

FATURAMENTO AMBULATORIAL
Procedimento Operacional Padrão

POP/UMAPIA-AMBULATORIO/2018

Versão 1.0

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Procedimento Operacional

Padrão

POP/UMAPIA-AMB/2018

**Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento
de Informação Assistencial – Ambulatório**

Versão 1.0

© 2014, Ebserh. Todos os direitos reservados.
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh
www.ebserh.gov.br

Material produzido pela Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial / Ebserh.
Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins comerciais.

HC-UFG/EBSERH

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ministério da Educação

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

ROSSIELI SOARES DA SILVA
Ministro de Estado da Educação

KLEBER DE MELLO MORAES
Presidente EBSERH

JOSÉ GARCIA NETO
Superintendente HC-UFG/EBSERH

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

WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS
Gerente de Ensino e Pesquisa

MARCIA YASSUNAGA BRITO
Gerente Administrativo

SHIRLEY ANGELICA 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**

Data	Versão	Descrição	Gestor do POP	Autores/responsáveis por alterações
30/10/2018	1.0	Inclusão no novo modelo	Shirley Angélica Guimarães	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes

SUMÁRIO

POP-01 - Prontuário: Receber, conferir, faturar e devolver para SAMIS**Erro! Indicador não definido.**

POP-02 - Procedimentos de Marcapasso: Receber, lançar no Sistema**Erro! Indicador não definido.**6

POP-03 - Consultas de Urgências: Receber e lançar no sistema **Erro! Indicador não definido.**8

POP-04 - Exames de Tomografia e Ressonância: Receber, baixar e arquivar**Erro! Indicador não definido.**1

POP-05 - Estatísticas: Receber e Lançar25

POP-06 - Ecocardiografia Transtorácica: Receber, baixar e arquivar27

NÚMERO: POP - 001

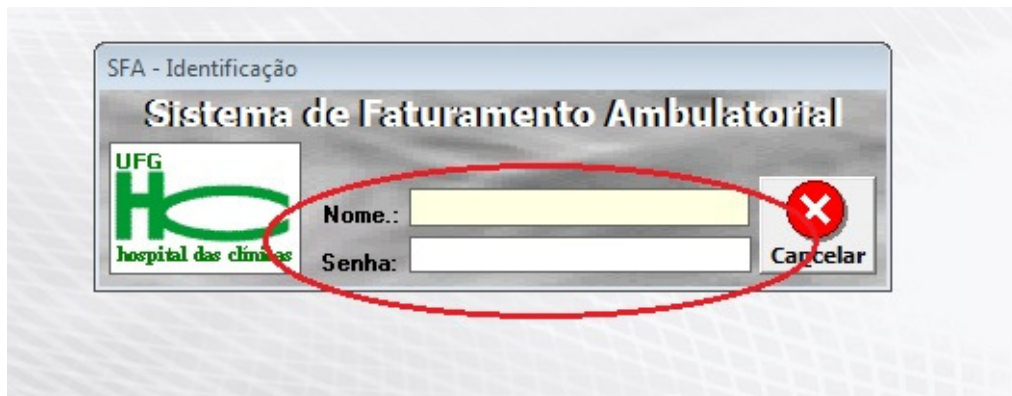
PRONTUÁRIO: RECEBER, CONFERIR, FATURAR E DEVOLVER PARA SAMIS

EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Receber prontuário com consultas médicas, consultas de profissionais de nível superior e outros procedimentos. Conferir no sistema e prontuário, faturar e devolver para o SAMIS.		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Carolline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

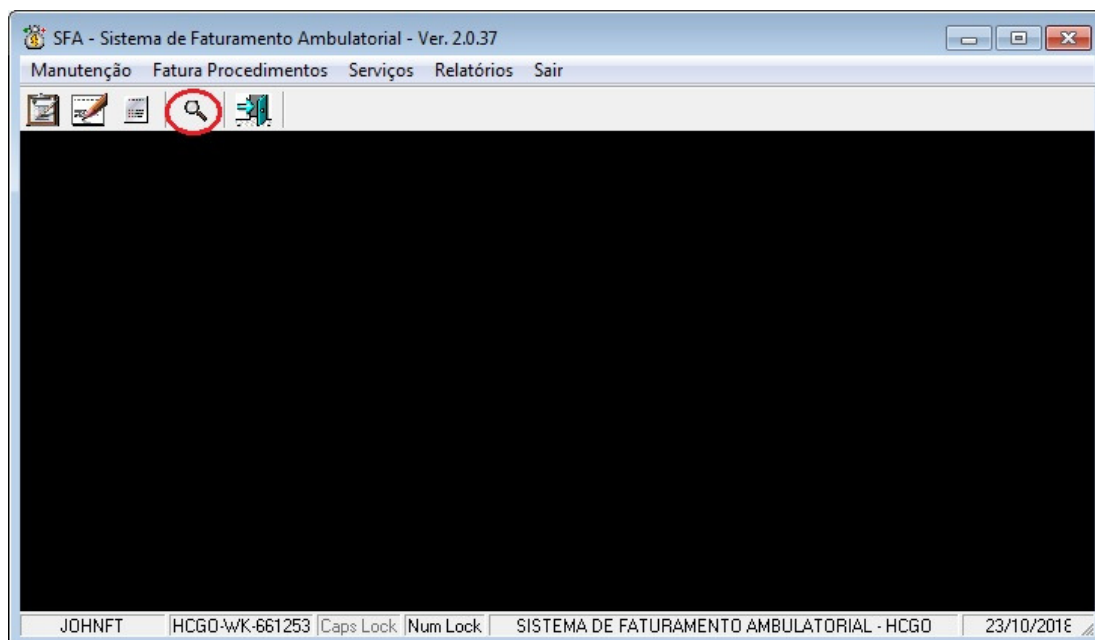
PASSOS

a) Receber os prontuários e verificar se as consultas estão de acordo com o sistema. Após conferido, dar baixa no sistema e carimbar a devida evolução.

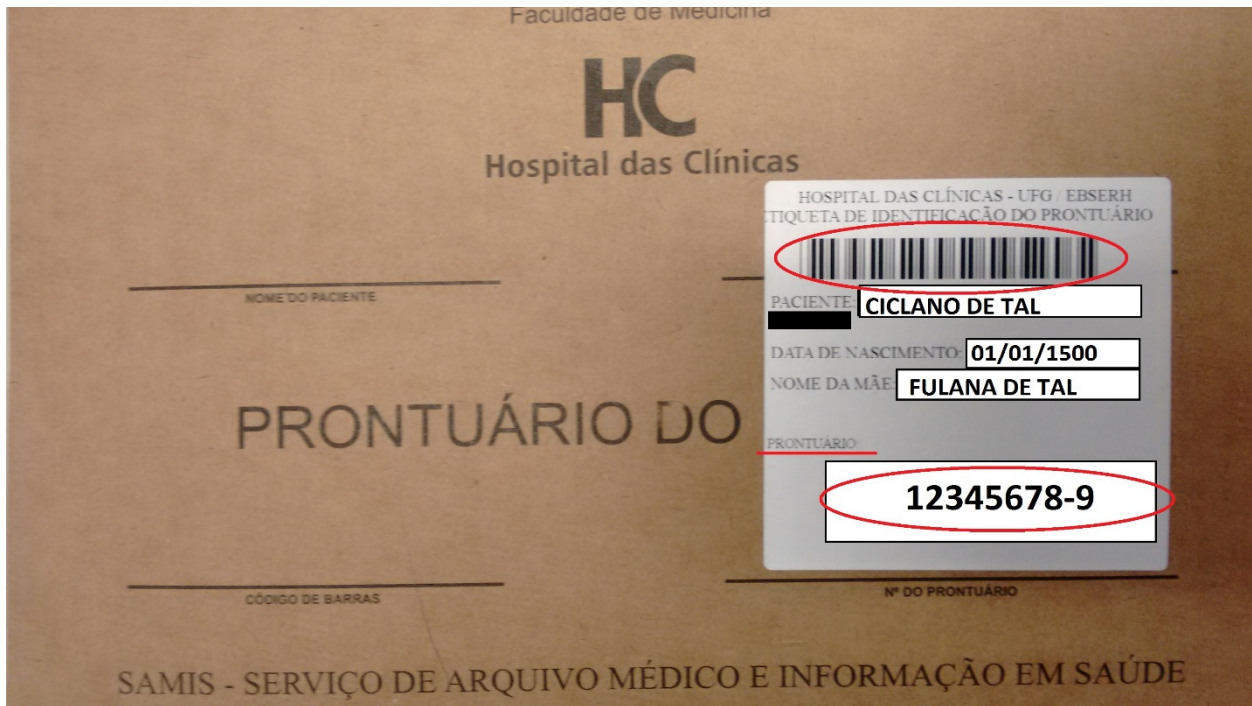
I- Entrar no Sistema de Faturamento Ambulatorial



II- Clicar no ícone da lupa



- III- Receber o prontuário. Usar a caneta leitora de códigos ou digitar o número do prontuário que consta na etiqueta afixada em sua capa.



- IV- Conferir o número de prontuário com o nome do paciente.

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Pesquisa Prontuário

Dados para pesquisa

Prontuário: **12345678-9** Nome: **CICLANO DE TAL** Mês: Ano: 2018

Fat. Normal Pront. em Branco Aus. Paciente Aus. Profissional Não Faturado

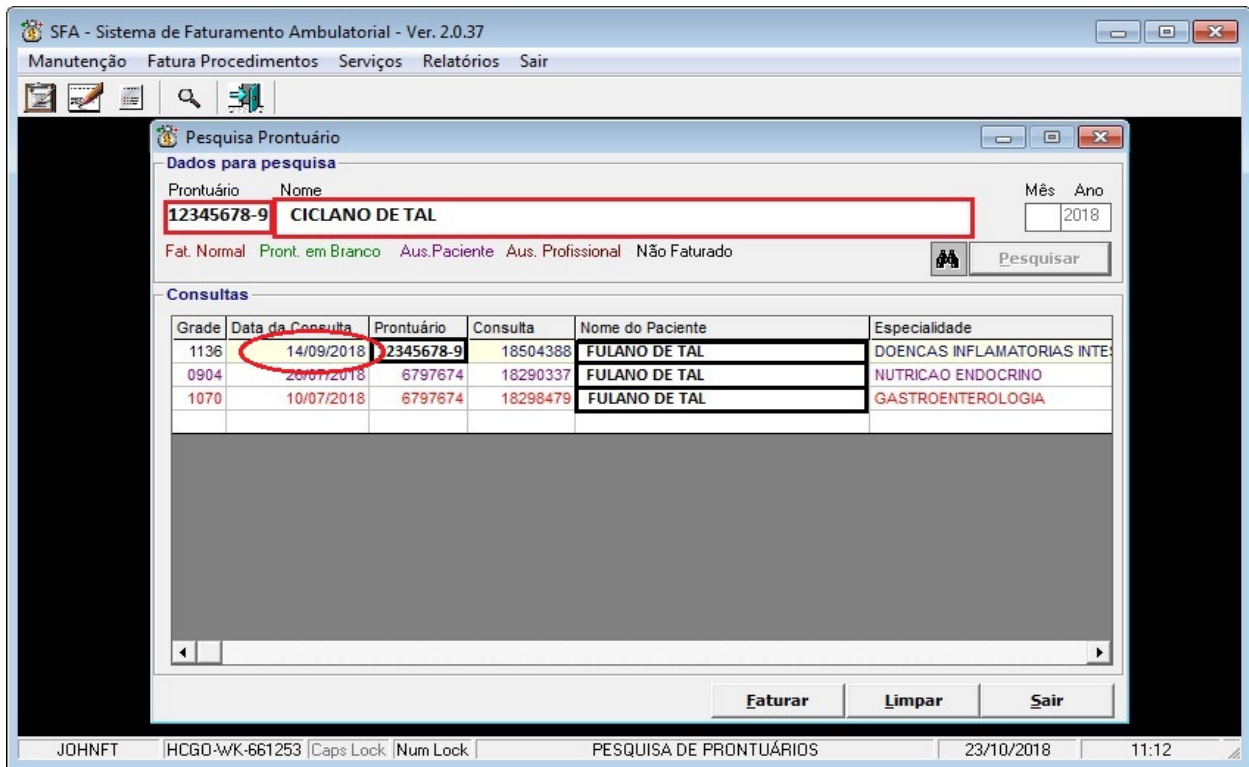
Consultas

Grade	Data da Consulta	Prontuário	Consulta	Nome do Paciente	Especialidade
1136	14/09/2018	12345678-9	18504388	FULANO DE TAL	DOENÇAS INFLAMATORIAS INTE...
0904	26/07/2018	6797674	18290337	FULANO DE TAL	NUTRICAÇÃO ENDOCRINO
1070	10/07/2018	6797674	18298479	FULANO DE TAL	GASTROENTEROLOGIA

Faturar Limpar Sair

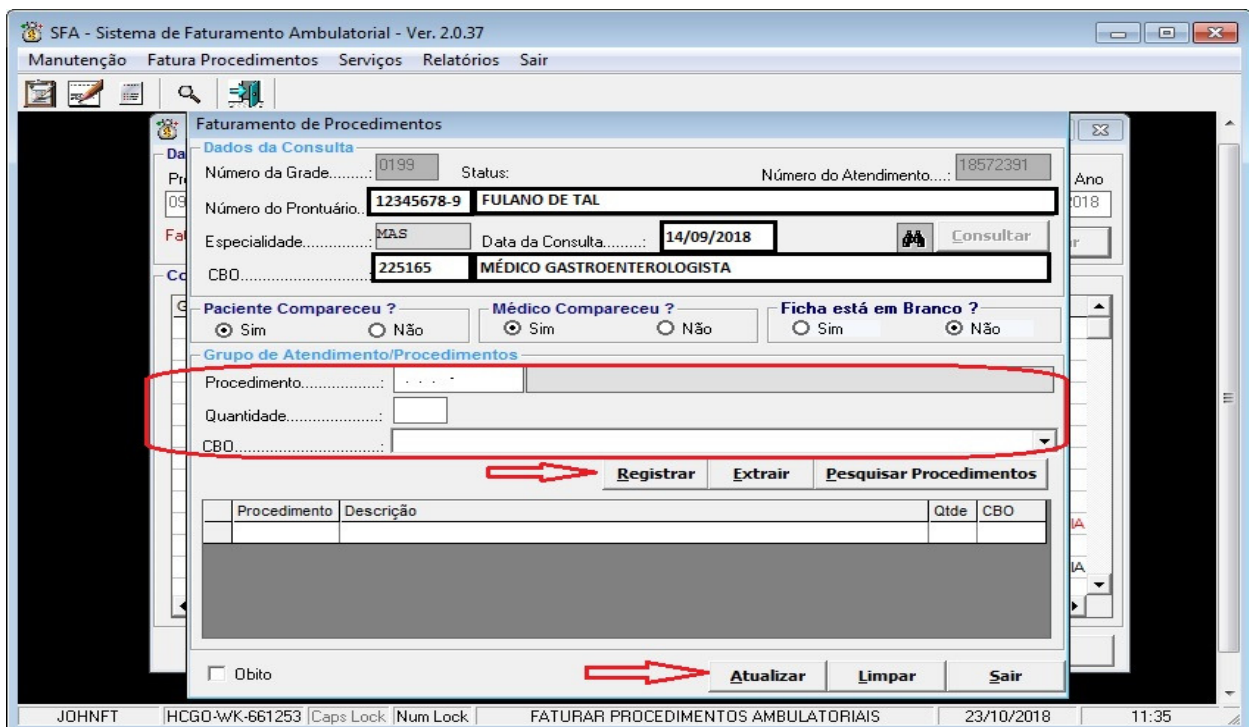
JOHNFT HCGO-WK-661253 Caps Lock Num Lock PESQUISA DE PRONTUÁRIOS 23/10/2018 11:12

V- Dar duplo click na data de consulta do mês de referência (Considere o mês de setembro como referência).

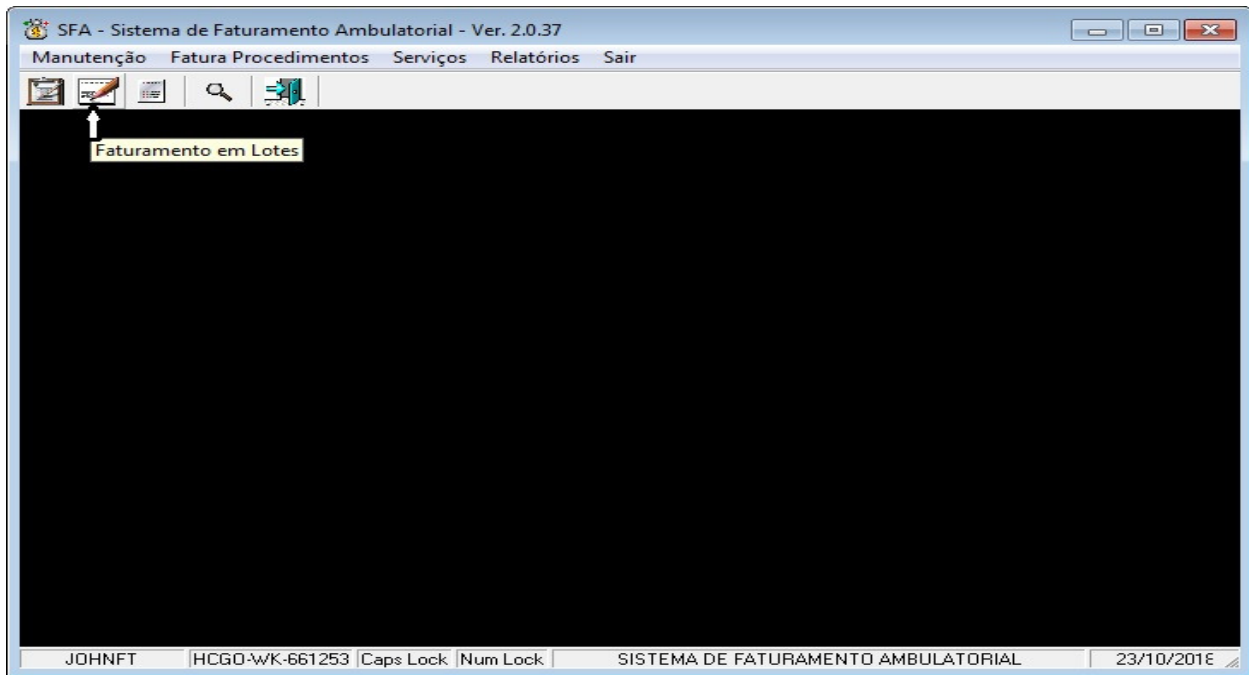


VI- Verificar no PRONTUÁRIO se houve a consulta e/ou algum outro procedimento na mesma data. → Se houver outros procedimentos, basta acrescentar o código, quantidade, CBO e clicar no botão “registrar” e em seguida no botão “atualizar”.

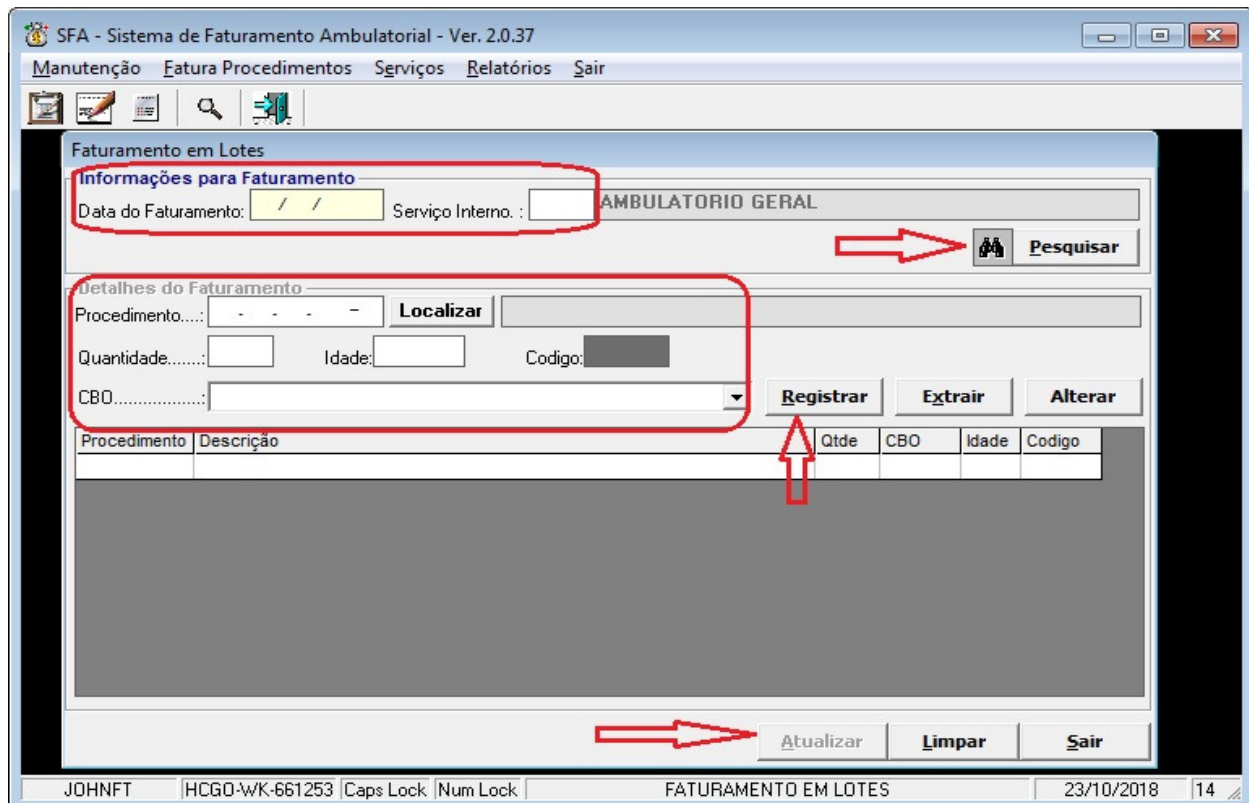
→ Se não existir outro procedimento além da consulta, clicar diretamente no botão “atualizar”.



b) Se a consulta estiver só no prontuário e não no sistema, faturar a consulta em lotes.



I- **PREENCHER:**
Data de faturamento, Serviço interno > PESQUISAR
Procedimento, Quantidade, Idade, CBO > REGISTRAR
ATUALIZAR



- c) Se a consulta estiver só no sistema e não no prontuário, marcar opção “sim” no ítem “Ficha em branco” e em seguida clicar no botão “Atualizar”.

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Faturamento de Procedimentos

Dados da Consulta

Número da Grade: 0199 Status: Número do Atendimento: 18572391

Número do Prontuário: 12345678-9 CICLANO DE TAL

Especialidade: MAS Data da Consulta: 29/11/2018 Consultar

CBO: 225255 MÉDICO MASTOLOGISTA

Paciente Compareceu? Sim Não Médico Compareceu? Sim Não Ficha está em Branco? Sim Não

Grupo de Atendimento/Procedimentos

Procedimento: Quantidade: CBO:

Registrar Excluir Pesquisar Procedimentos

Procedimento	Descrição	Qtde	CBO
--------------	-----------	------	-----

Óbito

Atualizar Limpar Sair

JOHNFT | HCGO-WK-661253 | Caps Lock | Num Lock | FATURAR PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | 23/10/2018 | 11:35

- d) Se o paciente não compareceu à consulta, marcar a opção “não” no ítem “Paciente Compareceu” e em seguida clicar no botão “Atualizar”.

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Faturamento de Procedimentos

Dados da Consulta

Número da Grade: 0199 Status: Número do Atendimento: 18572391

Número do Prontuário: 12345678-9 CICLANO DE TAL

Especialidade: MAS Data da Consulta: 29/11/2018 Consultar

CBO: 225255 MÉDICO MASTOLOGISTA

Paciente Compareceu? Sim Não Médico Compareceu? Sim Não Ficha está em Branco? Sim Não

Grupo de Atendimento/Procedimentos

Procedimento: Quantidade: CBO:

Registrar Excluir Pesquisar Procedimentos

Procedimento	Descrição	Qtde	CBO
--------------	-----------	------	-----

Óbito

Atualizar Limpar Sair

JOHNFT | HCGO-WK-661253 | Caps Lock | Num Lock | FATURAR PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | 23/10/2018 | 11:35

- e) Após faturado, devolver o prontuário para o SAMIS.

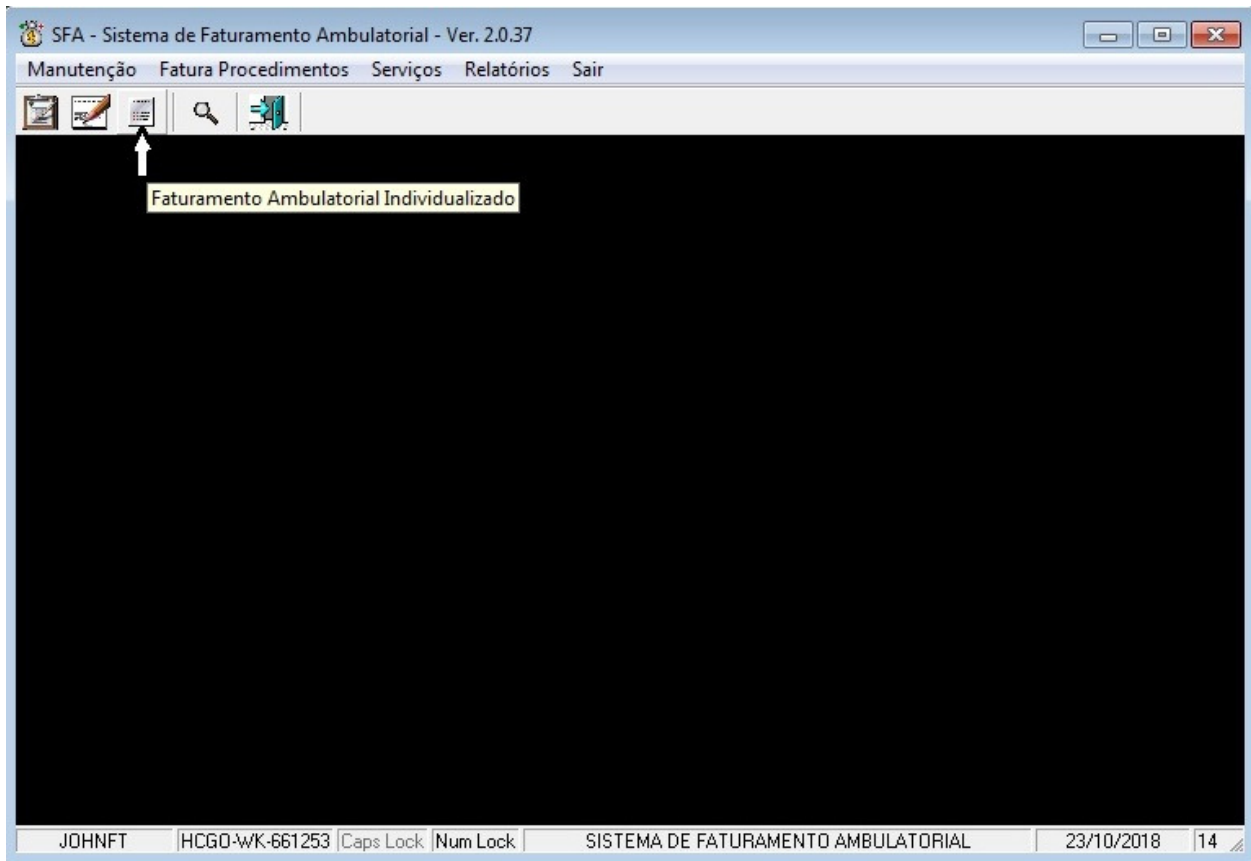
NÚMERO: POP - 002**PROCEDIMENTOS DE MARCAPASSO: RECEBER, LANÇAR E ENVIAR PARA ARQUIVO**

EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Instruir como dar baixa nos procedimentos de marca-passo: Receber, lançar no sistema, arquivar		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

PASSOS

a) Receber os procedimentos de marca-passo, registrar no sistema SFA na aba BPA-I.

I- Abrir o Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I)



II- Inserir os seguintes dados:

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Boletim de Produção Ambulatorial Individual

BPA-I Boletim de Produção Ambulatorial Individual

Dados da Consulta

Número do Prontuário: Localizar

Data de Nascimento: / / Sexo: CNS: Cor: Sem informação Consulta

Obito Etnia: UF: GO Município: GOIANIA

Dados Adicionais:

Número do Atendimento (Consulta): Data do Atendimento: / / Competência:

Carater de Atendimento:

Nº da Aut. (Chequinho): Nº do Protocolo (Laudos):

Cód. do Procedimento: Localizar

Qtd. de Procedimento:

CID: Localizar

CBO: (Real.Exame)

Profissional: (Real. Exame)

Serviço: Classificação:

JOHNFT | HCGO-WK-661253 | Caps Lock | Num Lock | AGUARDE - CARREGANDO... | 23/10/2018 | 14

III - após esses procedimentos, mandar para scope para arquivamento.

NÚMERO: POP - 003

CONSULTAS DE URGÊNCIAS: RECEBER E LANÇAR NO SISTEMA

EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Faturamento de consultas de urgências: receber, faturar e enviar para o scope		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

PASSOS

a) Receber as consultas provenientes da urgência, entrar no SFA < Fatura procedimentos < Urgência

I- Consultas de Urgência e Emergência

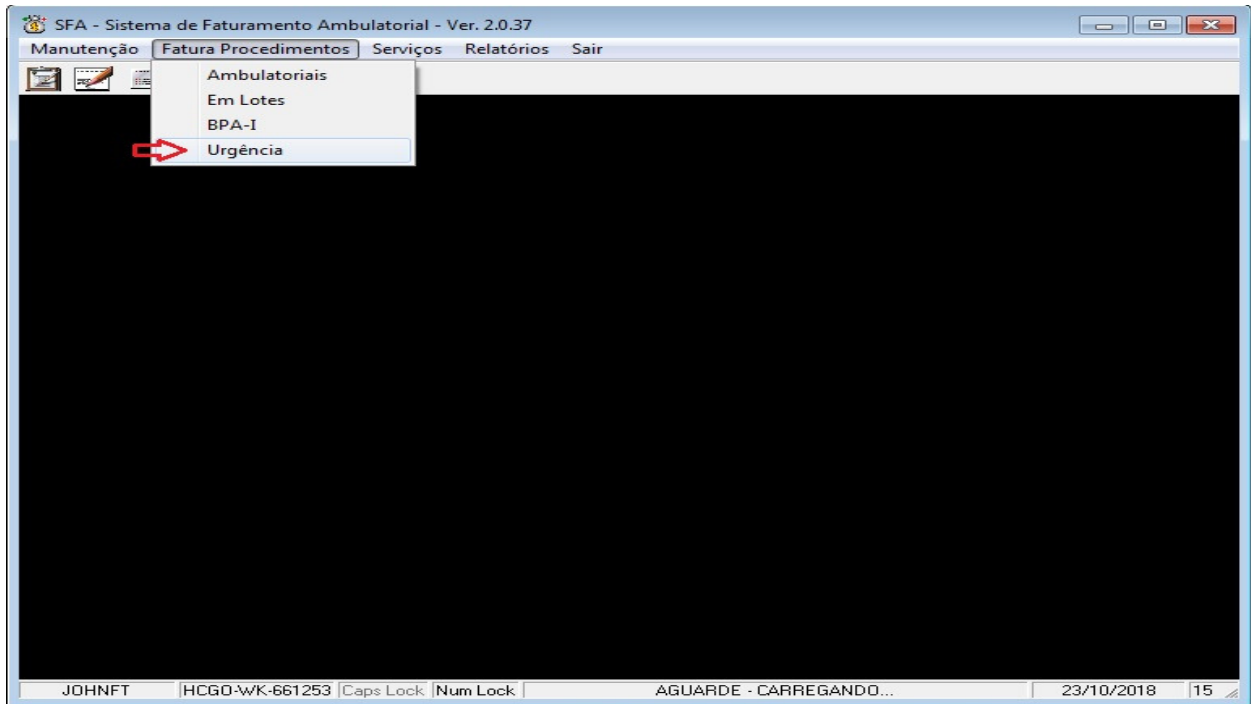
The image shows a screenshot of a patient registration form titled "Boletim de Identificação de Paciente". The form contains the following fields and data:

- Nome:** CICLANA DE TAL
- Nome Social:** [Empty]
- Prontuário:** [Empty]
- Nome Mãe:** [Empty]
- Sexo:** Feminino
- Estado Civil:** [Empty]
- Dt Nascimento:** 29/03/1992
- Nome Pai:** [Empty]
- Data cadastro:** 22/10/2018
- Data recadastro:** [Empty]
- Pront. Família:** [Empty]
- RG:** [Empty]
- CPF:** [Empty]
- Cartão SUS:** [Empty]
- Nome Anterior:** [Empty]
- Cidade de nascimento:** GOIÂNIA
- UF:** GO
- Grau Instrução:** [Empty]
- Nacionalidade:** BRASILEIRO
- Profissão:** [Empty]
- Código da profissão:** [Empty]
- Cor:** [Empty]
- Fone ou Recado:** [Empty]
- Logradouro:** [Empty]
- Posto de Referência:** [Empty]
- Número:** [Empty]
- Complemento:** [Empty]
- Bairro:** [Empty]
- Cidade:** [Empty]
- UF:** GO
- CEP:** [Empty]
- Identificador:** [Empty]
- Área Cadastradora:** SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
- Observação:** 12345

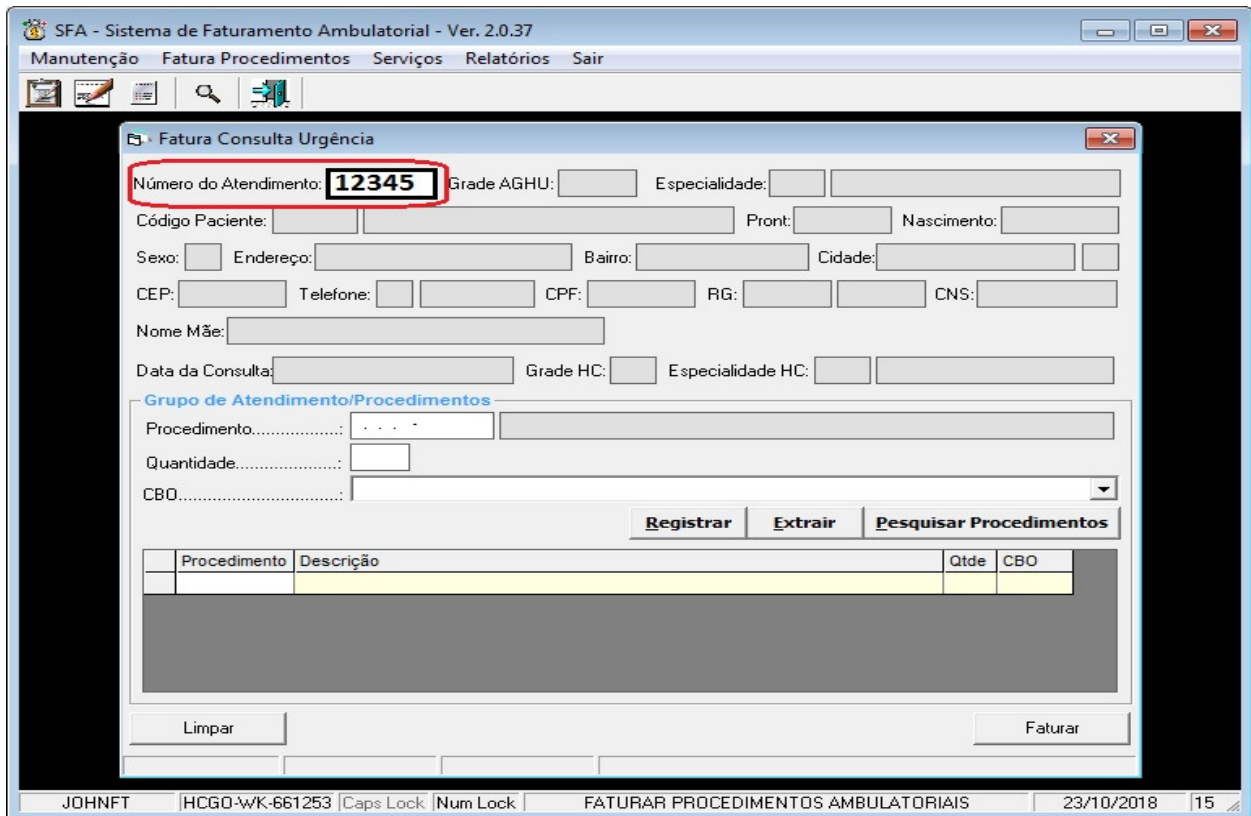
Below the observation field, there is a declaration: "Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas." followed by a signature line with checkboxes for "Paciente", "Pai", "Mãe", and "Representante Legal". The "Paciente" checkbox is marked with an 'X'.

At the bottom of the form, it says "Boletim de Identificação de Paciente" and includes a footer with the text "AIPR_BOLETIM_IDEN", the date and time "22/10/18 19:30", and the page number "Página: 1/1".

II- Faturar procedimento (SFA)



b) Logo após, digitar o número de atendimento (NA) que vem na folha da consulta de urgência.



c) Preencher dados, lançando todos os procedimentos feitos no HC constantes na ficha.

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Fatura Consulta Urgência

Número do Atendimento: **12345** Grade AGHU: 5 Especialidade: OBS OBSTETRÍCIA

Código Paciente: 848512 IZA BATISTA DIONISIO Pront: Nascimento: 29/03/1992

Sexo: F Endereço: Bairro: Cidade: GO

CEP: Telefone: CPF: RG: CNS:

Nome Mãe

Data da Consulta: 22/10/2018 19:29:00 Grade HC: 63 Especialidade HC: UOB URGENCIA OBSTETRICA

Grupo de Atendimento/Procedimentos

Procedimento: Quantidade: CBO:

Registrar Extrair Pesquisar Procedimentos

Procedimento	Descrição	Qtde	CBO

Limpar Faturar

18627401 JOHNFT HCGO-WK-661253 Caps Lock Num Lock FATURAR PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS 23/10/2018 15

d) Após faturado, enviar para o scope.

NÚMERO: POP - 004

EXAMES DE TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA: RECEBER, BAIXAR E ARQUIVAR

EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Instruir a baixa de exames de tomografia e ressonância no site da prefeitura. Arquivá-los.		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

PASSOS

a) Receber os exames oriundos da radiologia.

AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL fls. 1/2
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

8 - RAÇA/COR

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 16 - UF 17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 23 - QTDE

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 26 - QTDE

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 29 - QTDE

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 32 - QTDE

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 35 - QTDE

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

37 - CID 10 PRINCIPAL 38 - CID 10 SECUNDÁRIO 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - DOCUMENTO () CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - Cód. Órgão Emissor

48 - DOCUMENTO () CNS () CPF 49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

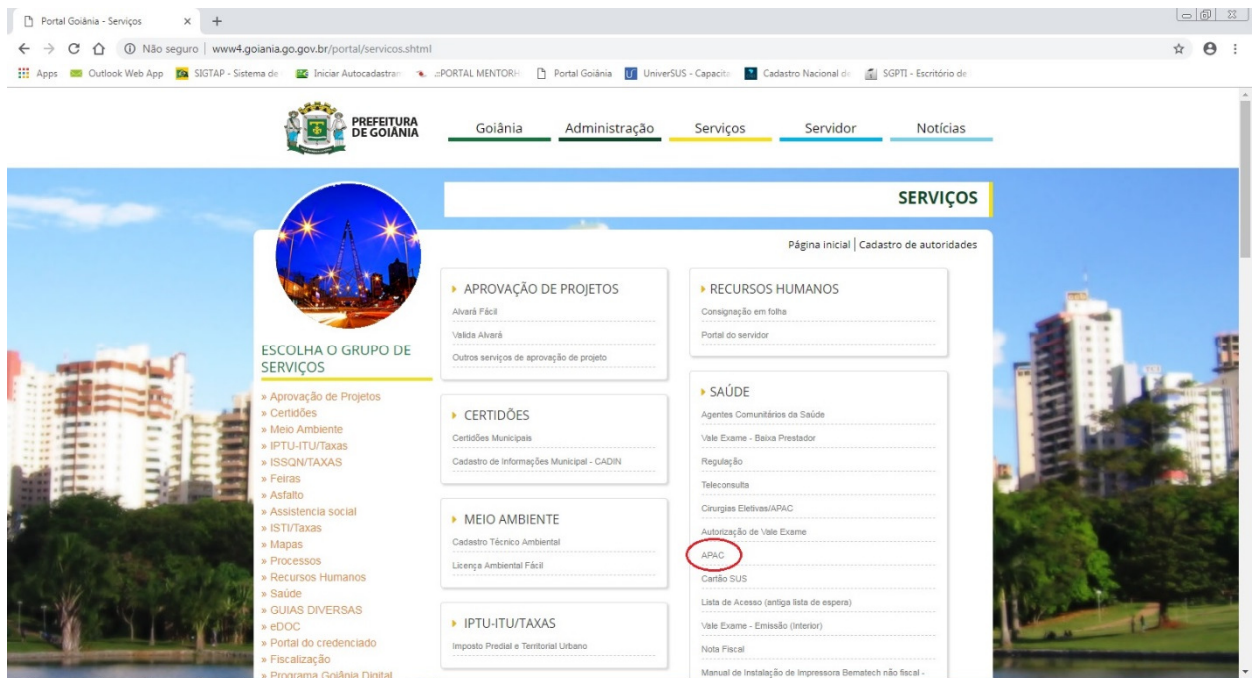
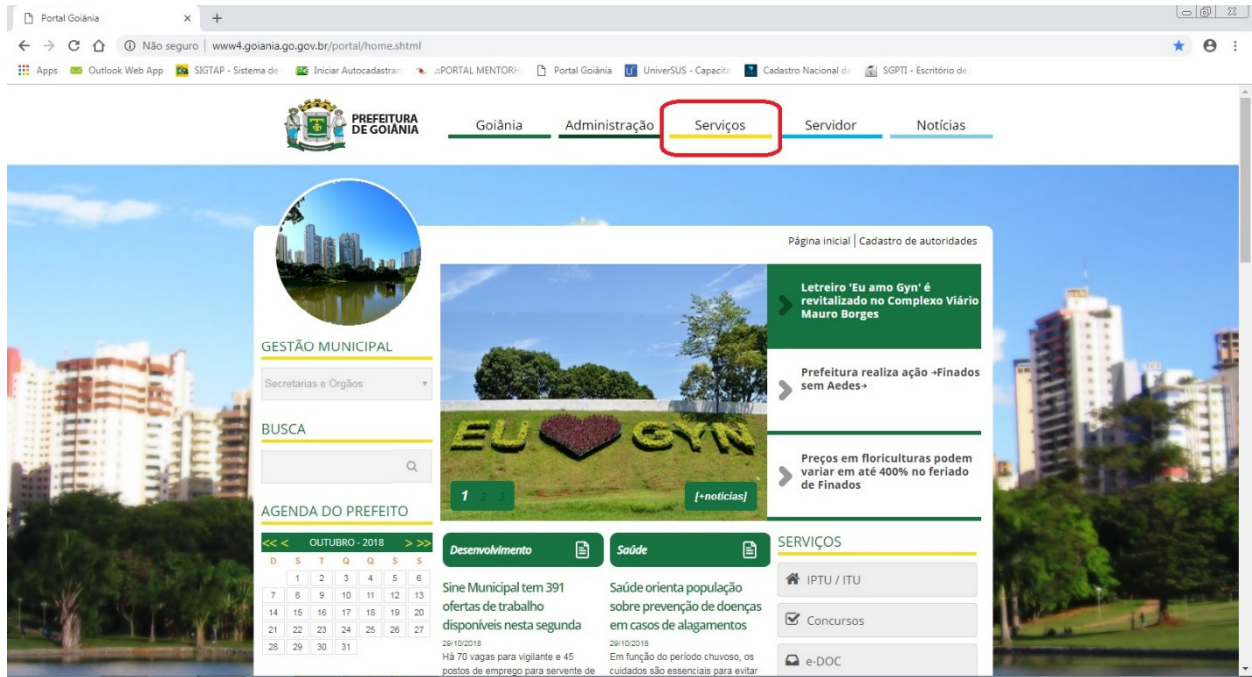
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE 55 - CNES

CÓDIGO - 487597

- b) Separar os que tem autorização, “chequinho”, dos que não tem.
- c) Arquivar os exames sem chequinhos.
- d) No site da prefeitura, entrar nas abas “Serviços” < “Apac”. Digitar usuário e senha (atualmente é o número 2338424 para ambos). Entrar em “Alto Custo” < “Pedido Paciente”



Portal Goiânia - Serviços x SCCSG - Login x +

Não seguro | www4.goiania.go.gov.br/sistemas/sapac/html/sapac0000000.htm

Apps Outlook Web App SIGTAP - Sistema de Iniciar Autocadastra... PORTAL MENTOR Portal Goiânia UniverSUS - Capacit... Cadastro Nacional de SGPTI - Escritório de

PREFEITURA DE GOIÂNIA **Secretaria Municipal de Saúde**
Sistema Controle e Avaliação
Identificação do Usuário

Setor de Alto Custo e Alta Complexidade BPA-Individualizado de Alta Complexidade e Oftalmologia de APAC

O Setor de Alto Custo/Alta Complexidade, BPA-Individualizado e Oftalmologia de APAC disponibiliza alguns serviços para seus prestadores. Para ter acesso a esses serviços, o prestador deve ter usuário e senha de acesso previamente cadastrados junto a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

Fone: (62) 3524-1581
3524-1608
3524-1562
3524-1575

Acesso Restrito

Usuário:

Senha:

Observação Importante:

Senhores Prestadores,

Conforme determinação do Fundo Municipal de Saúde, informamos que será necessário inserir em todas as NOTAS FISCAIS emitidas para a SMS, o valor do IR - IMPOSTO DE RENDA referente à alíquota de 1,5%, exceto o Estabelecimento que possuir algum benefício fiscal (documento comprobatório deve vir anexo à nota).

18/10/2013 10:45.

Portal Goiânia - Serviços x Internet - Sistemas x +

Não seguro | www4.goiania.go.gov.br/sistemas/senha/asp/geral0000000.asp

Apps Outlook Web App SIGTAP - Sistema de Iniciar Autocadastra... PORTAL MENTOR Portal Goiânia UniverSUS - Capacit... Cadastro Nacional de SGPTI - Escritório de

PREFEITURA DE GOIÂNIA **Secretaria Municipal de Saúde**
Sistema de Controle e Avaliação
Acesso Sistema
HOSPITAL DAS CLINICAS - HOSPITAL DAS CLINICAS

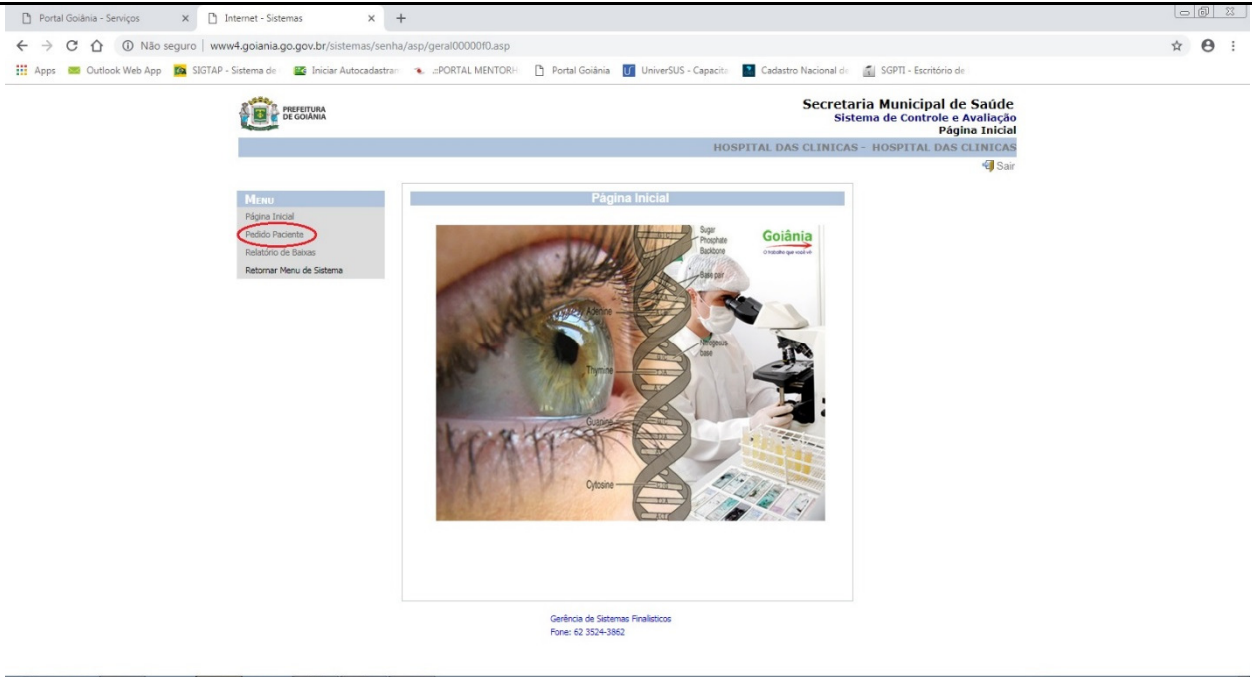
Sair

Acesso Sistema

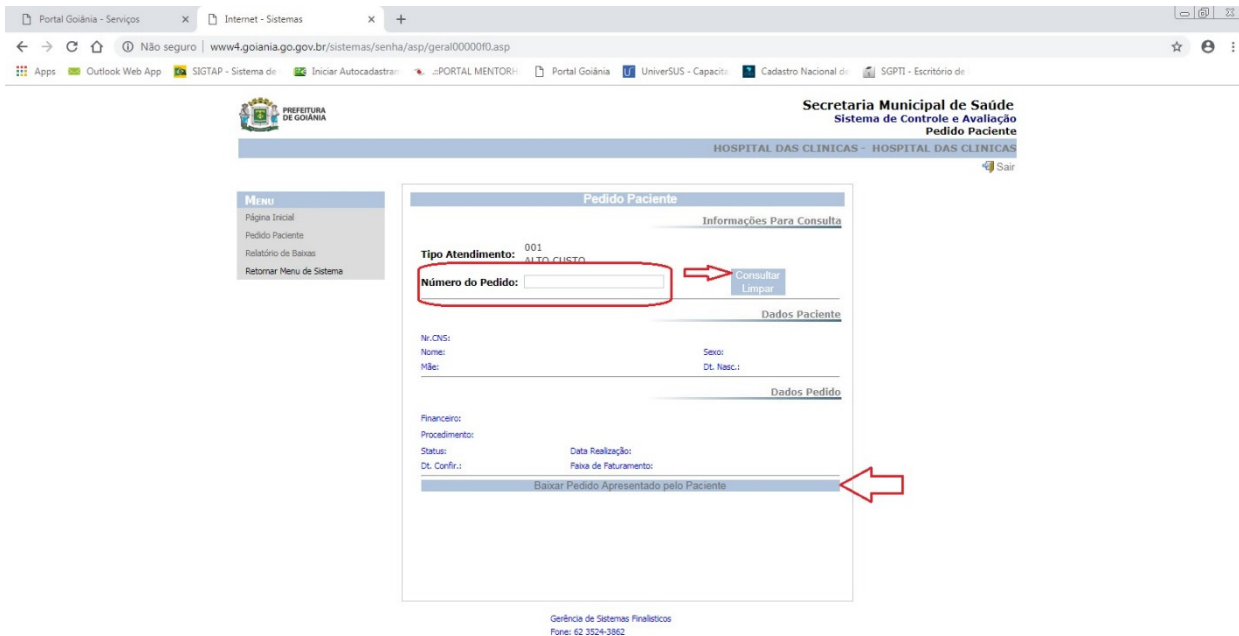
SELECIONE O SISTEMA ABAIXO, AO QUAL VOCE DESEJA ACESSAR:

- ALTO CUSTO**
- APAC - CIRURGIA ELETIVA

javascript:chamaTela('sapac0001000','ALTO CUSTO')



e) Digitar o número do protocolo que está no “chequinho” e dar baixa.



f) Arquivar os exames em caixas próprias.

NÚMERO: POP - 005**DADOS ESTATÍSTICOS: RECEBER E LANÇAR**

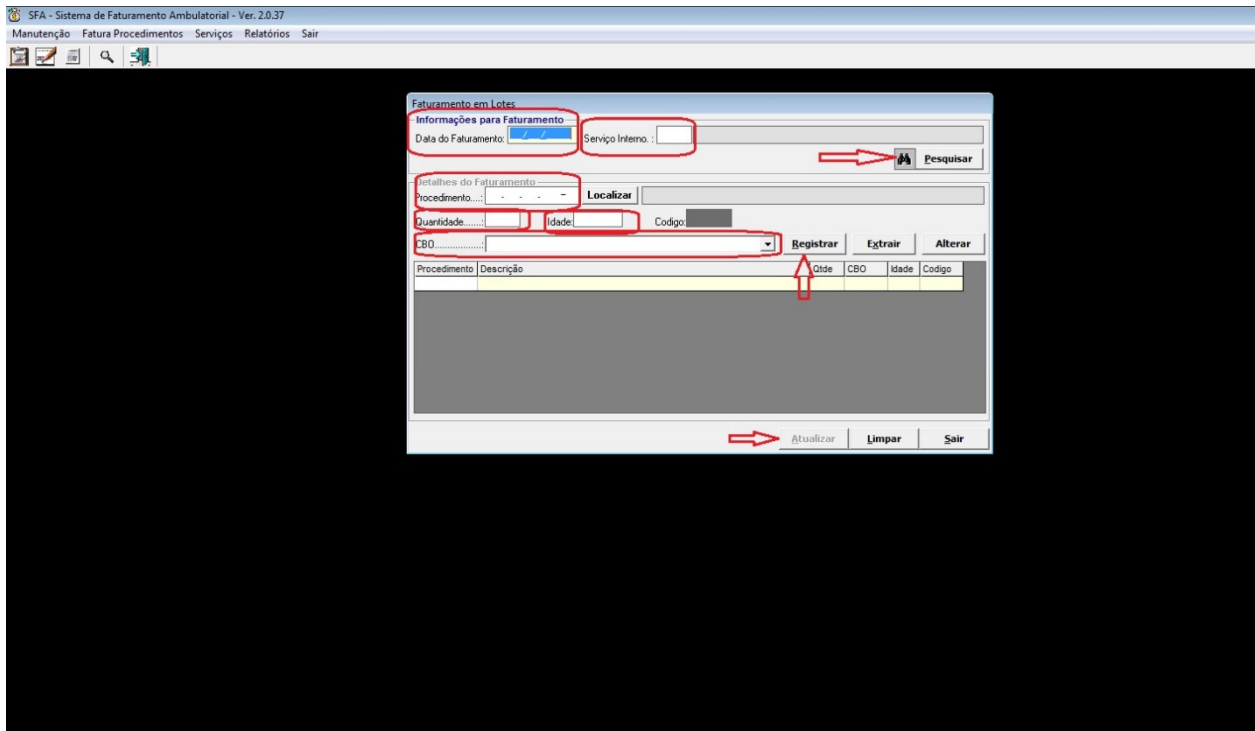
EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Instruir a forma correta de lançar os dados estatísticos que virão mensalmente dos ambulatórios.		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

PASSOS

- a) Receber os dados estatísticos dos ambulatórios.
- b) Alguns dados serão faturados em Lotes e outros em BPA-I

I - Nos dados que serão faturados em Lotes, preencher: Data do faturamento, Serviço Interno (conforme o ambulatório específico) > PESQUISAR

Procedimento, Quantidade, Idade, CBO > REGISTRAR > ATUALIZAR



II – Nos dados que serão faturados em BPA-I, preencher: Número do prontuário, Data do atendimento, Código do procedimento, Quantidade de procedimento, CID (quando solicitado), CBO, Profissional > GRAVAR

SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Boletim de Produção Ambulatorial Individual

BPA-I Boletim de Produção Ambulatorial Individual

Dados da Consulta

Número do Prontuário: Localizar

Data de Nascimento: / / Sexo: CNS: Cor: Sem informação Consulta

Obito Etnia: UF: GO Município: GOIANIA

Dados Adicionais:

Número do Atendimento (Consulta): Data do Atendimento: / / Competência:

Carater de Atendimento:

Nº da Aut. (Chequinho): Nº do Protocolo (Laudos)

Cód. do Procedimento: Localizar

Qtd. de Procedimento:

CID: Localizar

CBO:(Real.Exame)

Profissional:(Real. Exame)

Serviço: Classificação:

Gravar **Excluir** **Pesquisar** **Cancelar**

Sair

JOHNFT | HCGD-WK-661253 | Caps Lock | Num Lock | AGUARDE - CARREGANDO... | 23/10/2018 | 14


NÚMERO: POP - 006

ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA: RECEBER, BAIXAR E ARQUIVAR

EXECUTANTE:	Faturista de Ambulatório		
ÁREA:	Unidade de Monitoramento, Avaliação e Processamento de Informação Assistencial		
OBJETIVO:	Instruir faturamento e baixa dos exames de ecocardiografia transtorácica		
ELABORADO POR:	Gilvan de Jesus Leopoldo, John Lennon Moreira Neves e Yara Caroline Ataíde Gomes		
DATA DA VALIDAÇÃO:	30/11/2018	DATA DA REVISÃO:	

PASSOS

a) Receber os exames.



Hospital das Clínicas - UFG
1 Avenida, s/n - Setor Universitário - Fone: (62)32698200

Laudo de Ecocardiograma com Doppler			
Paciente :	Megaman	Exame :	021037
Data de Nasc.:	01/01/1990	Sexo :	Masculino
Idade :	76 Anos 6 Meses	Data :	26/10/2018
Convênio :	SUS		
Solicitado por	Secretaria Municipal de Saúde		
Dados do Exame			
Dados do Paciente:			
Altura	170 cm		
Peso	76,00 kg		
Superfície Corporal	1,874 m ²		
Parâmetros Estruturais:			
Aorta (Diâmetro da Raiz)	37 mm		20 a 37 mm
Átrio Esquerdo	36 mm		20 a 40 mm
Diâmetro Ventricular Direito	26 mm		07 a 26 mm
Diâmetro Diastólico Final do VE	48 mm		35 a 56 mm
Diâmetro Sistólico Final do VE	33 mm		25 a 40 mm
Espessura Diastólica do Septo	10 mm		07 a 11 mm
Espessura Diastólica da PPVE	10 mm		07 a 11 mm
Relações e Funções Ventriculares:			
Relação Átrio Esquerdo / Aorta	0,97		1,0 ± 0,5
Fração de Ejeção (Teicholz)	59 %		> 58 %
Massa Ventricular Esquerda	213 g		94 a 276 g
Relação Massa / Superfície Corporal	113,88 g/m ²		
Percent Encurt Cavidade	31 %		-
Relação Septo / PPVE	1,00		< 1,3
Volume Diastólico Final	108 ml		73 a 156 ml
Volume Sistólico	63 ml		54 a 99 ml
Relação Volume / Massa	0,52 ml/g		0,45 a 0,90 ml/g
Volume Sistólico Final	44 ml		18 a 57 ml
Velocidades dos Fluxos:			
Fluxo Mitral			-
Fluxo Aórtico			-
Fluxo Tricúspide			-
Fluxo Pulmonar			-
Gradientes:			
Gradiente A.D. => V.D.			
Gradiente A.E. => V.E.			
Gradiente V.D. => A.P.			
Gradiente V.E. => A.O.			
Página: 1			
Medware Sistemas Médicos Ltda - Todos os Direitos Reservados - Fone: (0xx61) 3301 6575 - http://www.medware.com.br			

b) Separar os que tem autorização (chequinho) dos que não tem.

I- Exames com autorização: No site da prefeitura, seguir orientações do POP 004, letras D e E.

II- Exames sem autorização: Conferir se os pacientes estão internados no sistema SCIH. Se não estiverem internados, dar baixa no SFA na aba BPA-I. Após dada baixa, arquivá-los junto com os que tem autorização.
Se estiverem internados encaminhar os exames para o scope.



SFA - Sistema de Faturamento Ambulatorial - Ver. 2.0.37

Manutenção Fatura Procedimentos Serviços Relatórios Sair

Boletim de Produção Ambulatorial Individual

BPA-I Boletim de Produção Ambulatorial Individual

Dados da Consulta

Número do Prontuário: Localizar

Data de Nascimento: / / Sexo: CNS: Cor: Sem informação Consulta

Óbito Etnia: UF: GO Município: GOIANIA

Dados Adicionais:

Número do Atendimento (Consulta): Data do Atendimento: / / Competência:

Carater de Atendimento:

Nº da Aut.(Chequinho): Nº do Protocolo:(Laudos)

Cód. do Procedimento: Localizar


Qtd. de Procedimento:

CID: Localizar

CBO:(Real.Exame)

Profissional:(Real. Exame)

Serviço: Classificação:

 **Gravar** Excluir Pesquisar Cancelar

Sair

JOHNFT | HCGO-WK-661253 | Caps Lock | Num Lock | AGUARDE - CARREGANDO... | 23/10/2018 | 14

11/04/2018

PASSOS



Empty rectangular box for content.