

PA UTI Nº 002

Edição: 18/08/2017 Versão: 001

Data da Versão: 18/08/2017

Páginas: 1 a 5

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

PRÉ REQUISITOS

- IAM com supra do segmento ST e dor torácica de início inferior há 12 horas,
 (Caracterizando urgência);
- Demais casos que n\u00e3o s\u00e3o caracterizados como urg\u00e9ncia ser\u00e3o agendados conforme disponibilidade da agenda do servi\u00f3o;
- Paciente em jejum de seis horas.

Cidades referência

- Barão
- Brochier
- Canoas
- Capela de Santana
- Esteio
- Harmonia
- Maratá
- Montenegro
- Nova Santa Rita
- Pareci Novo
- Salvador do Sul
- São José do sul
- São Pedro da Serra
- São Sebastião do Caí
- Sapucaia do Sul
- Tabaí

UNIDADE COTIA - SP - PRESIDÊNCIA

Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF - SEDE

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA UTI Nº 002

Edição: 18/08/2017 Versão: 001

Data da Versão: 18/08/2017

Páginas: 1 a 5

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

Triunfo

Tupandi

ETAPAS DO ATENDIMENTO

Contemplando os pré requisitos clínicos o município requerente deve solicitar Leito.

Solicitação de Leito:

Segunda a Sexta Feira – Horário: 08:00 as 19:00 - Fone: 51. 3478.8010 Finais de semana e Feriados: - Plantão Administrativo: 51. 98600.4394 Será necessário enviar resumo clinico do paciente, ECG e documento de referência (anexo 1) pelo email : plantãohemodinamica.hu@gamp.com.br

Contato médico:

Médico intensivista da unidade Coronariana fará contato com município informando a disponibilidade de leito e receber caso do paciente.

Contato Enfermagem

Enfermaria do município deve fazer contato com enfermeira da UCO HU para informar dados do paciente.

UNIDADE COTIA - SP - PRESIDÊNCIA

Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF - SEDE

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA UTI Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

Edição: 18/08/2017 Versão: 001

Data da Versão: 18/08/2017

Páginas: 1 a 5

Transporte

A instituição requerente ficará responsável pelo transporte do paciente de ida e volta, bem como leito de enfermaria após alta da unidade coronariana do HU.

REVISÃO	DATA	ELABORADO/ REVISADO POR	DESCRIÇÃO DAS ALTERAÇÕES
001	18/08/2017	Enf. Cassiano Maffasioli	
		Enf. Marcelo Feltrin	Emissão do Documento
		Enf. Rubia Wingert	

DATA DE EMISSÃO	DISPONIBILIZADO POR	APROVADO POR
25/08/2017	Daniela Garcez Gestão de Documentos	Fernando Rogério Beylouni Farias Diretor Técnico

UNIDADE COTIA - SP - PRESIDÊNCIA

Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF - SEDE

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA UTI Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

Edição: 18/08/2017

Versão: 001

Data da Versão: 18/08/2017

Páginas: 1 a 5

FLUXOGRAMA ATENDIMENTO HEMODINÂMICA HU

Necessidade de Atendimento na hemodinâmica

IAM com supra ST e dor torácica (urgência)

Realizar contato com HU Central de leitos / Plantão Administrativo

Encaminhar e mail com ECG e Resumo Clinico

Contato Médico e Contato de Enfermagem Demais casos (não caracterizados como urgência)

Realizar contato com HU Central de leitos / Plantão Administrativo

HU irá realizar agendamento conforme disponibilidade de agenda e caso clínico

Unidade Encaminha o paciente Transporte /responsabilidade da unidade de origem

Paciente Realiza o Procedimento

Na alta do Paciente Hu entra em contato com Município solicitando transporte e leito de retorno

UNIDADE COTIA - SP - PRESIDÊNCIA

Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF - SEDE

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS – SC



PA UTI Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

Edição: 18/08/2017

Versão: 001

Data da Versão: 18/08/2017

Páginas: 1 a 5

Documento de Referência.

Nome do Paciente:	Data de Nascimento
Município de Origem:	
Resumo Clinico do Pacie	nte:
ECG () Sim () Não	Horário: Favor enviar imagens do ECG juntamente com este documento.
Realizou coleta de Exame	es Laboratoriais () Sim () Não
Descrição dos Exames: (Enviar cópia dos exames.)
Medicações Realizadas (Descrição das Medicaçõe	Sim () Não es e horários realizados. (enviar cópia das prescrição)
Nome do médico Contata	do:
Observação:	
	que ao disponibilizar leito para o paciente com IAM que se encaixe nos pré
	protocolo clinico, a instituição requerente fica responsável pelo transporte de Ida
e Volta, bem como leito de en	fermaria após a alta da unidade coronariana do HU.
Ciente :	Assinatura do responsável pela unidade:

UNIDADE COTIA – SP - PRESIDÊNCIA Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF - SEDE SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Libano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutai -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC