Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n - Unesp Campus de Botucatu | CEP: 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil | Tel.: (14) 3811-6004 - (14) 3811-6000



## PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - SETOR DE LITOTRIPSIA

POP NA **021** DIGITAÇÃO DA APAC - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL DE ALTA COMPLEXIDADE APÓS AUTORIZAÇÃO



POP NA 021 - PÁG.: 1/4 EMISSÃO: 08/09/2021 REVISÃO N° :

## 1. OBJETIVO:

Digitar a APAC do exame de LECO (litotripsia extracorpórea por onda de choque) realizado na Litotripsia, após autorização.

## 2. ABRANGÊNCIA:

Setor Técnico de Litotripsia.

## 3. MATERIAIS E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

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

**3.2. Materiais e Equipamentos:** Pedido Médico, Comprovante de agendamento, Computador, Impressora e materiais de escritório.

## 4. **PROCEDIMENTOS**:

4.1. Receber a APAC autorizada do Faturamento do HCFMB;

4.2. Acessar o ícone Sistema HCFMB, disponível na tela Área de Trabalho do computador;

4.3. Acessar a tela Portal de Sistema, clicando em Sistema Hospitalar;

4.4. Digitar usuário e senha na tela SoulMv;

4.5. Acessar a opção: Faturamento \$  $\rightarrow$  Faturamento Ambulatorial SUS (BPA e APAC)  $\rightarrow$  Lançamentos  $\rightarrow$  APAC  $\rightarrow$  Laudo Médico para Emissão de APAC  $\rightarrow$  Laudos APAC;

4.6. Clicar na lupa  $\lor \rightarrow$  Código do laudo (gerado quando faz a APAC)  $\lor \rightarrow$  Recuperar as informações digitadas;

4.7. Digitar o Número da APAC autorizada (número de autorização gerado pelo DRS VI);

4.8. Digitar o código do Autorizador (código do responsável pela autorização);

4.9. Lançar a Data da autorização (data da realização do exame);

4.10. Preencher o código do Convênio (2 SUS);

4.11. Clicar em Cria conta APAC no Faturamento;

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP

Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n - Unesp Campus de Botucatu | CEP: 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil | Tel.: (14) 3811-6004 - (14) 3811-6000



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - SETOR DE LITOTRIPSIA

POP NA **021** DIGITAÇÃO DA APAC - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL DE ALTA COMPLEXIDADE APÓS AUTORIZAÇÃO



POP NA 021 - PÁG.: 2/4 EMISSÃO: 08/09/2021

**REVISÃO Nº** 

:

4.12. Preencher o campo: Fatura (mês referente a realização do exame)  $\rightarrow$  Origem (64 Litotripsia)  $\rightarrow$  Remessa (1835 Litotripsia)  $\rightarrow$  Período da validade (consta a data na autorização);

4.13. Clicar em Criar conta Faturamento;

4.14. Preencher os Dados da Fatura: Fatura (mês referente a ser faturado)  $\rightarrow$  Origem (64 Litotripsia)  $\rightarrow$  Remessa (1835 Litotripsia);

4.15. Seguir o preenchimento com os Dados do Lançamento: Número da autorização digitado no início → Tipo (19 Litotripsia) → Paciente (número do registro no HCFMB) → Atendimento (número do atendimento gerado quando foi feito a confirmação do exame);

4.16. Preencher o Procedimento (código do exame)  $\rightarrow$  Tipo (3 única)  $\rightarrow$  Data inicial e Data final (está na autorização do APAC);

4.17. Digitar o CA (caráter de atendimento: 1 eletivo)  $\rightarrow$  UPS (unidade prestadora de serviço) não preencher  $\rightarrow$  Autorizador (autorizador do APAC);

4.18. Lançar o Setor (74 litotripsia)  $\rightarrow$  Setor Produziu (74 litotripsia);

4.19. Informar no campo Geral: CID principal (classificação internacional de doenças) N200 (calculose de rim);

4.20. Informar Procedimentos: Dados do Lançamento  $\rightarrow$  Solicitante, CNS, CPF, Nome do Prestador (dados do médico responsável por realizar o exame);

4.21. Informar Executante: (dados do médico responsável por realizar o exame, o mesmo que o solicitante);

4.22. Lançar o Motivo da Cobrança (15 alta com previsão de retorno para acompanhamento do paciente);

4.23. Lançar a Data da Ocorrência (último dia do mês referente a APAC);

4.24. Verificar se existe alguma inconsistência nas informações digitadas na opção Críticas da Conta.

5. CONTINGÊNCIA:

Não se aplica.

NÚCLEO DE AGENDAMENTO - SETOR DE LITOTRIPSIA 5.

Aprovação do Núcleo de Agendamento e Gerência de Relacionamento e Internação: Nereu Campagner Netto e Enf.º Janaina Cristina Celestino Santos

#### HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP

Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n - Unesp Campus de Botucatu | CEP: 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil | Tel.: (14) 3811-6004 - (14) 3811-6000



# PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - SETOR DE LITOTRIPSIA

POP NA **021** DIGITAÇÃO DA APAC - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL DE ALTA COMPLEXIDADE APÓS AUTORIZAÇÃO



:

POP NA 021 - PÁG.: 3/4 EMISSÃO: 08/09/2021 REVISÃO Nº

### 6. OBSERVAÇÕES:

Não se aplica.

### 7. AUTORES E REVISORES

7.1. Autores / Colaboradores – Daniela Cristina Capela da Rocha.

7.2. Revisores -

## 8. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

Não se aplica.

#### HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP

Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n - Unesp Campus de Botucatu | CEP: 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil | Tel.: (14) 3811-6004 - (14) 3811-6000



## PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO - SETOR DE LITOTRIPSIA

POP NA **021** DIGITAÇÃO DA APAC - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL DE ALTA COMPLEXIDADE APÓS AUTORIZAÇÃO



POP NA 021

- PÁG.: 4/4

EMISSÃO: 08/09/2021 F

**REVISÃO N°** 

:

# 9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DA FACULDADE DE MEDIA NÚCLEO DE GESTA dessor Mário Rubens Guinaráes Montenegro, Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 - J	S CLÍNICAS INA DE BOTUCATU IDA QUALIDADE INA CEP 16516-617 - llotucatu - São Paulo - Brasil Email gualidade.hctmb@unesp.br	
TERMO DE AUTO	ORIZAÇÃO DE DIVULGA DOCUM	ÇÃO ELETRÔNICA E APROVA IENTO	AÇÃO DE
	÷41'		
1. IDENTIFICAÇÃO D	O DOCUMENTO		
1.1.Título: POP NA AMBULATORIAL DE A	024 - DIGITAÇÃO DA	APAC – AUTORIZAÇÃO DE PRO AUTORIZAÇÃO	CEDIMENTO
1.2. Área Responsáv	el: NÚCLEO DE AGENDA	MENTO - LITOTRIPSIA	
1.3. Data da Elabora	ção: <u>08/09/2021</u> Total de p	áginas: 03 Data da Revisão:	
Número da Revisão:	_		
Eu, como autor e/ou mesmo: Nome: Daniela Cri	revisor do documento citad	o, aprovo e autorizo a divulgação Nome:	eletrônica do
Função: Secretária Júnior		Função:	
Setor: Litotripsia		Setor:	
Assinatura: Amilapla		Assinatura:	
2. DECLARAÇÃO D EXPOSIÇÃO DO DOCUMENTO):	DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO NOME COMPLETO (DU	DE DOCUMENTO E CONSENT RANTE O PERÍODO DE VIO	IMENTO DE
Declaro que estou cle – AUTORIZAÇÃO D AUTORIZAÇÃO	ente e aprovo o conteúdo d DE PROCEDIMENTO AMBU	o documento:POP NA 024 – DIGITAQ JLATORIAL DE ALTA COMPLEXI	ÃO DA APAO DADE APÓ
Também autorizo a e	xposição do meu nome con	ipleto.	
Data: <u>301 99121</u>	Assinatura:		
	Gestor: Nereu Campagner	Netto	
		200	

Assinatura:

Gerente: Janaína Celestino

Data:3010912

Aprovação do Núcleo de Agendamento e Gerência de Relacionamento e Internação: Nereu Campagner Netto e Enf.ª Janaina Cristina Celestino Santos