

POP

HUAB-UFRN/EBSERH

AGENDAMENTO DE EXAMES PARA PACIENTES EXTERNOS

Versão: 3 | 2025

1. OBJETIVO

Padronizar os fluxos de agendamento de exames para pacientes externos existentes na **Unidade de Diagnóstico por Imagem e Diagnóstico Especializados (UDIDE)** - HUAB/EBSERH, estabelecendo normas e diretrizes para cada atendimento.

2. FLUXO DE ATENDIMENTO

- A recepcionista acolhera o paciente externo, verificando qual o tipo de exame que ele necessita realizar;
- Confirmação de Identificação do paciente por diferentes parâmetros - **NOME, DATA DE NASCIMENTO, NOME DA MÃE;**
- Caso o exame seja de Ultrassonografia e mamografia, informar ao paciente que este deverá se dirigir à Unidade Local de Saúde próxima a sua residência para efetuar a marcação do exame.
- Caso o exame seja de Raio-X e solicitação se originar de outros Hospitais da rede do SUS, o agendamento será efetuado via contato telefônico do referido Hospital com o chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem que repassará o preparo e data agendada. Nos demais casos de pacientes externos para agendamento de Raio-X, informar ao paciente que este deve-se dirigir à Unidade Local de Saúde próxima a sua residência para efetuar a marcação do exame.
- Caso o exame seja de PAAF, o paciente se dirigirá a recepção e o enfermeiro chefe do setor de ambulatórios marcará conforme agendamento.
- Feito isso, a recepcionista dará as devidas orientações para a marcação do exame e o devido preparo para o paciente estar apto a realizar o exame.
- Recepcionista avisará aos pacientes dos prazos de entrega de laudos, sendo ultrassonografia liberada no mesmo dia, raios-x e mamografias até 30 dias, podendo as imagens dos exames serem liberadas com os pacientes após a realização para avaliação do médico solicitante.

3. REFERÊNCIAS

BENVENISTE, Ana Paula Atihé; FERREIRA, Adriana Helena Padovan Grassmann; AGUILLAR, Vera Lúcia Nunes. Dupla leitura no rastreamento mamográfico. Radiol Bras, São Paulo , v. 39, n. 2, p. 85-89, Apr.2006 . Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-39842006000200003&lng=en&nrm=iso>. access on 22 Mar. 2021.

4. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1º	17/02/2022	Versão inicial.
2º	02/08/2024	Revisão textual, atualização da logo e unidade.
3º	21/10/2025	Revisão textual, atualização da logo e unidade.

5. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 21/10/2025
Análise Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 28/10/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP	Data: 29/10/2025
Aprovação Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 29/10/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br

APÊNDICE A – Lista de verificação (*checklist*)

Para a realização do exame, o técnico de enfermagem ou de radiologia irá confirmar com o paciente seu nome completo e data de nascimento, antes do início do exame.

Importante que o médico Ultrassonografista faça a conferência do pedido médico, para se certificar que o exame realizado será ao solicitado, e também se o nome digitado pelo técnico de enfermagem no aparelho de ultrassonografia condiz com o paciente deitado na maca para realização do exame de ultrassonografia.

Caberá ao médico Radiologista conferir se o nome e data da realização do exame estão condizentes com os presentes na ficha de anamnese da mamografia, no SISCAN e AGHU.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão - SEI

Processo nº 23527.006668/2025-93

Interessado: Francisco Raimundo Filho

CERTIDÃO DE ASSINATURA REFERENTE AO POP.UDIDE.080 – Agendamento de Exames para Pacientes Externos -
VERSÃO 3 (55338682)

Elaboração Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 21/10/2025
Análise Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 28/10/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP	Data: 29/10/2025
Aprovação Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 29/10/2025



Documento assinado eletronicamente por **Kellynton Diego Dantas de Souza, Chefe de Unidade**, em 17/11/2025, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima, Médico(a)**, em 18/11/2025, às 07:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Wilton Nogueira de Abreu, Técnico(a) em Enfermagem**, em 18/11/2025, às 07:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **55338975** e o código CRC **31DABDB1**.