

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE



Assinatura Usuário

Assinatura do Administrador da Unidade de Saúde

Subsecretaria de Programação, Regulação, Avaliação e Controle Diretoria de Regulação

l l	
TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO SISREG	Uso exclusivo da DIREG LOGIN: PERFIL:SOLICITANTE
Nome:	
Sexo: M () F () Data de Nascimento: /	CPF: Cidade: Unidade: UBS-01-GAMA-Telefone trabalho:
Endereco:	Cidade:
Matrícula/SES: Lotação:	Unidade:UBS-01-GAMA-Telefone trabalho:
Tel: Cel: e-ma	ail:
Horário de Trabalho:	
1. Responsabilidades:	
Estar ciente das funções dos perfis de acesso:	
a. Observar diariamente os avisos contidos no Siste	ema de Regulação.
contato com o paciente ou familiar; solicit encaminhamento ou pedido médico devidament pela Fila de Espera e avisar os pacientes do procedimento; verificar diariamente as solicitaç paciente/médico assistente e reenviar à Reg executantes os prontuários dos pacientes agendas c. Perfil executante: Consultar as agendas e repa atendidos (inserir o Nº da Chave); contactar e re problema local (ausência do profissional, quebra portarem o Nº da Chave, nestes casos, conferir a d. Perfil Administrador de Escalas: Inserir as esc GERA/DIREG a cópia das escalas até o dia médicos/profissionais referente aos afastament	pletos dos pacientes, com 2 a 3 números de telefones atuais para tar consultas/exames somente de pacientes com protocolo de te preenchido; verificar diariamente no SISREG os pacientes marcados o agendamento e das orientações necessárias para realização do todes devolvidas pelo médico regulador, comunicar as pendências ao tulação após resolução das pendências; encaminhar às unidades ados para consultas. Issar para o médico/profissional executante; confirmar os pacientes tagendar os pacientes quando ocorrer suspensão do atendimento por a de aparelho, etc.), proceder ao atendimento dos pacientes que não identificação na agenda ou contactar a CMCE para pegar o nº chave. Calas médicas/profissionais até o dia 15 do mês anterior; enviar a 15 do mês anterior; inserir os bloqueios nas agendas dos os oficiais; enviar a GERA/DIREG a cópia dos documentos referentes ueio na agenda para troca de agenda e reagendamento dos pacientes
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
3. Login/Senha:	de agenda à GERA/DIREG; inserir os preparos dos procedimentos.
<u> </u>	hacimanta avalusiva
parentes, letras ou números repetidos, etc. c. Troque sua senha pelo menos uma vez ao mês o	numéricos. Evite senhas óbvias, tipo data de nascimento, nomes de u quando sentir necessidade.
•	qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de sua senha pessoal a
terceiros, independente do motivo.	, por todas as atividades que ocorram sob sua senha.
	r uso não autorizado da sua senha ou conta ou qualquer outra quebra
g. Sair de sua conta de Usuário ao final de cada autorizados.	sessão e assegurar que esta não seja acessada por terceiros não
Regulação, sem prejuízo de eventuais medidas ca	le uso ou caso esteja violando as regras de utilização do Sistema de abíveis. lade de saúde deve ser informado à DIREG e sua senha será
automaticamente suspensa.	lade de sadde deve sei illiothiado a binted e sua seilla seia
4. Horário de uso:	
a. Utilizar o Sistema de Regulação somente nos ho	rários convencionados pela DIREG.
Declaro serem verdadeiras as informações pessoais atual Conta/Senha e comprometo-me a utilizá-la exc	s e estar ciente das responsabilidades a que me confere a clusivamente mediante as condições abaixo:
L	ocal:Data:/