



| | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------------|
|  | HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE AGENDAMENTO Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n – CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil – Tel. (14) 3811-6425 / 3811-6427 – E-mail: agendamento.hcfmb@unesp.br | POP NA 006 – Pág. 1 / 3 | |
| | | Emissão: 10/06/2014 | |
|  | PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO – NA | Revisão nº: 02 | 21/12/2023 |
| POP NA 006 – ATUALIZAÇÃO DOS DADOS DO PACIENTE NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR | | | |

1. **OBJETIVO:** Atualização dos dados cadastrais do paciente no Sistema de Informação Hospitalar.

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.

3.1. **Materiais e Equipamentos:** Computador com o sistema informatizado e acesso ao Sistema de Informação Hospitalar.

4. **PROCEDIMENTOS**

4.1. **Atualização dos dados**

1. Acessar o Sistema de Informação Hospitalar, na sequência abaixo, iniciando por Produção;
2. Digitar o login no campo “usuário”;
3. Colocar a senha;
4. Clicar na figura da “chave” ou apertar “enter”.
5. Aguardar o sistema abrir;
6. Clicar na opção: Atendimento > Central de Agendamento > Ambulatório > atendimentos > Não Agendados;
7. Preencher o campo “Prontuário” caso o paciente já esteja com o número do registro em mãos;
8. Pesquisar o cadastro do paciente, caso o mesmo não saiba o número de seu registro, podendo localizá-lo digitando as seguintes informações: Nome / Sobrenome / Same / CNS / CPF / Data de Nascimento e Nome da mãe;
9. Preencher os dados informados; é importante colher o maior número de informações possíveis do paciente, garantindo assim a autenticidade dos dados evitando que ocorra a duplicidade de cadastros e homônimos;
10. Clicar em “pesquisar”;
11. Selecionar o nome do paciente desejado que aparecerá logo abaixo;
12. Clicar em “Confirmar”; Irá abrir uma nova janela, onde constam todas as informações relacionadas ao paciente selecionado;

| | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------------|
|  | HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE AGENDAMENTO Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n – CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil – Tel. (14) 3811-6425 / 3811-6427 – E-mail: agendamento.hcfmb@unesp.br | POP NA 006 – Pág. 2 / 3 | |
| | | Emissão: 10/06/2014 | |
|  | PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO – NA | Revisão nº: 02 | 21/12/2023 |
| POP NA 006 – ATUALIZAÇÃO DOS DADOS DO PACIENTE NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR | | | |

13. Atualizar os dados desejados;

14. Clicar no botão “Salvar”, representado pelo desenho de um “disquete”;

15. Encerrar a atualização.

5. **CONTINGÊNCIA**: Não se aplica.



6. **OBSERVAÇÕES**: Não se aplica.

7. **AUTORES e REVISOR**

7.1. **Autores** – Valter Aparecido Tanzi e Mariana Castello Branco Sanches.

7.2. **Revisor** – Gisele Cristina Lucas.

8. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**: Não se aplica.

| | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------------|
|  | HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE AGENDAMENTO Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n – CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil – Tel. (14) 3811-6425 / 3811-6427 – E-mail: agendamento.hcfmb@unesp.br | POP NA 006 – Pág. 3 / 3 | |
| | | Emissão: 10/06/2014 | |
|  | PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO NÚCLEO DE AGENDAMENTO – NA | Revisão nº: 02 | 21/12/2023 |
| POP NA 006 – ATUALIZAÇÃO DOS DADOS DO PACIENTE NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR | | | |

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) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br |  | | | | | | |
|--|--|--|------|-------|------------|-----------------------|-----------------------|--|
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | | | | | | | | |
| 1.1. Título: POP NA 006 – ATUALIZAÇÃO DOS DADOS DO PACIENTE NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR | | | | | | | | |
| 1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE AGENDAMENTO | | | | | | | | |
| 1.3. Data da Elaboração: <u>10/06/2014</u> Total de páginas: <u>03</u> Data da Revisão: <u>21/12/2023</u> Número da Revisão: <u>02</u> | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">NOME</th> <th style="width: 30%;">SETOR</th> <th style="width: 40%;">ASSINATURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gisele Cristina Lucas</td> <td>Núcleo de Agendamento</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table> | | | NOME | SETOR | ASSINATURA | Gisele Cristina Lucas | Núcleo de Agendamento |  |
| NOME | SETOR | ASSINATURA | | | | | | |
| Gisele Cristina Lucas | Núcleo de Agendamento |  | | | | | | |
| 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 006 – Atualização dos Dados do Paciente no Sistema de Informação Hospitalar. | | | | | | | | |
| Também autorizo a exposição do meu nome completo. | | | | | | | | |
| Data: <u>21/12/23</u> | Assinatura:  Elisângela Barbosa Dias Enfermeira COREN-SP 265922 | | | | | | | |
| Aprovação do Depto de Apoio à Assistência: Dr. Cláudio Lucas Miranda | | | | | | | | |

Aprovação do Departamento de Apoio à Assistência: Dr. Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade HC – Gestão 2023