Nasc: 24/06/1958 | Sexo: F | Mãe: JUDITE DE JESUS ANDRA | Fone: (62)0943-1321

Resp.: NAO CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA GB-16 QD 44 LT 19 | Bairro: JARDIM GUANABARA II | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74110010

Apac: 521.820.217.507-6 | Apac Anterior: | Início da Val.: 22/08/2018 | Fim da Val.: 23/08/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010013 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 22/08/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 13/09/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 23/08/2018 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Proc.: 418010013 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA

CBO: 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA | Quantidade: 001

Profissional: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVEIRA - 706007814

Serviço: CIRURGIA VASCULAR

Classificação: FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO

Procedime... Descrição... CBO... QTD

Mudança de Procedimento  Obito Competência: 201808 Gravar

**Apac**

Pront: 1008.415-9 | DNS: 700401997748941 | Nome: SEBASTIAO GOMES DE PAULA | CPF: | Dt Nasc: 22/07/1934 | Sexo: M | Mãe: ANTONIA GOMES DE PAU | Fone: (62)08490-2253

Resp.: NAO CONSTA | Logradouro: 008 - AVENIDA | End: AV BRASIL N 34 | Bairro: SETOR AEROPORTO | UF: GO | Mun: LUZIANIA - 521250 | CEP: 72800030

Apac: 521.820.317.047-7 | Apac Anterior: | Início da Val.: 30/10/2018 | Fim da Val.: 31/10/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010080 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 30/10/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 26/11/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 31/10/2018 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Proc.: 418010080 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC

CBO: 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA | Quantidade: 001

Profissional: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVEIRA - 706007814

Serviço: ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA

Classificação: CONFECCAO/INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE

Procedime... Descrição... CBO... QTD

418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF... 225109 - MEDICO NEFR... 001

702100030 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE L... 225109 - MEDICO NEFR... 001

Mudança de Procedimento  Obito Competência: 201810 Gravar

**Apac**

Pront: 0953.311-8 | CNS: 702105791889895 | Nome: ANA LUIZA CARVALHO SANTO | CPF: | Dt Nasc: 12/12/2001 | Sexo: F | Mãe: LUCIANA DE CARVALHO | Fone: (62)03232-6565

Resp.: NAO CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA FORTALEZA Q 28 L 1-5 | Bairro: APARECIDA DE GOIANIA | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74010010

Apac: 521.820.365.106-7 | Apac Anterior: | Início da Val.: 23/11/2018 | Fim da Val.: 24/11/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010048 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 23/11/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 18/12/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 24/11/2018 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Proc.: 418010048 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE

CBO: 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA | Quantidade: 001

Profissional: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVEIRA - 706007814

Serviço: ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA

Classificação: CONFECCAO/INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE

Procedime... Descrição... CBO... QTD

702100013 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HE... 225109 - MEDICO NEFR... 001

Mudança de Procedimento  Obito Competência: 201811 Gravar

- ✓ Teclar Enter para adicionar na lista;
- ✓ Quando a APAC for de TENCHOFF e PERMCATH tem que inserir o procedimento secundário, para isso é preciso dar um clique duplo no campo de procedimentos, irá ficar azul, significa que pode digitar o número do procedimento. No caso do TENCHOFF são dois procedimentos secundários;
- ✓ Competência → Seleccionar o mês da cirurgia;
- ✓ Clicar em Gravar → Não imprimir laudos;
- ✓ Exemplos de APAC's do tipo "Única";

**Apac**

Pront: 0873.279-4 | CNS: 700000269681803 | Nome: PERULINA MARIA DE ANDRAD | CPF: 339.121.811-87 | Dt Nasc: 24/06/1958 | Sexo: F | Mãe: JUDITE DE JESUS ANDRAE | Fone: (62)09943-1321

Resp: NAD CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA GB-16 QD 44 LT 19 | Bairro: JARDIM GUANABARA II | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74110010

Apac: 521.820.217.507-6 | Apac Anterior: | Início da Val.: 22/08/2018 | Fim da Val.: 23/08/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010013 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 22/08/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 13/09/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação: | Dt Alta: 23/08/2018 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Procedim.	Descrição	CBO	QTD
418010013	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA...	225109 - MEDICO NEFR...	001

Total: 1 | Apacs: 8

**Apac**

Pront: 0991.977-0 | CNS: 702908539750476 | Nome: PATRICIA CRISTINA PIRES | CPF: 005.737.421-03 | Dt Nasc: 31/12/1978 | Sexo: F | Mãe: MARIA JOSE PIRES DOS | Fone: (64)09844-7389

Resp: NAD CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA TANCREDO NEVES N 230 | Bairro: MARANEIAS | UF: GO | Mun: GOIATUBA - 520910 | CEP: 75602971

Apac: 521.820.317.048-8 | Apac Anterior: | Início da Val.: 09/11/2018 | Fim da Val.: 10/11/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010030 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 09/11/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 26/11/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação: | Dt Alta: 09/11/2018 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Procedim.	Descrição	CBO	QTD
418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA...	225109 - MEDICO NEFR...	001

Total: 1 | Apacs: 8

**Apac**

Pront: 0953.311-8 | CNS: 702105791889895 | Nome: ANA LUIZA CARVALHO SANTO | CPF: | Dt Nasc.: 12/12/2001 | Sexo: F | Mãe: LUCIANA DE CARVALHO | Fone: (62)03232-6565

Resp.: NAO CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA FORTALEZA Q 28 L 1-5 | Bairro: APARECIDA DE GOIANIA | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74010010

Apac: 521.820.365.106-7 | Apac Anterior: | Início da Val.: 23/11/2018 | Fim da Val.: 24/11/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010048 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 23/11/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISÃO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 18/12/2018

CID Principal: N180 - DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 24/11/2018 | CID Sec: N180 - DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Procedimento	Descrição	CDX	QTD
702100013	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HE...	225109 - MEDICO NEFR...	001
418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMA...	225109 - MEDICO NEFR...	001

Total: 1 | Apacs: 69

**Apac**

Pront: 1008.415-9 | CNS: 700431997748941 | Nome: SEBASTIAO GOMES DE PAULA | CPF: | Dt Nasc.: 22/07/1934 | Sexo: M | Mãe: ANTONIA GOMES DE PAU | Fone: (62)08490-2253

Resp.: NAO CONSTA | Logradouro: 008 - AVENIDA | End: AV BRASIL N 34 | Bairro: SETOR AEROPORTO | UF: GO | Mun: LUZIANIA - 521250 | CEP: 72800030

Apac: 521.820.317.047-7 | Apac Anterior: | Início da Val.: 30/10/2018 | Fim da Val.: 31/10/2018 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 418010080 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | Med. Sol.: JERUSA MARIELLE NUNES SEABRA DE OLIVE | Dt Sol.: 30/10/2018

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISÃO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 26/11/2018

CID Principal: N180 - DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 31/10/2018 | CID Sec: N180 - DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

Procedimento	Descrição	CDX	QTD
418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF ...	225109 - MEDICO NEFR...	001
418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF ...	225109 - MEDICO NEFR...	001
732100030	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE L...	225109 - MEDICO NEFR...	001

Total: 1 | Apacs: 75

5. Após cadastrar APAC no SFA, relacionar as APAC's em ofício e enviar para Secretaria Municipal de Saúde;

**NÚMERO: POP – 008**

**Apac de Treinamento DPA ou CAPD**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de pegar a ficha de Treinamento DPA ou CAPD e abrir APAC		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

- Quando o tratamento indicado para os pacientes é DPA ou DPAC é necessário fazer um treinamento com o paciente e familiares porque o tratamento é realizado em casa. O treinamento dura nove dias. Para faturar esse treinamento a enfermeira responsável pela a diálise peritoneal repassa para o faturista o formulário de treinamento preenchido e assinado. Os nove dias de treinamento iniciam a partir da data do formulário. Esse treinamento só é feito com novos pacientes e, é possível faturá-lo somente uma vez;

**Formulário de Treinamento**

HC-UFG  
Hospital das Clínicas

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
UNIDADE DE GESTÃO DE ENFERMAGEM AMBULATORIAL

UFG

Primeira Av. S/N, Setor Leste Universitário,  
CEP 74061-910 – Goiânia-GO  
Telefones: 62-3249-8340

**Faturamento TRS- Pacientes Externos**

**Comunicado de Procedimento**

Paciente: Isabella Maria Cavallaro  
 Promotário: 3001304-9 Data: 03/09/18

Comunicamos realização do procedimento destacado com o paciente acima citado e solicitamos o faturamento conforme norma do SUS.

Procedimentos:

<input type="checkbox"/> Implante Cateter de Duplo Lumen	<input type="checkbox"/> Confecção de Fistula Arterio Venosa
<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Simples
<input type="checkbox"/> Longa Permanência	<input type="checkbox"/> Enchimento Autólogo
	<input type="checkbox"/> PTFE
<input type="checkbox"/> Implante de Cateter de Tenckhoff	<input type="checkbox"/> Hemodiálise Extra


Suspensão da APAC para internação hospitalar a partir de -> Data / /

Solicitação de APAC, paciente com Alta Hospitalar a partir de -> Data / /

Troca de procedimento de  
Para \_\_\_\_\_ a partir de -> Data / /

Treinamento para Diálise Peritoneal- 9 dias (DPAC OU DPA)

Justificativa:  
Treinamento teórico/ prático à capacitação do paciente e familiar para realizarem os procedimentos de diálise peritoneal domiciliar.

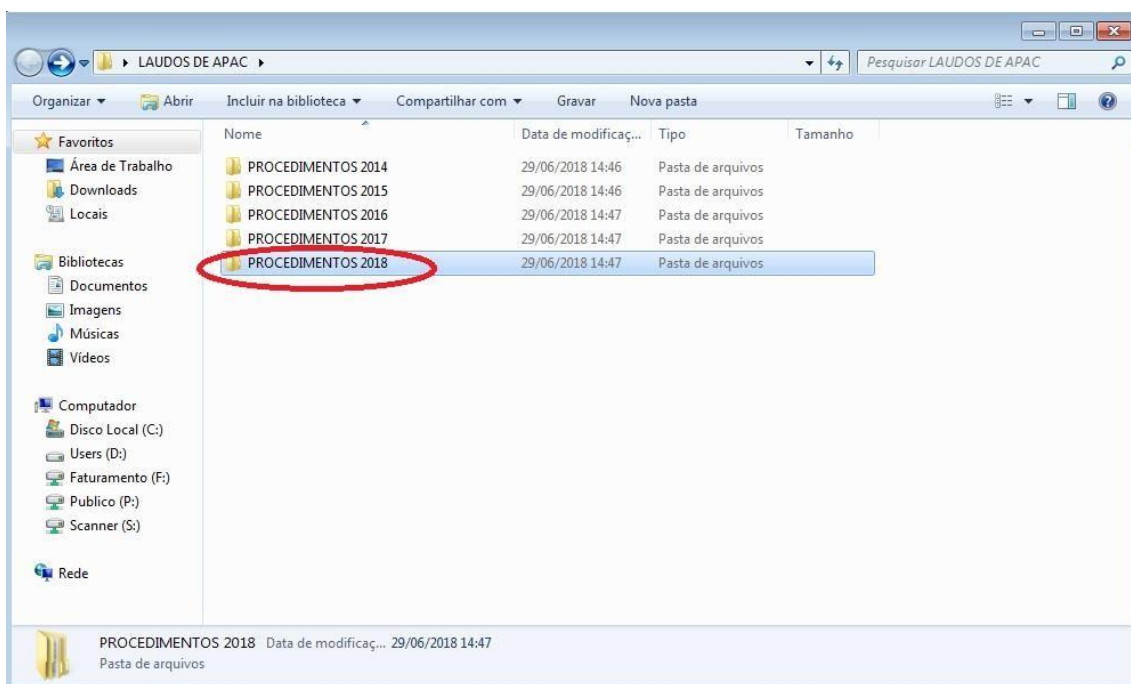
  
 Wilma Maria C. N. Franco  
 Enfermeira Instrutora  
 CDE/HA-05 13.254  
 02/2018 1535/2018

Assinatura e carimbo profissional

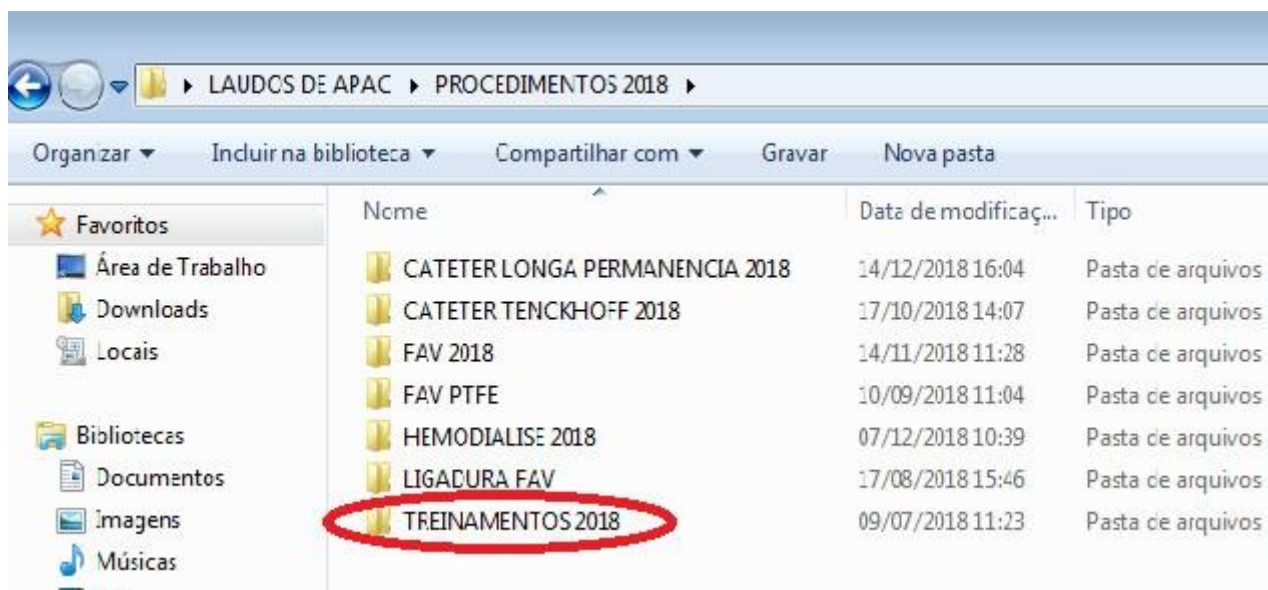
2. Para cadastrar no Excel é preciso coletar dados no SCAC ver POP 002;
- a) Com os dados do paciente coletado é preciso:
- b) Abrir a pasta “Laudos de APAC”, que está localizada na área de trabalho;



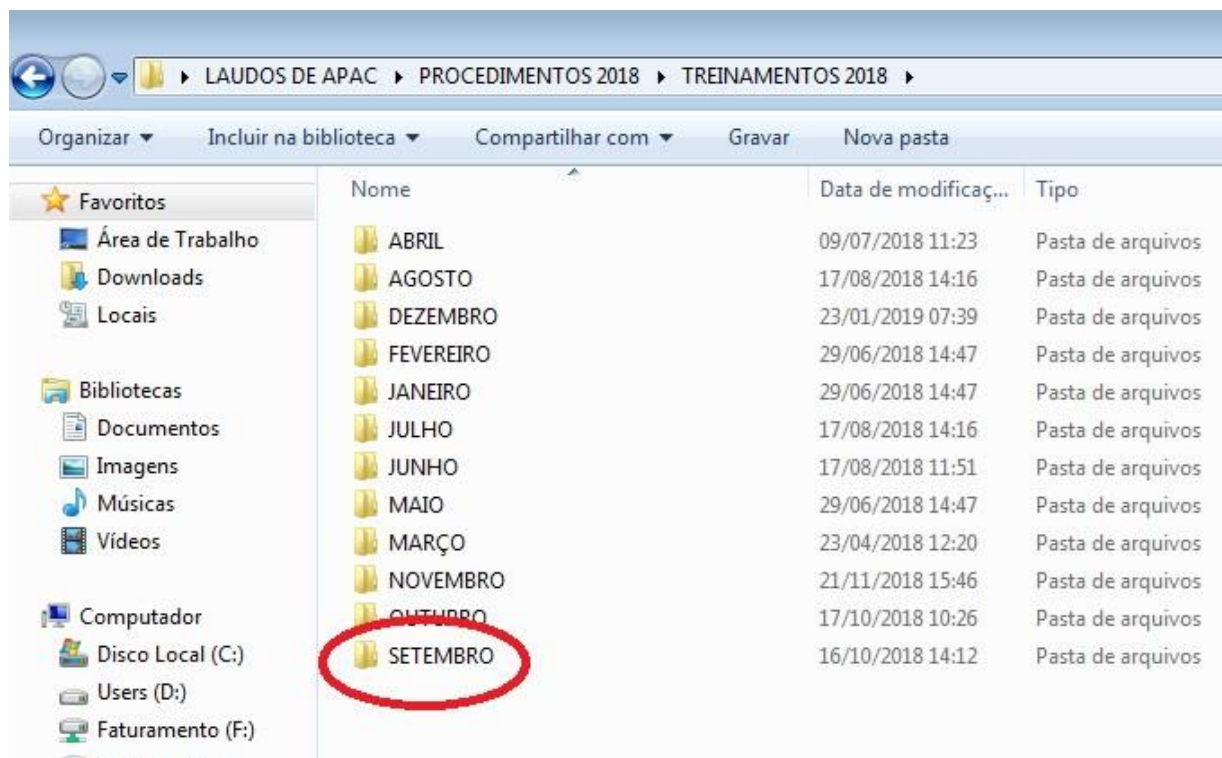
- c) Selecionar a sub-pasta “Procedimentos 2018”;



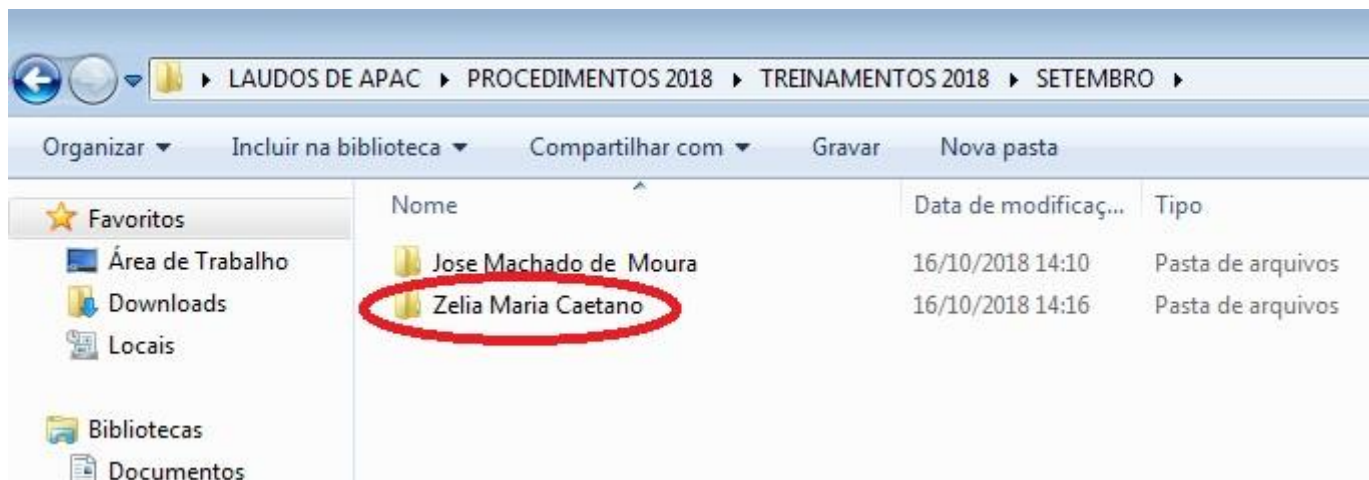
d) Selecionar a pasta Treinamentos;



e) Selecionar a pasta do mês referente ao formulário;



f) Criar uma pasta com o nome do paciente;



g) Preencher a primeira folha da APAC de acordo com os dados do paciente: identificação do paciente, procedimento solicitado. No campo de observação verificar se está escrito início, caso não esteja, digitar. A data da solicitação é a data da primeira seção de treinamento de diálise do paciente;

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)	
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
Nome do Paciente	Zelia CPF:239
CPF	08-9
RG	8   9   8   0   0   0   1   1   7   08 / 1953
Nome da Mãe	Antonia
Endereço	Não Informado
Rua 11 Qd. 41 Lt. 08 Bairro: Parque Pires do Rio	
Cidade	Pires do Rio
CEP	521740
PROCEDIMENTO SOLICITADO	
Quantidade	0   3   0   5   0   0   1   0   1   8   2
Descrição	Treinamento Pac. Sub a DPA e DPAC - 9 Dias
PROCEDIMENTO(S) EXECUTADO(S)	
Quantidade	0   7   0   2   1   0   0   0   7   2
Descrição	Conjunto de Troca P/Treinamento - 9 Dias
Página 1	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)	
Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de Treinamento para Dialise Peritoneal Automática - DPA	
SOLICITAÇÃO	
Nome do Profissional Solicitante	03/09/2018
AUTORIZAÇÃO	
Nome do Profissional Autorizado	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)	
HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG	

- h) Na segunda folha da APAC, ir no campo Nefrologia e preencher o campo “Primeiro Atendimento” com os dados do paciente;

60 - Diagnóstico Citohistopatológico		61 - Data	
<b>1.1 - QUIMIOTERAPIA</b>			
62 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES(S): <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Tratamento(s) Anterior(es)		64 - Data de início	
1º		/ /	
2º		/ /	
3º		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
65 - Continuidade de Tratamento: <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM		66 - Data de Início do Tratamento Solicitado: 02 / 03	
		67 - ESQUEMA (Digite ou abreviatura):	
		68 - Total de Meses Planejados: 12	
		69 - Nº de Meses Autorizado:	
<b>1.2 - RADIOTERAPIA</b>			
70 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES(S): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Tratamento(s) Anterior(es)		72 - Data de início	
1º		/ /	
2º		/ /	
3º		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
73 - Continuidade de Tratamento: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM		74 - Data de Início do Tratamento Solicitado:	
		75 - Finalidade: <input type="checkbox"/> RADICAL <input type="checkbox"/> ADJUVANTE <input type="checkbox"/> PALIATIVA <input type="checkbox"/> PREVENÇA	
		<input type="checkbox"/> ANALGÉICA <input type="checkbox"/> ANTIHEMORRÁGICA	
76 - CID Topográfico		77 - Descrição	
1		ÁREA IRRADIADA	
2		78 - Nº Campos/Injeções: 79 - Data de início: 80 - Dose de Tempo:	
3		/ / / /	
<b>2 - NEFROLOGIA</b>			
81 - PRIMEIRO ATENDIMENTO		82 - SEGUIMENTO	
DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA: 03 / 03 / 2018		TRU	
Altura: 1,65 m		Inscrito na lista de CHCDO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Peso: 68 kg		Hb: g%	
ACESSO VASCULAR <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		aa Hb: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
aa HT: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo		Albumina: g%	
aa HCV: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo		aa HCV: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
Diurese: 1,1 ml		Intervenção de GTC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Glicose: 100 mg/dl		HbA1c: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	
Albumina: 2,8 g%		Litolsonografia Abdominal <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Hb: 12,2 g%			
<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
83 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE		84 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	

- i) Depois de abrir APAC do paciente no Excel salvar e imprimir e levar para o médico assinar e carimbar;
- i) No SFA, clicar em APAC → Selecionar Cadastro → Preencher os dados com exceção do número da APAC e do autorizador. O médico solicitante é quem assinou a APAC. Em tipo de APAC → Selecionar Inicial → Gravar → Não imprimir laudos;

➤ Como preencher os campos do cadastro da APAC

a) Fazer os seguintes passos:

- ✓ Sempre digitar primeiro o número do prontuário e dar Enter que irão aparecer os dados do paciente;
- ✓ Teclar Enter para passar para os campos seguintes;
- ✓ Em “Resp.”→ Não Informado;
- ✓ Em “Apac”→ Não preencher;
- ✓ Em “Início da Val.”→ Digitar a data que está na APAC (data que está no formulário.) e “Fim da Val.”(contar 9 dias a partir da data de início da validade);
- ✓ “Caráter de Atend.”→ Eletivo;
- ✓ Em “Tipo APAC” → Selecionar **Única**;
- ✓ Em “Proc Principal”→ Digitar o código do procedimento;
- ✓ Em “Med. Sol.”→ Selecionar o médico que assinou a APAC;
- ✓ Em “Dt. Sol.”→ Colocar a mesma data de Início da Val.;
- ✓ Em Mot. Saída → Selecionar o motivo 1.5;
- ✓ No campo “Autorizador e da Dt. Aut.”→ Não preencher;
- ✓ Selecionar o CID Principal → N180;
- ✓ Em “Dt. Alta” → Colocar a mesma data de “Fim da Val”.;
- ✓ Em “CID sec.” → Digitar N180;

- ✓ Em “Observação” → Não preencher;
- ✓ O campo “Nefrologia” → Preencher os seguintes dados;
  - Data da 1ª Diálise;
  - Altura;
  - Peso;
  - Diurese;
  - Glicose;
  - Albumina;
  - Hb;
  - Acesso Vascular → Sim;
  - aa HIV;
  - aa HCV;
  - HBs Ag;
  - Ultrassonografia Abdominal → Sim;
- ✓ Teclar Enter para passar para o campo “Procedimentos”, irá aparecer o procedimento principal que foi digitado anteriormente;
- ✓ Em “CBO” → Selecionar 225109 médico nefrologista;
- ✓ Em “Quantidade” → Digitar 001;
- ✓ Em “Profissional” → Selecionar o médico que assinou a APAC (médico sol.);
- ✓ Em “Serviço” → Atenção à doença Renal Crônica;
- ✓ Em “Classificação” → Tratamento Dialítico-Hemodiálise;
- ✓ Teclar Enter para adicionar na lista, surge uma página perguntando se deseja lançar os exames de nefrologia?  
→ Clicar em SIM;
- ✓ Inserir o procedimento secundário → Dar clique duplo no campo de procedimentos, irá ficar azul, significa que pode digitar o número do procedimento 07.02.10.007-2;
- ✓ Em “Competência” → Selecionar a mesma do formulário;
- ✓ Clicar em Gravar → Não imprimir laudos.

➤ APAC de Treinamento preenchida

Apac

Pront: 0940.615-8    CNS: 206097286730004    Nome: IDALIO ALVES DAS NEVES    CPF:    Dt Nasc.: 16/07/1946    Sexo: M    Mãe: IDALIA NARIA DA CONCE    Fone: (06)23287-5893

Resp.: NAO INFORMAR    Logradouro: 081 - RUA    End: RUA C64 QD 97 LT 13    Bairro: SETOR SUDOESTE    UF: GO    Mun: GOIANIA - 520870    CEP: 74001970

Apac: 521.520.163.091-4    Apac Anterior:    Inicio da Val.: 03/09/2015    Fim da Val.: 12/09/2015    Carater Atend.: 01 - Eletivo    Tipo Apac: 3 - Unica

Proc. Principal: 305010182 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA    Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001    Dt Sol.: 03/09/2015

Mot. Saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE    Autorizador: ELIANE JANKO DI NACCIO - 209578523760018    Dt Aut.: 23/10/2015

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL    Observação:

Dt Alta: 12/09/2015    CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

Fistula Arteriovenosa

Oncologia - Quimioterapia    Oncologia - Radioterapia    **Nefrologia**

Data 1ª Diálise: 03/09/2015

Altura: 162    Acesso Vascular: Sim

Peso: 062    aa HIV: Negativo

Diurese: 0300    aa HCV: Negativo

Glicose: 0096    HBs Ag: Negativo

Albumina: 10    Ultrasonografia Abdominal: Sim

Hb: 11

**Procedimentos**

Proc.:    Quantidade:

CBO:    Profissional:    Serviço:    Classificação:

Procedime...	Descrição	CBO	QT
702100072	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO D...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO ...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	221105 - BIOLOGO	00'
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	221105 - BIOLOGO	00'

Mudança de Procedimento     Obito    Competência: 201509    Gravar

j) Após cadastrar APAC no SFA, relacioná-las em ofício e enviar para Secretaria Municipal de Saúde autorizar.

**NÚMERO: POP – 009****Fechamento APAC TRS**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta de pegar a ficha de Treinamento DPA ou CAPD e abrir APAC		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

1. No início de cada mês, verificar com a enfermeira responsável pela hemodiálise a situação dos pacientes que já possuem APAC: verificar se houve óbitos, mudança de procedimentos, transplantes, transferências ou continuidade de tratamento e registrar na planilha de controle do Faturamento —. Frequência Mensal de Pacientes em TRS;

2. Verificar a situação de cada paciente e anotar no campo "Observação". Fazer a contagem das seções de hemodiálise realizadas durante a competência e anotar no campo "Qtd. de HD.". Fazer essa contagem apenas dos pacientes que possuem APAC;

**Frequencia Mensal de Pacientes em TRS - MÊS DE JANEIRO 2018**

Paciente	Prontuário	AlH/Apac	Int/Ext	Data/Sessão realizada																Observação	QTD DE HD	AT															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Ana Clara Lima		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		14	
2 Bruno Monteiro Rodrigues		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
3 Daniel Gomes Figueredo		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	
4 Derval Junior Faria Jr.		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
5 Eliane dos Santos Silva		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		26	
6 Flavia Pereira Alves		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	data 19/12	09	
7 Gabrielle Marques V. da Hora		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
8 Karllos Eduardo Francisco		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	
9 Maria Eleusa Rodrigues		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	
10 Marilene Silva		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		04	
11 Patricia Cristina Pires		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	xcomp 02/01	1	
12 Pedro Gabriel de Souza Alm		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		20	
13 Samir Silva Leite		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
14 Taynara Vieira do Carmo Sous		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
15 Thais Vera Muniz		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		22	
16 Carla Mendes Oliveira	830688-6	APAC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		18	
17 Caruzinha Pereira Mex	1010661-2			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
18 Gilson Mota de Souza	101030-4			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 03/01		
19 Larissa Daitany Boglioss.				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 10/01		
21 Oliveira Fernandes	101522-2			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
22 Lito Baravindo		APAC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
23 Rubens Borges de Souza	1010788-7			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
24 Sebastião Alves	600441-6	UTICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 12/01		
25 Eliângela do Sábulo Almeida	689450-5			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 15/01		
26 Maria Aparecida Nogueira	1011503-0	CC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 12/01		
27 Antônio Claudio da Oliveira	953893-9	CC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
28 Dirceu Barreira	950198-9	PS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
29 Marcos Roberto Queiroz	821903-2	CM		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 11/01		
30 Maria Regina dos Santos	1011263-9			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
32 Luce Otávio Almeida	1101113	UTICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 13/01		
33 Sérgio Alves de Jesus		UTICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 13/01		

3. Verificar se todas as APAC'S estão nos respectivos pacotes. As APAC'S podem ser faturadas até o quarto mês da data de solicitação;
4. Separar as APACS que estão vigentes (dos últimos três meses) para dar início ao fechamento. Por exemplo, considerando que a competência a ser faturada será a do mês 01/19, pegar os pacotes das APAC'S com data de solicitação referentes aos meses 01/19, 12/18 e 11/18;
5. Quando o final do código do procedimento for 07, 15 ou 04 é hemodiálise, já o final 26 ou 66 é diálise peritoneal. Dependo do código deve verificar a planilha de hemodiálise (HD) ou de diálise peritoneal (DP).
6. No exemplo a seguir o final do procedimento é 07 portanto é hemodiálise, deve-se verificar o a quantidade de hemodiálise realizadas durante o mês.

➤ **Como faturar a 1ª competência, referente às APAC'S do 3º mês**

1. Pegar a folha de rosto do pacote e seguir a sequência a ser faturada, ir localizando os nomes na planilha Frequência TRS (se for HD) ou na Lista de Pacientes da Diálise Peritoneal de acordo com o procedimento que o paciente está realizando.

Exemplo:

Terapia Renal Substitutiva - Janeiro à Março 2019

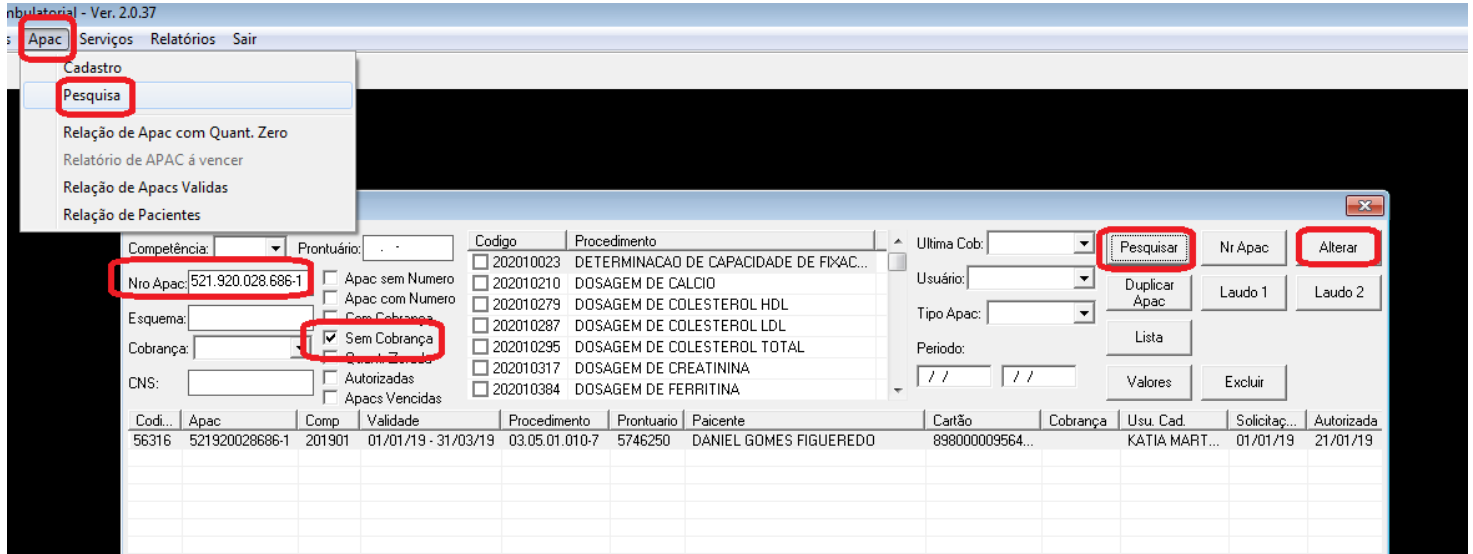
Nº APAC	NOME PACIENTE	PROCEDIMENTO	Mês JANEIRO			Mês: FEVEREIRO			Mês: MARÇO			OBS
			VALOR	PG	MS	VALOR	PG	MS	VALOR	PG	MS	
521.920.028.686-1	Daniel Gomes Figueiredo	03.05.01.01.07			2.1							
521.920.028.687-2	Eliane dos Santos Silva	03.05.01.01.07			2.1							
521.920.028.688-3	Flavia Pereira Alves	03.05.01.01.07			2.1							
521.920.028.689-4	Maria Eleusa Rodrigues	03.05.01.01.07			2.1							
521.920.028.691-6	Francisco Mendes dos Santos	03.05.01.01.66			2.1	1+1						

Paciente	Prontuário	AHUApac	In/Ext	Data/Sessão realizada																															Observação	QTD DE HD	FAT
1 Ana Clara Lima		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		14	
2 Bruno Monteiro Rodrigues		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
<b>3 Daniel Gomes Figueiredo</b>		<b>Apac</b>	<b>Ext</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		<b>12</b>	
4 Derval Junior Faria Jr.		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
5 Eliane dos Santos Silva		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		26	
6 Flavia Pereira Alves		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	data 19/01	08	
7 Gabrielle Marques V. da Hora		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
8 Karlos Eduardo Francisco		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	
9 Maria Eleusa Rodrigues		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	
10 Marlene Silva		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		04	
11 Patricia Cristina Pires		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	transf. 02/01	1	
12 Pedro Gabriel de Souza Alm		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	
13 Samir Silva Leite		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
14 Taynara Vieira do Carmo Sous		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
15 Thais Vera Muniz		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		22	
16 Carla Mendes Oliveira	830689-6	APAC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		18	
17 Graziela Pereira Texe	1010661-2			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
18 Cibon Maia da Silva	101030-4			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 03/01/18		
19 Luciana Patrícia Baptista				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 20/01		
20 Olívia Simões	101522-2			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
21 Rita Barreira		APAC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
22 Rubens Borges de Souza	1010788-7			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			

2. Verificar a quantidade dos pacientes que estão em tratamento em hemodiálise e lançar no SFA.

a) Fazer o login na rede HC-UFG no programa SFA;

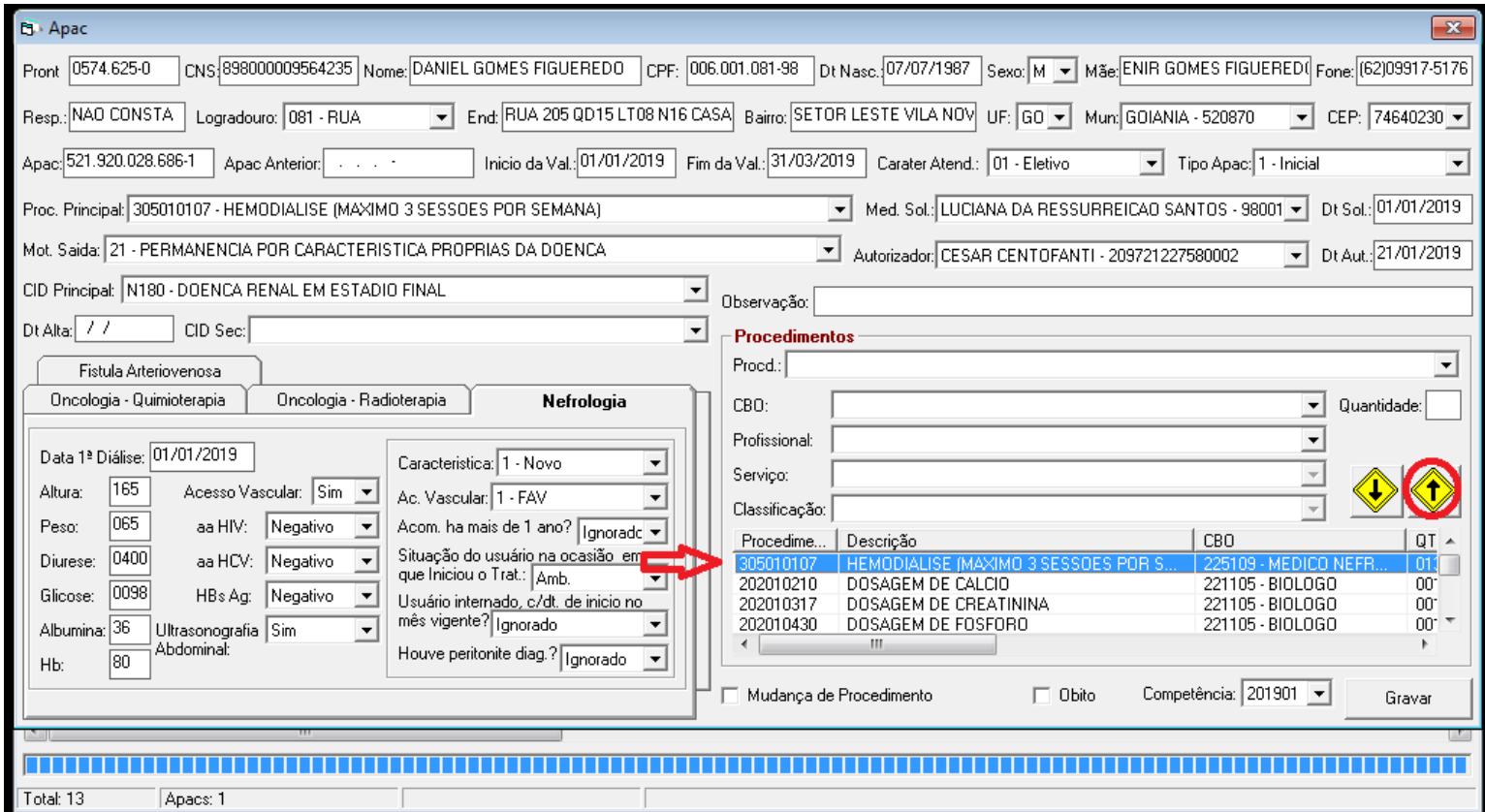
- b) Clicar Apac → Pesquisa → Deixar a marcada a caixa “Sem Cobrança” → Digitar o número da APAC → Clicar em “Pesquisar”. → Clicar em “Alterar”;



- c) Em “Tipo Apac” → deixar selecionado “Inicial”;



- d) Clicar duas vezes no procedimento até ficar azul e clicar na seta para subir o procedimento;



e) Digitar a quantidade de hemodiálises realizadas dentro da competência a ser faturada e clicar na seta para descer.

**Apac**

Pront: 0574.625-0 | CNS: 898000009564235 | Nome: DANIEL GOMES FIGUEREDO | CPF: 006.001.081-98 | Dt Nasc.: 07/07/1987 | Sexo: M | Mãe: ENIR GOMES FIGUERED | Fone: (62)09917-5176

Resp.: NAD CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA 205 QD15 LT08 N16 CASA | Bairro: SETOR LESTE VILA NOV | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74640230

Apac: 521.920.028.686-1 | Apac Anterior: . . . . . | Início da Val.: 01/01/2019 | Fim da Val.: 31/03/2019 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 1 - Inicial

Proc. Principal: 305010107 - HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001 | Dt Sol.: 01/01/2019

Mot. Saída: 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICA PROPRIAS DA DOENCA | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 21/01/2019

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

Dt Alta: / / | CID Sec: . . . . .

**Nefrologia**

Data 1ª Diálise: 01/01/2019 | Característica: 1 - Novo

Altura: 165 | Acesso Vascular: Sim | Ac. Vascular: 1 - FAV

Peso: 065 | aa HIV: Negativo | Acom. ha mais de 1 ano?: Ignorad

Diurese: 0400 | aa HCV: Negativo | Situação do usuário na ocasião em que Iniciou o Trat.: Amb.

Glicose: 0098 | HBs Ag: Negativo | Usuário internado, c/dt. de início no mês vigente?: Ignorado

Albumina: 36 | Ultrasonografia Abdominal: Sim | Houve peritonite diag?: Ignorado

Hb: 80

**Procedimentos**

Proc.: 305010107 - HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)

CBO: 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA | Quantidade: 012

Profissional: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 980016281416967

Serviço: ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA

Classificação: TRATAMENTO DIALITICO-HEMODIALISE

Procedime...	Descrição	CBO	QT
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	221105 - BIOLOGO	00
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	221105 - BIOLOGO	00
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	221105 - BIOLOGO	00
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	221105 - BIOLOGO	00

Mudança de Procedimento |  Obito | Competência: 201901 | Gravar

Total: 13 | Apacs: 1

f) Conferir os dados pessoais do paciente, tipo de APAC, procedimento, quantidade e a competência → Gravar → Não imprimir os laudos;

g) Anotar a quantidade na folha de rosto do pacote;

**Apac**

Pront: 0574.625-0 | CNS: 898000009564235 | Nome: DANIEL GOMES FIGUEREDO | CPF: 006.001.081-98 | Dt Nasc.: 07/07/1987 | Sexo: M | Mãe: ENIR GOMES FIGUERED | Fone: (62)09917-5176

Resp.: NAD CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA 205 QD15 LT08 N16 CASA | Bairro: SETOR LESTE VILA NOV | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74640230

Apac: 521.920.028.686-1 | Apac Anterior: . . . . . | Início da Val.: 01/01/2019 | Fim da Val.: 31/03/2019 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 1 - Inicial

Proc. Principal: 305010107 - HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001 | Dt Sol.: 01/01/2019

Mot. Saída: 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICA PROPRIAS DA DOENCA | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 21/01/2019

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

Dt Alta: / / | CID Sec: . . . . .

**Nefrologia**

Data 1ª Diálise: 01/01/2019 | Característica: 1 - Novo

Altura: 165 | Acesso Vascular: Sim | Ac. Vascular: 1 - FAV

Peso: 065 | aa HIV: Negativo | Acom. ha mais de 1 ano?: Ignorad

Diurese: 0400 | aa HCV: Negativo | Situação do usuário na ocasião em que Iniciou o Trat.: Amb.

Glicose: 0098 | HBs Ag: Negativo | Usuário internado, c/dt. de início no mês vigente?: Ignorado

Albumina: 36 | Ultrasonografia Abdominal: Sim | Houve peritonite diag?: Ignorado

Hb: 80

**Procedimentos**

Proc.: . . . . . | Quantidade: . . . . .

CBO: . . . . .

Profissional: . . . . .

Serviço: . . . . .

Classificação: . . . . .

ime...	Descrição	CBO	QTD	Pr
1304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	221105 - BIOLOGO	001	IS
1371	HEMATOCRITO	221105 - BIOLOGO	001	IS
1107	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR S...	225109 - MEDICO NEFR.	012	LU

Mudança de Procedimento |  Obito | Competência: 201901 | Gravar

Total: 13 | Apacs: 1

h) Anotar OK na Frequência Mensal de Pacientes em TRS.

Frequência Mensal de Pacientes em TRS - MÊS DE JANEIRO 2018																																					
Paciente	Prontuário	AIH/APAC	In/Ext	Data/Sessão realizada																												Observação	QTD DE HD	FAT			
1 Ana Clara Lima		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		14	
2 Bruno Monteiro Rodrigues		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
3 Daniel Gomes Figueiredo		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	OK
4 Derval Junior Faria Jr.		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
5 Eliane dos Santos Silva		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		26	
6 Flavia Pereira Alves		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	data 19/01	09	
7 Gabrielle Marques V. da Hora		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
8 Karilos Eduardo Francisco		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	
9 Maria Eleusa Rodrigues		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	
10 Marilene Silva		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		04	
11 Patricia Cristina Pires		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	transf 02/01	1	
12 Pedro Gabriel de Souza Alm		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	
13 Samir Silva Leite		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
14 Taynara Vieira do Carmo Sout		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
15 Thais Vera Muniz		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		22	
16 Thais Vera Muniz	830689-6	APAC	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
17 Thais Vera Muniz	1010661-2		Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
18 Thais Vera Muniz	101020-4		Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 03/01		
19 Thais Vera Muniz	101522-2		Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 08/01		
20 Thais Vera Muniz	1010788-7	APAC	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
21 Thais Vera Muniz	600441-6	UTIC	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 12/01		
22 Thais Vera Muniz	10109450-5		Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Alta 15/01		
23 Thais Vera Muniz	1011508-0	cc	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 16/01		
24 Thais Vera Muniz	895839-9	cc	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 16/01		
25 Thais Vera Muniz	950198-9	PS	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 11/01		
26 Thais Vera Muniz	821903-2	ca	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 11/01		
27 Thais Vera Muniz	101263-3		Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 13/01		
28 Thais Vera Muniz	1110119	UTIC	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 13/01		
29 Thais Vera Muniz		UTIC	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Obito 13/01		

i) Anotar a quantidade de hemodiálise do paciente na folha de rosto.

Terapia Renal Substitutiva - Janeiro à Março 2019

Nº APAC	NOME PACIENTE	PROCEDIMENTO	Mês: JANEIRO		Mês: FEVEREIRO		Mês: MARÇO		OBS
			VALOR PG	MS DT	VALOR PG	MS DT	VALOR PG	MS DT	
521.920.028.686-1	Daniel Gomes Figueiredo	03 05 01 01 07	2,1	10					
521.920.028.687-2	Eliane dos Santos Silva	03 05 01 01 07	2,1						
521.920.028.688-3	Flavia Pereira Alves	03 05 01 01 07	2,1						
521.920.028.689-4	Maria Eleusa Rodrigues	03 05 01 01 07	2,1						
521.920.028.691-6	Francisco Mendes dos Santos	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.692-7	Luis Sousa Assunção	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.693-8	Maria Aparecida da Silva	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.694-9	Maria Margarida Alves	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.695-0	Nicanor Pereira de Sousa	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.696-0	Pedro Francisco Jacomini	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.697-1	Ramon Carlos de Queiroz	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.698-2	Silboneis Gonçalves dos Santos	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.699-3	Terezinha Luis Vinhal Ferreira	03 05 01 01 66	2,1	1+1					
521.920.028.700-4	Valdimiro Ney da Mata	03 05 01 01 66	2,1	1+1					

j) Anotar também a competência e quantidade na parte inferior da APAC.

SUS		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)							
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS 2 3 3 8 4 2 4							
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
Daniel Gomes Figueiredo CPF 006 001 081-88		E. DATA DE NASCIMENTO: 07/07/1987		R. INSC. ESTADUAL: 574 626-0		R. INSC. MUNIC.:	
Enir Gomes Figueiredo		R. INSC. ESTADUAL:		R. INSC. MUNIC.:		R. INSC. FEDERAL:	
Rua 204 Qd. 29 Lt. 08 Via Nova		GOIÁS - CIDADE: Goiânia		CEP: 74640-230		UF: GO	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
0 3 0 5 0 1 0 1 0 7		Hemodialise		3x			
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)							
21. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23. QUANTIDADE			
24. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26. QUANTIDADE			
27. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		29. QUANTIDADE			
30. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32. QUANTIDADE			
33. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		35. QUANTIDADE			
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)							
Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de Continuidade no Tratamento em Hemodialise Tipo II							
SOLICITAÇÃO							
41. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42. DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/01/2019		43. NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		44. NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
45. ENDEREÇO		46. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		47. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		48. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
AUTORIZAÇÃO							
49. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		50. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		51. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		52. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
53. DATA DA AUTORIZAÇÃO		54. ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		55. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		56. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)							
HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG 2 3 3 8 4 2 4							

sem HD + EM

k) Só é possível realizar 3 seções de HD por semana e mais uma extra, sendo geralmente a quantidade máxima 18 mensal.

l) A hemodiálise pediátrica tem direito a no máximo 04 sessões por semana totalizado 18 mensal.

SUS		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)							
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS 2 3 3 8 4 2 4							
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
Eliane dos Santos Silva CPF: 389.301.710-0		E. DATA DE NASCIMENTO: 12/03/1990		R. INSC. ESTADUAL: 599300-6		R. INSC. MUNIC.:	
Cornel Ferreira dos Santos Batista		R. INSC. ESTADUAL:		R. INSC. MUNIC.:		R. INSC. FEDERAL:	
Rua 243, QD 02, LT 02 Via Monticelli		GOIÁS - CIDADE: Goiânia		CEP: 75000-000		UF: GO	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
0 3 0 5 0 1 0 1 0 7		Hemodialise		3x			
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)							
21. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23. QUANTIDADE			
24. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26. QUANTIDADE			
27. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		29. QUANTIDADE			
30. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32. QUANTIDADE			
33. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34. NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		35. QUANTIDADE			
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)							
Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de Continuidade no Tratamento em Hemodialise							
SOLICITAÇÃO							
41. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42. DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/01/2019		43. NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		44. NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
45. ENDEREÇO		46. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		47. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		48. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
AUTORIZAÇÃO							
49. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		50. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		51. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		52. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
53. DATA DA AUTORIZAÇÃO		54. ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		55. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		56. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)							
HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG 2 3 3 8 4 2 4							

sem HD + EM

Frequencia Mensal de Pacientes em TRS - MÊS DE JANEIRO 2018																																					
Paciente	Prontuário	AiH/Apac	Int/Ext	Data/Sessão realizada												Observação	QTD DE HD	FAT																			
1 Ana Clara Lima		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		14	
2 Bruno Monteiro Rodrigues		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
3 Daniel Gomes Figueredo		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	ok
4 Derval Junior Faria Jr.		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		12	
5 Eliane dos Santos Silva		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		-8	26(18) ok
6 Flavia Pereira Alves		Apac	Ext	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	data 19/01 ←	08	ok
7 Gabrielle Marques V. da Hora		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		13	
8 Karilos Eduardo Francisco		Apac	Exit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		24	

- m) No exemplo é possível verificar que o paciente realizou 26 hemodiálises em um mês, apenas 18 serão faturadas, a diferença que é 8 lançada na planilha de perdas. É preciso anotar na Frequência TRS a diferença. Nesse caso é preciso lançar hemodiálises extras, clicar duas vezes em procd. vai ficar azul, e digitar 0305010093 dá enter e ir preenchendo os dados. Informar a quantidade e clicar na seta para descer. Conferir o valor total.
- n) Quando o paciente vai a óbito lançar no motivo da saída 41 (Óbito com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente), dt. Alta é a data do óbito, repete o CID. Quando o paciente é transferido é da mesma forma, só muda o motivo da saída 31, a dt. Alta é a última data em que o paciente realizou a sessão. O motivo de saída 26 é mudança de procedimento.

Apac

Pront: 0933.166-1 | CNS: 705004070600154 | Nome: FLAVIA PEREIRA ALVES | CPF: 060.523.781-66 | Dt Nasc: 28/06/1996 | Sexo: F | Mãe: FLEIDMAN PEREIRA DA S | Fone: (64)09939-4539

Resp.: NAD CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA CONCEICAO N 61 | Bairro: JARDIM JULIANA | UF: GO | Mun: FIRMINOPOLIS - 52078 | CEP: 76109970

Apac: 521.920.028.688-3 | Apac Anterior: | Início da Val.: 01/01/2019 | Fim da Val.: 31/03/2019 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 1 - Inicial

Proc. Principal: 305010107 - HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001 | Dt Sol.: 01/01/2018

Mot. Saída: 41 - OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 21/01/2019

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: 19/01/2019 | CID Sec: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

**Procedimentos**

ne...	Descrição	CBO	QTD	Prof
71	HEMATÓCRITO	221105 - BIOL OGD	001	ISO
07	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSOES POR S...	225109 - MEDICO NEFR...	007	LUC
93	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSAD POR SE...	225109 - MEDICO NEFR...	002	LUC

Total: 1 | Apacs: 1

o) Anotar na parte inferior da APAC o óbito com o número do motivo da saída.

p) Anota o óbito com a data na folha de rosto do pacote.

Terapia Renal Substitutiva - Janeiro à Março 2019

Nº APAC	NOME PACIENTE	PROCEDIMENTO	Mês: JANEIRO		Mês: FEVEREIRO		Mês: MARÇO		OBS
			VALOR	QT	VALOR	QT	VALOR	QT	
521.920.028.686-1	Daniel Gomes Figueiredo	03 05 01 01 07	2,1	10					
521.920.028.687-2	Eliane dos Santos Silva	03 05 01 01 07	2,1	10					
521.920.028.688-3	Flavia Pereira Alves	03 05 01 01 07	2,1	10					óbito 19/01/19
521.920.028.689-4	Maria Eleusa Rodrigues	03 05 01 01 07	2,1	10					
521.920.028.691-6	Francisco Mendes dos Santos	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.692-7	Luis Sousa Assunção	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.693-8	Maria Aparecida da Silva	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.694-9	Maria Marganda Alves	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.695-0	Nicanor Pereira de Sousa	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.696-0	Pedro Francisco Jacomini	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.697-1	Ramon Carlos de Queiroz	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.698-2	Silboneis Gonçalves dos Santos	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.699-3	Terezinha Luis Vinhal Ferreira	03 05 01 01 66	2,1	10					
521.920.028.700-4	Vaidimiro Nery da Mata	03 05 01 01 66	2,1	10					

3. No início de cada mês, averiguar a situação dos pacientes de Diálise Peritoneal; conferir no caderno de estatística e registrar na planilha de controle do Faturamento —. Lista de Pacientes Diálise Peritoneal.



JANEIRO / 2019

PACIENTES EM DPA/CRANFAS:		
1. Adryan Aires Rodrigues	201805340 N.F.	
2. Ana Clara Araújo de Oliveira	201805341 N.F.	
3. Arthur L. Costa Oliveira Rodrigues	201805342 N.F.	
4. Clara Miguel Lemes de Sousa	201805343 N.F.	
5. Davi Miguel Lemes de Sousa	201805344 N.F.	
6. Maria Eduarda Cordeiro da Silva	201805345 N.F.	
7. Maria Eduarda Saldanha da Silva	201805346 N.F.	
8. Maria Fernanda Oliveira Otoni	201805347 N.F.	
9. Geovanna Dionizio Moraes	201805348 N.F.	
10. Geovanna Dionizio Moraes	201805349 N.F.	
PACIENTES EM DPA/ADULTOS:		
1. Odacir Alves Leão	201805350 N.F.	
2. Eliete Angélica	201805351 N.F.	
3. Eulina Dirce de Souza Silva	201805352 N.F.	
4. Francisco Mendes dos Santos	201805353 N.F.	
5. Gercino Idalício	201805354 N.F.	
6. Jandira Rodrigues da Silva	201805355 N.F.	
7. Lucas Vieira de Souza	201805356 N.F.	
8. Luiz de Souza Assunção	201805357 N.F.	
9. Manoel Divino da Conceição	201805358 N.F.	
10. Maria Aparecida da Silva	201805359 N.F.	
11. Maria Eduarda Cordeiro da Silva	201805360 N.F.	
12. Maria Eduarda Saldanha da Silva	201805361 N.F.	
13. Maria Fernanda Oliveira Otoni	201805362 N.F.	
14. Maria Francisca M. da Silva	201805363 N.F.	
15. Maria Margarida Alves	201805364 N.F.	
16. Maria Qualhato Silva Rocha	201805365 N.F.	
17. Maria Eduarda Cordeiro da Silva	201805366 N.F.	
18. Maria Eduarda Saldanha da Silva	201805367 N.F.	
19. Maria Fernanda Oliveira Otoni	201805368 N.F.	
20. Maria Francisca M. da Silva	201805369 N.F.	
21. Maria Margarida Alves	201805370 N.F.	
22. Maria Qualhato Silva Rocha	201805371 N.F.	
23. Maria Eduarda Cordeiro da Silva	201805372 N.F.	
24. Maria Eduarda Saldanha da Silva	201805373 N.F.	
25. Maria Fernanda Oliveira Otoni	201805374 N.F.	
26. Maria Francisca M. da Silva	201805375 N.F.	
27. Maria Margarida Alves	201805376 N.F.	
28. Maria Qualhato Silva Rocha	201805377 N.F.	

*Handwritten notes on the right page:*  
 26  
 29. Pedro Henrique Jacomini ✓ 201805367 N.F.  
 30. Ramon Costa de Sousa ✓ 201805368 N.F.  
 31. Rafael Lopes de Souza ✓ 201805369 N.F.  
 32. Silvestre Gomes de Paula ✓ 201805370 N.F.  
 33. Silvana Aparecida Nunes ✓ 201805371 N.F.  
 34. Silvana Gonçalves dos Santos ✓ 201805372 N.F.  
 35. Cyrovaldo Reis Vivaldo Carneiro ✓ 201805373 N.F.  
 36. Waldemiro Nogueira Nilda ✓ 201805374 N.F.  
 37. Waldemiro dos Santos Nilda ✓ 201805375 N.F.  
 38. Zélia Maria Caetano ✓ 201805376 N.F.  
 Início em 05/01/2019  
 \* CAPD: 14 (em 12/22/2019) → Virgínia em 05/02/2019  
 DPA: 4x0 em 00:00/2019  
 Observação: Paciente cancelado devido a morte de netinho  
 1 - Vitor Gabriel  
 2 - Jandira Rodrigues  
 Jandira 05/01/19

**Universidade Federal de Goiás - Hospital das Clínicas**  
**Seção de Contas Hospitalares - Faturamento - TRS**  
**Diálise Peritoneal**  
**Lista de Paciente Mês JANEIRO - 2019**

CAPD						
ORD.	PACIENTE	PRONTUARIO		Sit.	Data/sessão	Quant
01	Kesia Lelis de Almeida		APAC	OK		
03	Zélia Maria Caetano		APAC	OK		
Diálise Peritoneal Automática - DPA						
ORD.	PACIENTE	PRONTUARIO		Sit.	Data/sessão	Quant.
01	Adoram Alves Leão		APAC	OK		
02	Adryan Aires Rodrigues		APAC	OK		
03	Airton Luz dos Santos		APAC	OK		
04	Ana Clara de Araújo Oliveira		APAC	OK		
05	Arthur Lorenzo Carvalho de Oliveira		APAC	OK		
06	Davi Miguel Lemes de Sousa		APAC	OK		
07	Eliete Angelica		APAC	OK		
08	Eulina Dirce de Souza Silva		APAC	OK		
09	Francisco Mendes dos Santos		APAC	OK		
10	Geovanna Dionizio Moraes		APAC	OK		
11	Gercino Idalicio		APAC	OK		
12	Gleyciana Alves Elias		APAC	OK		
13	Idalio Alves das Neves		APAC	OK		
14	Jandira Rodrigues da Silva		APAC	OK		
15	Lucas Vieira de Souza		APAC	OK		
16	Luiz de Souza Assunção		APAC	OK		
17	Manoel Divino da Conceição		APAC	OK		
18	Maria Aparecida da Silva		APAC	OK		
19	Maria Eduarda Cordeiro da Silva		APAC	OK		
20	Maria Eduarda Saldanha Silva		APAC	OK		
21	Maria Fernanda Oliveira Otoni		APAC	OK		
22	Maria Francisca M. da Silva		APAC	OK		
23	Maria Margarida Alves		APAC	OK		
24	Maria Qualhato Silva Rocha		APAC	OK		

*Handwritten note:* Jan 01

Universidade Federal de Goiás - Hospital das Clínicas  
Seção de Contas Hospitalares - Faturamento - TRS  
Diálise Peritoneal

Lista de Paciente Mês JANEIRO- 2019

25	Nathanael Vieira Neves	APAC	ok	
26	Neusivania Antonia Goncalves	APAC	ok	
27	Nicanor Pereira de Souza	APAC	ok	
28	Osvaldo Antonio da Mota	APAC	ok	
29	Pedro Francisco Jacomini	APAC	ok	
30	Ramom Carlos queiroz	APAC	ok	2 Joffaw
31	Raquel Lopes Sousa	APAC	ok	2 Joffaw
32	Santhiago Augusto Ribeiro Santana de Oliveira	APAC	ok	2 Joffaw
33	Sebastião Gomes de Paulo	APAC	ok	fam O ✓ Dory Faturar ✓ 15/01/2019 bita 17/01/2019
34	Silvia Aparecida Nunes	APAC	ok	
35	Silvoneis Goncalves dos Santos	APAC	ok	
36	Terezinha Luis Vinhal Ferreira	APAC	ok	
37	Valdimiro Nery da Mota	APAC	ok	
38	Vitor Gabriel dos Santos	APAC	ok	fam O ✓
39	Wanderson dos Santos	APAC	ok	

- a) Para faturar diálise peritoneal seguir os passos de 1 a 4 do POP 009, mas quantidade vai ser 1 ou 0. Sempre são dois procedimentos, o principal e o secundário.

Apac

Pront: 0980.411-3 | CNS: 702408051887422 | Nome: FRANCISCO MENDES DOS SANTOS | CPF: . . . | Dt Nasc.: 25/04/1945 | Sexo: M | Mãe: ERMANIA NOGUEIRA DO | Fone: (62)03269-8282

Resp.: NÃO CONSTA | Logradouro: 081 - RUA | End: RUA N QD B LT 06 | Bairro: VILA SANTA HELENA | UF: GO | Mun: GOIANIA - 520870 | CEP: 74555120

Apac: 521.920.028.691-6 | Apac Anterior: . . . | Início da Val.: 01/01/2019 | Fim da Val.: 31/03/2019 | Carater Atend.: 01 - Eletivo | Tipo Apac: 1 - Inicial

Proc. Principal: 305010166 - MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001 | Dt Sol.: 01/01/2019

Mot. Saída: 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICA PROPRIAS DA DOENÇA | Autorizador: CESAR CENTOFANTI - 209721227580002 | Dt Aut.: 21/01/2019

CID Principal: N180 - DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL | Observação:

Dt Alta: / / | CID Sec: / /

**Nefrologia**

Data 1ª Diálise: 01/07/2017 | Característica: 1 - Novo

Altura: 172 | Acesso Vascular: Sim | Ac. Vascular: 1 - FAV

Peso: 076 | aa HIV: Negativo | Acom. ha mais de 1 ano? Ignoradc

Diurese: 0300 | aa HCV: Negativo | Situação do usuário na ocasião em que Iniciou o Trat.: Amb.

Glicose: 0098 | HBs Ag: Negativo | Usuário internado, c/dt. de inicio no mês vigente? Ignorado

Albumina: 37 | Ultrasonografia Abdominal: Sim | Houve peritonite diag.? Ignorado

Hb: 10

**Procedimentos**

Proc.: | CBD: | Quantidade: | Profissional: | Serviço: | Classificação: |

Procedime...	Descrição	CBD	QTI
702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INS...	225109 - MEDICO NEFR...	001
305010166	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOM...	225109 - MEDICO NEFR...	001

Mudança de Procedimento  Obito Competência: 201901 Gravar

b) Informar OK ou 0 na parte inferior da APAC.

SUS Sistema Ministério de Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)</b>					
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS 2 3 3 8 4 2 4					
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
NOME DO PACIENTE: Francisco Mendes dos Santos CPF: 7 0 2 4 0 8 0 5 1 8 8 7 4 2 2		DATA DE NASCIMENTO: 25 / 04 / 1945		Nº DO PROCED. (PAC): 980.411-3	
NOME DE SOLICITANTE: Ermânia Nogueira dos Santos		NOME DO RESPONSÁVEL: Não informado		RUA: Rua N. Qd. B Lt. D6 Bairro Santa Helena	
Cidade: Goiânia		CEP: 740870		UF: GO 7 4 5 5 5 1 2 0	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: 0 3 0 5 0 1 0 1 6 6		NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Manut Acomp Pcte Sub. DPAC ou DPA		MENSAL	
<b>PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)</b>					
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 0 7 0 2 1 0 0 0 4 8		NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: Conjunto Troca para DPA		MENSAL	
<b>JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)</b>					
Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica necessita de continuidade no tratamento Atualmente em Diálise Peritoneal Automática- DPA					
<b>SOLICITAÇÃO</b>					
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: [Assinatura]		DATA: 01/01/2019		Nº DO DOCUMENTO: [Assinatura]	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: [Assinatura]		DATA: 21 JAN 2019		Nº DA AUTORIZAÇÃO: 521920.028691-6	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE): HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG 2 3 3 8 4 2 4					

*sem OK DP + EM*

➤ **Como faturar a 2ª competência, referente às APAC'S do 2º mês**

1. Após fazer os passos 1 a 4 do POP-009, clicar em “Duplicar Apac”;

Codi...	Apac	Comp	Validade	Procedimento	Prontuario	Paicente	Cartão	Cobrança	Usu. Cad.	Solicitac...	Autorizada
57196	521820319618-4	201901	01/12/18 - 28/02/19	03.05.01.010-7	9601402	DERVAL JUNIO FARIA DE ARAUJO	704205259040...		KATIA MART...	01/12/18	12/12/18

- a) Além de fazer os passos do POP Altera o tipo de APAC de Inicial para Continuidade, trocar a competência para o mês que está faturando.

Tipo Apac: 1 - Inicial

**Apac**

Pront: 0960.140-2    CNS: 704205259040983    Nome: DERVAL JUNIO FARIA DE ARAUJO    CPF:    Dt Nasc.: 23/11/2005    Sexo: M    Mãe: SILVIA PINHEIRO FARIA    Fone: (62)08525-0408

Resp.: NAO CONSTA    Logradouro: 008 - AVENIDA    End: AV GETULIO ARTIAGA QD 13 L    Bairro: VILA JANDIRA    UF: GO    Mun: GOIANIA - 520870    CEP: 74001970

Apac: 521.820.319.618-4    Apac Anterior:    Início da Val.: 01/12/2018    Fim da Val.: 28/02/2019    Carater Atend.: 01 - Eletivo    **Tipo Apac: 2 - Continuidade**

Proc. Principal: 305010107 - HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)    Med. Sol.: LUCIANA DA RESSURREICAO SANTOS - 98001    Dt Sol.: 01/12/2018

Mot. Saída: 21 - PERMANENCIA POR CARACTERISTICA PROPRIAS DA DOENCA    Autorizador: ELIANE JANKO DI NACCIO - 209578523760018    Dt Aut.: 12/12/2018

CID Principal: N180 - DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL

Dt Alta: / /    CID Sec: / /

Observação:

**Procedimentos**

Proc.:    CBO:    Quantidade:    Profissional:    Serviço:    Classificação:

edime...	Descrição	CBO	QTD
20380	HEMOGRAMA COMPLETO	221105 - BIOLOGO	001
70085	DOSAGEM DE ALUMINIO	221105 - BIOLOGO	001
10107	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR S...	225109 - MEDICO NEFR...	013

Mudança de Procedimento     Obito    **Competência: 201901**    Gravar

- b) Exemplo de como fica a folha de rosto.

**Terapia Renal Substitutiva - DEZEMBRO A FEVEREIRO**

Nº APAC	NOME PACIENTE	PROCEDIMENTO	Mês DEZEMBRO			Mês JANEIRO			Mês FEVEREIRO			OBS
			VALOR PG	MS	QT	VALOR PG	MS	QT	VALOR PG	MS	QT	
521.820.319.617-3	Andressa Rodrigues Martins	03.05.01.01.07			02							
521.820.319.618-4	Derval Junio Faria de Araujo	03.05.01.01.07			18			13				transf. 05/18
521.820.319.619-5	Marilene da Silva Lima	03.05.01.01.07			18			18				
521.820.319.620-6	Samir Silva Leite	03.05.01.01.07			14			13				
521.820.319.621-7	Sebastião Pereira Mendes	03.05.01.01.07			01							transf. 01/18
521.820.319.622-8	Bruno Monteiro Rodrigues	03.05.01.02.04			14			13				
521.820.319.622-8	Zelia Maria Caetano (DPAC)	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.623-9	Adryan Aires Rodrigues	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.624-0	Airton Luz dos Santos	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.625-0	Ana Clara Araujo de Oliveira	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.626-1	Arthur Lorenzo Carvalho	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.627-2	Davi Miguel Lemes de Sousa	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.628-3	Gercino Idalicio de Souza	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.629-4	Gleyciana Alves Elias Monteiro	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.630-5	Idalio Alves das Neves	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.631-6	Maria Qualhato Silva Rocha	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.632-7	Maria Fernanda de Oliveira Otoni	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.633-8	Manoel Divino da Conceição	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.634-9	Nathanael Vieira Neves	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.319.635-0	Vitor Gabriel dos Santos	03.05.01.01.66			1+			0				
521.820.319.635-0	Vitor Gabriel dos Santos	03.05.01.01.66			1+			0				
521.820.365.102-3	Zaira Mendes de Oliveira	03.05.01.01.07			14			18				
521.820.365.103-4	Rafaela Passos Fleury Silva	03.05.01.01.07			06							transf. 20/18
521.820.365.104-5	Eulmira Diniz de Souza	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.365.167-2	Eulmira Diniz de Souza	03.05.01.01.66			1+			1+				
521.820.370.208-5	Carthago Augusto Ribeiro	03.05.01.01.66			1+			0				transf. 15/18
521.820.370.211-8	Rubens Borges de Sousa	03.05.01.01.07			09			04				transf. 09/18
521.820.370.210-7	Caroline Pereira Inocente	03.05.01.01.07			04			11				transf. 26/18
521.820.370.211-8	Rubens Borges de Sousa	03.05.01.01.07			18			18				
521.820.370.212-9	Carthago Augusto Ribeiro	03.05.01.01.66			1+							transf. 26/18

c) Exemplo de como fica as APAC's de Hemodiálise e Dialise Peritoneal

Day 13 HD  
+EM

from 13 HD  
+EM

Day 13 DP  
+EM

from 13 DP  
+EM

d) As APAC's estão indicadas por setas na folha de rosto.

➤ **Como faturar a 3ª competência, referente às APAC'S do 1º mês**

- Fazer os passos de 1 a 4 do POP 009, além de refazer os passos do POP é preciso alterar a competência para do mês que está sendo faturado.

a) Exemplo de como fica a folha de rosto.

Terapia Renal Substitutiva - Novembro a Janeiro

Nº APAC	NOME PACIENTE	PROCEDIMENTO	Mês: Novembro		Mês: Dezembro		Mês: Janeiro		OBS
			VALOR PSI	MS - DT	VALOR PSI	MS - DT	VALOR PSI	MS - DT	
521.820.300.816-1	Ana Clara Lima Duarte	03.05.01.01.07	2,1	13	2,1	13	2,1	14	←
521.820.300.817-2	Gabrielle Marques Vieira da Hora	03.05.01.01.07	2,1	14	2,1	15	2,1	13	
521.820.300.818-3	Patricia Cristina Pires	03.05.01.01.07	2,1	13	2,1	13	2,1	01	transf. 02/01
521.820.300.819-4	Thaynara Vieira do Carmo	03.05.01.01.07	2,1	13	2,1	15	2,1	13	
521.820.300.820-5	Vitor Bervindo da Silva	03.05.01.01.07	2,1	16	2,1	15	2,1	13	
521.820.300.814-0	Thais Veras Muniz	03.05.01.02.04	2,1	13	2,1	15	2,1	13	
521.820.300.815-0	Karlos Eduardo Francisco B Farias	03.05.01.02.04	2,1	13	2,1	13	2,1	13	
521.820.300.804-0	Jandira Rodrigues da Silva	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	0	
521.820.300.805-1	Lucas Vieira de Souza	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.806-2	Maria Eduarda Cordeiro da Silva	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.807-3	Maria Eduarda Saldanha Silva	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.808-4	Neusivania Antonia Gonçalves	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.809-5	Oswaldo Antonio da Mota	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.810-6	Raquel Lopes Sousa	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	0	2,1	11	
521.820.300.811-7	Sebastiana Arlinda dos Santos	03.05.01.01.66	2,1	11	4,1	0			03/01/2012
521.820.300.812-8	Silvia Aparecida Nunes	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.300.813-9	Wanderson Santos Martins	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	←
521.820.317.207-0	Deia Maria dos Santos	03.05.01.01.66	2,1	08	2,1	08			transf. 20/11
521.820.317.208-1	Maria Louisa da Silva	03.05.01.01.66	2,1	04					transf. 20/11
521.820.317.209-2	Marquice Carmo da Silva	03.05.01.01.66	2,1	10					transf. 20/11
521.820.317.210-0	Adriano Alves Louisa	03.05.01.01.66	1,5	11					transf. 20/11
521.820.317.211-1	Substancia Gomez de Paula	03.05.01.01.66	1,5	11					transf. 20/11
521.820.317.212-2	Adriano Alves Louisa	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.317.213-3	Substancia Gomez de Paula	03.05.01.01.66	2,1	11	2,1	11	2,1	11	
521.820.317.214-8	Patricia Cristina Pires	03.05.01.01.66	1,5	11					FAV
521.820.317.215-9	Camilla Silveira de Aguiar	03.05.01.01.66	1,5	11					FAV
521.820.365.165-0	Camilla Silveira de Aguiar	03.05.01.01.66	2,1	01					transf. 20/11
521.820.365.166-1	Rafaeline Galvão Santos Pinto	03.05.01.01.66	2,1	05					transf. 20/11

Exemplo de como fica as APAC's de Hemodiálise e Dialise Peritoneal

**SUS** Sistema Único de Saúde - Ministério da Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL** - fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE): UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Ana Clara Lima Duarte, 21/01/2004, 938 737-4

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Hemodiálise (3x)

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S): Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de Continuidade no Tratamento em Hemodiálise.

SOLICITAÇÃO: 01/11/2018

AUTORIZAÇÃO: 521.820.300.816-1

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE): HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG

Nov/13 HD +EM  
Dez/13 HD +EM  
Jan/14 HD +EM

**SUS** Sistema Único de Saúde - Ministério da Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL** - fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE): UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Wanderson Santos Martins, 07/08/1981, 814 743-1

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Manut. Acom. Domic. DPA (Pac/Mês) (1)

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S): Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica Necessita de continuidade no Tratamento em Dialise Peritoneal Automatica- DPA

SOLICITAÇÃO: 01/11/2018

AUTORIZAÇÃO: 521.820.300.813-9

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE): HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG

Nov & DPA +EM  
Dez & DPA +EM  
Jan & DPA +EM

Obs.: As APAC's estão indicadas por setas na folha de rosto.

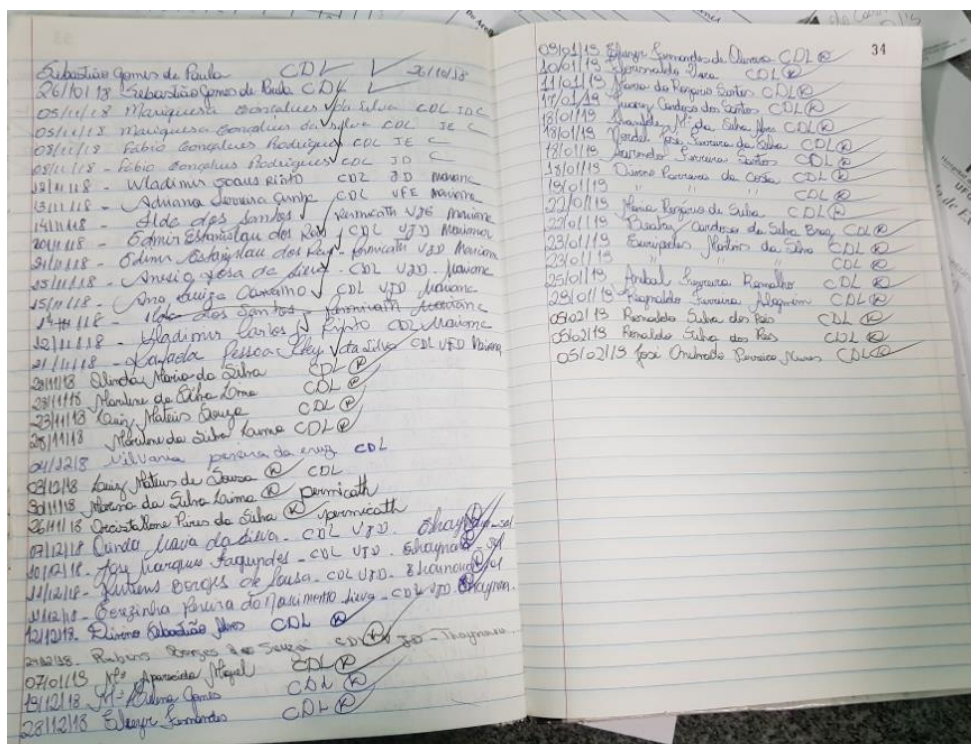
**NÚMERO: POP - 010**

**Formulários De Cateter Duplo Lúmen**

<b>EXECUTANTE:</b>	Faturista de APAC		
<b>ÁREA:</b>	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
<b>OBJETIVO:</b>	Este documento tem por objetivo instruir a forma correta		
<b>ELABORADO POR:</b>	Kátia Martins Neves		
<b>DATA DA VALIDAÇÃO:</b>	20/12/2018	<b>DATA DA REVISÃO:</b>	28/05/2019

**PASSOS**

1. O cateter duplo lúmen é um dos cateteres utilizados para a realização da hemodiálise. Só é possível faturar como procedimento secundário em APAC. Os formulários ficam em um caderno e precisam estar relacionados nele, se não estiver, relacione-os.



2. Após terminar de faturar os pacotes de APAC's, selecionar todos os códigos de hemodiálise, deixar marcado sem cobrança e pesquisar.

3. Verificar quais paciente que foram faturados possuem CDL. Selecionar o nome do paciente e clicar em alterar.

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFG**

LAUDO MEDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO       USO DE PRÓTESE, ORTESE  
 DIÁRIA DE UTI                       USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO  
 DIÁRIA DE ACOMPANHANTE       USO DE OXIGENADORES  
 VACINA ANTI-RH                     NUTRIÇÃO PARENTERAL  
 **CDL**

HOSPITAL Hospital das Clínicas                      CGC \_\_\_\_\_  
 PACIENTE Victor Pennanda da Silva  
 PRONTUARIO 88.33.89-9                              Nº AIH \_\_\_\_\_  
 PROCEDIMENTO ANTERIOR \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO SOLICITADO \_\_\_\_\_

MEDICO SOLICITANTE Natalia                      CRM 20098 CPF 01106734173

JUSTIFICATIVA:  
Doença Renal Crônica  
Troca de cateter pericath por **CDL**  
Indic: infecção de cateter.  
 DATA: 08/10/19  
 Dr. Natalia Gomes Nogueira  
 Residente Cir. Vascular  
 CRM-GO 20098  
 ASSINATURA-CPF

AUDITOR: \_\_\_\_\_  
 DATA: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA-CPF \_\_\_\_\_

- a) Adicionar procedimento secundário, são cinco códigos de procedimento, como está relacionado a baixo. É possível faturar até 3 CLD's por APAC.

**Procedimentos**



Procd.:

CBO:  Quantidade:

Profissional:

Serviço:

Classificação:

Procedime...	Descrição	CBO	QT
702100021	CÂTETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ ...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
418010064	IMPLANTE DE CÂTETER DUPLO LUMEN P/...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CÂTETER DU...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATE...	225109 - MEDICO NEFR...	00'
418020035	RETIRADA DE CÂTETER TIPO TENCKHOFF ...	225109 - MEDICO NEFR...	00'

- b) Os formulários que foram faturados têm que ser anexados às APAC'S correspondentes. Já os que não possuem APAC'S ou não tem APAC'S vigentes irão para o arquivo de CDL's. É preciso conferir todos CDL's com as APAC's vigentes, inclusive os formulários do arquivo de CDL's.