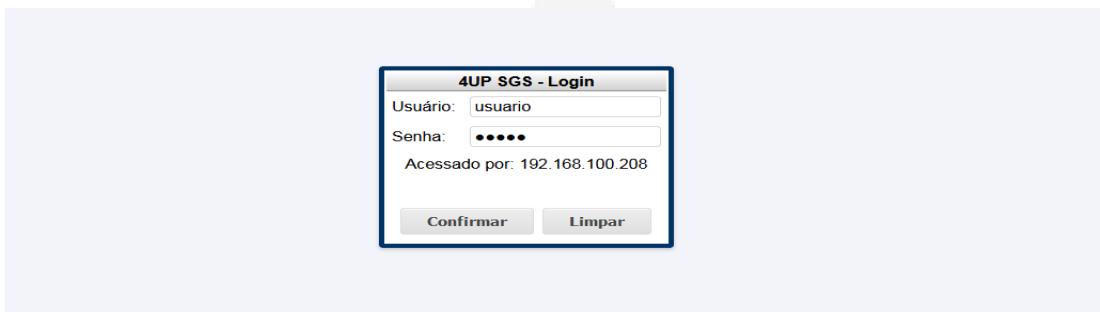


MANUAL DE ATENDIMENTO

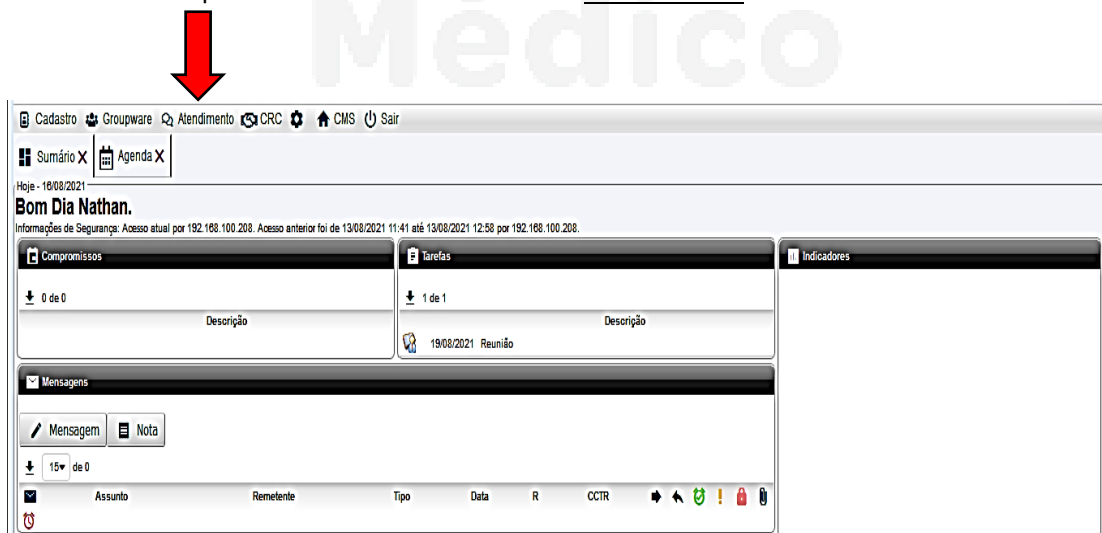
CRIANDO UM ATENDIMENTO NO SISTEMA 4-UP.



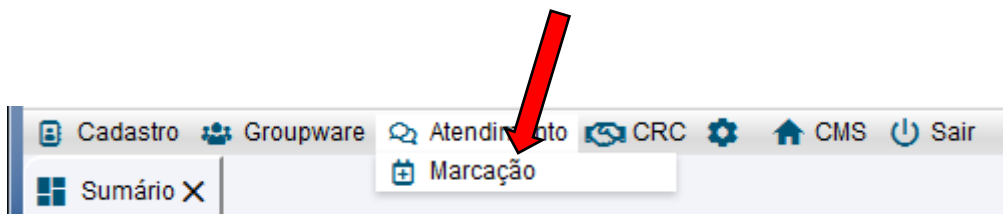
Primeiro passo é efetuar o login no sistema 4UP utilizando o Navegador de seu computador (Chrome, Mozilla Firefox ex.) com o seu nome de usuário e sua senha.

Depois de logado.

Na tela inicial da plataforma selecione a sessão de **Atendimento**.

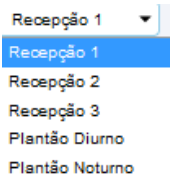


Ao selecionar *Atendimento* acesse a opção de **marcação**.



O campo de marcação de consultas agora está aberto.

No topo existe um seletor onde o atendente marcará a opção referente á sua respectiva recepção.



Para fins de controle em relatórios.

Na área de paciente podemos selecionar o contratante do serviço. Seguindo as seguintes opções:

1. **Com Plano:** Empresa associada ao CMS, com plano registrado em nosso sistema.

Ao selecionar o **Cliente/Empresa** solicitante, uma tabela com seus respectivos **beneficiários** aparecerá na parte inferior da aplicação.

Assim, selecione o beneficiário desejado e prossiga com o processo.

	Matrícula	Código	Nome	CPF	Identidade	Cliente
<input type="radio"/>	411870	209800	Adriana Pohlmann De Oliveira			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	408714	732380	AIIMEE LORENA DE MELLO STUMPF			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	408715	732381	ALICIA ANTONETTI GARCIA			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	403408	64978	Andre Andersson Chemale			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	185003	100521	Anelise Cristina Fleck			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	14980	600072	Antonio Carlos Bender Andrade			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	387908	202949	Arthur Battaglin Ribas			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	403405	71184	Artur Santos Daut De Oliveira			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	326720	114951	Barbara Pisoni Bender Andrade			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	339893	127999	Bento Bom			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	385576	198814	Brenda Carolina Dallabrida			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	339413	114967	Bruna Caroline Jobim Da Silva			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	357736	153497	Bruna Lopes Pereira			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	42819	106836	Carlos Alberto Chamum Chemale			Dro Clínica Medica Ltda
<input type="radio"/>	404015	227272	Carolina Rosa Zimmermann			Dro Clínica Medica Ltda

2. **Convênio/Pré-Cadastro:** Procurar por empresa que possui convênio com o CMS e associar um beneficiário que possui pré-cadastro ou um registro em nossa base de dados.

☐ Com plano ☒ Convênio / Pré-cadastro ☐ Particular ☐ Ordem existente

Empresa Conveniada

Código: Nome:

CNPJ:

Código	Nome	Nome Fantasia
<input checked="" type="radio"/> 12	Drc Clinica Medica Ltda	Centro Médico Sapiiranga

Pessoa Física

Código: Nome:

Identidade: CPF:

Código	Nome
<input type="radio"/> 85408	NATHAN RICARDO SILVA MACHADO

3. **Particular:** Atendimento solicitado por pessoa física diretamente.

Paciente

☐ Ativar leitor de código

☐ Com plano ☐ Convênio / Pré-cadastro ☒ Particular ☐ Ordem existente

Particular

Código: Nome:

Identidade: CPF:

Código	Nome
<input type="radio"/> 85408	NATHAN RICARDO SILVA MACHADO

Se após feita a pesquisa o beneficiário não possuir registro no sistema.

É possível efetuar cadastro de Pessoa Física pelo sistema clicando no seguinte ícone:



Ao selecionar a opção de cadastro de pessoa física um formulário será exibido com campos para incluir informações e documentos do beneficiário.

Cadastro Pessoa Física

Dados Pessoais

Editar Foto

Nome:

Data de Nascimento: Sexo:

Estado civil: Nacionalidade: BRASIL

Estado: Naturalidade:

Religião:

Documentação

RG: Orgão Expedidor: País Expedidor: BRASIL

CPF: PIS:

CNS: Declaração nascido vivo:

CNES:

Certificado de Reservista:

Habilitação

Número: Tipo: Validade:

Título de Eleitor

Número: Seção: Zona:

Carteira Profissional

Número: Série:

País Expedidor: Estado:

Título de Eleitor

Número: Seção: Zona:

Carteira Profissional

Número: Série:

País Expedidor: Estado:

Filiação

☐ Não consta do registro civil

Mãe:

Pai:

Contatos

E-mail:

E-mail:

Telefones

Tipo	Área	Número	Ramal	
residencial				✓

Endereços

Endereço	Bairro	Cidade	UF	País	CEP	Correspondência	Cobrança
Adicionar Endereço							

Como tomou conhecimento

Tipo:

Meio:

Cadastrar Cancelar

*Os campos obrigatórios para registro são o de Nome, sexo e data de nascimento.

*O campo de CPF não é obrigatório, entretanto, é uma boa prática incluí-lo sempre que disponível para evitar duplicações de registros no banco de dados.

4. Ordem existente: Procurar por consulta já agendada (podendo ser cancelada ou não).

Cadastro Groupware Atendimento CRC CMS Sair

Sumário X Marcação X

Recepção: Recepção 1

Paciente

☐ Ativar leitor de código

☐ Com plano ☐ Convênio / Pré-cadastro ☐ Particular ☒ Ordem existente

Ordem Existente

Código da ordem:

Código do agendamento: 2388

Código de cancelamento:



Paciente:

Prestador:

Data inicial: Data final:

Código	Paciente	Prestador	Data	Nº de Procedimentos	Status	Código Cancelamento
1338	Aristides Costa	Drc Clinica Medica Ltda	02/06/2021	1		

Exemplo:

Ordem										
ordem		Prestador		Observação	data de impressão			cancelamento		
código	data	código	nome		ordem	fatura	recibo	código	data	por
 2386	16/09/2021	401680	REINAN LAUDELIÑO LEONEL		13/08/2021 11:57		 59	13/08/2021 12:00	85408 - Nathan Ricardo Silva Machado	teste

Destacado em **Vermelho** é o código gerado pelo cancelamento da ordem.

Paciente:

Prestador:

Data inicial: Data final:

Marcando A Consulta

Súmnrio X	Marcação X			
<p>Informações do Beneficiário</p> <p>Código: 127999 Matrícula: 338893 Código identificador externo: 59-992 Nome completo: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Identidade: [REDACTED] Sexo: masculino Data de nascimento: 12/11/1994 (26 anos) Data de inclusão: 03/02/2004</p> <p>Telefones: editar</p> <p>Dados Acesso ao Portal Gerar Protocolo Editar</p>		<p>Informações do Cliente e Plano</p> <p>Contrato: 508499 Data de início: 04/01/2018 Unidade: CMS Natureza: coletivo empresarial Cobertura: outros Abrangência: municipal</p> <p>Serviço: 25 - CENTRO MEDICO Co-participação: 25 - CENTRO MEDICO PRG: 1 - SEM GAREMIA</p> <p>Autorização</p> <p>Medicina interna: não Necessita autorização para atendimento: não Desconto em taxa: sim Pode marcar consulta: beneficiário</p> <p>Autorizador: Cobrar à vista</p>		

Código identificador externo: 23-93

*Código Identificador externo é equivalente ao Número de Prontuário.

No campo de atendimento, após selecionar a barra TIPO, é possível selecionar a finalidade do atendimento.

Data de nascimento: 28/09/1992 (25 anos)

Primeira Consulta
 Consulta Seguimento
 Consulta Pré-Natal
 Consulta Especialista (por encaminhamento)
 Exames
 Telessaúde
 Pronto Socorro
 Remoção
 Pequena Cirurgia
 Terapias
 Atendimento Domiciliar
 SADT Internado
 Quimioterapia
 Radioterapia
 TRS-Terapia Renal Substitutiva
 Odonto - Tratamento Odontológico
 Odonto - Exame Radiológico
 Odonto - Ortodontia
 Odonto - Urgência/Emergência

Tipo:

Código da guia principal:

Hipótese Diagnóstica Solicitação de OPM

Automaticamente será exibido uma parte referente aos procedimentos, onde é possível pesquisar os procedimentos cobertos pelo plano.

(Existe uma caixa para selecionar os procedimentos não cobertos pelo plano).

Procedimento (s)
☐ Incluir procedimentos sem cobertura

Código: Procedimento: %

< 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 >

	Código	Nome	Complexidade	Cobertura	Última Marcação
<input type="radio"/> Rol: 40305015		Rol: 1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 387		Tabela própria de procedimentos: VITAMINA D,25-HIDROXI		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305015		TUS: 1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40310017		Rol: 17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 716		Tabela própria de procedimentos: 17-ALFA-OH-PROGESTERONA		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40310017		TUS: 17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40305040		Rol: 17-cetogênicos (17-CGS) - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 388		Tabela própria de procedimentos: 17 CETOGENICOS (17-CGS)		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305040		TUS: 17-cetogênicos (17-CGS) - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40305058		Rol: 17-cetogênicos aromatografia - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 389		Tabela própria de procedimentos: CETOGENICOS CROMATOGRAFIA DOS		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305058		TUS: 17-cetogênicos aromatografia - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40305068		Rol: 17-cetosteróides (17-CTS) - aromatografia - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 390		Tabela própria de procedimentos: 17 CETOSTEROIDES (17-CTS)-CROMATOGRAFIA		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305068		TUS: 17-cetosteróides (17-CTS) - aromatografia - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40305074		Rol: 17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 391		Tabela própria de procedimentos: 17 CETOSTEROIDES-RELAÇAO ALFA/BETA		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305074		TUS: 17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40305082		Rol: 17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 392		Tabela própria de procedimentos: 17 CETOSTEROIDES (URINA 24 HS)		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40305082		TUS: 17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40311236		Rol: 2,5-hexanodiona, dosagem na urina			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 644		Tabela própria de procedimentos: 2,5-HEXANODIONIA		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40311236		TUS: 2,5-hexanodiona, dosagem na urina			
<input type="radio"/> Rol: 40301028		Rol: 5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 169		Tabela própria de procedimentos: 5-NUCLEOTIDASE		cobertura	
<input type="radio"/> TUS: 40301028		TUS: 5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem			
<input type="radio"/> Rol: 40310019		Rol: A fresco, exame			
<input type="radio"/> Tabela própria de procedimentos: 692		Tabela própria de procedimentos: A FRASCO OU DIRETO		cobertura	

Em caso de uma **primeira consulta** é inserido o Código de Procedimento **7** e selecionado a Especialidade desejada.

Atendimento

Código da guia:

☐ Marcação de urgência

Tipo: Primeira Consulta

Hipótese Diagnóstica

Procedimento (s)

Solicitações em aberto: 24

☐ Incluir procedimentos sem cobertura

Código: 7 Procedimento:

Nos outros cenários de atendimento é possível pesquisar pelo nome do procedimento desejado ou pesquisando um “%” para mostrar todos os procedimentos disponíveis.

4up Sistema de Gestão - Copyright © 2004 - 2021 4up Soluções Corporativas Ltda. www.4up.com.br - Mozilla Firefox

https://192.168.100.11

Cadastro Groupware Atendimento CRC CMS Sair

Sumário X Marcação X

Procedimento (s)

Solicitações em aberto: 24

☐ Incluir procedimentos sem cobertura

Código: Procedimento: %rx

Pesquisa por %rx

Mostra todos os procedimentos com RX

	Código	Nome	Complexidade	Cobertura	Última Marcação
<input type="radio"/>	Rol: 40808025	Rol: RX - Abdomen agudo		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 895	Tabela própria de procedimentos: RX Abdomen AP Lat ou Localizada			
<input type="radio"/>	TUSS: 40808025	TUSS: RX - Abdomen agudo			
<input type="radio"/>	Rol: 40808017	Rol: RX - Abdomen simples		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 894	Tabela própria de procedimentos: RX Abdomen Simples AP			
<input type="radio"/>	TUSS: 40808017	TUSS: RX - Abdomen simples			
<input type="radio"/>	Rol: 40801128	Rol: RX - Adenóides ou cavum		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 811	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X CAUUM LAT HIRTZ			
<input type="radio"/>	TUSS: 40801128	TUSS: RX - Adenóides ou cavum			
<input type="radio"/>	Rol: 40803104	Rol: RX - Antebraço		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 834	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ANTEBRACO			
<input type="radio"/>	TUSS: 40803104	TUSS: RX - Antebraço			
<input type="radio"/>	Rol: 40801160	Rol: RX - Arcada dentária (por arcada)		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 813	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ARCADIA DENTARIA POR ARCADIA			
<input type="radio"/>	TUSS: 40801160	TUSS: RX - Arcada dentária (por arcada)			
<input type="radio"/>	Rol: 40801101	Rol: RX - Arcos zigomáticos ou malhar ou apófises estilóides		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 809	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ARCADIA ZIGOMATICA MALAR AP E OBLIQUAS-CMS			
<input type="radio"/>	TUSS: 40801101	TUSS: RX - Arcos zigomáticos ou malhar ou apófises estilóides			
<input type="radio"/>	Rol: 40803000	Rol: RX - Articulação acromioclavicular		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 829	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ARTICULACAO ACROMIO CLAVICULAR			
<input type="radio"/>	TUSS: 40803000	TUSS: RX - Articulação acromioclavicular			
<input type="radio"/>	Rol: 40804038	Rol: RX - Articulação coxofemoral (quadril)		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 842	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ARTICULACAO COXO-FEMURAL Cada Lado			
<input type="radio"/>	TUSS: 40804038	TUSS: RX - Articulação coxofemoral (quadril)			
<input type="radio"/>	Rol: 40803074	Rol: RX - Articulação escapuloumeral (ombro)		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 830	Tabela própria de procedimentos: RAIJO X ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL			
<input type="radio"/>	TUSS: 40803074	TUSS: RX - Articulação escapuloumeral (ombro)			
<input type="radio"/>	Rol: 40803023	Rol: RX - Articulação esternoclavicular		cobertura	
<input type="radio"/>	Tabela própria de procedimentos: 826	Tabela própria de procedimentos: RAIJO ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR			

Após selecionarmos o procedimento escolhemos o Prestador desejado ou disponível.

Prestador

Dados

Código: Prestador: %

☐ Incluir prestadores sem cobertura Especialidade:

Endereço

Logradouro: CEP:

Cidade: Bairro:

Horários

Data inicial: Data fim: ☒ Com Agenda

☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite ☐ Madrugada

☐ Domingo ☐ Segunda ☐ Terça ☐ Quarta ☐ Quinta ☐ Sexta ☐ Sábado

Prestadores Disponíveis

Código	Nome	Cobertura	Interno	Endereço
<input type="radio"/> 401645	ROBERTO PEDRO FREITAS FILHO	cobertura	sim	com agenda - CMS: Consultório Raio X
<input type="radio"/> 731442	HOSPITAL DE SAPIRANGA	cobertura	sim	sem agenda - Rua: GETÚLIO VARGAS Nº.527, CENTRO sapiranga

No cenário de não existir uma preferência de Prestador para o atendimento, é possível agendar diretamente pelo horário desejado ou selecionar o Próximo Horário disponível.

08/09/2021

ROBERTO PEDRO FREITAS FILHO
Endereço: undefined
Primeiro intervalo livre 08:30-12:00

Abzir agenda

Próximo Dia >>

Fechar

Seleciona Próximo Horário

Horários

Data inicial: Data fim: ☒ Com Agenda

☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite ☐ Madrugada

☐ Domingo ☐ Segunda ☐ Terça ☐ Quarta ☐ Quinta ☐ Sexta ☐ Sábado

Código	Nome	Cobertura	Interno	Endereço
401645	ROBERTO PEDRO FREITAS FILHO	cobertura	sim	com agenda - CMS: Consultório Raio X
731442	HOSPITAL DE SAPIRANGA	cobertura	sim	sem agenda - Rua GETÚLIO VARGAS N° 527, CENTRO sapiranga

Indicar solicitante

Se o agendamento foi solicitado por um Prestador é necessário Indicar Solicitante pressionando o botão de mesmo nome.

Ocultar solicitante

Médico Solicitante

Código: Solicitante:

Orgão: Registro: Tipo de Solicitação: eletivo interno Código Encaminhamento:

Assim, basta pesquisar pelo nome do Prestador que solicitou o agendamento.

Após confirmado:

- Beneficiário e Cliente contratante.
- Atendimento solicitado.
- Procedimento.
- Prestador (e solicitante se necessário).
- Horário.

Marcar

Código	Cobertura	Particular	Coparticipação	Franquia
40808025	cobertura	-	34,69	-
		0,00	34,69	0,00

Data: 08/09/2021 Hora de Inicio: 10:45 Hora de Termin: 11:00 Confirmar

Voltar

Confira se todas as informações estão corretas antes de confirmar o agendamento.

Quantidade:1	Total:	0,00	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	90,00
Execução	Imprimir Guia	Mudar Horário	Arquivos	Confirmar chegada				

Observações:

Ordem	Comp. Atendimento	Comp. Marcação	Recibo	DF	Salvar ordem & fechar	Cancelar ordem
-------	-------------------	----------------	--------	----	-----------------------	----------------

Após confirmado o agendamento é possível realizar algumas tarefas.

Mudar o horário da Consulta.

Mudar Horário

Imprimir Comprovantes de marcação e Atendimento.

Comp. Atendimento Comp. Marcação

Imprimir a Guia.

Imprimir Guia

Confirmar a chegada do Paciente

Confirmar chegada

192.168.100.11

Confirmar chegada?

OK Cancelar

Após confirmar a chegada do paciente, encaminhe o Paciente para o consultório Médico.

Encaminhar para o consultório

Anexar arquivos e digitalizações.

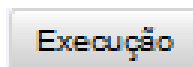
Arquivos

Arquivos

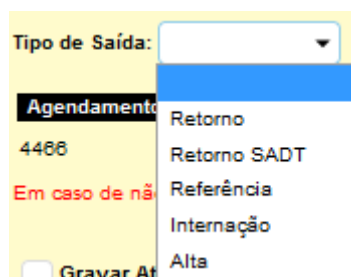
Enviar arquivo Digitalizado

Enviar arquivos Cancelar

Executar o Atendimento



selecionando o tipo de Saída



Executar Ordem

Tipo de Saída:

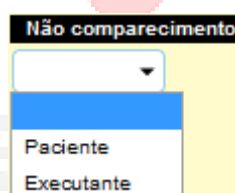
Agendamento	Procedimento	Início	Término	Não comparecimento	Anotação	Enviar Anotação
4466	10101012- Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	10/09/2021	10/09/2021	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Em caso de não comparecimento do paciente sem prévio aviso, desmarcar o comparecimento do mesmo (isso pode gerar cobranças futuras ao paciente)

☐ Gravar Atestado

Executar Cancelar

E selecionar o não-comparecimento, se for o caso.



Desconto em Folha.

Salvar alterações ou Cancelar a ordem.

