



NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

Manual de Internação Extra





MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 1 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

SUMÁRIO

1. INTERNAÇÃO EXTRA	02
1.1. Solicitação de Internação Extra	02
1.1.1. Passo a passo da solicitação de internação extra no sistema MV	03
2. AUTORAS	06
3. ANEXO	07
3.1. Pedido de Internação	07

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 2 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

1. INTERNAÇÃO EXTRA:

Para garantir a eficiência e o bom andamento do processo de internação no HC, a equipe médica possui a opção de solicitar internação extra, podendo ela ser solicitada em duas situações:

- **INTERNAÇÃO CLÍNICA:** internação para tratamento clínico com urgência relativa, ou seja, paciente estável e que possa aguardar programação, por exemplo: quimioterapia, antibioticoterapia, quimioembolização, endoscopia e colonoscopia, investigação entre outros.
- **INTERNAÇÃO FORA DO PRAZO:** Internação para paciente com procedimento cirúrgico já agendado e que, por algum motivo precisa internar com mais de um dia de antecedência, por exemplo: coleta de exame específico, acertar nível de anticoagulação e/ou necessidade de algum preparo específico com impossibilidade de realização no domicílio, etc.

1.1. Solicitação de Internação Extra

A solicitação deve ser realizada exclusivamente pelo sistema MV (anexo I), com antecedência mínima de 48 horas úteis da data desejada. Esse prazo é necessário para que o Núcleo Interno de Regulação (NIR) realize a devida análise.

Após a avaliação, o parecer do enfermeiro do NIR será registrado no próprio sistema. O médico solicitante receberá uma notificação por e-mail informando que há uma resposta disponível, porém esse e-mail não constitui a confirmação da autorização. É indispensável que o médico acesse diretamente a solicitação no sistema MV para verificar se ela foi aprovada, reprogramada ou não autorizada.

Ressaltamos que, de acordo com a demanda institucional, a data solicitada poderá ser alterada para um dia mais adequado à disponibilidade de leitos e à dinâmica assistencial.

Vale ressaltar, ainda, que o Pedido de Internação (anexo II) também deverá ser feito e salvo no Sistema MV com antecedência para evitar atrasos no processo, onde deve estar prescrita a dieta do paciente para que este possa se alimentar enquanto aguarda o leito.

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 3 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

1.1.1. Passo a passo da solicitação de internação extra no sistema MV

a. No soulmv, realize a pesquisa de “pré-agendamento cirúrgico”;

The screenshot shows the 'soulmv' web application interface. The search bar at the top contains 'pré-agen'. The main content area is titled 'Pré-Agendamento Cirúrgico' and contains a form with various fields for scheduling a surgical procedure. The form includes sections for patient information, surgery details, and a table for listing surgeries to be performed. The interface is in Portuguese and includes a sidebar with navigation options.

b. Realize o preenchimento correto:

- Dt/hr Sugerida: data em que o paciente precisa ser **internado** no HC;
- Paciente: coloque o RGHC e clique na lupa para buscar;
- Centro cirúrgico: coloque o número 1 e aperte "TAB";
- Observação do aviso de cirurgia: Coloque as informações necessárias para que o pedido possa ser avaliado, justificando o motivo da internação nesta data em específico. Informe também caso haja possibilidade de interná-lo no HEBo e possíveis alterações de data;
- Após clique no botão “Adicionar cirurgia”;

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 4 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

c. No campo “cirurgia”, insira o código 3990 – internação clínica.

- Após, preencha os campos: especialidade e convênio;
- No campo “prestador cirurgião”, selecione o médico responsável. No caso de internação clínica, digite 1 – HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE BOTUCATU;
- No campo “atividade médica” digite 1 – CIRURGIÃO (mesmo no pedido de internação clínica);

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 5 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

d. Salve no “disquete” e clique em “retornar”

Cirurgias

Sub-Grupo de Cirurgia: ... Grupo de Cirurgias: ...

Cirurgia: 3990 Internacao Clinica Procedimento: 0301050074 ☒ Principal

Via de Acesso: 15 ORAL Especialidade: 26 NEFROLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO Plano: 1 PLANO UNICO

% de Acréscimo: Potencial de Contaminação: Não Classificada Lateralidade: ...

Prestador Cirurgião da Cirurgia

Prestador Cirurgião: 1 HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU Atividade Médica: 01 CIRURGIAO

Retornar

e. Clique no campo KITS e adicione o código desejado:

- Internação clínica: 3351;
- Internação fora do prazo: 3350;
- Salve no “disquete” e clique e retornar;

Observação do Ato de Cirurgia

SOLICITO INTERNAÇÃO CLÍNICA PARA PACIENTE DIA 20/05 PARA INÍCIO DE QUIMIOTERAPIA. OBRIGADA

Cirurgias a serem Realizadas (Para adicionar novas cirurgias utilize o botão "Adicionar Cirurgia")

Código	Cirurgia	Proced.	Via de Acesso	Desc. Via de Acesso	Lateralidade	Potencial de Contaminação	Convênio	Plano
3990	Internacao Clinica	0301050074	15	ORAL		Não Classificada	1	1

Adicionar Cirurgia Preferências

Descrição não padronizada da Cirurgia: Descrição de Convênio: SUS - INTERNACAO

Utilize os botões abaixo para incluir novos detalhes para a cirurgia selecionada.

☐ Prestadores ☒ Kits ☐ Tipo Anestesia ☐ Imagem ☐ Equipamentos ☐ Laboratório ☐ Caixas Cirúrgicas

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025

Kits Cirurgia

Descrição da Cirurgia
 INTERNACAO CLINICA

Procedimento
 0301050074

Convênio
 SUS - INTERNAÇÃO

Código	Kit	Quantidade
3351	INTERNAÇÃO CLINICA	1
	...	

Retornar

- **Patricia Paulo**
- **Elisângela Barbosa Dias**

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 7 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

3. ANEXO I

3.1. Pedido de Internação

Hospital das Clínicas
Faculdade de Medicina de Botucatu - Unesp

23/06/2025
Atendimento nº: 15298452
Data Atendimento: 09/06/2025
Cartão SUL

REGISTRO: 0. PACIENT: SEXO: Feminino
MÃE: I PAI:
NASCIMENTO: 14/03/1969 IDADE: 56 Anos 3 Meses 9 Dias GRUPO SANGÜÍNEO: CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

Pedido de Internação

Enfermaria: Leito:

Especialidade responsável pela internação:
CARDIOLOGIA

Procedimentos de internação
0301060088 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Diagnóstico CID
I50 - INSUF CARDIACA

Caráter da internação: ☒ Eletiva ☐ Urgência / Emergência
Obs: O não preenchimento correto do caráter de internação, implica o não pagamento da AIH pelo SUS.

Regime alimentar: LIQUIDA

Observações:

Data da internação: 23/06/2025 Hora: 07:00 Data da Previsão de Alta: 27/06/2025

Internação Cirurgica

Internação Cirurgica: ☐ SIM ☒ NÃO Tipo de Cirurgia: ☐ Eletiva ☐ Urgência

Data da cirurgia: ☐ Cirurgia irá ocorrer com mais de 24h do horário de internação ?

Cirurgia agendada com mais de 24h da internação favor justificar:

Procedimentos:

☐ Desejo classificar com uma graduação de cor diferente ? Selecione a classificação desejada:

Você optou por utilizar uma classificação diferente favor justificar:

Gerenciamento de Leitos (Quando Necessário)

Hospital das Clínicas de Botucatu
Avenida Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n
Distrito de Rubião Júnior - CEP: 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil
Tel. (14) 3811-6000 - http://www.hcfmb.unesp.br - Email: suviforia.hcfmb@unesp.br

- CRM:

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



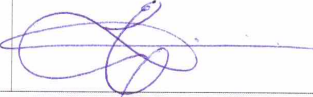
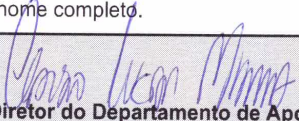
MANUAL DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

MAN NIR 002 - MANUAL DE INTERNAÇÃO EXTRA



MAN NIR 002 – PÁG - 8 / 8 – EMISSÃO: 24/06/2025 – VERSÃO Nº: 00 – PRÓXIMA REVISÃO: 24/06//2027

4. 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: MAN NIR 002 - Manual de Internação Extra		
1.2. Área Responsável: Gerência de Relacionamento e Internação		
1.3. Data da Elaboração: 24/06/2025 Total de páginas: 08 Versão: 00 Próxima Revisão: 24/06/2027		
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: MAN NIR 002 - Manual de Internação Extra.		
Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Patrícia Paulo	NIR	
Elisângela Barbosa Dias	Gerência de Relacionamento e Internação	
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: MAN NIR 002 - Manual de Internação Extra.		
Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: __/__/__	Assinatura: 	
	Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda	

Dr. Cláudio Lucas Miranda
CRM-SP 124448
Dep. Apoio Assistência HCFMB
Diretor

Aprovação do Diretor do Departamento de Apoio à Assistência: Cláudio Lucas Miranda