



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR - NSSUP - CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS

POP NSSUP 003 AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES - IAMSPE



POP NSSUP 003 - PÁG.: 1/4 EMISSÃO: 13/10/2021 REVISÃO Nº :

1. OBJETIVO:

Verificar as guias do paciente com exame e agendar o exame.

2. ABRANGÊNCIA:

Equipe do Núcleo de Convênios Assistenciais e Equipe da Recepção.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

Computador com acesso ao sistema informatizado Hospitalar (SIH) e os carimbos de CONFERIDO e REQUER AUTORIZAÇÃO.

4. PROCEDIMENTO:

1. Acessar o sistema informatizado Hospitalar com login e senha (pessoais);
2. Acessar a tela: Pré atendimento ambulatório;
3. Inserir no campo fila a numeração 15 (Convênios Exames), na tela de Pré atendimento ambulatório;
4. Selecionar **Só senhas não chamadas**;
5. Clicar na lupa para o sistema disponibilizar as senhas que estão aguardando;
6. Clicar em cima da senha para selecionar e depois clicar no botão 1 – Chamar paciente;
7. Solicitar ao paciente a guia e conferir se os campos a seguir estão preenchidos corretamente de acordo com os números abaixo:

- 13: (CNPJ)
- 14: (NOME DO CONTRATADO)
- 16: (NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE – NOME DO MÉDICO)
- 17: (CRM)
- 18: (NÚMERO DO CRM)
- 19: (UF – SP)
- 23: (CID)



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR - NSSUP - CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS

POP NSSUP 003 AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES - IAMSPE



POP NSSUP 003 - PÁG.: 2/4 EMISSÃO: 13/10/2021 REVISÃO Nº :

- 14: (INDICAÇÃO CLÍNICA)
- 27: (DESCRIÇÃO – DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO QUE SERÁ FEITO)
- 86: (CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO)

8. Preencher na mesma guia número da carteira do convênio, nome do paciente e carimbar atrás das guias com os carimbos de CONFERIDO e REQUER AUTORIZAÇÃO;

9. Observar se os pedidos de exames de outras cidades e de médicos que não atendem no HC estão com todos os campos preenchidos, caso não, devolver a guia ao paciente para preenchimento adequado;

10. Preencher e carimbar a guia corretamente;

11. Orientar o paciente para agendamento de exames conforme solicitado:

- **Setores que agendam exames:** Ressonância, Tomografia, Litotripsia, Medicina Nuclear, Hemodinâmica, Endoscopia, Ultrassom, Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Laboratório Vascular, Função pulmonar, Raio x, Exames externos (coleta de sangue).

- **Exames agendados diretamente no Convênios:** Exames de sangue e urina, Audiometria, Espermograma, Mapa, Entrevista do serviço social (vasectomia), Teste de contato, Videolaringoscopia (Dra. Regina), Liquor (neuro), Us de mamas (Dr Felipe – maternidade), Exames do Setor de Eletro (Ecocardiograma, Eco transesofágico, Eco de stress, Tiltteste, Teste ergométrico e Holter 24 h), Exames do médico especialista em catarata capsulotomia, Procedimentos da cirurgia plástica (Excisão e sutura, resseção de tumores e shaving)

OBS: Os exames que são agendados diretamente nos Setores, só devem ser agendados se estiverem com as guias preenchidas e carimbadas corretamente, caso não conste a verificação do Convênio o paciente deve ser encaminhando de volta para a recepção dos Convênios fazer a devida conferência;

4.1. Agendamento de exames no balcão do Convênios

4.1.1. Acessar o Sistema de Informação Hospitalar com login e senha (pessoais);

4.1.2. Localizar a tela Agendamento Personalizado;

4.1.3. Inserir na tela de agendamento personalizado, o convênio, o número do item de agendamento do exame que o paciente vai marcar e o número do recurso;

- Os códigos de agendamento para os exames de oftalmologia e teste de contato, estão disponíveis no item 5 deste Pop.

4.1.4. Clicar em pesquisar para aparecer a agenda;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR - NSSUP - CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS

POP NSSUP 003 AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES - IAMSPE



POP NSSUP 003 - PÁG.: 3/4 EMISSÃO: 13/10/2021 REVISÃO Nº :

4.1.5. Inserir número do prontuário do paciente;

4.1.6. Informar as datas disponíveis ao paciente, selecionar a data por ele escolhida e clicar no botão agendar;

4.1.7. Imprimir o comprovante de agendamento;

4.1.8. Orientar o preparo do exame;

4.1.9. Informar ao paciente que ele deve passar na recepção dos convênios antes da realização do exame;

5. OBSERVAÇÕES:

5.1. Exames de Oftalmologia (capsulotomia, laser, gonioscopia, campo visual e paquimetria) é necessário ficar com a guia e aguardar o médico informar a data para o agendamento e entraremos em contato com o paciente.

5.2. O teste de contato é agendado 03 dias seguidos (segunda, quarta e quinta) para o mesmo paciente, sendo necessário passar todos os dias antes na recepção para ser liberado o atendimento.

5.3. Os códigos para agendamento dos exames estão localizados na tabela de cada guichê na recepção.

6. CONTINGÊNCIA:

Na indisponibilidade do sistema, informar ao paciente e retomar os agendamentos assim que voltar o sistema.

7. AUTORES E REVISORES

7.1. Autores / Colaboradores: Márcia Gabriela Pinheiro, Cristine Rita Inácio e Graziela Mayra Pinheiro.

7.2. Revisores:

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Não se aplica.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR - NSSUP - CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS

POP NSSUP 003 AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES - IAMSPE



POP NSSUP 003 - PÁG.: 4/4 EMISSÃO: 13/10/2021 REVISÃO Nº :

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA 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) 3811-6215 - E-mail: qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: POP NSSUP 003 – AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES – IAMSPE		
1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR – CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS		
1.3. Data da Elaboração: 13/10/2021 Total de páginas: 04 Data da Revisão: ___/___/___ Número da Revisão: ___		
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	SETOR	ASSINATURA
Márcia Gabriela Pinheiro	Convênios Assistenciais	
Cristine Rita Inácio	Convênios Assistenciais	
Graziela Mayra Pinheiro	Convênios Assistenciais	
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 NSSUP 003 – AGENDAMENTO E CONFERÊNCIA DE EXAMES – IAMSPE Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: 30/11/21	Assinatura:	
	Diretor do Núcleo: Mônica de Mattos Pinheiro	
Data: 30/11/21	Assinatura:	
	Chefe de Gabinete: Prof. Dr. José Carlos Trindade Filho	

Aprovação Superintendente | Diretor do Núcleo: Prof. Assoc. André Luis Balbi e Mônica de Mattos Pinheiro

Assessoria do Núcleo de Gestão de Qualidade: Enf.ª Juliana da Silva Oliveira e Tatiane B. Rossi Benvenuto