

Product Requirement Document (PRD) - Triagem e Anamnese Inteligente via IA

Status: Draft / Para Revisão

Versão: 1.0

Responsável: Product Manager (Gemini)

Data: Fevereiro de 2026

1. Definição do Problema

1.1 Contexto e Justificativa

O atendimento médico remoto sofre com a falta de dados estruturados antes da consulta. Médicos perdem tempo inicial coletando informações básicas, reduzindo a eficiência do diagnóstico.

- Problema Central:** Ineficiência no tempo de consulta e falta de priorização clínica baseada em dados reais.
- Oportunidade:** Utilizar IA para pré-processar o relato do paciente e entregar um resumo estruturado.

1.2 Público-Alvo

- Médicos:** Buscam agilidade e suporte à decisão.
- Pacientes:** Desejam atendimento rápido e triagem precisa.
- Gestores (B2B):** Focam em otimização de escala e segurança operacional.

2. Proposta de Solução

2.1 Histórias de Usuário (User Stories)

- Paciente:** Como um Paciente, eu quero descrever meus sintomas em linguagem natural, para explicar o que sinto de forma simples.
- Médico:** Como um Médico, eu quero visualizar um resumo estruturado antes da chamada, para iniciar a consulta com uma hipótese diagnóstica.
- Médico (Urgência):** Como um Médico, eu quero alertas de risco destacados, para priorizar casos críticos na fila.
- Gestor:** Como um Gestor, eu quero classificação automática (Manchester) para garantir a

- **Gestor:** Como um gestor, eu quero classificação automática (via Manchester), para garantir a segurança clínica da operação.

2.2 Métricas de Sucesso (KPIs)

- **Redução no TMC:** Meta de -20% no Tempo Médio de Consulta.
- **Acurácia da Triagem:** Correlação > 85% entre a IA e a avaliação final do médico.
- **Taxa de Aceitação da IA:** % de médicos que validam os insights como úteis.
- **Taxa de Conversão do Formulário:** % de pacientes que completam a anamnese digital.

3. Requisitos do Sistema

3.1 Requisitos Funcionais (RF)

- **RF01:** Entrada de texto livre e perguntas dinâmicas por IA.
- **RF02:** Extração de entidades clínicas via NLP (Sintomas, intensidade, tempo).
- **RF03:** Classificação automática via Protocolo de Manchester.
- **RF04:** Dashboard Médico com resumo sintetizado e sugestão de CID-10.
- **RF05:** Loop de feedback para o médico validar ou corrigir a IA.

3.2 Requisitos Não Funcionais (RNF)

- **RNF01:** Conformidade total com a LGPD (Criptografia e anonimização).
- **RNF02:** Latência máxima de 3 segundos para geração do resumo.
- **RNF03:** Disponibilidade de 99.9% com fallback para formulário manual.
- **RNF04:** Interface Mobile-First para o paciente.

4. Implementação e Cronograma (MVP)

- **Escopo:** Foco em Clínica Geral (Single Specialty).
- **Stack:** React/React Native, Node.js, Python (FastAPI/LangChain), PostgreSQL, AWS (Região BR).

Cronograma (12 Semanas)

1. **Sem 1-2:** Discovery & Design.
2. **Sem 3-6:** Desenvolvimento do Motor de IA (NLP).
3. **Sem 7-8:** Integração Frontend/Backend.
4. **Sem 9-10:** Testes Alfa e Refinamento de Acurácia.
5. **Sem 11-12:** Lançamento Beta em clínica parceira.

5. Riscos e Mitigações

- **Alucinação da IA:** Mitigado via disclaimer e validação obrigatória do médico.
- **Vazamento de Dados:** Mitigado via criptografia e servidores locais (LGPD).
- **Regionalismos:** Mitigado via treinamento do modelo com datasets brasileiros.
- **Fallback:** Se a IA falhar, o sistema reverte para anamnese tradicional estruturada.