

# PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRAO DO NÚCLEO DE AUDITORIA DE FATURAMENTO - NAF

POP NAF **002** ORIENTAÇÕES À EQUIPE MÉDICA PARA LOCALIZAÇÃO DE RELATÓRIO DE PENDÊNCIAS DE DESCRIÇÃO CIRÚRGICA



POP NAF 003 - PÁG.: 1/4 EMISSÃO: 28/04/2022 REVISÃO Nº :

#### 1. OBJETIVO:

Localizar no Sistema de Informação Hospitalar do HCFMB, relatório de cirurgias pendentes de descrição cirúrgica.

# 2. ABRANGÊNCIA:

Equipe médica atuante em centros cirúrgicos.

# 3. MATERIAL E RECURSOS NECESSÁRIOS:

Computador com acesso ao Sistema HCFMB.

# 4. **PROCEDIMENTOS:**

4.1. Clicar no ícone Sistema HCFMB;



Aprovação - Gestora do Núcleo / Diretora Departamento de Auditoria e Informações em Saúde: SIlvana Ribeiro Souza e Patrícia Guarnieri Frazão

		PROCE NÚCLEO POP NAF 0 DE PENDÊNC	DIMENT D DE AU 02 ORIENT IAS DE DESCR	OS OPEI JDITORIA AÇÕES À EQUII IÇÃO CIRÚRGIO	RACIONAIS I A DE FATURA PE MÉDICA PARA LOCA CA	PADRÃO DO MENTO - N ALIZAÇÃO DE RELAT		<b>ГНС</b> <b>FMB</b>
POP NAF	003	- PÁG.	2/4	EMISSÃO:	28/04/2022	REVISÃO Nº	:	
	4.3. P	reencher: I	ogin e sen	ha;				
		Usuário e senha						
		Entre com seu	usuário e Senh	a				
		Usuário:						
		Senha:						
		Empresa: Se	lecione	ENTR.	AR			

4.4. Acessar a opção "Novo Prontuário Eletrônico de Paciente" (PEP);

4.5. Ao visualizar a lista de pacientes, em qualquer um deles que acesse, será possível consultar a lista de cirurgias pendentes de descrição que estão em seu nome.

4.6. Na próxima tela, no menu do lado esquerdo, clicar no item "Cirurgias";

4.7. Clicar em seguida na aba "Cirurgias sem Descrição";

	ONTUÁRIO ELETRÔNICO DO PACIENTE WEB V Crurgias	Versão: SMA-PEP.2019.008.0	7.LTS ? 3 🛈
Lista de Pacientes	Penintino, 5 Antos 3 Messes 23 Dass, SUS - NITERNACAO, CLINICA MEDICA GERAL, HEBO - ENFERMARIA CRURCICA, HEAMB43	8	U 💀 o 🌬
^	Cirurgias sem Descrição Consulta Descrição Aviso Cirúrgico Impressão Aviso Grupo Ficha Anestésica Ficha Convénio Laudo CDI Relatório		
Registro Clínico	🖶 Imprimir - 🔒 Salvar - 🗉 🕆 🗊 🌺 K 🍕 Página 1 de 1 🕨 M 🔟 Q, 100% - 📳 Única Página -		^
Controles de Enfermagem			
Documento Clínico	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP		
Documentos Especialidades	CIRURGIAS SEM DESCRIÇÃO Prezado(a) HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU	—	
Documentos Gineco	Para seu conhecimento e providências, segue abaixo a relação de procedimento(s) pendentes de descrição cirúngica, em seu nome como Cirungião Prestador:		
	A faita deste documento, além de causar prejuízos à composição do prontuário médico do paciente, causa prejuízos financeiros ao HCFIMB.		
Documento dastroentero	A(s) descrição(des) abaixo deverão ser feitas em caráfer de urgência, sendo o prazo máximo 5 días úteis a contar da data da realização do procedimento.		
Crientações Geriatria	*Art. 87: É vedado ao médico deixar de elaborar promituíno para a cida paciente.* *O protuínio deve contre o addos clinicos necesirios para a bac acondição de caso, sendo preenchido, em cada avaliação, em ordem cronslégica com data, hora, assinatura e número de registro do médico no Conselho Regional de Medicina.		
Documentos Obstetrícia	Profa. Assoc. Énika Veruaka Paiva Ortolan Diretora de Assistência do HCPMB		
Documentos Neo/UCI/UCE	Dra. Marise Pereira da Silva Diretora Clínica do HCFMB		
Documentos Sarad	Patricia Guamieri Frazão Disetora do Dpto. Auditoria e Inf. em Saúde		
Exames Laboratoriais	Existem cirurgias pendentes em seu nome, veja a lista abaixo e descreva urgente !		
Exames Imagens	Avies: 254842 RGHc; 714780 Nome Pac.: PACIENTE TESTE HCFMB Data: 11/01/2022 Cirurgia: ADENOIDECTOMIA Herdina: 1 HOSPITAL DA SCINICAS DE PODICATI Forcacialidade: OTORRINOLARINGOLOGIA		
Cirurgias <			
Interconsulta			
*			~



28/04/2022

**REVISÃO N°** 

:

4.8. Acessar o relatório onde listam as cirurgias pendentes de descrições.

EMISSÃO:

#### **OBSERVAÇÕES:** 5.

Em casos de dúvidas contatar o CIMED no ramal 6043 ou a Gerência de Faturamento, Prod. e Informações em Saúde no ramal 6218.

#### 6. **AUTORES E REVISORES**

6.1. AUTORES: Leandro de Santi e Elaine V. B. F. Joaquim.

6.2. REVISORES:

#### 7. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- PÁG.:

Não se aplica.

Aprovação - Gestora do Núcleo / Diretora Departamento de Auditoria e Informações em Saúde: SIlvana Ribeiro Souza e Patrícia Guarnieri Frazão



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AUDITORIA DE FATURAMENTO - NAF

POP NAF **002** ORIENTAÇÕES À EQUIPE MÉDICA PARA LOCALIZAÇÃO DE RELATÓRIO DE PENDÊNCIAS DE DESCRIÇÃO CIRÚRGICA



			-		•				
TERMO DE AUT	ORIZAÇÃO DE D	IVULGAÇÃ	O E APROV	AÇÃO DE DOCUI	MENTO				
<b>HC</b>	FACU v. Professor Mário Rubers G Tel. (14) 3811-0	HOSPITAL D LDADE DE MEL NÚCLEO DE GEST timarãos Montenegr 216 / (14) 3811-8216	AS CLÍNICAS DICINA DE BOTI (ÃO DA QUALIDADE o, sh CEP 18918-687 - E-mail guaildade.h	JCATU - Botucatu - São Paulo - Bras efmb@unesp.br					
TERMO DE AU	TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO								
1. IDENTIFICAÇÃO	DO DOCUMENTO				4				
1.1.Título: POP NA DE PENDÊNCIAS D	F 003 – ORIENTAQ E DESCRIÇÃO CI	ÃO À EQUI RÚRGICA	PE MÉDICA	PARA LOCALIZAÇ	ÃO DE RELATÓRIO				
1.2. Área Responsá	I.2. Área Responsável: NÚCLEO DE AUDITORIA DE FATURAMENTO – NAF								
1.3. Data da Elaboração: <u>28/04/2022</u> Total de páginas: <u>03</u> Data da Revisão:// Número da Revisão: 0									
1.4. Autorização de (nome completo e r Eu, como autor e/ou	Divulgação Eletro número de registro revisor do docume	ônica do Do profissiona nto citado, ap	cumento e C al) durante a provo e autoriz	consentimento de vigência do docun zo a divulgação elet	Exposição de dados nento: rônica do mesmo:				
NO	OME		SETOR	AS	SINATURA				
Leandro de Santi		CIMED		0	B				
Elaine Vieira de Brito	m Gerênci								
2. DECLARAÇÃO EXPOSIÇÃO DO NO	DE CIÊNCIA, DME COMPLETO (	APROVAÇĂ DURANTE O	O DE DOO PERÍODO D	EVIGÊNCIA DO D	NSENTIMENTO DE				
Declaro que estou EQUIPE MÉDICA CIRÚRGICA. També	ciente e aprovo o PARA LOCALIZ/ em autorizo a expos	conteúdo d AÇÃO DE lição do meu	o documento RELATÓRIO nome comple	DE PENDÊNCIA	- ORIENTAÇÃO À S DE DESCRIÇÃO				
	Assinatura: Statiggeo								
Data: <u>29104122</u> /	Assinatura:	topa	940						
Dataz <u>910422</u> /	Assinatura: Gestor do Núcle	o:-Silvana Ri	1999 ibeiro Souza						
Data: <u>910422</u> Data: <u>A104 2</u> 022-	Assinatura: Gestor do Núcle Assinatura:	o-Silvana Ri Partic	ibeiro Souza						

Aprovação - Gestora do Núcleo / Diretora Departamento de Auditoria e Informações em Saúde: SIlvana Ribeiro Souza e Patrícia Guarnieri Frazão