

## Pré-agendamento de Cirurgias no Portal

1. Acessar o portal pelo site [www.samaritano.org.br](http://www.samaritano.org.br) → Área Médica → Pré-agendamento de Cirurgias



2. Serão exibidos 6 grupos de informações, (Dados do Solicitante, Dados do Paciente, Dados da Cirurgia, Serviços e Equipamentos, Informações Clínicas e Anexos da Cirurgia).

**Para expandir o item e exibir os campos para preenchimento basta clicar sobre ele, os campos com \* vermelho são obrigatórios.**

Preenchimento:

### (+) Dados do Solicitante

Digitar o CRM do médico, caso ele já possua cadastro o sistema preencherá os demais campos, caso necessário ajuste de telefone ou e-mail para contato pode-se alterar o cadastro.

(+ ) Dados do Solicitante	
CRM*	Nome Médico
99999	TESTE ONBASE
Telefone Contato	E-mail de Contato*
999999999	LETICIA.SILVA@SAMARITANO.COM.BR

## (+) Dados do Paciente

Preencher os dados do paciente conforme o exemplo abaixo.

(+ Dados do Paciente)		
Nome do Paciente* [Maria da Silva]		
Data de Nascimento* [10/03/1992]	Telefone Residencial [55555555]	Telefone Celular [99999999]
Covênio* [BRADESCO]	Plano Convênio* [Top]	N.º Usuário Convênio [9999999999]
Tipo de Acomodação [APARTAMENTO]	Dias de Internação [3]	
Observações sobre o Paciente [Paciente VIP]		

## (+) Dados da Cirurgia

Verificar a data mínima sugerida pelo convênio, a data prevista da cirurgia deverá ser maior que esta data.

(+ Dados da Cirurgia)	
Data mínima sugerida conforme o prazo do convênio [10/05/2015]	
Data prevista cirurgia* [ ]	Minutos Duração Cirurgia* [ ]
Hora Prevista Cirurgia* [ ]	Lateralidade Procedimento* [ ]
Código Proc. Principal* [ ]	Origem Procedimento Principal [ ]
Descrição Proc. Principal* [ ]	
<input type="checkbox"/> Cirurgia com procedimentos adicionais	

Exemplo da mensagem exibida caso a data seja menor.

(+ Dados da Cirurgia)	
Data mínima sugerida conforme o prazo do convênio [10/05/2015]	
Data prevista cirurgia* [02/05/2015]	
D(a) caso necessário realizar o agendamento antes do prazo mínimo definido para o convênio, solicitamos que entre em contato com a Coordenação de Agendamentos através do telefone 11 38215860	

Para informar o procedimento, pode-se digitar diretamente o código dele no campo “Código Proc Principal”, ou localizar o procedimento digitando parte da descrição dele no campo “Descrição Proc. Principal” e teclando tab.

Exemplo de localização de procedimento

(+ Dados da Cirurgia)	
Data mínima sugerida conforme o prazo do convênio [10/05/2015]	
Data prevista cirurgia* [10/05/2015]	Minutos Duração Cirurgia* [90]
Hora Prevista Cirurgia* [11:00]	Lateralidade Procedimento* [DIREITA]
Código Proc. Principal* [ ]	Origem Procedimento Principal [ ]
Descrição Proc. Principal* [colecis]	
<input type="checkbox"/> Cirurgia com procedimentos adicionais	

Selecionar conjunto de chaves			
COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	43050182	AMB	Selecionar
COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	43050190	AMB	Selecionar
COLECISTOJEJUNOSTOMIA	43050220	AMB	Selecionar
COLECISTOSTOMIA	43050131	AMB	Selecionar
COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BÍLIO - DIGESTIVA	43050174	AMB	Selecionar
COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	43050166	AMB	Selecionar
COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	32130953	AMB	Selecionar
COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	31005500	TUSS	Selecionar
COLECISTOJEJUNOSTOMIA	31005136	TUSS	Selecionar
COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	31005543	TUSS	Selecionar
COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	31005551	TUSS	Selecionar
COLECISTOSTOMIA	31005144	TUSS	Selecionar
COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	31005519	TUSS	Selecionar

Caso a cirurgia possua procedimentos adicionais, ao clicar no checkbox “Cirurgia com procedimentos adicionais” o Sistema habilita uma nova guia chamada “Procedimentos Adicionais”, onde podem-se adicionar diversos procedimentos, clicando em “Adicionar”

(+ ) Dados da Cirurgia

Data mínima sugerida conforme o prazo do convênio  
10/05/2015

Data prevista cirurgia \*  
10/05/2015

Hora Prevista Cirurgia \*  
11:00

Código Proc. Principal \*  
43050131

Descrição Proc. Principal \*  
COLECISTOSTOMIA

Minutos Duração Cirurgia \*  
90

Lateralidade Procedimento \*  
DIREITA

Origem Procedimento Principal  
AMB

Cirurgia com procedimentos adicionais

(+ ) Procedimentos Adicionais

Código	Descrição	Origem	Particular?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Remover"/>

## (+) Serviços e Equipamentos

Ao informar os serviços desejados o portal poderá apresentar novos campos para preenchimento de maiores informações. Exemplo: Ao clicar em “Necessita Materiais Especiais” o sistema apresenta os campos “Fornecedores e Materiais”

**(+) Serviços e Equipamentos**

Anestesia \* SMA Exame de Imagem Intra-operatório

Empresa Laser C02

Congelação

Banco de Sangue

Reserva de UTI Pediátrica

Reserva de UTI

Necessita material especial (OPME)

1. Fornecedor OPME \* A

2. Fornecedor OPME \* B

3. Fornecedor OPME \* C

Laboratório de Anátomo Patológico  
CONGELAÇÃO - PHATOS

Qtde. Hemácias 1

Qtde. Plaquetas 1

Qtde. Plasma 0

**Equipamentos Cirúrgicos (clique em adicionar para incluir linhas)** Adicionar

Observações Gerais da Cirurgia

Para adicionar equipamentos, clicar sobre o botão adicionar e selecionar o equipamento, pode-se repetir este procedimento para quantos equipamentos forem necessários.

**Equipamentos Cirúrgicos (clique em adicionar para incluir linhas)** Adicionar

Observações Gerais da Cirurgia

**(+) Informações Clínicas**

**(+) Anexos da Cirurgia**

CONCLUÍDO

\* VERSAPOINT-2

ACESSÓRIOS PARA OMBRO

AFASTADOR DE FIBRA ÓTICA (ILUMINADOR)

AFASTADOR DE FIGADO

AFASTADOR DE OBESIDADE

AFASTADOR DE SARKIS

AFASTADOR DE THOMPSON

Necessita material especial (OPME)

1. Fornecedor OPME \* A

2. Fornecedor OPME \* B

3. Fornecedor OPME \* C

**Equipamentos Cirúrgicos (clique em adicionar para incluir linhas)** Adicionar

AFASTADOR DE OBESIDADE

BISTURI DE ALTA FREQUENCIA (WAVE TRONIC)

CAIXA DE BUCO (CASA)

Observações Gerais da Cirurgia

### (+) Informações Clínicas.

Preencher conforme o exemplo abaixo.

**(+) Informações Clínicas**

Paciente Alérgico

CID10 N00

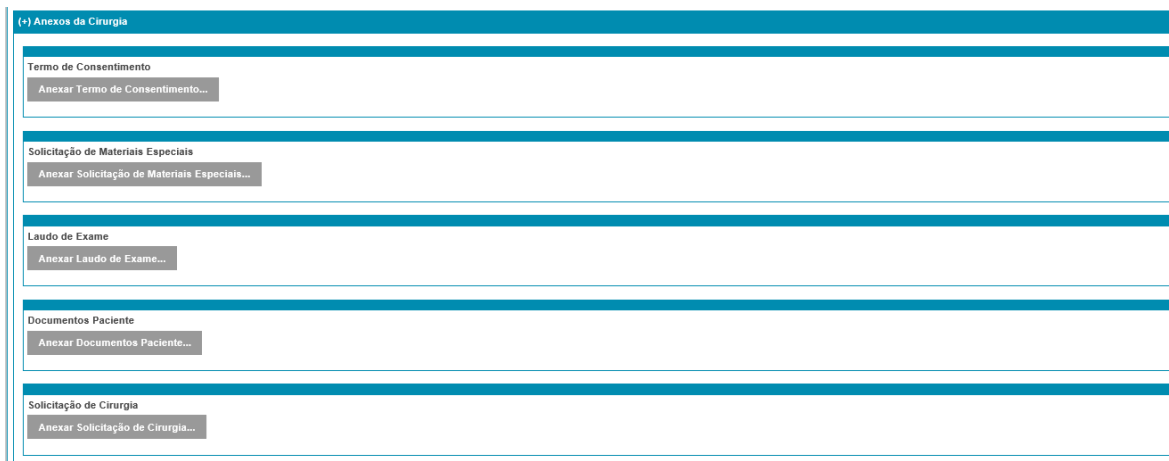
**História Clínica (clique em adicionar para incluir linhas)** Adicionar

Paciente relata dor intensa desde xxxx com piora progressiva

Orientações para Preparo do Paciente Jejum

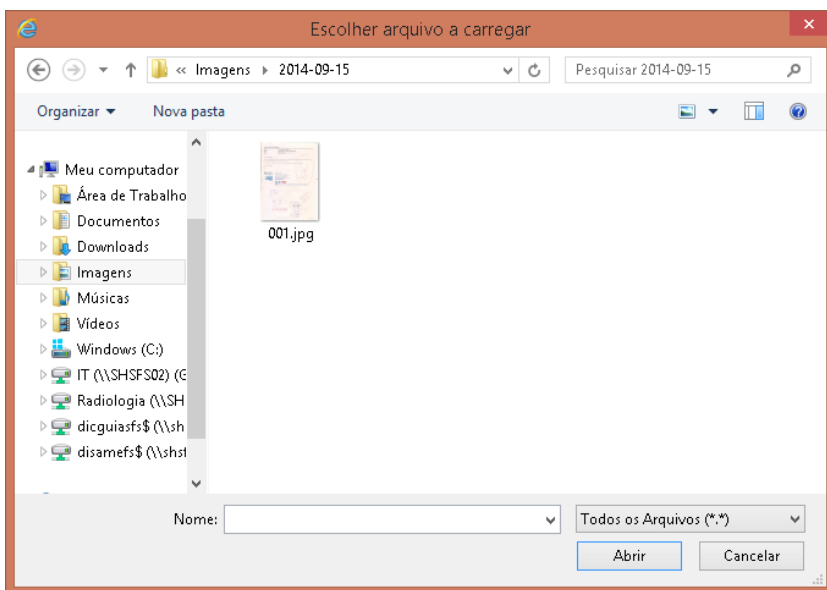
## (+) Anexos do Paciente

Anexar os documentos pertinentes ao procedimento que será realizado, basta escolher qual documento deseja anexar e clicar sobre o botão “Anexar...” e depois localizar o documento no seu computador.



O formulário apresenta uma interface com o título "(+) Anexos da Cirurgia". Ele é dividido em cinco seções, cada uma com um botão de ação:

- Termo de Consentimento:** Botão "Anexar Termo de Consentimento..."
- Solicitação de Materiais Especiais:** Botão "Anexar Solicitação de Materiais Especiais..."
- Laudo de Exame:** Botão "Anexar Laudo de Exame..."
- Documentos Paciente:** Botão "Anexar Documentos Paciente..."
- Solicitação de Cirurgia:** Botão "Anexar Solicitação de Cirurgia..."



Envio

**Após o término do preenchimento, clicar em “Concluído”, isto habilitará o botão “Enviar”**



O formulário mostra o status "CONCLUÍDO" com uma caixa de seleção marcada. Abaixo dele, o botão "Enviar" está visível e habilitado.

Logo após o envio o Sistema enviará um e-mail confirmando o recebimento da solicitação.