

## **REGULAÇÃO DO ACESSO – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE**

Regulação do Acesso à Assistência, também denominada regulação do acesso ou regulação assistencial, tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.

**Central de Regulação de Internações Hospitalares CRIVALE** – É uma central macrorregional e está sob gestão estadual, localizada no município de Blumenau, sendo responsável pela regulação do acesso aos leitos e aos procedimentos hospitalares eletivos (cirurgias eletivas).

Os Hospitais Azambuja e Dom Joaquim, encaminham as solicitações das internações hospitalares oriundas dos atendimentos executados nos respectivos pronto-socorro e pronto atendimento.

A Secretaria de Saúde de Brusque é responsável pelas solicitações das cirurgias eletivas, ambas por meio do Sistema Nacional de Regulação – SISREG, entretanto todo o processo de priorização/classificação de risco e conseqüentemente autorização é responsabilidade da CRIVALE.

No 3º andar da SMS anexo ao TFD, há um setor responsável pelas solicitações e tramitações necessárias às execuções de cirurgias eletivas.

**Tratamento Fora de Domicílio (TFD)** - instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é o setor responsável por encaminhar os usuários portadores de doenças não tratáveis no município de origem a outros Municípios. A unidade básica de saúde deverá encaminhar, via malote, os seguintes documentos anexos as solicitações específicas (TFD):

- **Carteira de identidade (RG);**
- **CPF;**
- **Cartão Nacional de Saúde (CNS);**
- **Laudo dos exames – relacionados com o procedimento;**
- **Criança: certidão de nascimento ou Carteira de identidade (RG);**
- **Comprovante de residência no nome do paciente:**
  - \* se não tiver comprovante no nome do paciente, pode ser no nome do cônjuge + certidão de casamento;
  - \* se não tiver no nome do paciente nem do cônjuge, trazer declaração de atendimento da unidade de saúde;
  - \* menores de idade – comprovante de residência em nome dos pais e/ou responsável legal.

**Central de Regulação de Ambulatorial – CRA – regula o acesso a todos os procedimentos: consultas de especializadas, exames, terapias e cirurgias ambulatoriais.**

A gestão e gerência da são da Secretaria Municipal de Saúde, regulando o acesso da população própria às unidades de saúde sob gestão municipal, no âmbito do Município, e garantindo o acesso da população referenciada, conforme pactuação.

A CRA é responsável por configurar as agendas de todos os procedimentos de média complexidade, de acordo termos estabelecidos no previamente nos contratos entre a Prefeitura de Brusque e as Unidades Prestadoras de Saúde, próprias e/ou terceirizadas, de acordo com as ações abaixo relacionadas:

- Viabilizar o processo de regulação do acesso a partir da atenção básica, provendo capacitação, ordenação de fluxo, aplicação de protocolos e informatização;
- Coordenar a elaboração de protocolos clínicos e de regulação, em conformidade com os protocolos estaduais e nacionais;
- Regular a referência a ser realizada em outros Municípios, de acordo com a programação pactuada e integrada, integrando-se aos fluxos regionais estabelecidos;
- Promover o acesso adequado à população própria e a referenciada, de acordo com a programação pactuada e integrada;
- Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada e em tempo oportuno, de acordo com a necessidade do usuário.

**Observação: qualquer alteração de agenda deve ser solicitada pelo executante com 30 dias de antecedência.**

**Software de Regulação:** O software de regulação adotado no estado de SC e conseqüentemente no processo de regulação ambulatorial em Brusque é o SISREG - Sistema Nacional de Regulação é que definido como um sistema on-line, criado para o gerenciamento de todo Complexo Regulatório indo da rede básica à internação hospitalar, visando a humanização dos serviços, maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos.

**Atuação e atribuições do regulador:** ressaltamos que esse profissional de extrema importância em uma central de regulação, sendo sua competência principal a organização do acesso dos usuários ao sistema de saúde, equilibrando a oferta e demanda, viabilizando o acesso equânime, com eficiência, qualidade e integralidade, de forma ágil, de acordo com a necessidade e observando a classificação de risco.

O REGULADOR não é um mero *agendador*. Neste processo deve ser colocado todo o seu conhecimento técnico e científico, de acordo com os Protocolos de Regulação do Acesso vigentes.

O REGULADOR não vê o paciente, nem a sua família, pois isso é função do médico assistente. Ele vê apenas o que está escrito, e essa imparcialidade e isenção é fundamental para a sua função técnica. Tal isenção fundamental consta no artigo 98 do Código de Ética Médica.

Ao regulador compete analisar tecnicamente cada solicitação, observando tópicos como:

- A suspeita diagnóstica é fundamentada por história clínica e achados de exame físico?
- O diagnóstico clínico da suspeita não seria suficiente para se tratar, evitando-se o exame?
- Trata-se de patologia de diagnóstico eminentemente clínico e o exame está sendo solicitado e justificado como exceção para casos atípicos, ou está sendo pedido de forma compulsória?
- Trata-se de patologia de diagnóstico eminentemente clínico, mas o exame está sendo pedido para descarte ou para satisfazer qualquer motivo que não seja o de esclarecer uma dúvida diagnóstica, inclusive sugerindo práticas de medicina defensiva, ou qualquer outro motivo não propedêutico.
- O exame solicitado ou a consulta especializada não poderia ser evitada, tratando-se o paciente em nível de saúde básica, ou ainda se o exame solicitado não poderia ser substituído por um exame mais simples ou até pelo exame físico do colega especialista na área? (às vezes pedir o exame para ir adiantando cria um problema sério para a Central, pois vincula tratamento a resultado de exame).
- O exame solicitado é pertinente para a suspeita diagnóstica e/ou faz parte de protocolos de investigação ainda não referendados?
- O exame solicitado trata-se de exame de primeira escolha ou é exame que já tiveram seus pré-requisitos satisfeitos?
- Trata-se repetição de exame para atualização ou seguimento de uma doença?
- Trata-se de procedimento estético?
- A especialidade do médico solicitante permite a solicitação do exame, e se transcrição, existe o pedido do médico especialista anexado?
- O exame solicitado é uma técnica com validade técnica e ética para a suspeita diagnóstica?
- O pedido de exame é para investigação diagnóstica ou trata-se de uma exigência pericial?
- Pedidos ilegíveis sem termos técnicos adequados ou sem identificação do profissional solicitante – dúvidas e inconsistências devem ser devolvidas aos médicos assistentes para que sejam sanadas.
- Palavras como câncer ou neoplasias usadas sem critério podem ser um problema, pois só o profissional executante que terá contato com o paciente que poderá perceber o absurdo até mesmo antes da realização do exame solicitado (solicitação de biópsias sem outras avaliações prévias). Caso o médico assistente se negue aos esclarecimentos o usuário pode ser encaminhado para outro médico para uma nova avaliação e conduta.

- O regulador deverá cuidar para que todos os envolvidos no processo regulatório observem rigorosamente o sigilo profissional.
- O regulador é responsável pela avaliação crítica e técnica dos laudos de solicitação, promover o agendamento das consultas e o processo de internação dos pacientes, baseado na classificação de risco de acordo com os protocolos de regulação pactuados.

#### **Outras atribuições do regulador:**

- Atuar sobre a demanda reprimida de procedimentos regulados;
- Monitorar a demanda que requer autorização prévia;
- Verificar as evidências clínicas das solicitações por meio da análise de laudo médico, observando os critérios de prioridade;
- Autorizar ou não a realização do procedimento;
- Definir a alocação da vaga de acordo com os recursos necessários para o melhor atendimento;
- Avaliar as solicitações de alteração de procedimentos já autorizados e a solicitação de procedimentos especiais, além de orientar e avaliar o preenchimento dos laudos médicos.

O ato regulatório é necessário e embora sendo uma conduta recente, iniciada nos anos 90 do século passado, é definitiva, e o regulador e o supervisor sempre serão alvo de críticas, mas a ética e o respeito ao paciente não podem ser colocados em risco.

**Opções do regulador no SISREG:** é permitido ao regulador quatro opções de atuação que devem ser bem compreendidas:

**NEGAR:** neste caso o procedimento/consulta especializada é efetivamente negada (falta de critérios para o encaminhamento ou paciente encaminhado para especialidade /exame incompatível com a clínica). O solicitante deverá reinserir a solicitação no SISREG caso julgue necessário. Todos os casos sem necessidade ou o encaminhamento para especialidade/exame incompatível com o caso clínico devem ser NEGADOS a fim de não mais permanecerem na lista de espera ou pendentes para regulação. O motivo da negativa deverá sempre ser justificado pelo Regulador.

**DEVOLVER:** neste caso o procedimento/consulta especializada é devolvido para complementação de dados (faltam informações clínicas para subsidiar a decisão do regulador). O solicitante recebe uma informação da devolução e pode complementar a indicação. O paciente permanece na lista de casos pendentes para regulação, porém até que haja a complementação dos dados, ficam invisíveis para o regulador.

**PENDENTE:** neste caso o regulador deixa pendente para que o próprio ou outro regulador possam posteriormente realizar a regulação do caso. Utiliza-se essa modalidade geralmente quando o regulador está de acordo com o encaminhamento, mas não há vagas para o momento e deseja que a regulação fique visível no histórico do paciente. O encaminhamento permanece visível na lista de pendentes para o regulador.

**AUTORIZAR:** neste caso o regulador está autorizando o encaminhamento/ exame e tem duas possibilidades:

- a) caso haja vagas disponíveis escolher a unidade executante e a data e horário disponíveis;
- b) não havendo vaga disponível, passar para a fila de espera (neste caso não fica mais visível na lista de pendentes para o regulador);
- c) voltar à tela e mudar a opção para pendente, porém visível ao regulador. sugere-se a terceira opção naqueles casos em que há prioridade e o regulador quer continuar acompanhando o agendamento.

#### **Fluxo para solicitação no SISREG de procedimentos ambulatoriais**

Para acessar os serviços do SUS, o paciente deverá procurar a Unidade Básica de Saúde de referência e solicitar atendimento.

Neste momento os dados cadastrais do usuário devem ser atualizados no Sistema CADWEB - Cartão Nacional de Saúde, observando os telefones de contato, bem como endereço.

O médico da Atenção Básica (AB) avaliará o paciente, e caso seja necessário o mesmo e gerará um encaminhamento e/ou requisição de exames, de acordo com a clínica apresentada a partir dos protocolos de acesso;

O referido profissional será responsável por descrever os dados clínicos e hipótese diagnóstica no encaminhamento e/ou requisição de exames;

Caso seja necessário encaminhamento à especialistas, exames e/ou procedimentos, as unidades solicitantes farão a inserção no SISREG, conformidades orientações descritas no final deste documento.

#### **Atribuições das Unidades Solicitantes no SISREG – perfil solicitante**

As unidades solicitantes no SISREG são responsáveis pela inserção e acompanhamento diário das solicitações dos usuários do seu território, bem como, comunicar os mesmos quando o procedimento for autorizado.

É imprescindível que diariamente seja verificado o status das solicitações:

\* aprovadas/autorizadas,

\* devolvidas (necessitando de dados clínicos/informações adicionais);

Ressaltamos que as agendas das consultas de “retorno” são disponibilizadas para agendamento direto pela unidade, ou seja, não devem ser encaminhadas à regulação, exceto consulta em neuropediatria, consulta em cirurgia – geral e consulta em otorrinolaringologia (somente pacientes do Dr. George).

**Cancelamento:** de uma solicitação já agendada, pode ser realizado pela Unidade Solicitante até (05) cinco dias antes da data de execução, após esse período a Central de Regulação deve ser comunicada para que a vaga seja reaproveitada.

### FLUXO DE ENCAMINHAMENTO

Observação: essa planilha se destina apenas para esclarecer e direcionar o caminho correto dos encaminhamentos. É de extrema relevância que os encaminhamentos sigam os protocolos disponíveis na rede

Especialidade	Formulário	Destino
Solicitação de Cirurgias Eletivas:* Hospital Azambuja * Hospital Dom Joaquim	<b>Autorização de internação hospitalar (AIH)</b>	Paciente levará formulário da AIH com xerox dos documentos e exames pertinentes à UBS, que encaminhará por meio de malote ao TFD/Setor Cirurgias Eletivas o mais breve possível.
<b>Angiofluoresceinografia (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Consulta em angiologia / cirurgia vascular</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR – ADULTO. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR – ADULTO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Angiotomografia (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Ambulatório de Glaucoma (consulta)</b>	<b>Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: retornos são agendados pela Clínica de Oftalmologia.
<b>Ambulatório de Retina (consulta)</b>	<b>Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), a Central de Regulação. Observação: retornos são agendados pela Clínica de Oftalmologia.

<b>Aparelho auditivo (consulta e órtese)</b>	<b>Formulário específico</b>	<b>Paciente levará o formulário solicitado pelo médico otorrinolaringologista ou fonoaudiólogo à UBS que encaminhar o formulário e as cópias dos documentos e exames por meio do malote ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</b>
<b>Audiometria e Imitanciometria</b>	<b>Requisição</b>	<b>Solicitar exame(s) no SISREG no ícone: ATENDIMENTO EXAMES EM FONOAUDIOLOGIA. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Cirurgia Bariátrica</b>	<b>Formulário específico</b>	<b>Paciente levará o formulário solicitado pelo endocrinologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</b>
<b>Biópsia de fígado (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Biópsia de próstata (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Biópsia de tireoide (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Broncoscopia</b>	<b>Formulário TFD</b>	<b>Paciente levará o formulário solicitado por médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido exame será agendado no município/prestador de referência.</b>
<b>Capsulotomia a Yag Laser (procedimento)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>

<b>Consulta em Cardiologia (adulto) 15 anos ou mais</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM CARDIOLOGIA – GERAL</b> Retornos – agendar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM CARDIOLOGIA – RETORNO.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Consulta em Cardiologia – Pediatria 0 À 14 anos</b>	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo pediatra/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Cateterismo cardíaco (procedimento)</b>	APAC + formulário estudo hemodinâmico	Paciente levará o formulário solicitado pelo cardiologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Consulta em Cirurgia Geral ACIMA DE 16 ANOS</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta e retornos – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM CIRURGIA GERAL – REGULAÇÃO</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Consulta em Cirurgia Oncológica (Dr Marcos Orestes)</b>	<b>Requisição</b>	Paciente levará o SAM/67 solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
<b>Consulta em Cirurgia plástica reparadora (Sem prestador no momento!)</b>	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Consulta em Cirurgia plástica – Não estética</b>	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Consulta em Cirurgia plástica – Fissura Lábio Palatal</b>	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: Conforme protocolo de acesso da regulação estadual ambulatorial publicado na deliberação 185/2017, disponível para consulta no site da SES/SC ( <a href="http://portales.saude.sc.gov.br">http://portales.saude.sc.gov.br</a> ); para ser avaliada pela cirurgia plástica, a candidata a abdominoplastia/ mamoplastia redutora deve apresentar excesso de pele abdominal que dificulte suas atividades diárias (não somente para fim estético), ter IMC menor ou igual a 27, não ter comorbidades que impeçam o procedimento e não ser tabagista ou usuário de outras drogas.



<b>Consulta em Cirurgia torácica</b>	<b>Formulário TFD</b>	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Consulta em Cirurgia de cabeça e pescoço</b>	<b>Formulário TFD</b>	Paciente levará o formulário solicitado pelo endocrinologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. É obrigatório a realização de PAAF, US ou teleconsultoria. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Cirurgia Vascular	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo angiologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência; obrigatório laudo de exames (doppler/angiotc).
Consulta em Fisiatria – Toxina Botulínica – Espasticidade	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo neurologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Cistoscopia (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista urologista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Cintilografia	BPAI	Paciente levará o formulário solicitado pelo médico especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.  Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Colonoscopia (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (proctologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: <b>GRUPO ENDOSCOPIA DIGESTIVA / selecionar a opção COLONOSCOPIA</b> <b>ATENÇÃO: APÓS AGENDAMENTO DO EXAME, ENFERMEIRO OU TÉCNICO DEVEM ORIENTAR PREPARO</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Confecção de fístula artério venosa para hemodiálise (procedimento)</b>	<b>APAC</b>	Paciente levará o formulário solicitado pelo nefrologista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.

<b>Curva de pressão de ocular (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Densitometria (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (ginecologista, cardiologista, ortopedista, endocrinologista e reumatologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: DENSITOMETRIA. Observação: BPA I (guia de solicitação) permanece na UBS.
<b>Consulta em Dermatologia</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM DERMATOLOGIA – GERAL *após DERMATOSCOPIA e TELEDERMATOLOGIA contendo laudo direcionando o encaminhamento. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone CONSULTA EM DERMATOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Eletroencefalograma (EEG) Adulto e Infantil (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará o formulário solicitado pelo neurologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência
<b>Eco doppler arterial (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler cervical (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de abdômen superior (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.

		Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de aorta e vasos ilíacos (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de artérias renais (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de bolsa escrotal (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de carótidas e vertebrais (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de tireoide (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler de vias urinárias ou ARTÉRIAS RENAIIS (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.

		Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eco doppler venoso (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Ecocardiografia Transtorácico (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que solicitará no SISREG o procedimento no ícone: ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER ADULTO Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Ecocardiografia Transesofágico (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Ecocardiografia de estresse (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Ecocardiografia transtorácica infantil (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Eletrocardiograma (exame)</b>	<b>Formulário Telessaúde</b>	Solicitar via SISREG no ícone: ELETROCARDIOGRAMA Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.

<b>Eletroneuromiografia (exame)</b>	<b>BPAI</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</b> <b>Observação:</b> agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Consulta em Endocrinologia</b>  <b>ACIMA DE 16 ANOS</b>	<b>Requisição</b>	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA – ADULTO.</b> <b>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA – ADULTO– RETORNO.</b> <b>Observação:</b> Guia de solicitação permanece na UBS <b>Atenção:</b> pacientes de 0 a 15 anos que forem encaminhados à endocrinologia devem ser reportados ao médico regulador para verificar a possibilidade de atendimento no município.
<b>Consulta em Endocrinologia – pediatria 0-15 anos</b>	<b>Laudo TFD</b>	<b>Paciente levará o formulário solicitado pelo pediatra/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.</b> <b>Observação:</b> o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Endoscopia Digestiva Alta (exame)</b>	<b>Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica à UBS que solicitará no SISREG no ícone: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA.</b> <b>Observação:</b> Guia permanece na UBS.
<b>Enema opaco (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica do proctologista SUS à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados do paciente (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</b> <b>Observação:</b> agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
<b>Espirometria (exame)</b>	<b>TFD</b>	<b>Paciente levará o formulário solicitado por médico clínico ou especialista do SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.</b> <b>Observação:</b> o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência
<b>Estudo Urodinâmico (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica – nefrologista ou urologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</b>

		<b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Exames de laboratório</b>	Requisição	Solicitar exame(s) no SISREG no ícone: <b>GRUPO DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b> e selecionar os exames pelo respectivo nome. <b>Observação:</b> * Exames com dados de rotina, rastreamento, check up e os solicitados pelos especialistas que não tiverem dados de urgência, selecionar no SISREG enviar para <b>FILA DE ESPERA</b> . * Em caso de dúvida sobre a cobertura SUS de um exame, o contato deve ser realizado por e-mail <a href="mailto:faturamento@smsbrusque.sc.gov.br">faturamento@smsbrusque.sc.gov.br</a>
<b>Exames de laboratório (Pré Natal)</b>	Requisição	<b>Agendar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: GRUPO ADESÃO ASSISTÊNCIA AO PRÉ NATAL.</b>
<b>Fisioterapia (terapia)</b>	Requisição	Solicitar no SISREG no ícone: <b>AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA.</b> <b>Observação 1: Guia de solicitação permanece na UBS.</b> <b>Observação 2: Solicitações de avaliação pé diabético</b> UBS com NASF – avaliação realizada pelos profissionais do NASF. UBS sem NASF – solicitar na no SISREG no ícone acima descrito (protocolo de Fisioterapia).
<b>Fonoaudiologia (consulta)</b>	Requisição	Solicitar no SISREG no ícone: <b>TRIAGEM CONSULTA FONOAUDIOLOGIA</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Fotocoagulação a laser da retina (procedimento)</b>	BPAI ou Requisição	<b>Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) ao TFD.</b>
<b>Consulta em Gastroenterologia</b>	Requisição	1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA – GERAL</b> Retornos – agendar cotas da UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA – RETORNO.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Consulta em Genética / Geneticista</b>	Formulário TFD	<b>Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.</b> <b>Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</b>

<b>Consulta em Ginecologia</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM GINECOLOGIA</b> Retornos – o agendamento será realizado pela Clínica da Mulher Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Consulta em Hematologia</b>	Formulário TFD e laudo da teleconsultoria	Paciente levará a guia de solicitação da consulta e o laudo da TELECONSULTORIA, solicitado pelo médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: * Para agendamento a central de regulação estadual exige a realização de teleconsultoria prévia; * O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;
<b>Consulta em Hepatologia</b>	Formulário TFD	Paciente levará a solicitação de consulta solicitado pelo médico especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
<b>Holter 24 h (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: <b>HOLTER 24H</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Consulta em Infectologia</b>	<b>Requisição</b>	Para agendamento de consulta com infectologista, é necessário entrar em contato telefônico com o SAE, visto que essa especialidade é uma agenda local.
<b>Iridotomia yag laser (procedimento)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Imunohistoquímica	APAC	Paciente levará a solicitação de exame solicitado pelo médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames (biópsia) ao TFD.
<b>Laqueadura (cirurgia)</b>	<b>Formulário específico</b>	É necessário preencher formulário específico e realizar os exames de acordo com o que está escrito no referido formulário. A UBS encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. * O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;

Litotripsia	APAC	Paciente levará a solicitação de exame solicitado pelo médico especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
<b>Mamografia (exame)</b>	<b>Formulário SISCAN</b>	Solicitar no SISREG no ícone: <b>MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO (ROTINA)</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS. <b>* É obrigatório o preenchimento do formulário SISCAN.</b>
<b>Mapa (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará solicitação médica (especialista SUS) e a UBS solicitará no SISREG no ícone: MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Microscopia Especular de Córnea (exame)</b>	<b>Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Nasofibrolaringoscopia / videonasolaringoscopia / videolaringoscopia.</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará solicitação médica (otorrinolaringologista SUS) e a UBS solicitará no SISREG no ícone: <b>VIDEOLARINGOSCOPIA.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Nefrologia	Requisição	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEFROLOGIA - GERAL</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Consulta em Neurologia Adulto</b>  ACIMA DE 12 ANOS	<b>Requisição</b>	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEUROLOGIA – GERAL.</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM NEFROLOGIA - RETORNO</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
Consulta em Neurologia – Pediatria 0 A 11 ANOS	<b>Requisição</b>	<b>1ª consulta e retorno – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEUROLOGIA – PEDIATRIA.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b> Quando solicitar retorno, informar data da consulta e quais os exames estão pendentes para realizar o retorno (se houverem).



<b>Consulta em Nutrição</b>	<b>Requisição</b>	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM NUTRIÇÃO</b></p> <p>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM NUTRIÇÃO – RETORNO.</b></p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Obstetrícia – Alto Risco (PNAR)	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM OBSTETRICIA - ALTO RISCO - REGULACAO</b></p> <p>Retornos – o agendamento será realizado pela Clínica da Mulher</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
<b>Consulta em Oftalmologia</b>	<b>Requisição</b>	<p>1ª consulta – solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA NO ANO) – <u>selecionar as 7 opções do grupo.</u></b></p> <p>Retornos – solicitar no SISREG no ícone: <b>GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (OUTRAS CONSULTAS DO ANO – RETORNO) – <u>selecionar as 3 opções do grupo.</u></b></p> <p>Observação:</p> <p>* Após 6 meses – SOLICITAR como 1º consulta.</p> <p>Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
<b>Consulta em Oftalmologia Escolar – Programa Saúde na Escola</b>	<b>Requisição</b>	<p>1ª consulta e retornos – solicitar por meio do SISREG no ícone – <b>GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA – PEDIATRIA – <u>selecionar as 4 opções do grupo.</u></b></p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
<b>Consulta em Ortopedia</b>	<b>Requisição</b>	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM ORTOPEDIA – GERAL.</b></p> <p>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM ORTOPEDIA – RETORNO.</b></p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
<b>Consulta em Ortopedia Alta Complexidade</b>	Formulário TFD	Ortopedista ou neuro solicitam, Paciente leva o formulário com xerox dos documentos e exames pertinentes para a UBS encaminhar via malote ao TFD.
<b>Consulta em Oncologia</b>	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.

<b>PAAF (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Solicitar no SISREG no ícone: <b>BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC/RX/USG/RM</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Pan-fotocoagulação a laser da retina</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente leva a solicitação médica para a UBS encaminhar via malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), ao Setor de Regulação (agendamento pelo Consórcio).</b>
<b>Consulta em Pediatria</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM PEDIATRIA.</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone <b>CONSULTA EM PEDIATRIA – RETORNO.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Pequenas cirurgias</b>	<b>Requisição</b>	<b>Encaminhar a solicitação médica via malote à POLICLÍNICA (A/C CARLOS OU MARCINHA) (CRIOTERAPIA / INFILTRAÇÃO / BIOPSIA DE PELE / EXCISIONAL/ INCISIONAL / EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO / EXÉRESE DE LIPOMA / CANTOPLASTIA)</b>
<b>Consulta em Pneumologia</b>	<b>Formulário TFD</b>	Paciente levará o formulário solicitado por médico clínico ou especialista do SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Potencial de acuidade visual – PAM</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	<b>Paciente leva a solicitação médica para a UBS encaminhar via malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), ao Setor de Regulação (agendamento pelo Consórcio).</b>
<b>Citopatológico (exame preventivo – colo do útero)</b>	<b>Formulário SISCAN</b>	Solicitar no SISREG no ícone – <b>EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS. <b>* É obrigatório o preenchimento do formulário SISCAN.</b>
<b>Consulta em Proctologia</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM PROCTOLOGIA – GERAL.</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM PROCTOLOGIA – RETORNO.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.

<b>Consulta em Psicologia</b>	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSICOLOGIA.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Consulta em Psiquiatria Adulto</b>	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSIQUIATRIA – GERAL.</b> <b>Retornos – serão agendados no próprio ambulatório de saúde mental.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Consulta em Psiquiatria infantil 0-17 anos</b>	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	<b>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSIQUIATRIA – INFANTIL.</b> <b>Retornos – serão agendados no próprio ambulatório de saúde mental.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Radiologia (exame)</b>	<b>Requisição</b>	<b>Solicitar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS, no ícone: GRUPO – DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA, selecionar os exames de Raio-X descritos.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Ressonância com sedação (exame_</b>	<b>BPAI</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</b> <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Ressonância Magnética – RNM (exame)</b>	<b>BPAI</b>	<b>Paciente levará a requisição médica do especialista SUS à UBS, que solicitará no ícone: GRUPO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA – selecionar o exame descrito pelo médico.</b> <b>Enviar a solicitação (BPA I), com código da solicitação do SISREG à Central de Regulação por malote;</b> <b>O exame será regulado, autorizado e reenviado à UBS que avisará o paciente referente a data do exame e preparo, quando este estiver anexado à autorização.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· COLANGIORESSONÂNCIA – solicitar RNM de ABDOME SUPERIOR e PELVE</li> <li>· ABDOME TOTAL – solicitar RNM de ABDOME SUPERIOR e PELVE</li> <li>· COLUNA – CERVICAL, DORSAL/TORÁCICA E LOMBOSSACRA/LOMBAR são ícones diferentes.</li> </ul> <b>Ex: Coluna cervical + coluna torácica = 2 exames</b> <b>Coluna cervical + coluna lombossacra = 2 exames (C. Cervical e C. Lombar)</b> <b>Coluna toracolumbar = 2 exames (C.toracica e C.lombar)</b>
<b>Retossigmoidoscopia</b>	<b>BPAI</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica (proctologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone – GRUPO ENDOSCOPIA DIGESTIVA / selecionar a opção RETOSSIGMOIDOSCOPIA.</b>

(exame)		<b>ATENÇÃO: APÓS AGENDAMENTO DO EXAME, ENFERMEIRO OU TÉCNICO DEVEM ORIENTAR PREPARO</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Remoção de cerúmen ou lavagem otológica (procedimento)	Requisição	Solicitar por meio do SISREG, no ícone: <b>REMOCAO DE CERUMEN DO OUVIDO</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Consulta em Reumatologia</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM REUMATOLOGIA-GERAL.</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: <b>CONSULTA EM REUMATOLOGIA – RETORNO.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Teledermatoscopia (consultoria)</b>	<b>Formulário Telessaúde</b>	Solicitar por meio do SISREG, nas cotas disponíveis para UBS no ícone: <b>DERMATOSCOPIA – TELEMEDICINA.</b>
<b>Teste Ergométrico (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS que solicitará no SISREG no ícone: <b>TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO.</b> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
<b>Tomografia com sedação-adulto (exame)</b>	<b>BPAI</b>	<b>Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação (SISREG).</b> <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Tomografia com sedação-ped (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
<b>Tomografia Computadorizada – TC (exame)</b>	<b>BPAI</b>	Paciente levará a requisição médica do especialista SUS à UBS, que solicitará no ícone: <b>GRUPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA – selecionar o exame descrito pelo médico.</b> Enviar a solicitação (BPA I), com código da solicitação do SISREG à Central de Regulação por malote; O exame será regulado, autorizado e reenviado à UBS que avisará o paciente referente a data do exame e preparo, quando este estiver anexado à autorização. <b>Observação: em caso de solicitação de TC de abdômen total ou TC de aparelho urinário, selecionar abdômen superior e pelve.</b>

<b>Tomografia de coerência óptica – OCT (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Topografia de Córnea (exame)</b>	<b>Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
Tratamento Esclerosante (procedimento)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS (cirurgião vascular ou angiologista) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
Triagem para Centro Especializado de Reabilitação Física/ Mental de Média e Alta Complexidade	Formulário Específico	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. <b>Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</b>
<b>Ultrassonografia (exame)</b>	<b>Requisição</b>	Solicitar no SISREG no ícone – GRUPO DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA, selecionar a opção desejada. <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b> <b>ATENÇÃO: USG de dedos e USG de quadril, excepcionalmente, devem ser encaminhados à Central de Regulação via malote.</b>
<b>Ultrassonografia de próstata via transrretal (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica – especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Ultrassonografia transfontanela (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>

<b>Uretrocistografia (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica – especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Urofluxometria (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Consulta em Urologia</b>	<b>Requisição</b>	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM UROLOGIA ADULTO.</b> Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone <b>CONSULTA EM UROLOGIA – RETORNO.</b> <b>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
<b>Ultrassonografia QUADRIL E DEDOS (QUIRODÁCTILOS OU PODODÁCTILOS)(exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Ultrassonografia e globo ocular (exame)</b>	<b>BPAI ou Requisição</b>	Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. <b>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</b>
<b>Vasectomia</b>	<b>Formulário específico</b>	É necessário preencher formulários específicos de acordo com o que está escrito no referido formulário. A UBS encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos ao TFD. * O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;
Consulta em otorrinolaringologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: <b>CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA-GERAL.</b>

	<b>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</b>
--	---

OBS.: “Requisição” equivale a guia de solicitação “SAM67” (já extinta).

**CÓPIAS DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PROCESSO DE TFD**

- CARTEIRA DE IDENTIDADE;
  - CPF;
  - CARTÃO NACIONAL DO SUS;
  - LAUDO DOS EXAMES – RELACIONADOS COM O PROCEDIMENTO.
  - CRIANÇA: CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG
  - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO NOME DO PACIENTE
- \* SE NÃO TIVER COMPROVANTE NO NOME DO PACIENTE, PODE SER NO NOME DO CÔNJUGE + CERTIDÃO DE CASAMENTO
- \* SE NÃO TIVER NO NOME DO PACIENTE NEM DO CÔNJUGE, TRAZER DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE**



LAUDO MÉDICO  
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO  
INTRAESTADUAL

NOME DO PACIENTE:		IDADE:	
PROCEDIMENTO SOLICITADO:		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SIGTAP:	
DIAGNÓSTICO INICIAL:		CID 10:	
CARÁTER DO ATENDIMENTO ( ) HOSPITALAR <input type="checkbox"/>		URGÊNCIA ( ) AMBULATORIAL <input type="checkbox"/> ELETIVO <input type="checkbox"/>	
1 – HISTÓRICO DA DOENÇA:			
2 – EXAME FÍSICO:			
3 – DIAGNÓSTICO:			
4 – EXAME(S) COMPLEMENTAR(ES) REALIZADO(S): ANEXAR CÓPIA(S)			
5 – TRATAMENTOS REALIZADOS:			
6 – PROCEDIMENTO/TRATAMENTO SOLICITADO:			
7 – JUSTIFICAR AS RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO/ EXAME NA LOCALIDADE:			
8 – JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:			
9 – TRANSPORTE RECOMENDÁVEL: (JUSTIFICAR)			
<input type="checkbox"/> RODOVIÁRIO ( ) <input type="checkbox"/> AÉREO ( )      AMBULÂNCIA ( )      CARRO CONVENCIONAL ( )			
JUSTIFIQUE:			

LOCAL E DATA:		NOME DO MÉDICO SOLICITANTE:	
CPF:		ASSINATURA/ CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:	
Nº CNS DO MÉDICO	TELEFONE:	CELULAR:	

**OBS.: O LAUDO DEVE SER PREENCHIDO COM LETRA LEGÍVEL E CLAREZA DOS TERMOS, CONFORME PORTARIA SES 808 DE 31/07/2009. NO CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DA PORTARIA, O PROCESSO PODERÁ SER DEVOLVIDO PARA AJUSTE**





SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LAUDO MÉDICO  
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO  
INTERESTADUAL

NOME DO PACIENTE:		IDADE:	TIPO SANGUÍNEO
PROCEDIMENTO SOLICITADO:		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SIGTAP:	
DIAGNÓSTICO INICIAL:		CID 10:	
CARÁTER DO ATENDIMENTO : ( ) HOSPITALAR <input type="checkbox"/> URGÊNCIA ( ) AMBULATORIAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ELETIVO			
1 – HISTÓRICO DA DOENÇA (PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS):			
2 – EXAME FÍSICO:			
3 – DIAGNÓSTICO RELACIONADO AO PROCEDIMENTO SOLICITADO (OBRIGATÓRIO PARA CNRAC):			
4 – PRINCIPAIS RESULTADOS/EXAMES COMPLEMENTARES ( ANEXAR CÓPIAS):			
5 – TRATAMENTOS REALIZADOS:			
6 – CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO/CONSULTA:			

7 – DADOS REFERENTES À AVALIAÇÃO CLÍNICA GERAL:  CLASSE FUNCIONAL DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (NYHA) ( OBRIGATÓRIO CNRAC) – FUNÇÃO VENTRICULAR (OBRIGATÓRIO CNRAC) - PADRÃO RESPIRATÓRIO -  FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA -  ESTADO NEUROLÓGICO SUMÁRIO -		
8 – MEDICAMENTOS EM USO E DOSE (OBRIGATÓRIO PARA CNRAC):		
9 – ESTADO NUTRICIONAL (IMC E OUTROS):		
10 – CARACTERIZAÇÃO DE EVENTUAL URGÊNCIA NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO:		
11 – HISTÓRIA PREGRESSA E ATUAL SIGNIFICATIVA, ESPECIALMENTE QUANTO AO USO E ALERGIA A MEDICAMENTOS, BEM COMO ALERGIA A CONTRASTES ANESTÉSICOS E ANTISSÉPTICOS		
12 – JUSTIFICAR AS RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO/EXAMES NA LOCALIDADE:		
13 – JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:		
14 – TRANSPORTE RECOMENDÁVEL: EM CASO DE TRANSPORTE AÉREO E AMBULÂNCIA, TORNA-SE OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA.  <input type="checkbox"/> RODOVIÁRIO ( ) <input type="checkbox"/> AÉREO ( ) <input type="checkbox"/> AMBULÂNCIA ( )                      CARRO CONVENCIONAL ( )  JUSTIFIQUE:		
LOCAL E DATA:		NOME DO MÉDICO SOLICITANTE:
CPF:	Nº CNES:	ASSINATURA/ CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:
Nº CNS DO MÉDICO	TELEFONE:	CELULAR:

**OBS.: O LAUDO DEVE SER PREENCHIDO COM LETRA LEGÍVEL E CLAREZA DOS TERMOS, CONFORME PORTARIA SES 808 DE 31/07/2009. NO CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DA PORTARIA, O PROCESSO PODERÁ SER DEVOLVIDO PARA AJUSTES.**



Estado de Santa Catarina  
Ministério da Saúde

## LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS PROCESSADOS ATRAVÉS DO BPA-I

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
--	----------

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO		
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - CÔD. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF	17 - CEP

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE

### JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO			

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	DATA DE SOLICITAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	NÚMERO DO (CNS/CPF)	

### AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD ORGÃO EMISSOR	ASSINATURA E CARIMBO
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	NÚMERO DO (CNS/CPF)	
NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO	DATA AUTORIZAÇÃO	

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	CNES
---	------





Estado de Santa Catarina  
Ministério da Saúde

### LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - APAC

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
--	----------

#### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO		
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF	17 - CEP

#### PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE

#### JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS			
JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO			

#### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	DATA DA SOLICITAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)	

#### AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD ORGÃO EMISSOR	NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)	
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO	PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	CNES
---	------



Estado De Santa Catarina  
Ministério da Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

#### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

#### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc.

Fem.

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

#### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

#### PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

( ) CNS ( ) CPF

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

#### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

#### AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS ( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE - SC

Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019

REFERÊNCIA PARA ENCAMINHAMENTO AO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL

Psiquiatria     Psicologia     Serviço Social

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ UBS/NASF: \_\_\_\_\_

NOME USUÁRIO(A): \_\_\_\_\_

Cartão Nacional do SUS: \_\_\_\_\_ Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Tem filhos(se sim mencionar idade(s)): \_\_\_\_\_

Estuda: (  ) Sim ano/horário \_\_\_\_\_ (  ) Não, estudou até \_\_\_\_ ano

Trabalha: (  ) Sim local/horário \_\_\_\_\_ (  ) Não, desde \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA, A FAMÍLIA E O AMBIENTE:**

**PROBLEMA APRESENTADO NO ATENDIMENTO:**

**HISTÓRICO FAMILIAR:**

**HISTÓRIA PREGRESSA:**

**HISTÓRIA DO PROBLEMA ATUAL:** (início • fator desencadeante • manifestações sintomáticas • evolução • intervenções biológicas ou psicossociais realizadas)

**MEDICAÇÃO EM USO:**

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA MULTIAIXIAL:**

**CLASSIFICAÇÃO PELA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO :**

(  ) AVALIAÇÃO CLÍNICA PSIQUIÁTRICA OU MATRICIAMENTO: (  ) INTERCONSULTAS (  ) PTS

(  ) CONSULTA COMPARTILHADA (  ) VISITA DOMICILIAR COMPARTILHADA

Carimbo do(a) Profissional Acolhedor