

CADASTRO DE AIH Executante

VERSÃO 1.68.4



Sumário

INTRODUÇÃO	3
1. TELA DE ACESSO AO SISTEMA	4
2. TELA INCIAL	5
3. VISUALIZANDO SOLICITAÇÕES PENDENTES DE CADASTRO DE LAUDO	6
4. COMO CADASTRAR LAUDO DE AIH?	6
5. VERIFICANDO AS SITUAÇÕES DO LAUDO DE AIH	12
6. COMO DAR CONTINUIDADADE NUMA SOLICITAÇÃO CADASTRADA	13
7. COMO PROCEDER QUANDO UM LAUDO FOR REJEITADO?	13
8. COMO PROCEDER QUANDO UM LAUDO FOR AUTORIZADO?	14
9. COMO CANCELAR UM LAUDO SOLICITADO?	15
10. TROCA OU INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	16
11. SOLICITAÇÃO DE LAUDO SECUNDÁRIO	17
12. SITUAÇÕES DO LAUDO.	18
REQUISITOS MINIMOS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA	19
HISTÓRICO	20



INTRODUÇÃO

O Executante se trata do Estabelecimento/Prestador de Saúde que disponibiliza leitos para internação. Por meio deste perfil será possível realizar o cadastro da AIH (Autorização de Internação Hospitalar).



1. TELA DE ACESSO AO SISTEMA



Para acessar o sistema acesse a página da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná



Informe sua identificação de usuário e senha pessoal e clique em "Entrar"

Espere carregar e selecione o perfil "EXECUTANTE" e o Estabelecimento, e pressione novamente o botão "Entrar" para se conectar ao sistema.



2. TELA INCIAL

oul	mv R	EGULACAG) - Central de Regula	ação de Leitos			Versão do siste	ma: 1.56.0-RC3	Versão do banco de o 05/01/2016 08:28:0	lados: 1.56.0)7 08:28:19	\bowtie	Ô,	?
tabele	cimento:	ASSOCIACAC	HOSPITALAR BOM JESUS										
0	7				So	licitações							
Prior	Espera	Solic.	Tipo leito	Especialidade	Unidade solicitante	Padente			Idade	Sexo	Situação		
•	60d 22hr 3min	964176	CLINICO/CIRURGICO	CLINICO/CIRURGICO	APMI	JOAO PEREIRA	DA SILVA		80 anos 5 meses	MASCULI	RESERVA CO	NFIRMA	AC
•	13d 14hr 36m	n 967562	CLINICO/CIRURGICO	CLINICO/CIRURGICO	AHOSPITAL ANGELINA CARON	PACIENTE PAR	A TESTE		26 anos 7 dias	MASCULI	EM TRÂNSIT	0	
	62d 22hr 24m	n 960795	CLINICO/CIRURGICO	CLINICO/CIRURGICO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM J	ESUS TERESINHA DE	ANDRADE		78 anos 6 meses	FEMININC	AGUARDAND	IO TRANS	FER
	61d 14hr 40m	n 963351	CLINICO/CIRURGICO	CLINICO/CIRURGICO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM J	ESUS ANGELO JACON	4		78 anos 11 meses	MASCULI	AGUARDAND	IO TRANS	FER
adro di	nico/Principais sir	ais e sintoma:	5		Resultados exames a	poio diagnóstico			Sin	ais vitais	Valo		
fissiona	al Solicitante		Médico reg	ulador									
	Confirmar dispo	nibilidade	Rejeitar	🗹 Confirmar in	ternação 🔲 Quadro	de leitos 🔹 🖹 Dados	da solicitação	🚔 Alta	Laudos		Auto	internacã	io

Após realizar o login, aparecerá a tela inicial abaixo:

Para iniciar o processo do cadastro de Laudo de AIH, ao lado do botão "Alta" acesse o botão "LAUDO", o sistema exibirá a tela seguir.

					Laudo de in	ternação						×
Nome d	o paciente			Nº da solicitação		AIH-DV	D	ata inicial 🜸		Data final \star		
Tipo leit	0		Especialidade		Situação			Laudos psiqui	átricos	a renovar		
Digite n	o mínimo 2 dígitos		Digite no mínin	no 2 dígitos	TODAS			Laudos pende	entes		0	_117
Solic.	Data internação	Data alta	Paciente		AIH-DV	Tipo leito	Especialid	ade Situação AIH		Ações		

Nesta tela é possível realizar a busca de solicitações através do nome do paciente, número da solicitação, número da AIH, data inicial ou final de internação, tipo de leito, especialidade.

Note que o campo "Situação" automaticamente virá preenchido com a opção "TODAS", indicando que a busca trará todas as solicitações do período desejado.



3. VISUALIZANDO SOLICITAÇÕES PENDENTES DE CADASTRO DE LAUDO

Para visualizar as solicitações que necessitam de cadastro de laudo de AIH, na parte superior indique o período da internação e caso deseje preencha os demais campos para filtrar determinada solicitação e clique também no campo "Apenas laudos pendentes", após clique no

ícone de pesquisa 🔑 .

				Laudo de in	iternação					×
Nome d	o paciente		Nº da solicitação		AIH-DV	Data inicial <mark>*</mark>		Data final ∗		
[
Tipo leit	0	Especialidade		Situação		Laudos	psiquiátricos	a renovar		
Digite n	o mínimo 2 dígitos	Digite no mínin	no 2 dígitos	TODAS		Laudos	pendentes	1	Q.	
								1.517.52		

Na parte inferior da janela serão carregadas todas as solicitações que necessitam do cadastro de laudo de AIH, com a situação "PENDENTE".

Solic.	Data internação	Data alta	Paciente	AIH-DV	Tipo leito	Especialidade	Ações
895803	16/09/2015 13:39		VILSON ANTUNES		UTI ADULTO	UTI ADULTO	
895784	16/09/2015 13:38		ADRIJAN LOS		UTI ADULTO	UTI ADULTO	
895787	16/09/2015 13:04		ANTONIO FERREIRA GUIMARAES		UTI ADULTO	UTI ADULTO	
895476	16/09/2015 10:11		ANGELA VIANA DE OLIVEIRA		CLINICO/CIRUR	CLINICO/CIRURGIC	
887986	16/09/2015 07:55		PAULO RICARDO DIAS		CLINICO/CIRUR	CLINICO/CIRURGIC	
895123	16/09/2015 06:36		MELAINE OGRODOVISKI		CLINICO/CIRUR	CLINICO/CIRURGIC	
894830	16/09/2015 01:27		IZIDORO JONAK		CLINICO/CIRUR	CLINICO/CIRURGIC	

Note que as solicitações que necessitam de cadastro do laudo de AIH possuem o símbolo

"Novo" 💼 na coluna "Ações".

4. COMO CADASTRAR LAUDO DE AIH?

Ao clicar no símbolo "Novo" in a solicitação que deseja realizar o cadastro do laudo de AIH o sistema exibirá a tela com os campos necessários e obrigatórios para o preenchimento do laudo conforme políticas indicadas pelo Ministério da Saúde.

Esta tela é dividida em várias abas, sendo elas:

• **Dados do Paciente**: nesta tela deverá ser preenchido os dados referente ao paciente tais como dados pessoais, endereço, CEP, entre outros;



Dados internação Procedimento solicitado Causas externas Histórico Outros atendimentos Outros laudos Estabelecimento solicitante Estabelecimento executante 0013633 - HOSPITAL ANGELINA CARON Estabelecimento de Origem SHAC Dados básicos do paciente Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA ONe do protudério Nome do paciente Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA ONS da mãe ou responsável ? JULIA Nacionalidade * Raça/Cor * Etnia BRASIL X SEM INFORMACAD V Digite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Número * Bairro * Complemento					La	udo de int	ernação						
Estabelecimento solicitante Estabelecimento executante 0013633 - HOSPITAL ANGELINA CARON 0013633 - HOSPITAL ANGELINA CARON Estabelecimento de Origem Telefone da Origem SHAC (41)36798100 Dados básicos do paciente (41)36798100 Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA CRISCartão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável ? JULIA 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? JULIA SEM SEM INFORMACADO CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * Digite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Número * Bairro * Complemento	Dados do paciente	Dados ir	nternação	Procedimento solicitado	Causas externas	Histórico	Outros atendimentos	Outros laudos					
D013633 - HOSPITAL ANGELINA CARON Estabelecimento de Origem SHAC Dados básicos do paciente Nome do paciente * Nome do paciente * Nome do paciente * Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA Ol13633 - HOSPITAL ANGELINA CARON (41)36798100 CNS(catão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? JULIA Nacionalidade * Raça/Cor * Etnia BRASIL X SEM INFORMACAO V B* Município de residência * Ipo logradouro * Logradouro * Número * Bairro * Complemento	Estabelecimento solicita	inte				E	stabelecimento executante	E.					
Stabelecimento de Origem Telefone da Origem StaC Dados básicos do paciente Telefones do paciente Nome do paciente No do prontuário Nome do paciente Nome do paciente International digitos Logradouro *	0013633 - HOSPITAL A	NGELINA	CARON			(0013633 - HOSPITAL ANGE	LINA CARON					
SHAC (41)36798100 Dados básicos do paciente Nome do pa	stabelecimento de Ori	gem								Telefone	da Origem		
Dados básicos do paciente Nome do paciente Nome do paciente * Nascimento * Sexo * Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA 09/04/1950 Masculino • Fen CNS(Cartão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 09/04/1950 Masculino • Fen CNS(Cartão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 09/04/1950 Masculino • Fen 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? JULIA </td <td>SHAC</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(41)3679</td> <td>98100</td> <td></td> <td></td>	SHAC									(41)3679	98100		
Nome do paciente * Nascimento * Sexo * Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA 09/04/1950 Masculino • Ferr CNS(Cartão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 09/04/1950 Masculino • Ferr CNS(Cartão SUS) * CNS da mãe ou responsável ? JULIA 0 Ferr Nacionalidade * Raça/Cor * Etnia Etnia BRASIL X SEM INFORMACAO * Tipo logradouro * CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * Digite no mínimo 2 dígitos Complemento Logradouro * Número * Bairro * Complemento	Dados básicos do pa	ciente	Telefones	do paciente									
Paciente estrangeiro/não identificado CRISTINA 09/04/1950 Masculino ⊙ Fer CNS(Cartão SUS) * Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 09/04/1950 Masculino ⊙ Fer 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? JULIA Image: Comparison of the secondary of the s				Nome do paciente 🜸				1	lascimento ∗		Sexo *		
Nº do prontuário Nome da mãe ou responsável * 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? 704.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? Nacionalidade * Raça/Cor * 8RASIL × SEM INFORMACAO ~ CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * UF * Digite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Ebairro * Complemento	Paciente estrange	iro/não ide	entificado	CRISTINA					09/04/1950		O Masculino	 Fen 	minin
T04.1051-0839-1478 CNS da mãe ou responsável ? JULIA Nacionalidade * Raça/Cor * Etnia BRASIL X SEM INFORMACAO * CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * • Digite no mínimo 2 dígitos	CNS(Cartão SUS) <mark>*</mark>				Nº do prontuário	Nome da n	tãe ou responsável 🌸				La contra de la co		
Nacionalidade * Raça/Cor * Etnia BRASIL SEM INFORMACAO CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * Oligite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Número * Complemento	704.1051-0839-1478			da mãe ou responsável ?		JULIA							
BRASIL X SEM INFORMACAO Image: Complemento información de residência * CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * Image: Complemento información de residência * Número * Bairro * Logradouro * Image: Complemento información de residência * Image: Complemento información de residência *	Nacionalidade ∗			Raça/Cor ∗		Etnia							
CEP * UF * Município de residência * Tipo logradouro * Digite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Número * Bairro * Complemento	BRASIL		×	SEM INFORMACAO	-								-
Digite no mínimo 2 dígitos Logradouro * Número * Bairro * Complemento	CEP *	1	JF <mark>*</mark>	Município de residência 🗚				т	po logradouro	*			
Logradouro * Bairro * Complemento	1.00		-	Digite no mínimo 2 dígitos									
	Logradouro 🌸				Número 🔒	e B	airro 😽		Comple	mento			
													_

• OBS.: Todos os campos obrigatórios devem ser preenchidos;

Em casos de pacientes Estrangeiros e não identificados, marque a opção

- Paciente estrangeiro/não identificado para que os demais campos deixem de ser obrigatórios.
- O campo "Prontuário" foi habilitado, podendo ser preenchido a informação, facilitando o controle interno.
- Dados internação: permite o cadastro das causas que justificam a internação do paciente em questão, o profissional solicitante do laudo e resultados de exames;

<u>OBS</u>: No campo profissional solicitante do laudo somente será relatado profissionais que possuírem vínculo com CNES.



			La	udo de inte	ernação		
Dados do paciente	Dados internação	Procedimento solicitado	Causas externas	Histórico	Outros atendimentos	Outros laudos	
Juadro clínico/Principai	is sinais e sintomas ∗						
condições que justifica	m a internação <mark>*</mark>						
Principais resultados de	e provas diagnósticas 🖇	*					
7#							
rofissional solicitante (do laudo ∗					Reinternação 72hs, número da solicita	ção anterior
Digite no mínimo 2 díg	itos						
DRL		Anti-HIV			Tipo caráter internaç	ão	
🔵 Reagente 🔵 Não	o reagente 💿 Não r	realizado 🔵 Reagente 🄇) Não reagente 🤇	Não realiza	do URGÊNCIA		
ata internação Da	ita laudo Data	alta					
04/01/2018	4/01/2018						

O sistema verificará se existe solicitação nos casos de reeinternação no período de 72 horas e preencherá automaticamente este campo, a data do laudo será preenchida com o dia em que a mesmo está sendo preenchido.

Nesta tela é possível aproveitar os dados cadastrados pelo solicitante de leito no momento

do cadastro da solicitação, para isto basta utilizar o ícone "Aproveitar Dados da Solicitação"

O sistema carregará as informações preenchidas automaticamente nos campos superiores.

 Procedimento Solicitado: permite a descrição da hipótese diagnóstica inicial, o procedimento realizado e os Cid's podendo ser eles: principal, secundário e/ou associado na internação segundo SIGTAP.



			Laudo	de intern	ação	;
Dados do paciente	Dados internação	Procedimento solicitado	Causas externas	Histórico	Outros atendimentos	
Informações da solicita	ção					
Hipótese diagnóstica in	icial <mark>*</mark>					
TESTE						
Procedimento/CID princ	cipal					
Procedimento principal	*			CID p	incipal 🔹	
Digite no mínimo 2 dígit	'os.			Digite	no mínimo 2 dígitos.	
Procedimento solicitado	/CID associado ou sec	undário				
Procedimento solicitado	é.			• CI	D Associado 🛛 CID Secundário	
Digite no mínimo 2 dígit	os.		+	- Digite	no mínimo 2 dígitos,	+ -
Procedimento				CID		Tipo
2 1 1						

Caso haja mais de um procedimento a ser realizado no momento da internação, estes

poderão ser lançados no cadastro do laudo de AIH, o usuário deverá clicar no ícone radição de novos procedimentos, bem como caso haja digitado o procedimento erroneamente

deverá selecionar o ícone 💻 para exclusão do procedimento da lista.

Ao selecionar o procedimento referente ao internamento o sistema preencherá automaticamente o "Código do Procedimento".

Importante: Para as solicitações de AIH de Transplantes, é necessária a inserção de todos os procedimentos realizados, durante o processo de transplantes (Notificante, Captação e Transplantes):

Procedimento principal 🙍			Quant	dade +	CID principal +
IELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRAN	SPLANTE	ж	1		Z525 - DOADOR DE CÓRNEA
Procedimento solicitado/CID associado ou secundário					
Procedimento solicitado	Quantidade			<u>о</u> а	D Associado 🚫 CID Secundário
		+	-	Dipte	no mínimo 2 dígitos
Procedimento		Quantida	de	CID	
0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES I	HEMATOLOGICOS EM F	1			
0501070028 - SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO	OU TECIDO EXCETO C	È.			
0502010010 - AVALIACAD CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EN	MALOR DE 2 ANOS	1			
0503040053 - ENTREVISTA FAMILLIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS	DE DOADORES EN M	É.			
0503040045 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DI	E PROVÁVEL DOADOR	É.			



• **Causas Externas:** permite o cadastro de dados complementares ao tipo de internação do paciente, tais como acidente de trânsito, de trabalho, entre outros.

				Lau	lo de intern	ação		×
Dados do paciente	Dados inter	nação	Procedimento solicitado	Causas externa	s Histórico	Outros atendime	entos	
 Preencher em caso 	de causas ex	ternas(ac	identes ou violências)					
Tipo de acidente	(CNPJ da s	eguradora	Número do bilhete			Série	
O Acidente de trânsi	to [/	-					
O Acidente de trabal	ho típico (CNPJ da e	mpresa	CNAE da empresa			CBOR	
O Acidente de trabal	ho trajeto 🏾	/	-					
Vínculo com a previdêr	icia							
C Empregado	Empregador	O Autó	ônomo 🔿 Aposentado	🔿 🔿 Não segurado				
		0	Ū	0				

• **Histórico:** nesta tela permite-se verificar todas as situações em que o laudo de AIH percorreu pelo sistema (Pendente, Cadastrado, Pendente de Autorização, Rejeitado, troca de procedimentos, comentários, entre outros).

			Laudo	de intern	ação		×
Dados do paciente	Dados internação	Procedimento solicitad	o Causas externas	Histórico	Outros atendimentos		
Data do cadastro		Situ	iação			Usuário	
Motivo							
Descrição							
2 4 1							



• **Outros atendimentos:** nesta tela é possível consultar o histórico de internações do paciente, assim como as descrições do espelho destas solicitações, trazendo todas as informações hospitalar do paciente.

			La	udo de int	ernação				×
Dados do paciente	Dados internação	Procedimento solicitado	Causas externas	Histórico	Outros ater	idimentos	Outros laudos		
Solicitação	Data solicitação	Tipo leito	Espe	cialidade		Unidade s	solicitante	Situação	
2334111	28/11/2017					HOSPITA	L ANGELINA CARON	ALTA	
e.									

• **Outros laudos:** nesta tela é possível consultar o histórico de laudos do pacinte, incluindo as reinternações de 72 horas.

Após preenchimento de todos os campos necessários para o cadastro de AIH deverá ser acionado o ícone "Enviar" in final da tela para que o laudo mude para situação "Pendente de Autorização".

O sistema realizará a verificação se os campos obrigatórios para envio do laudo estão preenchidos corretamente.





Caso haja alguma divergência o sistema emitirá um aviso indicando quais campos deverão ser revistos e corrigidos, neste caso deverá ser selecionado OK e realizado a correção dos campos apontados e novamente ser acionado o ícone "Enviar" o no final da tela para que o laudo mude para situação "Pendente de Autorização".

OBSERVAÇÃO:

Foi disponibilizada a opção de "Salvar" ^{III} que permite salvar as informações digitadas sem o envio para autorização, permitindo assim dar continuidade posteriormente caso seja necessário a confirmação de alguma informação para digitação correta.

5. VERIFICANDO AS SITUAÇÕES DO LAUDO DE AIH

Após o envio do laudo de AIH para Autorização cabe ao usuário do estabelecimento executante verificar as situações em que laudo cadastrado se encontra.

Ao acessar a tela "Laudos" o usuário poderá, mediante troca da "Situação" realizar a pesquisa.

				Laudo de internação							×
Nome d	o paciente		№ da solicitação	AIH-DV	Data inicial	*		Data fina	al <mark>*</mark>		
Tino leit	0		Especialidade	Situação							
Digite n	o mínimo 2 dígitos.		Digite no mínimo 2 dígitos.	TODAS	-		Apenas laudos pen	Identes		P	_1819
Solic.	Data internação	Data alta	Paciente	AUTORIZADO CADASTRADO CANCELADO PENDENTE AUTORIZAÇÃO REJEITADO	~	зde	Situação AIH		Ações		



6. COMO DAR CONTINUIDADADE NUMA SOLICITAÇÃO CADASTRADA

Após preencher os dados e clicar em salvar, para continuidade da digitação, preencha a data inicial e final da pesquisa e escolha a situação "CADASTRADO" e em seguida clique em pesquisar. Serão exibidas as solicitações que necessitam de continuidade de digitação e envio para autorização ou cancelamento da solicitação, para isso basta seguir os procedimentos para envio ou cancelamento de solicitação de AIH.

7. COMO PROCEDER QUANDO UM LAUDO FOR REJEITADO?

Caso o usuário se depare com laudos com a situação "Rejeitado", o usuário deverá acessar o botão "Editar" e verificar na aba "Histórico" o motivo pelo qual seu laudo foi rejeitado.

				Lau	do de internaçã	io							×
Nome do	paciente	No	da solicitação		AIH-DV		ta inicial * 01/02/2015		Data final	* 3/09/201	15		
Tipo leito		Especia	lidade	Situ: REJ	ação EITADO		- Ap	enas laudos j	pendentes		Q	_11	\$
Solic.	Data internação	Data alta	Paciente		AIH-DV	Tipo leito	Especialidade	Situação AI	н	Ações			
895784	16/09/2015 13:38		ADRIJAN LOS			UTI ADULTO	UTI ADULTO	REJEITADO				0	÷

Ao selecionar a opção "Histórico" o sistema apresentará as movimentações realizadas com o laudo cadastrado. Selecione a opção "Rejeitado" e será exibido o motivo pelo qual o laudo encontra-se nesta situação.



				Laudo de i	nternação				×
Dados do paciente	Dados internação	Procedimento	solicitado	Causas externas	Histórico	Outros atendir	mentos		
Data do cadastro			Situação				Usuári	0	
28/09/2015 14:27			REJEITAD	0			EVERS	ON FIGUEIREDO CHAVES	
28/09/2015 14:26			PENDENTE	E AUTORIZAÇÃO			EVERS	ON FIGUEIREDO CHAVES	
Motivo									
CID NÃO CONDIZENTE									
Descrição									
TESTE									

O estabelecimento Executante poderá:

- Acatar o motivo de rejeição aonde esta solicitação irá se mantiver com a situação "Rejeitado" ou,
- Poderá corrigir as informações do laudo do reenvio para autorização.

8. COMO PROCEDER QUANDO UM LAUDO FOR AUTORIZADO?

Após o envio do laudo de AIH para Autorização cabe ao usuário do estabelecimento Executante verificar as situações em que laudo cadastrado se encontra.

Ao acessar a tela "Laudos" o usuário poderá, mediante troca da "Situação" verificar as situações.

Utilizando a situação "Autorizado" o sistema mostrará todas as solicitações que possuem seus laudos de AIH autorizados com seu respectivo número, cabe ao profissional Executante realizar a impressão deste laudo.

				Lau	do de internaçã	0						;
Nome do p	paciente		Nº da solicitação		AIH-DV		Data inicial 🔹		Data final 🐐			
Tione Jaite				C 24			08/12/2015		08/12/	2015		
Diaite no	mínimo 2 díaitos.		Digite no mínimo 2 dígitos.	AL	ITORIZADO		× Apr	enas laudos pen	dentes		0	1
Solic	Data internação	Data alta	Paciente			Tino leito	Especialidade	Situação ATH	Acõe			
967182	08/12/2015 16:58	Data alta	PABLO ALBERTO RIOS BAR	RRETO	411510981314 - 4	CLINICO/CIRU	CLINICO/CIRURGI	AUTORIZADO	Açoc	0	0	÷
967062	08/12/2015 09:29		PATRICIA MARIA ASSUNC	AO DA SILV.	411510981312 - 2	CLINICO/CIRU	CLINICO/CIRURGI	AUTORIZADO		0	0	-



Neste momento, os laudos com situação "Autorizado", o ícone "Imprimir" 🖻 torna-se

ativo permitindo ao usuário gerar o laudo em arquivo PDF e imprimir o laudo

ASSOCIACAO HOSPITALA					- 1.0	-	
and the second	R DOM JESUS				268675	н	
ASSOCIACAO HOSPITALA	R BOM JESUS				25867	91	
IDENTIFICAÇÃO DO PA	CIENTE				112	1. 17 DO 1990	
CASSILDA DA SILVA ROCH	IA						
19560915370004		10/07/1973	Masc.	1 Fem. X		99	- 61.0% -
APARECIDA MARIA OLIVEI	RA FERNANDES			439	- TELEFONE 0433670	OF CONTROL OF	
ICONEIA PENNA E SLVA,	10, Q 05 L.10, VILA DOS FI	UNCIONARIOS					
ARAPOTI		4101605	_	PR		0.00K	000000
JUSTIFICATIVA DA IN	TERNAÇÃO						
10. PINCPAS BASE BILDAR	a head						
16.000000 out antividue an	annages -						
II. MACHINE NEW WORKS PA	DAA MADORICA (FINA 1600) F						
21. Secont Conces	1	2.00 HPM075	r *		-	- 10.00 00	A REAL PROCESSION -
TESTES		K.303					
					_	_	
APENDICECTOMIA	0/8H0M4/				28.00	04070	20039
2. DECK DO MICHONIN APENDICECTOMIA			çacı		38.00	04070	20039 20039
A MORE DO MORENES APENDICIECTOMIA 27. OBIER CLINICOLORURGICO B. SOCIATIO	2. yoganita	J. GAUTH CANTERN URGÈNCIA S. GAUTH CANTERNA S. GAUTH COMPOSIT	(A)		38.00	04070 04070 08/13	20039 20039 2015
APENDICECTOMIA 2. DECE CLINICOLCEURINGIO 1. JOSHICH 1. JOSHICH 1. JOSHICH	2.4024015 2.330385540003 2.40204865	A CAUTE CENTRAL URGÊNCIA 9. JOIE SOMO ALESSANDRO S 8. JOIE DANS	CARES DOTI	ATTACHER DATA	- 34.0	04070 04070 05-10-10-01 05-10	00009 00009 0005 0015
A. INDEXESS OF MODEWAY APENDICECTOMA CUNCOLERUNGSO A. JOSANSE (X) CMS () CFF A. SOSANSE (X) CMS () CFF A. SOSANSE A. MARKAN COMPARING (X) CMS () CFF	201802941 2. 4/00248155 203802855540003 4. 4/00248165 10010214006700009 100102100000 100101000	J. GAMPERATING URGENCE ALESSANDROS ALESSANDROS ALEXANDRE BA	CARES BOTH	NTALARTICO H H	- 34.00 - 34.0	04070 04070 0510	20039 20039 2015
A. SERVICE OF MODULATION ADDRESS COMMUNICATION CLINDOX FRUINGOD LINDOX FRUINGOD LINDOX FRUING LINDOX () CPF LINDOX FRUIN LINDOX FRUIN LINDOX FRUIN LINDOX FRUIN		A CALTRIS MUTURE URGENCIA A LESANDROS ALEXANDROS BA	CARLES BOTH CARLES BOTH MICOLE ALLPOIN RAD ADUNA	ATT ALMOST HILL AND THINK	- 31.05	04070 04070 0515	over-10 - Hancina - 19039 1904 2015
A STOCK OF MODELLAND APENDICECTOMA 30.0868 CLINOCCERURGIOO 8.0004000 (X) CDF 10.000400 (X) CDF 10.000400 (X) CDF 10.00040 (X)	a .vecunta a.assacatore assacator	ALESANDRO SANDRO S ALESSANDRO S ALESSANDRO S ALESSANDRO S ALESSANDRO S ALESANDRO S ALEXANDRO BA ALEXANDRO BA ALEXANDRO BA	CARLES BOTH RAD ACUNA RAD ACUNA	ATTALLEETERTE H HEATERTERTE	- 34.05	OHOTO OHOTO ATA DA HOLOTO OBIYO	2003 2015
APENDICECTOMA APENDICECTOMA D. DAGA D. DAGA		ALEXANDRA SANDRA UKGÓNCIA ALESANDRO SANDROS ALEXANDRE BA	CARES BOTH BAD ADUNA KLÊNCIAS)	official descriptions H H H - (4 - 47 DQ BLAT	- 34.65 - 34.5 ças	04070 04070 05104	2003 2015
A. SECURE STRUCTURE APENDICECTOMA APENDICECTOMA C.INODAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE LINDAUSE		SI, CANTRES ANTINA UR CONTRACTOR LIST SANDROS ALEXANDRE DA ALEXANDRE DA S (ACIDENTES OU VIC	CAS CARES DOTI MICLE ATFORM MICLE ATFORM RAD ACUNA KLÊNCIAS)	ATALASE TOTA	- 28.65 - 28.5	04070 04070 05 14 60401 08 19	000-05 ****C*** 20030 5015
A. TEPOLE STRUCTURE APTINICECTOMA D. LINCOLECTOMA D. LINCOLECT		R. GAUTE SENTING URGENCIA B. JORISON ALESSANCE BA	(45) CARES BOTH INCLA REPORT RAD ACUNA NENCIAS)	NTALLETOTO H H H PLATONA H H PLATONA H H PLATONA H H H PLATONA H H H H H H H H H H H H H H H H H H H	- 28.00		000-05
A - secolar di modella di AntendocertoMA AntendocertoMA di Gasta di Gasta di Gastalità di Gast	BPEGEARM BPEGEARM	A. CONTINUE OF INTER- URDEFINITIA ALESSANCHE DATA ALESSANCHE DATA ALECANCHE DATA	(25) MEDIA ISLOTI DARES DOTI MEDIA ATEMATIKA READ ACUNA NENCIAS) -	offatheficity H H H - H - H - H - H - H - H - H - H -	- 28.00		00000000000000000000000000000000000000
A VERGE DI AVGENERA APERICICICTOMA ADEMICICICTOMA ADEMICICICTOMA ADEMICICICTOMA ADEMICICICTOMA ADEMICICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION ADEMICICICATION	B05224015 B05224015 S05224003 S05254003 S05254003 S05240047003 S05240445 S05240445 S05240445 S05240445 S05240445 S05240445 S05240445 S05240445 S0524044 S0524044 S0524044 S0524044 S052404 S052404 S052404 S05240 S05240 S0524 S0524 S0524 S0524 S0524 S0524 S0524 S052	A. GAMPRON WITH A LINE AND AND A LINE AND AND A LINE AND AND A LINE AND	(KO CARES DOTH HIGHL AL OTH HIGHL ALFORM HIGHL ALFORM HIGHL ALFORM KLÊNCIAS)	оталистети Н н н и Фолист н Филист ц Сил Сали ()	28.00		000107.1900.090.090 0005 0015 0015 0015 0015
			(20) Milliona, Na Jota Milliona, Na Jota Million	аталастать н н н.с. на леганита в. саятеля с (рен с) саятеля с) саятеля	- 34.00	04000 05 04 40 20 05 12 40 20 05 13 05 15 05 15 05 15 05 15 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05	Data Ta Pape Page 2015 2015 2015 2015 2015 2015 2015 2015
A - Standard Stream			CAS	аталастата Н нас. на легония и . святала с тал.	- 34.00		00000000000000000000000000000000000000
А. ческое и миссинали Алековскотома Алековскотома Алековскотома О. свеса О. свеса О. свеса О. свесано О. свесано			CAS	оталистени н н.нталист н.овятели (144	- 31.00		Data Ta Pancinas 2005 Statistica 2015 Alternational 4 () valorementation 4 () valorementation 4 () valorementation

9. COMO CANCELAR UM LAUDO SOLICITADO?

Caso o usuário precise cancelar uma solicitação de AIH para o laudo em questão o

mesmo deve realizar uma pesquisa do laudo e clicar na opção de "Cancelar" 🧖



ome do pacie	2242										
	ente		Nº da solicitação		AIH-DV	Da	ata inicial 🔹		Data final 🜸		
							01/02/2015		28/0	9/2015	
ipo leito		Espe	cialidade	Situ	Jação						
				PEN	NDENTE AUTORI	ZAÇÃO	- A	penas laudos	pendentes	2) _st
Solic. Dat	ata internação	Data alta	Paciente		AIH-DV	Tipo leito	Especialidade	Situação Al	IH A	ções	
895803 16/	5/09/2015 13:39		VILSON ANTUNES			UTI ADULTO	UTI ADULTO	PENDENTE	AUTORIZAÇ	1	0 1

10. TROCA OU INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS

Caso o usuário precise incluir um procedimento no laudo ou alterar o CID da solicitação o mesmo pode buscar uma solicitação com a situação Autorizado e clicar na opção "Troca de

procedimento" e realizar a correção ou inclusão dos procedimentos:

				Lau	do de internaçã	io				>
Nome do j	paciente		Nº da solicitação		AIH-DV	Da	ata inicial 🜸		Data final \star	
							01/02/2015		28/09/2015	
Tipo leito		Esp	pecialidade	Situ AUT	ação ORIZADO		- A	penas laudos į	pendentes 🔎	-117
Solic.	Data internação	Data alta	Paciente		AIH-DV	Tipo leito	Especialidade	Situação AI	H Ações	
895803	16/09/2015 13:39		VILSON ANTLINES		411510731111 - 7		UTT ADULTO	ALITORIZA	DO 🗎 🚺 🖉	



Será necessário também descrever a "Justificativa da troca" e a solicitação retornará para nova

autorização

Procedimento solicitado Justificativa da troca		
Informações da solicitação		
Hipotese diagnostica inicial		
CIRURGIA CARDIACA		
Procedimento/CID principal		
Procedimento principal 🐐	CID principal *	
0303010010 - TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	×
Procedimento solicitado/CID associado ou secundário		
Procedimento solicitado	🔿 CID Associado 🕥 CID Secundário	
		+ -
Procedimento	CID	Tipo

11. SOLICITAÇÃO DE LAUDO SECUNDÁRIO

Nos casos onde o usuário precise solicitar um laudo secundário de AIH, o usuário deve realizar a pesquisa da solicitação já existente e clicar em "Novo" e preencher as informações do laudo secundário.

				Laudo de internaçã	io				×
Nome do p	paciente		Nº da solicitação	AIH-DV	Da	ata inicial 🌸	D	ata final ∗	
						01/02/2015		28/09/2015	
Tipo leito		Espe	cialidade	Situação AUTORIZADO			kpenas laudos per	ndentes 🔎	
Solic.	Data internação	Data alta	Paciente	AIH-DV	Tipo leito	Especialidade	Situação AIH	Ações	
895803	16/09/2015 13:39		VILSON ANTUNES	411510731111 - 7	UTI ADULTO	UTI ADULTO	AUTORIZADO	N	0 =



12. SITUAÇÕES DO LAUDO.

Pendente	Utilizado quando o laudo ainda não cadastrado.
	Laudo cadastrado e aguardando parecer do
Pendente Autorização	auditor/autorizador.
	Laudo que já se encontra autorizado pelo médico
Pré - Autorizado	autorizador de alta complexidade e aguarda o parecer
	do autorizador da Central de Transplantes.
Rejeitado	Laudo rejeitado pelo auditor/autorizador.
	Laudo cadastrado e autorizado pelo
Autorizado	auditor/autorizador.
Cadastrado	Laudo pré-digitado, não enviado para o autorizador.



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
1.68.4	23	03/01/2018	Sonia	Leilane	Revisão de documento.