



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA 001 RECEPÇÃO DO PACIENTE NO AGENDAMENTO



POP NA 001 - PÁG.: 1/3 EMISSÃO: 23/07/2014 REVISÃO Nº 01 : 10/06/2021

1. OBJETIVO:

Recepcionar o paciente no Agendamento para marcação de Consultas e Exames nos Ambulatórios do HC.

2. ABRANGÊNCIA:

Recepções nos Ambulatórios do MION, Setor de Exames e Recepções no Ambulatório Geral.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPI's): Não se aplica.

3.2. Materiais e Equipamentos: Dispensador de Senhas.

4. PROCEDIMENTOS

4.1. Recepcionar o paciente;

4.2. Verificar se o paciente está com o Pedido de marcação de Consulta/Exame devidamente preenchido;

4.3. Identificar se a solicitação descrita no pedido é realizada pelo Agendamento ou diretamente no setor do exame;

4.4. Dar informações do local para onde o paciente deve se dirigir, no caso do agendamento ser efetuado por outro Setor;

4.5. Entregar a senha numérica sequencial ao paciente;

4.6. Orientar o paciente que a chamada será no painel pelo número correspondente à senha entregue;

4.7. Solicitar ao paciente que aguarde na sala de espera a chamada do número de sua senha.

5. CONTINGÊNCIAS:

Não se aplica.



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA **001** RECEPÇÃO DO PACIENTE NO AGENDAMENTO



POP NA **001** - PÁG.: **2/3** EMISSÃO: **23/07/2014** REVISÃO Nº **01** : **10/06/2021**

6. OBSERVAÇÕES:

Não se aplica.

7. AUTORES E REVISOR

7.1. Autores – Valter Aparecido Tanzi, Mariana Castello Branco Sanches.

7.2. Revisor – Nereu Campagner Netto.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Não se aplica.



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA

POP NA 001 RECEPÇÃO DO PACIENTE NO AGENDAMENTO



POP NA 001 - PÁG.: 3/3 EMISSÃO: 23/07/2014 REVISÃO Nº 01 : 10/06/2021

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6216 – E-mail: qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

1.1. Título: POP NA 001 – Recepção do Paciente no Agendamento

1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE AGENDAMENTO

1.3. Data da Elaboração: 23/07/2014 Total de páginas: 02 Data da Revisão: 10/06/2021
Número da Revisão: 01

1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento:

Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:

Nome: Nereu Campagner Netto Função: Gestor Setor: Núcleo de Agendamento Assinatura:	Nome: _____ Função: _____ Setor: _____ Assinatura: _____
---	---

2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):

Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP NA 001 – Recepção do Paciente no Agendamento.

Também autorizo a exposição do meu nome completo.

Data: 13/07/21	Assinatura: Enfª Me Janaina Cristina Celestino Santos Gerente de Relacionamento e Internação (CELRS-SP 445537)
	Gerente: Janaina Celestino

NÚCLEO DE AGENDAMENTO - NA