

Urgência e Emergência

Recepcionar Cidadão U.E.

Versão 1.68.5



Sumário

Introdução	3
1. TELA DE ACESSO AO SISTEMA	4
2. TELA INCIAL	5
3. Como Criar um Novo Cadastro do Cidadão	6
4. Como Unificar o Cadastro do Cidadão	8
5. Como Acolher uma Solicitação Originada pelo SAMU	11
REQUISITOS MINIMOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA	14



Introdução

Por solicitação da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná (SESA), foi desenvolvido dentro do Sistema Estadual de Regulação, o módulo de Urgência e Emergência, com o objetivo de integrar e administrar as demandas das Unidades de Pronto Atendimento.

O módulo Urgência e Emergência, consiste em registrar os atendimentos, bem como as solicitações de transferências e regulação para o SAMU, além da integração com o módulo Regulador de Leitos.

O perfil Recepcionar Cidadão UE., tem como função, receber o paciente encaminhado pelo SAMU via sistema, cadastrar ou atualizar o cadastro do paciente, e unificar o cadastro caso o paciente já tenha cadastro no sistema.



1. TELA DE ACESSO AO SISTEMA

Para acessar o	sistema,	acesse a	página	da Secre	etaria de	Estado	da	Saúde	do	Paraná
			Sistema	Estadual de						
(www.saude.pr.go	<u>ov.br</u>), cliq	lue no ícone	Reg	ulaçao	. Escolha	a o módu	ilo de	esejado	e clio	que.
				saúde PA Sistem Rec	PARA TOD RAN Da Estadu Dulaç	al de				
	Usuári	•			V					
	Senha									
	Perfil						-			
	E						*			
	Víncul	o Profissional								
							×			
	5	F								
						108				

Informe sua identificação de usuário e senha pessoal e clique em

Espere carregar e selecione o perfil "RECEPCIONAR CIDADÃO UE" e o nome da Instituição

que estará vinculado. Pressione novamente o botão

para se conectar ao sistema.



2. TELA INCIAL

Após realizar o login, aparecerá a tela inicial abaixo. Para começar a utilizar os recursos do perfil RECEPCIONAR CIDADÃO U.E, selecione a opção RECEPCIONAR CIDADÃO, localizado no lado esquerdo da tela::



Nesta tela é possível pesquisar e criar o cadastro do cidadão, além de acolher o paciente encaminhado pelo módulo do SAMU:

	-			
		Recepcionar cidadão		:
Listagem de pacientes Aco	lhimento sem recepção			
Cartão SUS	Nome do cidadão			Data de nascimento CPF Código do cidadão
1.1.1	1			
Sexo	Nome da mãe			
AMBOS	7			<u>د</u> ۷
Cartão SUS	Nome	Data de nascimento	Mãe	Estabelecimento cadastrador
		🤫 🧃 Páginas 🛛 👙 de 0	(b) (b)	



3. Como Criar um Novo Cadastro do Cidadão

Para	criar ı	um novo	cadastro	do	cidadão,	clique	no	botão	
soulmv Ur	gência e Emergência								📾 🗘 ? 🙂
				Recepcionar	cidadão				×
Listagem de pacientes	Acolhimento sem recepção						Data da nas	imento cor	614 4 4-47-
,	Nome do bidadao								
Sexo	Nome da mãe								
AMBOS	7								P A
Cartão SUS		Nome	Data de na	iscimento	Mãe			Estabelecimento cadastrador	
				(Páginas 0	📮 de 0 👂 🙌				

O sistema abrirá a tela para cadastrar o cidadão:

soulmv	Urgência e Eme	rgência							\bowtie	0	?	Ċ
				Recept	ionar cidadão							×
Cadastro cidadão Dados cidadão Nome completo *	Cadastro atendiment	to	Nascimento * Idade aparente	Sexo *	O Indef.							
Tipo sanguineo Tipo sanguineo Nome da mãe Características do ci	CNS(Cartão SUS)	CPF	Cidadão identificado									
BRASIL	Raça/	Cor 🔹	Etnia *									
Nº da identidade	Orgão emiss	or/Origem	UF									
🔺 Endereço —												
CEP	Logradouro			Número	Complem	ento						
Bairro			Município Digite no mínimo 2 dígitos		Telefone residencia	ıl	Telefone celular]				
H4												





Preenchidas as informações, clique no botão 🛤 , para continuar o cadastro .

Ao avançar, o sistema abrirá a segunda aba (Cadastro Atendimento), para cadastro da origem e causa do do atendimento ao cidadão.

Caso necessite voltar na tela anterior, basta clicar no botão 🔄 .Para limpar as informações, no botão 🚺 .

Após preenchidas as informações, clique no botão 🧾 . O sistema encaminhará o cadastro para o Acolhimento UE.

SOULINV Urgência e Emergêne	cia			⊠ © ? U
			Recepcionar cidadão	×
Cadastro cidadão Cadastro atendimento				
 Cidadão 				
Nome completo		Sexo	Idade	
DANIELLE		FEMININO	034 Anos, 00 Mês, 11 Dias	
 Dados do atendimento Origem atendimento * 	Nº do bilhete	CNPJ empresa		
LIVRE DEMANDA *				
Causa do atendimento *	Sene	Nº CAT		
CAUSA EXTERNA *	DIS/DASED	Vínculo com pres	idância	
OUEDA DE BICICIETA		vinculo com pres	×	
Meios de locomoção	CNAE/Empresa	CBO trabalhador		
		Digite no mínim	o 2 dígitos	
CNPJ da seguradora	O acidente ocorreu	Razão social/Nor	ne empregador	
· · / -		-		
ţ				



4. Como Unificar o Cadastro do Cidadão

Caso a entrada do cidadão no sistema tenha sido realizada pelo pefil Acolhimento UE, no momento em que o paciente já tiver sido atendido pela triagem, o sistema enviará os dados do cidadão para o perfil Recepcionar Cidadão UE, para verificação do cadastro.

Acesse a aba " <u>Acolhimento sem Recepção</u> ". Clique duas vezes no paciente para que a tela de cadastro cidadão seja aberta pelo sistema:

Urgência e Emergência		🔤 🗿 ? 🕻
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Recepcionar cidadão	\$
Listagem de pacientes Acolhimento sem recepção		
Classificação Nome Data de nascimento	Mãe	
TESTE 1 13/04/2018	NÃO IDENTIFICADO	
M DA VITIMA 12/04/1919	NÃO IDENTIFICADO	
EILA ADRIANA I 22/05/1975	MARIA APARECIDA DE SOUZA	

SWA

	orgencia e cinergencia				_				* T	0
				Unifi	car cidad	ão				;
Cadastro cidadã	io Cadastro atendimento									
 Dados cidadão 										
Nome completo 🔹	÷	1	Vascimento 🐐 🛛 Idade aparente	Sexo 🜸						
SANDRA MARIA D	DA PAZ	×	24/04/1983	O Masc. 💿 Fem.	O Indef.					
Tipo sanguineo	CNS(Cartão SUS)	CPF	Cidadão identificado							
]	💽 SIM 🔘 NÃO							
Nome da mãe			Nome do pai		_					
NÃO IDENTIFICA	DO									
Características do	cidadão									
Nacionalidade *	Raça/Cor	E	tnia							
BRASIL	×	*	*							
Nº da identidade	Orgão emissor/Origem		UF							
Endereço -										
CEP	Logradouro			Número		Complemento				
-	[
Dairea			Municipio		Telefone	residencial	Telefone celular			
bairro										

Confira ou edite as informações e clique em . Todos os campos com * são de preenchimento obrigatório.



O sistema direcionará para a tela "Unificar Cadastro". Verifique se o cidadão já possui o

cadastro, inserindo as informações nos campos nome e data de nascimento, e clique em 🔎.

Caso o cidadão tenha sido localizado, selecione o cadastro, e clique em

soulmv	Urgência	e Emergêno	cia						Ø 1	?	C
				Unificar cidadão	5						×
Cartão SUS		Nome do cida	dão			Data de nascimento	CPF	Có	digo do	cidadã	10
		SANDRA			×	24/04/1983					
Sexo		Nome da mãe									
AMBOS	Ŧ									9	-11
Cartão SUS			Nome	Data de nascimento	Mãe		Estabelecimento cadas	trador			
			SANDRA MARIA DA PAZ	24/04/1983	NÃO IDENTIFICADO		HOSPITAL ANGELINA	CARON	- 1	r	
				Páginas 1 🗘 de	el 🕨 🕨						
→ ←											

Confirme as informações de cadastro do cidadão e clique novamente em

91		
1	100	1

Cadastro cidadão Cadastro										255	Q.	
Cadastro cidadão Cadastro				Un	ificar cidadão							
m 1	o atendimento											
Nome completo ¥ SANDRA MARIA DA PAZ	o SUS) CPF	Nascimento * Idade aparente 24/04/1983 I Cidadão identificado	Sexo * Masc. ④ Fem. () Indef.								
iome da mãe	(Nome do pai										
NÃO IDENTIFICADO Características do cidadão												
iacionalidade * IRASIL	Raça/Cor X SEM INFORMACAO Y	Etnia *										
1º da identidade	Orgão emissor/Origem	UF •										
Endereço	Loradaum		Númern	Complemento								
-												
Bairro		Município	-	Telefone residencial	Telefone celular	_						
		Digite no minimo 2 algitos		().		-						



5. Como Acolher uma Solicitação Originada pelo SAMU

Ao SAMU indicar o cidadão para o estabelecimento de saúde, o sistema emitirá um sinal de alerta na tela principal, para que o estabelecimento inicie o acolhimento a qualquer momento até a chegada do paciente ao estabelecimento.

Clique no botão _____, o sistema abrirá o "Recursos a Caminho do Estabelecimento":

soulmy	irplruia e Emergèrcia								0	? 0
			R.	capelmar id	dadiin					ж
Cathger & pacetin Cathe 525	kulturett um songle Kore fe stade					10 10) [100.00.0000000	04 [Children Ar	1
control Control 2015	(+) (Data da manimente			the .		(alabiterrari) talattalar		P /
			Rocursos a c	aminho do e	stabelecimento		×			
		Código de avezas 621604030018 621804080018 821804080018 821804080018	VÎRHA ANGELA DE FREITA ANGELA DE FREITA ANGELA DE FREITA	18ede 35 Avro(s) 35 Avro(s) 25 Avro(s)	300 4 7 7	Prendade Alta Alta				
2* 🔳				- 811						

Clique duas vezes no recurso a caminho. O sistema abrirá a tela Cadastrar Cidadão:



				Recept	iona r cidadão			
Cadastro cidadão	dastro atendimento							
Dados cidadão —								
iome completo 🍝		Nascimento * Idade aparente	Sexo *					
ESTE 2		04/05/2018 0	🔿 Masc. 🔿 Fem. 💿	Indef.				
po sanguineo CNS(Cartão SUS) CPF	Cidadão identificado						
*	· ·	. • SEM () NÃO						
ome da mãe		Nome do pai						
ÃO IDENTIFICADO								
aracterísticas do cidadão								
acionalidade *	Raça/Cor	Etnia						
CASIL	A							
da identidade	Orgao emissor/Origem	UF						
Forderan								
0	Logradouro		Número	Complemento				
						1		
irro		Município	Te	elefone residencial	Telefone celular			
		Diaite no mínimo 2 díaitos		1.	(<u>)</u> ,	1		

Atualize as informações e clique em 🛤 .

Ao avançar, o sistema abrirá a segunda aba (Cadastro Atendimento), para cadastro da origem e causa do do atendimento ao cidadão.

OULMV Urgência e E	mergência				🔤 🕸 🤅
				Recepcionar cidadão	
Cadastro cidadão Cadastro atend	imento				
Cidadão					
iome completo		Se	KD	Idade	
TESTE 2		IN	DEFINIDO	00 Mês, 00 Dia	
Dados do atendimento					
rigem atendimento 🔹		Nº do bilhete	CNPJ empresa		
VRE DEMANDA			/ -		
iusa do atendimento 🜸	100	Série	Nº CAT		
n sense Mantida entre	-	DIC /DACED		and the second	
atorezar incidente		PIDIPROCP	vinculo com pr	vituei r. te	
gice no minimo 2 algicos Hos de locomocão		CNAF/Empresa	CBO trabalbade		
			Diaite no mínic	n Z dinime	
VPJ da seguradora		0 acidente ocorreu	Razão social/No	me empregador	
			-		
1					

para o Acolhimento UE:



Caso necessite voltar na tela anterior, basta clicar no botão 🔄 .Para limpar as informações, no botão 💽 . Após preenchidas as informações, clique no botão 📃 . O sistema encaminhará o cadastro



REQUISITOS MINIMOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA.

- 1. Internet banda larga 10 MB ou superior.
- 2. Sistema Operacional Windows XP ou superiores.
- 3. Flash Player 10 ou superior atualizado.
- 4. Resolução de tela 1024 X 768 pixels ou superior.
- 5. Aplicativo Java versão 7 ou superior.
- 6. Navegadores de internet atualizados, ex.
 - Internet Explorer versão 7 ou superior.
 - Mozilla Firefox 8 ou superior.
 - Google Chrome



HISTÓRICO

Versão	RC	Data	Atualizado	Revisado	Descrição
1.68.5	37	30/04/2018	Danielle	Fabio	Criação e Revisão de documento.