

CORREÇÕES NO SITE

Precisamos criar um BOTÃO denominado de **AVALIAÇÃO GRATUITA.**

TELA PRINCIPAL (lado superior do canto direito)

Trocar a frase **QUERO ASSOCIAR** por **SOU ASSOCIADO** e permitir que quando a pessoa clicar que vá direto para a página da **AUTENTICAÇÃO**



PAGINA SEJA UM PARCEIRO

SEJA UM REPRESENTANTE

Seja um **Representante Alerta Saúde** em sua cidade. Preencha o formulário e envie.

NOME

JAIME FERREIRA

SEXO

☒ MASCULINO ☐ FEMININO

TELEFONE COM DDD

EX: (00) 00000 0000

IDADE

25/11/1998

CPF

000.000.000-00

PROFISSÃO

ECONOMISTA

ESTADO

Goias

CIDADE DE RESIDÊNCIA

EX: São Paulo

NÚMERO DO WHATSAPP

EX: (00) 00000 0000

- 1- Não permite digitar o CPF
- 2- No botão CIDADE DE RESIDENCIA retire a palavra RESIDENCIA. Troque por QUAL CIDADE?
- 3- Após clicar no Estado os Estado. Quando clicar na QUAL CIDADE, automaticamente deverá aparecer os nomes de todas as cidades referentes àquele Estado, Da forma que está, o cara terá que digitar o nome da cidade.
- 4- No campo que pede o número do celular com DDD e o whatsapp, NÃO É POSSÍVEL DIGITAR. Aparece um número esquisito e não é possível digitar. Olha aí o número que aparece automaticamente

TELEFONE COM DDD	NÚMERO DO WHATSAPP
(99)6999992	(99)6999992

[illegible]

PAGINA CADASTRO DO PACIENTE

PESSOAL

- 1- Já que você escolheu colocar a palavra **GENERO**, então deverá dar as seguintes opções: **MASCULINO**, **FEMININO** ou **NEUTRO**. Se fosse SEXO, então seria somente **MASCULINO** ou **FEMININO**
- 2- Já que você escolheu usar o termo PIN então ao menos escreva entre parênteses a palavra SENHA. E passe para ao menos 06 dígitos. Com 04 dígitos você estará limitando somente a 9.999 PINS. Ex:

PIN (SENHA)

6 dígitos

COMPLEMENTARES

Complementares

ALTURA [M]:

PESO [KG]:

QUAL PLANO DE SAÚDE?

PROFISSÃO ATUAL:

PROFISSÃO ANTERIOR:

Criar a pergunta: POSSUI PLANO DE SAÚDE? antes de perguntar QUAL SEU PLANO DE SAÚDE?

RETIRE os campos **PROFISSÃO ATUAL** e **PROFISSÃO ANTERIOR**

OBS: Voce retirou o cadastro do CUIDADOR. É necessário.

POSSUI CUIDADOR?

() Sim

() Não

NOME:

TEL com DDD: () _____

Concerte sobre QUAL PERÍODO.

1º - Insira as opções: MANHÃ, TARDE, NOITE.

2º - PERMITA somente a opção de 01 PERÍODO.

QUAIS OS DIAS DA SEMANA QUE DESEJA RECEBER A AVALIAÇÃO?

☐ SEGUNDA-FEIRA ☐ TERÇA-FEIRA ☐ QUARTA-FEIRA ☐ QUINTA-FEIRA ☐ SEXTA-FEIRA ☐ SÁBADO ☐ DOMINGO

QUAL PERÍODO?

☐ MANHÃ ☐ NOITE

AREA ADMINISTRATIVA

- 1- Desenvolver o GRAFICO que representa os GRAUS DE RISCO do paciente no MÊS. Uma cor de acordo com o Grau de Risco (as mesmas que você fez na régua)
- 2- Desenvolver o AVISO DA AVALIAÇÃO que será enviada para o e-mail e SMS do paciente 1 dia antes e no dia da realização para lembrá-lo do DIA e do PERÍODO
- 3- Desenvolver o TEMPO DE ESPERA do ROBO no dia que o paciente terá a avaliação (3 horas no máximo) sendo que a cada hora deverá ser enviado um aviso ao mesmo por meio do e-mail e SMS
- 4- Desenvolver a mensagem por meio de WHATSAAP perguntando ao paciente que informe quais os remédios e dosagens que ele toma para cada doença que ele tiver (identificar o paciente e cada uma das doenças)
- 5- Inserir a plataforma de pagamento
- 6- Desenvolver no sistema para que a equipe do CALL CENTER receba ao final da entrevista, um AVISO informando:
 - **Nome do Paciente**
 - **Telefone(s)**
 - **Doença(s)**
 - **Grau de Risco por Doença**
 - **Tempo para ser atendido pelo ATENDENTE (10, 20 ou 30 min a depender do Grau de Risco)**
- 7- Fazer o LINK com a plataforma de TELECONSULTAS