

+55 65 3613-5310 - RUA D, QUADRA 12, LOTE 02, BLOCO 05 CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO - CPA 78.050-970 - CUIABÁ-MATO GROSSO

MATO GROSSO. ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO.

WWW.MT.GOV.BR

TUTORIAL SISREG



MÓDULO HOSPITALAR PERFIS: SOLICITANTE E EXECUTANTE

ÍNDICE

1.	Como acessar o SISREG III?
2.	Como alterar minha senha de acesso ao SISREG?4
3. nov	Onde localizo o número do Cartão do SUS, bem como realizo alterações e os cadastros?
4.	Como localizar o código do procedimento (SIGTAP) através do SISREG? 7
5.	Como gerar uma solicitação de procedimento hospitalar no SISREG? 8
6. SIS	Como localizo uma solicitação de internação hospitalar (cirurgia/leito) no REG?
7.	Como cancelar uma solicitação de procedimento hospitalar no SISREG? 14
8. DE`	Como REENVIAR para a regulação as solicitações hospitalares que foram VOLVIDAS pelo médico regulador?
9. rese	Como internar um paciente regulado pela Central de Regulação, com leito ervado para a minha unidade hospitalar?
10. Iauc	Caso haja a necessidade de alteração do procedimento principal no do de AIH, como realizo a mudança de procedimento no SISREG?
11. ocu	Como verifico quais leitos hospitalares estão disponíveis, reservados, pados e/ou impedidos no SISREG (MAPA DE LEITOS)?
12.	Como realizar a alta hospitalar de um paciente no SISREG? 19

1. Como acessar o SISREG III?

R: Abra seu navegador internet (ex.: Internet Explorer, Firefox, Chrome, etc.), digite na barra de endereço pressionando **ENTER** ao final:



Na tela principal digite seu operador, senha e clique em entrar.

MA NACIONAL DE REGU	LAÇÃO	
LOGIN		
	Operador:	
	962RAFAEL	
	Senha :	

	entrar	
O QUE É	O SISREG III?	
Sistema on-li rede básica à	ne, criado para o gerenciamento de todo complexo regulato internação hospitalar, visando a humanização dos serviços	ório indo , maior

Seu operador será: **TRÊS PRIMEIROS DÍGITOS DE SEU CPF+NOME** (ex.: 123FULANO) e senha **102030**, é de suma importância que o operador ao efetuar seu primeiro login altere a senha, sugerimos a utilização de no máximo seis dígitos (podem ser letras, números ou símbolos).

2. Como alterar minha senha de acesso ao SISREG?

R: Sua senha deverá ser renovada periodicamente, trata-se de um artifício de segurança do aplicativo, para alterá-la a qualquer momento basta clicar sobre a funcionalidade **TROCA DE SENHA** (disponível no canto superior da tela).

Serão exibidos os campos para alteração de sua senha de acesso, bem como telefones de contato e e-mail.

4	ALTERAG	ÇÃO DE SENHA		
o	Operador:	REG-SES-1		
N	lome:	Operador Para Treinamento Ses		
s	Senha Atual:			
s	Senha Nova:		Complexidade:	FRACA
c	Confirmação:			
E	-mail:	65 3616 9100		
Т	elefone:	65 3616 9100		

Preencha os campos "Senha Atual", "Senha Nova" e "Confirmação", clicando no botão **alterar** para concluir a troca de senha.

Obs.: Sugerimos que a senha tenha obrigatoriamente 06 dígitos, podem ser letras, símbolos e/ou números. Para suporte contate-nos pelo e-mail rafaelbatista@ses.mt.gov.br

3. Onde localizo o número do Cartão do SUS, bem como realizo alterações e novos cadastros?

R: Acesse o site <u>http://cadastro.saude.gov.br</u>, preenchendo a tela de login conforme a figura abaixo.

Autenticação	Eistenna
Código do Estabelecimento	SUS Unico
7299516	🖁 Cartão Nacional de Saúde 🥢 🚸
Usuário	artig
REGULACAO	
Senha	
•••••	
Acessar	

Código do Estabelecimento = 7299516, Usuário = REGULACAO e Senha = 102030 (apenas para consultas).

Na tela inicial do sistema cartão, preencha os campos de pesquisa e clique preferencialmente no botão "**Procurar usuário similar**", para que a busca realizada seja mais abrangente.

	E	ILTRO DE PESQUISA	
🗌 Não Usar Lista de Termo	s Impróprios.		
Número do CNS	Situação		
Nome	ATIVO	Apelido / Nome Social	
MARIA DE MORAES PAULO			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
MARIA FRAUZA (caso desconhecido, selecional Data de Nascimento Ti	a opção ao lado) po de Documento Mu	(caso desconhecido, selecionar a opção ao lado) Inicípio de Nascimento	
14/07/1966			

Se entre os usuários exibidos como resultado da consulta estiver aquele que você procura, basta clicar duas vezes (clique duplo) sobre o número do cartão e pressionar Ctrl+C ou usar o botão direito do mouse clicando sobre a opção copiar. Assim quando estiver no SISREG basta colar o número no campo CNS.



Caso nenhum dos usuários apresentados seja aquele procurado, você poderá gerar o número de cartão SUS. Quando é realizada uma pesquisa e nenhum cartão é encontrado o aplicativo retorna a seguinte tela:



Clicando sobre o botão "**Sim**" um formulário será aberto para preenchimento, ao final um número de cartão será exibido.

	próprios			
📄 Não usar				
Dados do Usuário				
CPF	Ao infor	mar o CPE os car	nnos Nome. Nome da Mãe. Sexo e	
	Data de Receita	Nascimento serã Federal e serão l	o preenchidos com os dados da bloqueados.	
Nome*			Nome Social/Apelido	
MARIA AYMORE				
Nome da Mãe*			Nome do Pai*	
MARIA FRAUZA				
(caso desconhecido,	selecionar a opção ao l	ado)	(caso desconhecido, selecionar a opçã	o ao lado)
SELECTONE				
SELECIONE	SELECIONE	•		
Data de Nascimento*	Tipo Sanguíne	0		
14/07/1966	SELECIONE	• Pr	eencha o tipo sanguíneo somente se ti	ver certeza
Data de Obito	Ao preencher a	a Data de Óbito,	🗏 🖻 Remover informaçõ	es de óbito
	este cartão na	cional de saúde s	erá inativado.	
Nacionalidade*	Municípi	o de Nascimento	*	
BRASILEIRA	•			

Sugerimos a inserção do número do CPF, assim o sistema preencherá as informações com base nos dados da receita federal. Ademais, o número de telefone para contanto é essencial, inclusive havendo a possibilidade de inserção de vários números.

4. Como localizar o código do procedimento (SIGTAP) através do SISREG?

R: Para buscar um procedimento da tabela SIGTAP, posicione o mouse sobre o menu **CONSULTA GERAL** e selecione a opção **TABELA SIGTAP**.



Será exibida a tela abaixo. A busca pode ser realizada por **código** ou por **descrição**, como demonstrado a seguir:

PESQUI	SAR PROCEDIMENTO	
Código:		
Descrição:	dengue	
Procurar		
PROCED	IMENTOS ENCONTRADOS	
Código	Descrição	Detalhe
0102010501	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULACAO	Detalh
0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	Detalh
0213010330	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	Detalh
0213010380	ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE	Detalh
0213010674	TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE	Detalh
0303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	Detalh
0303010029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	Detalh
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	Detalh
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	Detally

Digitando uma palavra chave inerente ao procedimento, basta clicar no botão **procurar**. Caso o procedimento seja encontrado, seu código, descrição e um botão **detalhes** serão apresentados.

5. Como gerar uma solicitação de procedimento hospitalar no SISREG?

R: Acesse o menu "SOLICITAR" e clique na funcionalidade "INTERNAÇÃO".



A tela para pesquisa do usuário SUS será exibida, a primeira pesquisa será realizada na base do próprio SISREG, caso ele retorne nenhum registro você terá a opção de localizar o usuário no sistema cartão (**CADSUSWEB**).

	ados do Pacie	ente		
C	NS			
No	ome do Paciente]
No	ome da Mãe			
Da	ata de Nascimento			
U	F de Nascimento	Selecione a UF 💌	Município de Nascimento	Selecione o Municipio
U	F de Residência	Selecione a UF	Município de Residência	Selecione o Municipio
Se	exo	Selecione 💌		

Para realizar a busca, basta digitar o número do cartão do SUS (**CNS**) <u>ou</u> os dados pessoais (**nome do paciente**, **nome da mãe**, **data de nascimento**) e clicar no botão **pesquisar**. Caso o SISREG encontre algum resultado será exibida a seguinte tela:



Confira os dados e ao encontrar o usuário buscado clique na **"bolinha"** para selecioná-lo, logo após clique no botão **exibir cadastro**. O sistema apresentará uma tela solicitando-lhe que confira os dados pessoais do usuário e caso estejam todos corretos-atualizados clique no botão **continuar**, que está localizado no final da página.

DADOS PESSOATS:							
CMS							
706207069537567*							
Normal				Home Social / Apulido:			
HARDA DE HORADE FALLO AV MORE							
Norve da Mâni				Home do Pati			
HARDA FRAUZA HORAES PAULO				FRANCISCO CHAGAS PAULO			
Sexer				Repair			
FENDICINO				RABDA			
Duta de Nascimento:				Tipo Sanguineer			
14/07/1966 (53 anox)				10m			
Nacionalistades				Hunicipie de Naschmerkei			
SRABILEIRA				RENDONDROLES - MP			
ENDERECO;							
Tipo Lognedoure:				Logradoures			
Rote				DOM CAMILO FAREILINE			
Complementar				Rémeror			
QUADRA SE				13			
Bairros				CEP1			
FARQUE DO LAGO				98120-360			
Rais de Repidência:				Municipio de Rasidência:			
BRASR.				VARIZEA GRANDE - MT			
CONTATOS:							
E-mail(s):							
	Tex .			treat		Valuado:	
	PRIMANIO			MALIMOREBHOTMAIL.COM		NAD .	
Toleform(x):							
	Ties Talabas			000	for an and the second sec		
	(PECIA)			(88)	55149-5335		
III and the second s				5×42		-	_
DOCUMENTOS:							
CPA:							
915.778.291-15							
Sdentislades							
Hum, F	60	Orgilo Emissio		Estado Erriseor	Data de Erréanile		
26046	36	55#		#R.	20/11/1998		
				4			84
			C. I. Manager and S. M.				

Com os dados do usuário SUS preenchidos, o aplicativo requere que preenchamos os **dados da solicitação**, conforme figura abaixo:

	CNS	898050095	453646	
	Nom	e: MARIA DE MORA	IS PAULO AYMO	RE
	Nome da Ma	e: MARIA FRAUZA D	DE MORAIS PAU	LO
1990 a 19	Nome do Pa	I: FRANCISCO CHA	GAS PAULO	
Dat	a de Nascimenti	o: 14.07.1965		
	Residenci	a: CUIABA - MT		
Código SIH		Checar DE DENGLE CLASSI	CA	
Código SIH Descrição: CID	0303010010 TRATAMENTO D A90 - DENGU	Checar DE DENGUE CLASSI E (DENGUE CLASS	CA ICO) •	
Código SIH Descrição: CID Clínica	0303010010 TRATAMENTO D A90 - DENGU ESPEC - CLIN	Checar DE DENGUE CLASSI E (DENGUE CLASS ICO - CLINICA GER	CA ICO)	
Código SIH Descrição: CID Clínica rofissional Solicitante	0303010010 TRATAMENTO D A90 - DENGU ESPEC - CLIN ADALBERTO F	Checar DE DENGUE CLASSI E (DENGUE CLASS ICO - CLINICA GER FEREIRA DA SILVA	CA ICO) • KAL •	
Código SIH Descrição: CID Clínica rofissional Solicitante Caráter	0303010010 TRATAMENTO D A90 - DENGU ESPEC - CLIN ADALBERTO F 1 - Eletivo	Checar DE DENGUE CLASSI E (DENGUE CLASS ICO - CLINICA GER FEREIRA DA SILVA	CA ICO) I VAL I	
Código SIH Descrição: CID Clínica rofissional Solicitante Caráter Descrição:	0303010010 TRATAMENTO [A90 - DENGU ESPEC - CLIN ADALBERTO F 1 - Eletivo Eletivo	Checar DE DENGUE CLASSI E (DENGUE CLASS ICO - CLINICA GER FERREIRA DA SILVA	CA ICO) • IAL •	Z

Devemos digitar o código SIH do procedimento hospitalar desejado (depois clique no botão "checar"), selecionar o cid., a clínica (especialidade do leito), o profissional médico solicitante (aquele que carimbou e assinou o laudo físico), o caráter (eletivo ou urgência) e o risco (vermelho, amarelo, verde ou azul), por fim clicamos em OK.

O aplicativo apresentará uma página com diversas informações sobre a solicitação (laudo para solicitação de procedimentos hospitalares do SISREG) sendo:

INFORME OS DADOS DA SOLIO	CITAÇÃO	
Identificação da Unidade		Identificação da unidade de saúde que
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CUIABA Município Desejado: Unidade Desejada: CUIABA 💽 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CUIABA 💽	CNES: 2655519 Data Desejada: 26/12/2013	requere a realização do procedimento hospitalar, juntamente com a sugestão de estabelecimento executante e data para realização.
Dados do Paciente		
Nome do Paciente MARIA DE MORAIS PAULO AYMORE Data de Nascimento: Sexo: 14.07.1966 Feminino Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro RUA - RIO COSME - 19 GRANDE TERCEIRO Município CUIABA Responsável ANTONIO JOSE (ESPOSO) Dados da Solicitante: 293.759.836-68 ADALBERTO FERREIRA DA SILVA CID - Diagnóstico Inicial:	CNS: 898050095453646 Telefone: 65-81264576 UF MT CEP 78065520 Telefone de Contato 85.9999.8888	Dados do paciente, oriundos da base federal do sistema cartão (Cartão Nacional de Saúde do SUS).
A90 - DENGUE (DENGUE CLASSICO) Classificação de Risco AZUL - atendimento eletivo. Caráter 1 - Eletivo Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA Especialidade: ESPEC - CLINICO - CLINICA GERAL	edimento, clínica. Código: 0303010010 Leito Complementar: Nenhum	o, seja necessário a reserva ito complementar, ex.: UTI.
Laudo Técnico e Justificativa do Procedimento *Principais Sinais e Sintomas Clínicos: FEBRE, DOR NO CORPO, <u>VOMITOS</u> E DORES DE <u>CABECA</u> .		
*Principais Resultados de Provas Diagnósticas: Dados téc PROVA DO LACO +, HEMOGRAMA. Condições *Condições que Justifica a Internação: Laco + 100000000000000000000000000000000000	nicos, como: sinais e sin a, resultado de exan que justificam a internaçã	tomas, hipótese nes anteriores, io e natureza da
TRATAMENTO CLINICO. Preencher com a natureza da lesão © Leve O Grave Cancelar Soljoitar	O _{Gravissima}	~
Ao final do preenchimento, clique botão " solicitar ".	no	

Será gerado o **"LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR"** totalmente eletrônico (eliminando a necessidade de preenchimento de papel), pois a solicitação fica registrada na base de dados do SISREG podendo ser impressa sempre que se fizer necessário.

Esse processo de solicitação gera um "Código" numérico que identifica o pedido, que automaticamente é enviado para a "Central de Regulação" onde será analisada pelo profissional médico com perfil "REGULADOR/AUTORIZADOR", ele poderá: a) aprová-la; b) mantê-la pendente, c) devolvê-la e/ou d) negá-la.

Cć	ódigo 100018308	
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	Ň	
Unidade Solicitante:	CNES:	
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DE MATO GROSSO	4069463	
Município Regulador	Unidade Desejada:	CNES:
CUIABA	Não Informado	
Data Desejada		
DADOS DO PACIENTE		
CNS		
706207069537567		
Nome do Paciente	Nome Social/Apelido:	
MARIA DE MORAIS PAULO AY MORE		

- a) O médico "**REGULADOR/AUTORIZADOR**" <u>aprova</u> e reserva o leito, pois no SISREG a autorização é condicionada à reserva do leito;
- b) O médico "REGULADOR/AUTORIZADOR" <u>devolve</u> a solicitação para a unidade solicitante requerendo algum tipo de informação complementar, assim a unidade solicitante pode corrigir o laudo e reenviá-lo à Central de Regulação (meio eletrônico);
- c) O médico "REGULADOR/AUTORIZADOR" mantém <u>pendente</u> a solicitação, quando não encontra vaga disponível para a autorização ou necessita "EVOLUIR" esse paciente;
- d) O médico "REGULADOR/AUTORIZADOR" <u>nega</u> a solicitação, quando isso ocorre geralmente significa que com base na análise técnica realizada pelo médico regulador, considerando os dados informados pela unidade solicitante e com base em protocolos (clínicos e de regulação) a realização do procedimento hospitalar não é pertinente, nesse caso, a solicitação foi finalizada com status "negado".

6. Como localizo uma solicitação de internação hospitalar (cirurgia/leito) no SISREG?

R: Todas as solicitações podem ser localizadas, independentemente de seu status (autorizado, pendente, devolvido, negado ou reenviado), basta acionar o menu **CONSULTA HOSP** (consulta hospitalar) e clicar na funcionalidade **Solicitações**.

SISR	EC	6				
SISTEMA DE	REG	ULAÇÃO				
SOLICITAR	-	CANCELAR SOLICITAÇÕES	CONSULTA GERAL	-	CONSULTA AMB	CONSULTA HOSP 🛛 🔫
						SOLICITAÇÕES
					_	SOLICITAÇÕES DEVOLVIDAS
						EXPORTADOR DE INTERNAÇÕES

Será carregada uma página contendo diversos critérios para pesquisa, as maneiras mais rápidas e fáceis de localizar uma solicitação são através do "Código da Solicitação" ou pelo CNS (cartão nacional de saúde).

CONSULTA SOLICITA	ÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO
Código da solicitação/internação:	
CNS:	
Paciente:	
Informe o Período de Solicitação:	a
Informe o Período de Reserva:	a
Cod. Procedimento	
Unidade Solicitante	Selecione a Unidade 🔹
Unidade Executante	Selecione a Unidade
Clínica	Selecione a Clinica
Prioridade	Selecione a Prioridade 🔻
Extra PPI	
	Buscar

Basta digitar um dos dois parâmetros e clicar no **botão buscar**, o resultado será apresentado em uma nova página, contendo informações como: **data da solicitação**, **nome do paciente**, **procedimento**, **clínica**, **prioridade**, **n° de AIH** e **situação** (figura abaixo).

Dt.Sokcitação	Paciente	Procedemento	Clinica	Prioridade	Nu. AlH	Situação	Valor	Cancelar Reserva
03.06.2014	VANUSA ELIZA VIEIRANTZ	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Lingéncia		Aprovado	251.60	Cancelar
83.06.2014	MARINES METZLER FERREIRA	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	ESPEC - CIRURGICO (CIRURGIA GERAL)	Urplinda	*****	Reserviada	0	
03.06.2014	MARINES METZLER FERREIRA	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	ESPEC - CIRURGICO (CIRURGIA GERAL)	Elettva		Negado	0	
03.06.2014	MARIO LUIZ FILHO	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Urplinda		Negado	0	
13.06.2014	MARILDES DOS SANTOS MORAES	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CIRURGICO (CIRURGIA GERAL)	Urgéncia		Aprovalo	261.60	Cancelar
03.06.2014	DEMERVAL CARVALHO DE PREITAS	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDID	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Wgéncia		Negado	0	
13.06.2014	IVETE LOURDES PANAZZÓLO	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Eletiva	*****	Peodente	0	
3.06.2014	IVETE LOURDES PANAZZOLO	BIOPSIA CIRURGICA DE TIRECIDE	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Urploca		Devolvido	0	
13.06.2014	MARCIA REZER DA ROSA	TRATAMENTO DE TUBERCULDISE	COMPLEMENTAR (UNIDADE ISOLAMENTO)	Urplicke	*******	Pendenbe	0	
4.06.2014	FATIMA CRUZ DE HUNGRIA	TILATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Urplacia	510340001113-8	Pendente	261.60	

Ao encontrar a solicitação, passe o ponteiro do mouse sobre ela, aparecerá uma

"mãozinha" ⁽¹⁾, clique apenas uma vez e o laudo de solicitação do procedimento hospitalar será aberto, conforme demonstra a figura na próxima página.

	N ABH #	10340000100-7		
TOENTIETCAÇÃO DA	UNTDADE			
TOENTIFICAÇÃO DA	UNIDADE			
Unidade Solicitantes	DE CUTADA		CNESI	
SANIA CASA DE MISERICORDIA	DE CULABA		2055519	
SANTA CASA DE MISERICORDIA	DE CUTABA		2655510	
Logradouro, Endereco, Nº, C	onulemento, Bairro		Municipio	
PRACA DO SEMINARIO - 141	CENTRO		CUIABA	
Município Regulador	CUIABA		10000	
Data de Solicitação	16.09.2016 - 17:08:47		Operador	STACASA-13
Data de Autorização	16/09/2016 - 17:18:31		Operador	REG-LIZANDRO
Data de Reserva	16.09.2016			
Data de Internacao	16.09.2016		Operador	STACASA-INT-3
Data Prevista de Alta	18.09.2016			
Data de Alta	16/09/2016 - 17:43:23	Operador	STACASA-INT-3	
Motivo da Alta	1.2 ALTA MELHORADO			
DADOS DO PACIENT	13			
CNS				
709808050516793				250
Nome do Paciente			Nome Social/Ape	fido:
BRUNO CARVALHO RANZANI				
Sexor			Raça:	
MASCULINO Data da Mascimentes			AMARELA Tino Executiono	
18/06/1993 /22 approx			npo sanguineo:	
Nome da Mäet			Naturalidades	
FLIECE DA HORA CARVALHO RAL	NZANI		CACERES - MT	
Tipo Logradouro:	No. of the control of	Logradouro	i and i a	Complemento:
RUA		LUIS PHILIPP	E PEREIRA LEITE	BECO L
Número:		Bairro:		CEP:
550		JARDIM ALVO	RADA	78048602
País de Residência:		Municipio d	e Residênciat	UF:
BRASIL		CUIABA		MT
Nome do Responsável			Telefone do Resp	onsävel
Nome do Responsável	AÇÃO		Telefone do Resp 	onsävel
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante:	AÇÃO	Nome do Mé	Telefone do Resp dico Solicitante:	onsàvel Status da Solícita;
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134	AÇÃO	Nome do Mé ABGAIL DURO	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter	AÇÃO	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante:	Status da Solicita APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134	AÇÃO	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: Démois Conscius O Assicol	AÇÃO	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicita; APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificación de Risco.	AÇÃO A90	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergéncia, neces	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato.	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato.	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VENHELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica:	AÇÃO A90 sidade de atendimento Imediato.	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICITI CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VENMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEN	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato.	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Compleme Nenhuma	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICITI CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEP Procedimento Solicitado:	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato.	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Clinica Compleme Nenhuma Código:	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICO	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Clinica Compleme Nenhuma Código: 0303010010	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE DENGUE CLASSI TRANSFERÊNCIA EN	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI	Clinica Compleme Nenhuma Código: 0303010010	Status da Solicitaç APROVADO
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Címica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE DENGUE CLASS TRANSFERÊNCIA EN Címica	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Má ADRIANA OLI	Clinica Compleme Nenhuma Código: 0303010010	entar:
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VEMMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clímica ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI Clímica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transfere 16.09.2016	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VEMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clímica ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRAIMENTO DE DENGUE CLASS TRAIMENTO DE DENGUE CLASS TRAIMENTO DE DENGUE CLASS TRAIMENTO DE DENGUE CLASS Clímica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DR. Transfere 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp edico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VEMMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clímica ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRANSFERÊNCIA EN Clímica ESPEC - CRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL PUSTIFICATIVA DA INTE Clinicas	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DR. Transfere 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp edico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínicat ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TEGE	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL JUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos:	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Má ADRIANA OLI ADRIANA OLI EDE. Transfere 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Compleme Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executanter 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO EL Principais Sinais e Sintomas TESTE	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL USTIFICATIVA DA INTEL Clínicos: was Diagnosticas:	Nome do Má ABGAIL DUR Nome do Má ADRIANA OLI ADRIANA OLI EDE. Thansferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA dico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complemie Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VENMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI TRAIMENTO DE DENGUE CLASSI Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE	AÇÃO A90 sidade de atendimento Imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL UJSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp dico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Compleme Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID: DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VENHELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE Condições que Justificam a I	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL SUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas: nternação:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transfere 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp edico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Compleme Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clímica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE Condições que Justificam a I TESTE	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL DUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas: nternação:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Clinica Compleme Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE PARECER	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL DUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas: nternação:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE DENGUE CLASS TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE Condições que Justificam a I TESTE PARECER Ascientura o Conducto d	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL DUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas: nternação:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 62169165134 Diagnóstico Inicial - CID; DENGUE (DENGUE CLASSICO) - Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRATMENTO DE DENGUE CLASS TRANSFERÊNCIA EN Clímica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE Condições que Justificam a I TESTE PARECER Assinatura e Carimbo do Méd	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRE CLÍNICAS A GERAL DUSTIFICATIVA DA INTE Clínicos: vas Diagnósticas: nternação:	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DR. Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp edico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3
Nome do Responsável DADOS DA SOLICIT CPF do Médico Solicitante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 16193970134 CPF do Médico Executante: 1019370134 CPF do Médico Executante: 10100 Classificação de Risco VERMELHO - emergência, neces Caráter 11 - Urgencia Clínica: ESPEC - CLINICO - CLINICA GEI Procedimento Solicitado: TRANSFERÊNCIA EN Clínica ESPEC - CIRURGICO - CIRURGIA LAUDO TÉCNICO E Principais Sinais e Sintomas TESTE Principais Resultados de Pro TESTE Condições que Justificam a T TESTE PARECER Assinatura e Carimbo do Méd	AÇÃO A90 sidade de atendimento imediato. RAL SICA NTRECLÍNICAS A GERAL USTIFICATIVA DA INTE! Clínicos: vas Diagnósticas: nternação: lico Regulador (autorizador)	Nome do Mé ABGAIL DUR Nome do Mé ADRIANA OLI DE. Transferê 16.09.2016 RNAÇÃO	Telefone do Resp edico Solicitante: DRE DA SILVA edico Executante: IVEIRA MAGALHAES Clínica Complema Nenhuma Código: 0303010010 ncia	entar: Operador STACASA-INT-3

da unidade hospitalar.

7. Como cancelar uma solicitação de procedimento hospitalar no SISREG?

R: Deve-se acionar o médico "**REGULADOR/AUTORIZADOR**", pois apenas ele tem acesso a realizar o cancelamento de solicitações hospitalares, seja cancelando apenas a <u>autorização</u> (o laudo volta para a regulação com status pendente), cancelando a <u>internação</u> (cancela apenas a entrada do usuário no hospital executante), ou <u>negando</u>-as (quando ainda não foram autorizadas).

•

8. Como REENVIAR para a regulação as solicitações hospitalares que foram DEVOLVIDAS pelo médico regulador?

R: Acesse o menu **CONSULTA HOSP** e clique na funcionalidade **Solicitações Devolvidas**.

SISR SISTEMA DE	E(G						
SOLICITAR		CANCELAR SOLICITAÇÕES	CONSULTA GERAL	 CONSULTA AMB	-	CONSULTA HOSP	•	
					N	SOLICITAÇÕES		
					- 	SOLICITAÇÕES DEV	OLVI	DAS
					7	EXPORTADOR DE I	NTER	NAÇÕES

Será carregada uma página com diversos critérios disponíveis para efetuar a busca, como: Código da solicitação, CNS e Período de solicitação. Para uma busca mais efetiva sugerimos o seguinte preenchimento: na seção Período preencha a data inicial e a data final (lembrando que esse é o período de solicitação), depois clique em PESQUISAR.

Código da Solicitação:	1			
CNS:				
Período da Solicitação:	01/11/2016	🛄 a 3	0/11/2016	111
	PESQUISAR	LIMPAR		

O resultado da busca será exibido em uma nova página, para verificar o motivo da devolução bem como efetuar o reenvio, deve-se clicar sobre a solicitação.

LAUDOS AUTORIZADOS									
Dt. Solicitação	Usuário	Procedimento	Clinica	Prioridade	Nu. AtH	Situação			
18,11,2016	FATIMA CRISTINA DE ARRUDA	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA.	ESPEC - CLINICO (CLINECA GERAL)	Urgéncia	*******	Devolvido			
18.11.2016	INGHRID TEIXEIRA BARROS	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	Urphoia	********	Devolvión			

Após o clique, a solicitação de procedimento hospitalar será aberta e a justificativa da devolução estará disponível na seção **Parecer**, com data, horário e profissional que efetuou a devolução.

Motivo de Im Delvolvida dia INSIRA MAIS (pedimento do Regulador: 18/11/2016 - 15:48:27 por REG-LIZANDRO DETALHES DO QUADRO CLINICO DO PACIENTE,	MEDICAÇÕES MINISTRADAS E ETC		
Assinatura e	Carimbo do Médico: (examinador)	CRM:	Data de Solicitação: 18.11.2016 - 15:48:09	
	LAUDO TÉCNICO E JUSTI	FICATIVA DA INTERNA	CÃO Responda às l	necessidades
	Principais Resultados de Provas Dia	gnósticas: *	médico regula preenchendo o finalizar di	dor/autorizad s campos e p
			ree	nviar.
	Condições que Justifica a Internação	0; *		

Até agora trabalhamos o perfil "solicitante" do módulo hospitalar do SISREG, a partir de agora veremos as funcionalidades para o perfil "executante int" (executante internação). Atente-se ao perfil de acesso do SISREG, verificando na tela principal do aplicativo, no canto superior direito se o perfil exibido é

Perfil: EXECUTANTE INT

9. Como internar um paciente regulado pela Central de Regulação, com leito reservado para a minha unidade hospitalar?

R: Clique na funcionalidade INTERNAR.



Uma tela será exibida, contendo a relação de pacientes regulados, ou seja, autorizações para internações hospitalares com leitos reservados em sua unidade hospitalar (figura abaixo) localize o usuário e clique no botão **internar**.

Reserva	Usuária	Procedimento	Clinica	Rieco	Ação
22.11.2016	ANA FAULA MARIA BATISTA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINECO (CLINECA GERAL)	•	Internar
25 11.2016	ELIZABETE FRANCISCA DE JESUS	APENDICECTOMIA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO		Internar
25.11.2016	SILBENE HARIA NEVES LOTUPO BARBOSA MULLER	APENDICECTOMEA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO		Internar
25.11.2016	LENA WALDIVER CORREA	APENDICECTOMER	COMPLEMENTAR (UTL ADULTO - TIPO		Internat
27.11.2016	PRETAINE GOMES LETTE	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO [])		Internar
28.11.2016	LUZIA HELENA FRANCO CARVALHO MOYA	APENDICECTOMIA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO II)		Internar
08.12.2016	XACKELINE AIRES DA SSUVA	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	ESPEC - CLINECO (CLINECA GERAL)		Internal

O laudo de solicitação será exibido contendo informações como: identificação da unidade solicitante, dados do paciente, dados da solicitação, laudo técnico e justificativa da internação. Na parte inferior da página será requerido o profissional executante (aquele que realizará o procedimento hospitalar) e a data de internação.

1011		
Ot. Internação 12/1.	2016	

Após o preenchimento das informações clique no botão internar, a mensagem "Paciente internado" deve ser exibida.

Obs.: datas futuras não serão permitidas.

10. Caso haja a necessidade de alteração do procedimento principal no laudo de AIH, como realizo a mudança de procedimento no SISREG?

R: Clique no menu **SOLICITAR** e depois na funcionalidade **Mudança de Procedimento Principal**.

TERMIN SPILLING PERMIT PALING TRANSPORT	FERENCIA PACIENTE/LEITO 🤟 ALTERA MOTIVO ALTA	SOLICITAR - CONSULTAS - TROCA EL MUDANÇA DE PROCEDIMENTO PRINCIPAL PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
tela contendo os filtros p	para busca será exibida, confo	orme figura abaixo:
SOLICITAÇÃO DE TR	ROCA DE PROCEDIMENT	O PRINCIPAL
Código da solicitação/internação	:	
CNS:		
aciente:		
eríodo de Internação:	a	23333 B
od. Procedimento:		
esc. Procedimento:		
línica:	Selecione a clinica	▼

Basta preencher um ou mais campos ou apenas clicar diretamente sobre o botão **Pesquisar**, que a relação de pacientes internados será exibida devendo-se clicar no botão **Trocar**.

SOLICITAR	ROCA DE PROCEDIMENTO	PRINCIPAL				
Ol. Internação 🔺	Usuária 🔺 🔻	Procedimento 🔺 💌	Clinica 🔺 🔫	tipea.	*	\checkmark
22.11.2016	305E PAULINO DE OLIVEIRA	APENDICECTOHIA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)			Tiocar
22:11.2014	SOILE TEREZIMHA DE CARVALHO	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	•		Trocar
22.11.2036	GABRIELA SOFIA SANTANA BRITO DE OLIVEIRA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CUNICO (CUNICA GERAL)	•		Trocar
22.11.2016	SINONE HOURAG ABUD DE PAULA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	•		Trocal
24.11.2036	WANESSA AUGUSTO NATTOS SILVA	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO II)	۰.		Trocar
24.11.2016	IVETE LOURDES PANAZZOLO	DIAGNOSTICO E/OU ATENDINENTO DE URGENCIA EN CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTL ADULTO - TIPO II)	•		Trocar

O laudo de solicitação será exibido contendo informações como: identificação da unidade solicitante, dados do paciente, dados da solicitação, laudo técnico e justificativa da internação. Na parte inferior da página será requerido o código do procedimento (para o qual se deseja alterar o laudo de AIH), o cid e a justificativa para mudança de procedimento.

	Mudança de Proce	edimento P	Principal
	Código do Procedimento	0303040092	Checar
ΚI	Descrição:	TRATAMENTO C	CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)
	Escolha o CID	S068 - OUTRO	ROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
ΚI	Justificativa:		
$\overline{\mathbf{v}}$	AO SE VERIFICAR OS EXAMI TCE <u>MEDIO</u> E <u>NAO</u> UM <u>TRM</u> C	ES PARA FECHAR OMO DESCRITO A	AR O DIAGNOSTICO, CONSTATAMOS QUE O <u>PCTE</u> APRESENTA UM QUADRO DE ANTERIORMENTE, <u>RNM COMPROBATORIA</u> .
		с	Cancela Enviar para Regulador

Após o preenchimento das informações clique no botão Enviar para Regulador. Obs.: todas as mudanças de procedimento principal devem ser autorizadas pelo médico regulador/autorizador.

11. Como verifico quais leitos hospitalares estão disponíveis, reservados, ocupados e/ou impedidos no SISREG?

R: Acesse o menu **CONSULTA HOSP** e clique na funcionalidade **Mapa de leitos**.

SISR	EG Ilegulação						
INTERNAR	SAÍDA/PERMANÊNCIA	TRANSFERÊNCIA PACIENTE/LEITO	*	ALTERA MOTIVO ALTA	SOLICITAR	÷	CONSULTAS 👻 TROCA DE SENHA
							Aih gerada
							TABELA SKITAP
							CONSULTAR PENDÊNCIAS DE AUTORIZAÇÃO

Uma tela será exibida requerendo o preenchimento da **UNIDADE EXECUTANTE** (hospital) e da **CLÍNICA** que se deseja verificar os leitos (conforme figura abaixo).

	CONSOLIA NOST PARA DEL	LEITOS
Mapa de Leitos		
Unidade Executante:		
Selecione a Unidade	~	
Clinica:		
Selecione a Clínica 🗸		

Após a seleção, o mapa de leitos será carregado automaticamente, exibindo o quantitativo de leitos **disponíveis**, **em reserva eletiva**, **em reserva urgente**, **ocupados** ou **impedidos** organizados por data (figura abaixo).



Para verificar quais são os pacientes alocados, basta clicar sobre o n° em destaque na cor azul, assim uma relação de pacientes será exibida e, por fim ao clicar sobre o nome do paciente tem-se acesso ao laudo de AIH.

12. Como realizar a alta hospitalar de um paciente no SISREG?

R: Clique no menu SAÍDA/PERMANÊNCIA.



Será exibida a relação de pacientes internados, figura abaixo, contendo dados como: data da internação, nome do usuário, procedimento, clínica, risco, e o botão Saída/Permanência.

Internação	Usuiria	Procedimento	Clinica	Ripco	Ação
22.11.2016	SIMONE HOURAO ABUD DE PAULA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)	•	Saida Permenéncia
22.11.2016	JOSE PAULINO DE OLIVEIRA	APENDICECTOMIA.	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)		Saida/Permanència
22.11.2016	SOILE TEREZIMHA DE CARVAUHO	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)		Saida.Permanència
22.11.2016	GABRIELA SOFIA SANTANA BRITO DE OLIVEIRA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - OLINICO (CLINICA GERAL)	•	SaidaPermanència
22.11.2016	WELIGNEM LEITE DA SILVA	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	ESPEC - CLINICO (CLINICA GERAL)		Saida Permenência
4.11.2016	IVETE LOURDES PANAZZOLO	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO II)		SaidaPermanência
24.11.2016	VANESSA AUGUSTO MATTOS SELVA	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTLADULTO - TIPO II)	•	Seida Permanència
24.11.2016	WAGNER ALMEIDA DA SILVA	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	COMPLEMENTAR (UTI ADULTO - TIPO 11)		Saida/Permanéncia

Clique no botão **Saída/Permanência** que corresponde ao paciente que se deseja dar alta hospitalar, assim o laudo de solicitação será exibido contendo informações como: **identificação da unidade solicitante**, **dados do paciente**, **dados da solicitação**, **laudo técnico e justificativa da internação**. Na parte inferior da página será requerido o **motivo** (razão pela qual o paciente está recebendo alta).

SAÍDA/PERMANÊNCIA	DE PACIENTE	
Selecione o Motivo		¥
	Voltar Efetua Saída	

Após o preenchimento das informações clique no botão **Efetua Saída**, a mensagem "**Alta Efetivada**" deve ser exibida.

Obs.: Caso a alta seja efetivada com o motivo **incorreto**, será necessário ALTERAR O MOTIVO DA ALTA, para isso clique em:



Na tela que será exibida, preencha os filtros para busca e clique no botão **PESQUISAR**.

Cód. Solicitação/Internação:					
CNS Paciente:					
Nome Paciente:					
Periodo de Internação: •		1 A 1	1.11		
Cod. Procedimento:					
Desc. Procedimento:					
Clinica:	Todas			· •	
Risco:	Todos			•	
Motivo Alta:	Todos	N			

O resultado da pesquisa será exibida conforme figura abaixo, basta clicar sobre o botão ALTERAR MOTIVO ALTA.

SOLICITAÇÕES DE PACIENTES COM ALTA								
Cod. Dt. Dt. Alta Solicitação Internação	Pacienta	Procedimento	Hotivo Alta	Clinica	Risco	Ação		
100017923 01/11/2016 17/11/2016	ANACELY HELLA RANOS	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	1-2 ALTA MELHORADO	CLINICA GERAL	0	Alterar Molivo Alta		
100017926 10/11/2016 24/11/2016	LAURA STELLA FERREIRA DE AZEVEDO E SILVA	APENDICECTOMIA	1.1 AUTA CURADO	CLINICA GERAL		Atterar Motivo Atta		
100018477 24/11/2016 12/12/2016	WAGNER ALMEIDA DA SILVA	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	1.2 ALTA MELHORADO	UTI ADULTO - TI DULTO -		Alterar Motivo Alta		

No final da página serão exibidas na seção **MOTIVO DA ALTA** as outras opções, basta selecionar um motivo e finalizar clicando sobre o botão **ALTERAR**.



ſ	Elaboração:
	Rafael de Freitas Batista Assessor Técnico I Secretaria Adjunta de Regulação Secretaria de Estado de Saúde MT *Especialista em Gestão de Sistemas e Serviços de Saúde (UFMT) *Bacharel em Sistemas de Informação (UNIVAG) E-mail: rafaelbatista@ses.mt.gov.br

SISREG – Sistema Nacional de Regulação