

Roteiro do Usuário
do Sistema Único de Saúde
PRONTO!



Cidade
de Todos Nós

MARCAÇÃO/CADASTRO DOS EXAMES E CONSULTAS



PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DO ACESSO À RESERVA TÉCNICA VIA SISREG



Cidade
de Todos Nós

1. Reserva Técnica:

- Casos eletivos considerados de maior urgência;
- Prioridade definida/justificada pelo médico assistente do usuário.



• 2 Médicos e 2 agendadores

2. Critérios de Prioridade:

O SISREG permite no momento da solicitação de exame/consulta especializada a priorização por cores:

VERMELHO: são situações clínicas graves e/ou que necessitam um agendamento eletivo prioritário. **PRIORIDADE 0**

AMARELO: são situações clínicas que podem influir na condução de um caso e necessitam de um agendamento eletivo prioritário. **PRIORIDADE 1**

VERDE: são situações clínicas sem gravidade que necessitam um agendamento eletivo. **PRIORIDADE 2**

AZUL: são situações clínicas classificadas como rotina que não necessitam de um agendamento prioritário. **PRIORIDADE 3**

3. Análise clínica realizada pelo médico regulador/autorizado

Além da prioridade dada às cores vermelho e amarelo, serão considerados, na análise dos casos, os seguintes critérios:

a) Critério 1: Descrever, no SISREG, a justificativa clínica que consta na solicitação médica e/ou nos laudos de exames já realizados;

b) Critério 2: Encaminhar as solicitações médicas e/ou laudos para o e-mail da reserva técnica informando, no campo assunto, o código da solicitação e o nome do paciente, telefone para contato e o nome do município solicitante;

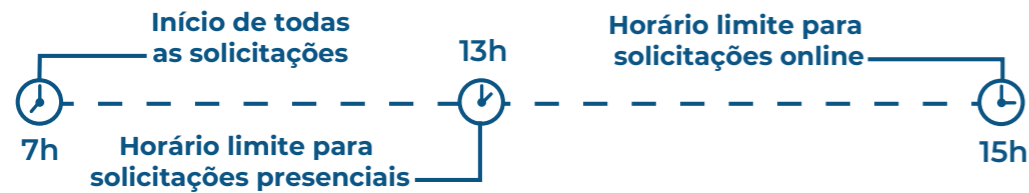
c) Os critérios de gravidade aplicáveis à reserva técnica são os descritos nas cores vermelho e amarelo.

IMPORTANTE: As solicitações sem justificativa clínica ou com justificativa clínica breve, ou pouco descritiva, serão devolvidas ou negadas, bem como o retorno sem critério de prioridade.

JORNADA DE MARCAÇÃO PELO WHATSAPP/PRESENCIAL



Cidade
de Todos Nós



1. Solicitação de Exames e/ou Consultas Ambulatoriais

Online

Pronto! (82) 33125492

Digite o número da opção que você deseja:

1. Consultar Protocolo de Atendimento
2. Solicitar Exames e/ou Consultas Ambulatoriais
3. Exame Laboratoriais (Patologia)
4. Cancelamento ou Remarcação.

Presencialmente

Através das Unidades Básicas de Saúde, de Segunda a Sexta-feira, das 7hs às 13hs.

Usuário

2. Envio de Documentação

Documento de Identidade
Cartão Nacional de Saúde (CNS)
• Comprovante de Residência
• Solicitação Médica (Profissional de Saúde de Nível Superior)

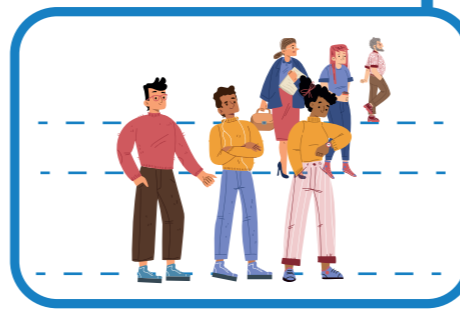
Usuário

Reserva Técnica / SISREG

Critério Amarelo podendo aguardar até 90 dias.
Critério Vermelho podendo aguardar até 30 dias.

3. Fila de espera virtual - GLPI

Critério Verde podendo aguardar até 180 dias.
Critério Azul podendo aguardar mais de 180 dias.



Usuário

5.

Pronto! (82) 33125492

Digite o número da opção que você deseja:

1. Consultar Protocolo de Atendimento
2. Solicitar Exames e/ou Consultas Ambulatoriais
3. Exame Laboratoriais (Patologia)
4. Cancelamento ou Remarcação.

Usuário

Opção 4

Usuário não pode comparecer e solicita o cancelamento ou a remarcação.

OU

5.

Usuário compareceu ao prestador na data e horário marcado para realizar o exame ou consulta ambulatorial.

Usuário

15 dias para o atendimento

Agendador



2. Agendadores verificam a documentação e consultam o GLPI.



Agendador

Se existir uma demanda reprimida para o procedimento.

Casos eletivos, considerados de maior urgência e/ou prioridade definida pelo médico regulador.

Agendador

3. Cadastra no GLPI e compartilha o Protocolo de Atendimento

Positivo

Negativo

Compartilha o PDF do espelho de marcação do usuário solicitante.

Usuário pode checar sua posição. Ao Consultar o Protocolo de Atendimento através do WhatsApp (Opção 1) ou Portal da Transparência o usuário terá acesso à sua posição na fila e prazo médio de espera que varia de acordo com as agências ofertadas em sistema.

<https://transparencia.sms.maceio.al.gov.br>

FLUXO DE ENTREGA E VERIFICAÇÃO

1. Mensagem automática



Interação do Usuário via WhatsApp

Confirmação do comparecimento do usuário ao prestador na data e horário da marcação.

2. Ligação

Uma durante o horário da manhã, e outra durante o horário da tarde.



Usuário informa que não tem mais interesse na realização do procedimento ou que não poderá comparecer na data e horário marcado.

3. Confirmação de Comparecimento Através do WhatsApp



Usuário atende a ligação, solicitamos que compareça a UBS mais próxima da sua residência para retirar o espelho de marcação ou entre em contato através do Whatsapp para compartilhamento do tal.

Usuário não atende as tentativas de ligação.

Disparo via WhatsApp para os chamados marcados.

Compartilhamento do espelho de marcação do SISREG ou SGR (PDF)

Mantida a validade da marcação

Agendador cancela a marcação e reaproveita a oferta para o próximo da fila.

Agendador cancela a marcação e reaproveita a oferta para o próximo da fila.

Agendador cancela a marcação e reaproveita a oferta para o próximo da fila.

SISREG III - Sistema de Regulação

13/04/2024, 07:58

Chave de confirmação: **30656**

UNIDADE SOLICITANTE
Unidade Solicitante: PRONTO MARCAÇÃO E REGULACAO DE MACEIO
Cód. CNES: 5408989

UNIDADE EXECUTANTE
Unidade Executante: HOSPITAL UNIVERSITARIO PROF ALBERTO ANTUNES
Endereço: AV LOURIVAL MELO MOTA
Telefone: 3202 3714
Profissional Executante: HELDER TORRES ALVES

DADOS DO PACIENTE
CNS: 704504175929420
Nome do Paciente: GILBERTO ANTONIO DOS SANTOS
Nome da Mãe: ANTONIA JOANA DA CONCEICAO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Tipo Logradouro: RUA
Número: 305
País de Residência: BRASIL
Telefone(s): ---

DADOS DA SOLICITAÇÃO
Código da Solicitação: 528997647
CPF do Médico Solicitante: 03031490436
Diagnóstico Inicial: TROS SINTOMAS E SINAIS GERAIS
Local Reguladora: ---
Data Desejada: ---
Solicitados: ---
MUNICÍPIO: ---

DADOS DO SOLICITANTE
Nome Social/Apelido: ---
Raça: AMARELA
Município de Nascimento: SAO LUIS DO QUITUNDE - AL
Logradouro: SAO MIGUEL
Bairro: IPOCA
Município de Residência: MACEIO - AL

DADOS DO SOLICITANTE (CONTINUAÇÃO)
Op. Solicitante: 5408989JHONNATAN-C
Op. Autorizador: 5408989JHONNATAN-C
Complemento: ---
Bairro: TABULEIRO DOS MARTIN
Data e Horário de Atendimento: **TER • 23/04/2024 • 13h10min**
Data de Nascimento: 27/11/1945 (78 anos)
Sexo: MASCULINO
Tipo Sanguíneo: ---
Complemento: ---
CEP: 57039-880

DADOS DO SOLICITANTE (CONTINUAÇÃO)
Vaga Consumida: 1ª Vez
Data Aprovação: 09/04/2024
Município: MACEIO

******* INFORMAÇÃO IMPORTANTE *******
De acordo com o art. 70/2022/DRCAA/SMS/MCZ de 08 de junho de 2022, as Unidades Executantes com a Portaria de Saúde do município de Maceió deverão aceitar a apresentação dos espelhos de solicitação oficiais por via digital, não sendo critério de atendimento a exigência ao paciente de apresentação física.

Fluxo de verificação da existência da marcação ativa no Sistema de Regulação

Extração dos Dados: 13/04/2024 07:58:15

Visualizar Ficha: [Visualizar_FICHA&cns_paciente=704504175929420&cns_solicitante=&...](#)

1/1