

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URA.003 - Página 1/5	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES (HUOL) E MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO (MEJC) PARA PACIENTES INTERNADOS	Emissão: 20/09/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 20/09/2023

1 OBJETIVO(S)

Apoio Terapêutico e Diagnóstico para a garantia da integralidade do cuidado dos pacientes internados e otimização da alta hospitalar.

2 MATERIAL

- Caneta esferográfica;
- Computador;
- Solicitação de Avaliação Médica Especializada.

3 DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Receber solicitação da avaliação médica especializada em impresso específico SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO (ANEXO 1);
2. Conferir os dados da solicitação junto ao prontuário do paciente;
3. Digitalizar a solicitação e encaminha-la para o email do Núcleo Interno de Regulação/HUAB (email: huab.nir@gmail.com.br senha: 123456huab) para o email da Regulação do HUOL (internamentohuol@gmail.com) ou para Maternidade Januário Cicco (regulacaomejc@gmail.com);
4. Descrever como título do email a especialidade da avaliação médica solicitada, seguida da sigla de identificação da Instituição Hospital Universitário Ana Bezerra (HUAB) e nome do paciente (Especialidade/HUAB/Paciente);
5. Registrar no prontuário do paciente a data de recebimento da solicitação médica e encaminhamento dado à demanda;
6. Comunicar ao médico solicitante e ao enfermeiro responsável pelo paciente o encaminhamento realizado;
7. Acompanhar resposta da instituição solicitada, por email ou se necessário realizar contato telefônico com o Núcleo Interno de Regulação do HUOL (84 3342-5046) ou Núcleo Interno de Regulação da MEJC (84 3215-5992);
8. Depois de programada, as orientações para realização da Avaliação Médica Especializada deve ser descrita em formulário de agendamento padrão (ANEXO 2) e anexada em prontuário.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URA.003 - Página 2/5	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES (HUOL) E MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO (MEJC) PARA PACIENTES INTERNADOS	Emissão: 20/09/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 20/09/2023

4 REFERÊNCIAS

5 HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO

<p>Elaboração:</p> <p>Nome: DÉBORA GURGEL COSTA SIAPE: 2367693 Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL</p> <p>Nome: JULIANNY KARLA DE MOURA BRAGA. SIAPE: 2213185 Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL- CHEFE DA UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL</p>	
<p>Revisão:</p> <p>Nome: JULIANNY KARLA DE MOURA BRAGA SIAPE: 2213185 Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL- CHEFE DA UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL</p>	
<p>Validação</p> <p>Membro do SGQVS</p>	Data: ___/___/_____
<p>Aprovação</p> <p>Nome: JOANA D`ARC DO NASCIMENTO SIAPE: 2168749 Função: CHEFE DO SETOR DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE-SERAS</p>	Data: ___/___/_____

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URA.003 - Página 3/5	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES (HUOL) E MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO (MEJC) PARA PACIENTES INTERNADOS	Emissão: 20/09/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 20/09/2023

ANEXO 1 – SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA
SETOR DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE
UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL



SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

NOME:	IDADE:
PROCEDÊNCIA:	DATA DE ENTRADA:

ESPECIALIDADE
SUSPEITA DIAGNÓSTICA:
QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE:
EXAMES REALIZADOS:

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URA.003 - Página 4/5	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES (HUOL) E MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO (MEJC) PARA PACIENTES INTERNADOS	Emissão: 20/09/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 20/09/2023

RESULTADO DE CULTURAS:

TRATAMENTO REALIZADO:

MÉDICO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URA.003 - Página 5/5	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES (HUOL) E MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO (MEJC) PARA PACIENTES INTERNADOS	Emissão: 20/09/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 20/09/2023

ANEXO 2 - AGENDAMENTO



**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA
SETOR DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE
UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL**



AGENDAMENTO

PACIENTE:

IDADE:

PRONTUÁRIO:

ESPECIALIDADE	
DATA	
HORÁRIO	
LOCAL	
ORIENTAÇÕES	
OBSERVAÇÃO	

Santa Cruz/RN,

Unidade de Regulação Assistencial - URA
Setor de Regulação e Avaliação em Saúde - SRAS
Hospital Universitário Ana Bezerra - UFRN
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Tel. (84) 3291-3770

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

Processo nº 23527.002304/2021-19

Interessado: Setor de Vigilância em Saúde

Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento POP.URA.003

Elaboração

Nome: DÉBORA GURGEL COSTA

SIAPE: 2367693

Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL

Nome: JULIANNY KARLA DE MOURA BRAGA

SIAPE: 2213185

Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL - UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

Nome:

SIAPE:

Função:

Revisão

Nome: JULIANNY KARLA DE MOURA BRAGA

SIAPE: 2213185

Função: ENFERMEIRA ASSISTENCIAL - UNIDADE DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

Validação

Nome:

SIAPE:

Função:

Aprovação:

Nome:

Função:

Santa Cruz, 22/03/2021

Documento assinado eletronicamente



Documento assinado eletronicamente por **Julianny Karla de Moura Braga, Chefe de Unidade**, em 22/03/2021, às 16:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Debora Gurgel Costa, Enfermeiro(a)**, em 23/03/2021, às 10:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 27/10/2021, às 13:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, 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 **12558669** e o código CRC **AA85B5A5**.

Referência: Processo nº 23527.002304/2021-19

SEI nº 12558669