



Cartilha dos Passos de Recepção / Autorização / Relatórios de Exames e Procedimentos e Agendamentos de Exames/Procedimentos

Denise Padilha Rodrigues Técnica de Enfermagem

Março/2024

Ao entrar no sistema do IDS Saúde, aparecerá a seguinte tela:

1	
	ids saúde
	Operador
	178
	Senha
	Acessar
	Perfil
	IDS Desenvolvimento de Software Assessoria Ltda

Aqui vai digitar seu **login do Operador e Senha** e clica em Acessar e **confirma** a unidade operacional.

<u>1 - RECEPÇÃO DE GUIAS</u>

- Clica no canto esquerdo no símbolo de Apps, aparecerá seguinte tela:



<u>-</u> Clica em Recepção de Exames/Procedimentos por período, abrirá uma janela, segue:
Pesquisa Manutenção
Un. de S. de Atendimento: 407 - CRE PATO BRANCO - US DOPPLER COLORIDO - DR ANDRE - AGENDA
Un. S. Origem: Digite o filtro de pesquisa - A Q
Período de: 07/05/2024 Final: 07/05/2024 Q Carregar
Visualizar
Usuário: Digite o filtro de pesquisa
🖌 🔗 Recepcion. 🦷 🔗 Agendados 👘 🧭 Não Real. 👘 📄 Coleta 📄 🦳 Resultado 📩 🦳 Ass. Eletr. 👘 📄 Entregues
Sit. Data Horário Código Idade Usuário Nome do Usuário U.S.Or. Razão Social do
 Clica no "x", ficará em branco para digitar o número do prestador a ser recepcionado, por exemplo: Código xxx (aperta tecla tab. aparece o nome do prestador)
Pesquisa Manutenção
Un. de S. de Atendimento: 407 - CRE PATO BRANCO - US DOPPLER COLORIDO - DR ANDRE - AGENDA 🗙 🔻 🗛 🔍
Un. S. Origem: Digite o filtro de pesquisa 🗸 🔍 🗸 🔍
- Clica em Carregar , aparecerá ao lado o Código de Barras para digitalizar e/ou Bipar c/ leitor de código de barras. Pesquisa Manutenção Un. de S. de Atendimento: 407 - CRE PATO BRANCO - US DOPPLER COLORIDO - DR ANDRE - AGENDA Un. S. Origem: Digite o filtro de pesquisa Derfodo de: 07/05/2024 Einel: 07/05/2024 Carregar
- Após recepcionar todas as guias, aparece na janela na cor verde , sendo importante <i>data/nome do usuário/cidade/profissional solicitante</i> , tal qual como segue:
Pesquisa Manutenção Un. de S. de Atendimento: 407 - CRE PATO BRANCO - US DOPPLER COLORIDO - DR ANDRE - AGENDA
Un. S. Orlgem: Digite o filtro de pesquisa Periodo de: 07/05/2024 Finat: 07/05/2024 Carregar Código de Barras:
Visualizar
Usuário: Digite o filtro de pesquisa VA Q
Sit. Data Horário Código Idade Usuário Nome do Usuário U.S.Or. Razão Social da Unidade de Saúde de Origem Solic. Nome do Profissional Solicitante

Lembrete:

Existe a possibilidade de visualizar a recepção de outras datas, clica em **Limpar**, digita o código e em **Período** de (digita a data inicial) e **Final** (digita a data final), clica em **carregar** e aparece uma janela e clica em **Sim** e logo aparecerá data inicial até a data final, tal como segue:



Pesqu	isa Ma	anutenção								\$
Un. d	ie S. de Ate	endimento: 407 -	CRE PATO BRANC	CO - US DO	PPLER COLORI	DO - DR ANDRE - AGENDA				
	Un.	S. Origem: Digite	e o filtro de pesqui	isa						
	P	Período de: 30/04	4/2024 Final:	30/04/202	24 Q Carro	egar				
Visuali	zar									
		Usuário: Digite	e o filtro de pesqui	isa				- AQ		
	😽 Rece	epcion. 🛛 🗹 Ag	gendados	😽 Não Re	eal. 📃 🗌 Co	oleta 📃 🗌 Resultado 📃 🗌 Ass. Eletr.	Entregues			
Sit.	Data	Horário	Código	Idade	Usuário	Nome do Usuário	U.S.Or.	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem	Solic.	Nome do Profissional Solicitante
Sit.	Data 30/04/2024	Horário 13:00:00	Código 8	Idade 29	Usuário 213919	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN	U.S.Or. 318	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO	Solic. 4876	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 13:00:00	Código 8 3	ldade 29 76	Usuário 213919 77240	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN	U.S.Or. 318 318	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO	Solic. 4876 4876	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 13:00:00 4 07:00:00	Código 8 3 1	ldade 29 76 55	Usuário 213919 77240 77790	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA	U.S.Or. 318 318 307	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA	Solic. 4876 4876 3631	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00	Código 8 3 1 4	ldade 29 76 55 86	Usuário 213919 77240 77790 159621	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA IAROSLAU KOSLINSKI	U.S.Or. 318 317 307 309	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA PR - HONÔRIO SERPA	Solic. 4876 4876 3631 3583	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ADRIANE BORGES MARTINS
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 4 13:00:00 4 13:00:00 4 07:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00	Código 8 3 1 4 5	ldade 29 766 555 866 822	Usuário 213919 77240 77790 159621 173204	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA IAROSLAU KOSLINSKI IRMA SANAGIOTTO	U.S.Or. 318 318 307 309 314	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA PR - HONÔRIO SERPA SC - NOVO HORIZONTE	Solic. 4876 4876 3631 3583 2270	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ADRIANE BORGES MARTINS FABIO DORNELLES HUBER
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00	Código 8 3 1 4 5 6	ldade 29 76 55 86 82 82 64	Usuário 213919 77240 77790 159621 173204 11323	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA IAROSLAU KOSLINSKI IRMA SANAGIOTTO JANDIRA DE ABREU CAMARGO	U.S.Or. 318 318 307 309 314 312	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA PR - HONÔRIO SERPA SC - NOVO HORIZONTE PR - MANGUEIRINHA	Solic. 4876 4876 3631 3583 2270 4574	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ADRIANE BORGES MARTINS FABIO DORNELLES HUBER PEDRO LUIZ SOARES LEIVA
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00 13:00:00	Código 8 3 1 4 5 6 6 7	ldade 29 76 55 86 82 64 52	Usuário 213919 77240 77790 159621 173204 11323 174796	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA IAROSLAU KOSLINSKI IRMA SANAGIOTTO JANDIRA DE ABREU CAMARGO VANDERLEI MARIN	U.S.Or. 318 318 307 309 314 312 303	Razão Social da Unidade de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA PR - HONÔRIO SERPA SC - NOVO HORIZONTE PR - MANGUERINHA PR - CHOPINZINHO	Solic. 4876 4876 3631 3583 2270 4574 3631	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ADRIANE BORGES MARTINS FABIO DORNELLES HUBER PEDRO LUZ SOARES LEIVA ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI
Sit.	Data 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024 30/04/2024	Horário 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00 4 13:00:00	Código 8 3 1 1 4 5 6 7 7 2	ldade 29 76 55 86 82 64 52 73	Usuário 213919 77240 77790 159621 173204 11323 174796 13634	Nome do Usuário ANA ANDRESSA CASARIN ANA HOFFMANN DEVELI MOREIRA IAROSLAU KOSLINSKI IRMA SANAGIOTTO JANDIRA DE ABREU CAMARGO VANDERLEI MARIN ZULMIRA MACHADO DE OLIVEIRA	U.S.Or. 318 318 307 309 314 312 303 310 310	Razão Social da Unidado de Saúde de Origem PR - SÃO JOÃO PR - SÃO JOÃO PR - CORONEL VIVIDA PR - HONÓRIO SERPA SC - NOVO HORIZONTE PR - MANGUEIRINHA PR - CHOPINZINHO PR - ITAPEJARA DOESTE	Solic. 4876 4876 3631 3532 2270 4574 3631 3631	Nome do Profissional Solicitante BRUNA MARIA DUTRA DE SOUZA GOM ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ADRIANE BORGES MARTINS FABIO DORNELLES HUBER PEDRO LUIZ SOARES LEIVA ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI ANDRE RICARDO AMPESSAN MELANI









- Vai clic	ar em Visualiza i	r (abaixo):					
		ሪታ ቦ	referências	Q Visualizar	₽	Export	tar
- Abrirá confere Relatór i	uma janela com se todos estão o , segue modelo	o Relatór i ali recepci):	o para a i onados, tu	i mpressão , ai ido OK, impr	ntes c imi a	le im f olh	primir I a do
CONIMS	CONIMS - Consórcio Interm. d Procedimentos Realizados Unidade de Saúde de Atendime	le Saúde de Pato Bran nto = 376	со	C.N.P.J.: 00.136.858	/0001-88	Página: Data: 07 Horário:	1 de 1 /05/2024 10:48:17
	Agrupamento = Unidade de Saú	de de Atendimento e C	onvênio e Unidade de	Saúde de Origem e Usuário	e Procedin		
					Quantida	de	Valor
376 - CRE PATO I 89 - 2023/001 - 310 - PR - IT/ 64815 - 70	3RANCO - US DOPPLER COLORIDO - D SADT APEJARA DOESTE 6.8067.5316.7729 - EVA VARGAS MITRU	R WILIAM - AGENDA				10 10 6 2	2.640,00 2.640,00 1.584,00 528.00
04.90.01	.042-0 - 90240 - ULTRASSONOGRAFIA D 077-0 - 90244 - ULTRASSONOGRAFIA D	OPPLER COLORIDO DE VA	ASOS ARTERIAL (MIE) ASOS VENOSO (MIE)			1	264,00
105018 - 7	08.2061.3818.0842 - IVALDINA CRISTINA		SOS VENOSO (MIE)			2	528,00
90.01.01	.078-0 - 90245 - ULTRASSONOGRAFIA D	OPPLER COLORIDO DE VA	ASOS VENOSO (MID)			1	264,00
90.01.01	.077-0 - 90244 - ULTRASSONOGRAFIA D	OPPLER COLORIDO DE VA	ASOS VENOSO (MIE)			1	264,00
90.01.01 318 - PR - SĂ	.078-0 - 90245 - ULTRASSONOGRAFIA D .0 JOÃO	OPPLER COLORIDO DE V/	ASOS VENOSO (MID)			1 4	264,00 1.056,00
3080 - 702	5063.7611.0238 - ELZIA BARBARINA M		COS VENOSO (ME)			2	528,00
90.01.01	.078-0 - 90245 - ULTRASSONOGRAFIA L	OPPLER COLORIDO DE VA	ASOS VENOSO (MIE)			1	264,00
4540 - 706 90 01 01	8052.4839.7428 - JANE MARIA DE ABRI 078-0 - 90245 - UI TRASSONOGRAFIA D	EU DIAS	SOS VENOSO (MID)			1	264,00
101697 - 7	03.6000.7146.1330 - MARIA SOZIM					1	264,00
90.01.01	.072-0 - 90239 - ULTRASSONOGRAFIA D	OPPLER COLORIDO DE VA	ASOS (CAROTIDAS)			1	264,00
<u>3 – Al</u>	JTORIZAÇÕ	<u>ES DE E</u>	XAMES	PROCED	<u>IME</u>	NTC	<u>)S</u>
	o canto esqueru		o de Apps	, aparecera se	gunne	e leia	•
	SAÚDE حر ن 🛞	Agendame	ento				
	Agendamento		Atendimento	0	Labor	ratório	1
- Clicar (em Agendamen t	t o ;					
- Clica n	o sinal de + Mov	vimentaçõe	<i>د</i>				0
		Moviment	ações			ن و	SAÚDE

Novidades da Versã) Autoriza	ções de Exam	es/Procedimentos 🙁							
Pesquisa Manu	enção									
Usuá	o: Digite o filtro	o de pesquisa								AQ
Nome da M	ie:				Idad	le:				
C.N.	s.:		Município de Endereço):						
Telefo	ie:		Telefone Contato				Te	lefone Celula	ar:	
Un. Saúde de Orige	n: Digite o filtro	o de pesquisa							-	AQ
Município de Orige	n:									
Prof. Solicitan	e: Digite o filtro	o de pesquisa							-	AQ
Exame/Procedimen	o: Digite o filtro	o de pesquisa						AQ	🗐 Múltiple	os Exam.
Un.Saúde Atendi	n.: Digite o filtro	o de pesquisa							-	AQ
End. Un. S. Aten	i.:									
Estratific. de Ris	o: Não Informa	ada		Urgência						
Da	a:		Horário:				Data de	e Sol. Profiss	sional:	
Situaçi	o: Agendado	0 dias		Incluido por	Lista de Es	pera				
Validade Atendi	1.:	Udias								
Mot Cancelamen	o.									
Operador Agendad	or: Digite o filtre	o de pesquisa								- A
										14
Incluir Exames										
🗊 🖋 E	ame Descriçã	io do Exame		U.S.Hor	Proced.	Classificação	Quantid	Valor	VIr. Total	Conv.

- Nessa janela irá digitar os dados do usuário para Autorização de Laudos.

- Clica em **Usuário**, digita o código e/ou pelo nome completo, clica em cima e/ou teclado tab. automaticamente procura os dados do usuário: *nome da mãe, data de nascimento, C.N.S., município de endereço, etc...,* tal como a janela ficará assim:

Novidades d	la Versão	Autorizações d	e Exames/Procedimentos 🙁				
Pesquisa	Manuten	ção					
	Usuário:	81588 - DENISE PA	DILHA RODRIGUES - 01/12/1978			x - A Q	
Nor	Nome da Mãe: IZULINA PADILHA RODRIGUES Idade: 45 Anos, 1 Mês e 8 Dias						
	C.N.S.:	702.3011.6951.771	2 Município de Endereço:	411850 - PATO BRANCO			
	Telefone:	(46) 99971-5900	Telefone Contato:		Telefone Ce	elular: (46) 99971-5900	
Un. Saúde	de Origem:	2 - CRE - CENTRO R	EGIONAL DE ESPECIALIDADES DE PATO B	RANCO PR - CONIMS		(°	
Município	de Origem:	411850 - PATO BRA	NCO				
						i ds saúde	

- Clica em **Un. Saúde de Origem** e clica no "x" e em seguida no lado flecha, procura o município de origem do exame a ser autorizado, clica em cima e gera automático:

Un. Saúde de Origem: 316 - PR - PATO BRANCO Município de Origem: 411850 - PATO BRANCO

- Clica em **Prof. Solicitante**, digita o nome do médico que solicitou o exame, se por acaso não encontrar o nome do médico colocar **referência** do prestador.

- Clica em **Exame/Procedimento**, digita o código do exame, os que usamos:

 630 – Laudo para Exame Anatomo-Patologico p/ Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirurgica

- Clica em Un. Saúde Atendimento, digita o código do prestador:

 98 – PHD – Laboratório de Patologia Humana Diagnóstica do Sudoeste

NOTA: Na Ultrasson só vamos autorizar guia para as Biópsias da Tireóide realizadas com o Dr. Danilo, lembrando que a quantidade é por lâmina; caso contrário, outras autorizações são autorizadas pelo agendamento com a Barbara / Fernanda / Osvaldo.



x - A Q

	nção									
Usuário	: 81588 - DENISE PAD	ILHA RODRIGUES - 01/12/1978						x - A	Q	
Nome da Mãe	E IZULINA PADILHA R	ODRIGUES		Idad	e: 45 Anos, 5 Mes	es e 6 Dia	s			
C.N.S	; 702.3011.6951.7712	2 Município de Endereço:	411850 - F	PATO BRANC	0					
Telefone	e: (46) 99971-5900	Telefone Contato:				Te	lefone Celular	: (46) 99971-	5900	
Un. Saúde de Origen	1: 316 - PR - PATO BRA	INCO						x - A	Q	
Município de Origen	1: 411850 - PATO BRAN	NCO								
Prof. Solicitante	4213 - DANILO CAR\	VALHO LUCIANO						x - A	Q	
xame/Procedimento	: 630 - EXAME ANATO)MO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / F	PARAFINA	EXCETO CO	LO UTERINO)- PEC	A(🗙 🦷	' A Q 🥻	🛿 Múltiplos E	Exam.	
Un.Saúde Atendim	.: 98 - PHD - LABORAT	ORIO DE PATOLOGIA HUMANA DIAGNOST	FICA DO SU	IDOESTE				× • A	Q	
End. Un. S. Atendi	.: RUA PEDRO RAMIRE	S DE MELLO, 361 - CENTRO - PATO BRANC	CO - Tel. 46	5 21012163						
Estratific. de Risco	X Não Informada		Urgência							
Data	a: 07/05/2024	Horário: 10:3	2:08			Data de	e Sol. Profissi	onal:		
Situação	x Agendado		ncluído po	r Lista de Esp	oera					
Validade Atendim	.: 05/08/2024 90 dia	s								
Observaçõe	š:									
Mot. Cancelamento	Σ									
Operador Agendado	1226 - DENISE PADI	LHA RODRIGUES						X . •	A	
Incluir Exames										
🗊 🖋 Exa	me Descrição do Exa	ame	U.S.Ho	Proced.	Classificação	Quantid	Valor	Vir. Total	Conv.	Descrição do Convêr
m	630 EXAME ANATO!	MO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENT	0	694	02.03.02.003-0	1	55,00	55,00	89	89 - 2023/001 - SAD

TELEFONE DA UNIDADE: OPERADOR: DENISE PADILHA RODRIGUES DADOS DO USUÁRIO

Conv. Exame Cod. Procedimento Descrição do Exame

Pág. 1/1

USUÁRIO: 81588 - DENISE PADILHA RODRIGUES SEXO: FEMININO DN: 01/12/1978 IDADE: 45 Anos, 5 Meses e 6 Dias NOME DA MÃE: IZULINA PADILHA RODRIGUES ENDEREÇO: RUA ANDORINHAS, 963 - PAULAFONSO TELEFONE: (46) 99971-5900 MUNICÍPIO: PATO BRANCO CELULAR: (46) 99971-5900 DADOS DO ATENDIMENTO LOCAL DO ATENDIMENTO: 98 - PHD - LABORATORIO DE PATOLOGIA HUMANA DIAGNOSTICA DO SUDOESTE

ENDEREÇO: RUA: PEDRO RAMIRES DE MELLO - 361 - CENTRO -MUNICÍPIO: PATO BRANCO TELEFONE: (46) 2101-2163 Procedimentos / Exames



iDS

RECEPÇÃO VÁLIDA ATÉ 05/08/2024 otd.



<u>Dica para Incluir mais de um exame na Guia:</u>	
Após gerar a guia, vai clicar em Incluir Exames:	
+ Incluir Exames	
Image: Constraint of the system Exame Descrição do Exame U.S.Hor Proced. Classificação Quantid Valor Vir. Total Conv. Descrição do Convênio Image: Constraint of the system 2722 LAUDO PARA EXAME DE HOLTER 24 HORAS 0 90317 90.01.01.226-0 1 46.00 36 G-CREDENCIAMENTO SADT E LABORATOR	lO
Abrirá uma nova janela Exames do Agendamento , clica el Exame/Procedimentos coloca código do Laudo, em seguida clica em Grav a	m
e Incluir e após clica em Fechar, segue exemplo:	11
Exames do Agendamento	
Exame/Procedimento: 2723 - LAUDO PARA EXAME DE MAPA 24 HORAS - 90318 Quantidade: 1	
Convênio: 36 - CREDENCIAMENTO SADT E LABORATÓRIO Valor: 46,00 Sala de Atendimento: Digite o filtro de pesquisa	
🖺 Gravar e Incluir 🛛 🖺 Gravar e Fechar 🗮 Fechar	
Por fim, automaticamente gera os dois códigos na guia e clica el Gravar e imprimi a guia, segue exemplo como fica a janela:	m
+ Incluir Exames	
Image: Second	10
2/23 2/23 - LAUDO PARA EXAME DE MAPA 24 HORAS - 90_ 2 90318 90.01.01.22/-0 1 46.00 36 CREDENCIAMENTO SADTE LABORATORIO	
NÃO ESQUECAU	
<u>NAO ESQUEÇA!!!</u> Anós gerar o Laudo do exame - Guia de Autorização de	
Exames, irá recepcionar essa quia somente quando	
encaminhar o exame Laudado para o município.	(
	, DF



Quantidade coloca a quantidade, em seguida clica em Gravar e Incluir, segue exemplo:

Exame/Procedimento:	630 - EXAME ANATOM	O-PATOLOGICO P/ C	ONGELAMENTO / PARA	FINA (EXCETO	COLO UTERINO) 🗶	•	AQ
Quantidade:	1						
Convênio:	89 - 2023/001 - SADT			Valo	r:		55,00
Sala de Atendimento:	Digite o filtro de pesqui	sa				•	AQ

Por fim, automaticamente **gera quantidade** na guia e clica em **Gravar** e imprimi a guia, segue exemplo como fica a janela:

	GUIA DE AUTORIZAÇÃO DE EX CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA 85.501-530 PATO BRANCO - PR	CAMES 0UVIDORIA (46) 3313-3550 Ramal - 2085	
UNIDADE AUTORIZADORA: CI TELEFONE DA UNIDADE: OPERADOR: DENISE PADILHA	RE - CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDAD A RODRIGUES	DES DE PATO BRA Data/horário/Inclusão:10/05/2024 13:38 Pág. 1/1	
DADOS DO USUÁRIO	DAD TT UA DODD TOTIES	CNC . 702 2011 6051 7712	
SEXO: FEMININO	DN: 01/12/1978	IDADE: 45 Anos, 5 Meses e 9 Dias	
NOME DA MÃE: IZULINA PAN	DILHA RODRIGUES		
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	5, 963 - PAULAFONSO	CELULAR: (46) 99971-5900 CELULAR: (46) 99971-5900	
DADOS DO ATENDIMENTO			
LOCAL DO ATENDIMENTO: 9 ENDEREÇO: RUA: PEDRO RAM	8 - PHD - LABORATORIO DE PATOLOGIA H MIRES DE MELLO - 361 - CENTRO -	NUMANA DIAGNOSTICA DO SUDOESTE	
MUNICÍPIO: PATO BRANCO			
TELEFONE: (46) 2101-216 Procedimentos / Examp	3 9.5	0098454220001	6.
Conv. Exame Cod. Procediment 89 630 02.03.02.003-0	o Descrição do Exame EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / P	RECEPÇÃO VÁLIDA ATÉ 08/08/2024 Qtd. PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA 5	(🔆
		Total: 5	ids salír



🌀 Seleção de Preferências	_ 2 ×
Preferências Disponíveis:	
AGENDA EXAMES US DRA. SAMANTA	
AGENDA EXAMES US EDSON Z.	
AGENDA EXAMES US FERNANDA SLONGO	
AGENDA EXAMES US JOÃO PAULO	
AGENDA EXAMES US KARINE	🖺 Gravar
AGENDA EXAMES US LUISA	🛱 Excluir
AGENDA EXAMES US PAULO HENRIQUE	
AGENDA EXAMES US PAULO HENRIQUE DE BORTO	🌱 Padrão
AGENDA EXAMES US RODRIGO D.	Q , Privilégios
AGENDA EXAMES US RUDIERI	
AGENDA EXAMES US THIAGO LOMBARD	
AGENDA EXAMES US WILIAM	
AGENDA HOLTER_MAPA CRE PATO BRANCO	
	🖺 Aplicar 🛛 🌔 Sair

- Nessa janela **seleciona o médico prestador do serviço,** e clica em **Aplicar** e/ou dá duplo click na opção desejada. A tela aparecerá assim:

Novid	ades da Versão	Agendam	ientos de Exame	es/Procedimentos	ĸ							
Filtro	s Ordenação	Detalhe	Configuraçõe	es								
Tipo	de Agendamento	Detalhar Agendament	r Mosti tos de Exames	rar: Quantidade 💌		Percentual: Quantidade:	Nenhum Por Exames	•	Faturado:	Ambos 💌		
	Campo: Situaç Condição: Agenc	ão tado ▼		▼								
				+ Incluir 🗙 C	ancelar							
tros											Agrup	amentos
Ì	Situação = Agend	lado									ŵ	Laborató
Ì	Laboratório = 376	i -									Ŵ	Exame
J	Data = 23/09/202	0										
Pref	ferências Q Vi	sualizar 🛛 🏹	2 Exportar									
					-							
												20
												l ()
											Ľ	רכנ

Filtros Campo: Inicial: Inicial: Inicial: Image: Ima	pain Detalhe Configurações Into: Agendamentos de Exames Imagendade Into: Agendamentos de Exames Imagendade Into: Imagendade Imagendade Imagendade Imagendade Imag	Percentual: Nenhum Quantidade: Por Exames Cancelar
Tipo de Agendam Campo: [Inicial: 0 Final: 0 Final: 0 Situação = A Data = 23/0 Clica em Inc	Detalhar Mostrar: Quantidade ata (vos/2024) <td>Percentual: Nenhum Quantidade: Por Exames Cancelar</td>	Percentual: Nenhum Quantidade: Por Exames Cancelar
Campo: I Inicial: 0 Final: 0 Image: 1 Image: 1 I	eta V05/2024 V05/2024 endado 376 2020 Utir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	Cancelar
Filtros © Situação = A © Laboratório © Data = 23/03 Clica em Inc	pendado 376 2020 Uir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	tistentes para o campo
Image: Situação = A Image: Situação = A Image: Laboratório Image: Data = 23/03 Clica em Inc	ardado 376 2020 Utir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	tistentes para o campo
 Laboratório Data = 23/03 Clica em Inc 	376 2020 Iuir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	tistentes para o campo
Clica em Inc	2020 Iuir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	tistentes para o campo
Clica em Inc	uir e aparecerá a seguinte janela: Confirmação Já existe filtro selecionado para o campo Data.	x
		listentes para o campo
	Selecione 'Sim' para substituir todos os filtros ex ou 'Não' para adicionar um novo filtro para o can	npo.
	Sim Não	
Vai clicar en la data desej	Sim, e em seguida, clica em Visu ada; Preferências Q Visualiz	alizar, que abrirá a Agenda ar 🔁 Exportar



- Segue **Agenda de Exames** com os detalhes, seguido de: *data, horário, código do Usuário, nome completo, cidade, idade e quantidade do exame.*

CONIMS	CONIMS - Agendam Tipo = Age Situação = Laboratóri Data = 09 Agrupame	Consórcio ento de Exa endamentos - Agendado o = 376 /05/2024 into = Labora	Interm. de Saúde de Pato Branco imes de Exames tório e Exame		C.N.P.J.: 00.136.858/0001-88	Página: 1 de 1 Data: 07/05/2024 Horário: 16:24:00
Data	Horário	Usuário	Nome do Usuário	Razão Social da Unidade de Saúde de Orig	Idade	Quantidade
376 - CRE PATO B	BRANCO - US	DOPPLER COL	ORIDO - DR WILIAM - AGENDA			7
2548 - US DOPP	PLER COLORI	DO DE VASOS	(CAROTIDAS)			1
09/05/2024	07:00:00	36205	IVADIR FLORENTINO BACHER	PR - MANGUEIRINHA	64	1
2553 - US DOPP	PLER COLORI	DO DE VASOS	VENOSO (MIE)			3
09/05/2024	07:00:00	145115	ARLETE GRACIOSA GEITENS	SC - GALVÃO	69	1
09/05/2024	07:00:00	153116	MARIA LUCIA DANIEL GARBIN	SC - GALVÃO	48	1
09/05/2024	07:00:00	169754	TEREZINHA ROSA RIGO	SC - SÃO LOURENÇO DOESTE	37	1
2554 - US DOPP	PLER COLORI	DO DE VASOS	VENOSO (MID)			3
09/05/2024	07:00:00	145115	ARLETE GRACIOSA GEITENS	SC - GALVÃO	69	1
	01.00.00					
09/05/2024	07:00:00	153116	MARIA LUCIA DANIEL GARBIN	SC - GALVÃO	48	1

- Clica no ícone **Imprimir** e coloca a folha da Agenda na sala em que o doutor atenderá na data desejada, seguindo a **Rotina da Ultrasson.**



