

## SOLICITAÇÃO HOSPITALAR (CIH)

### 1 - Selecione a Unidade Solicitante

**Últimos estabelecimentos acessados**

[POSTO SAUDE JUCA SEVERIANO](#)

[UBS II - ZE TUNICA](#)

[SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS](#)

**Selecione um Estabelecimento para o login**

+ [ADMINISTRAÇÃO SIGA](#)

+ [SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS](#)

+ [SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIRINOPOLIS](#)

### 2 - REGULAÇÃO >> Internação >> Solicitação >> Incluir



REGULAÇÃO	CONFIGURAÇÃO	FERRAMENTA
Regulador da CMC		
Regulador da CIH		
APAC		
Internação	Escala (Eletivas)	
	Solicitação	Incluir
	Agendamento	Alterar
	Internação	Consultar
	Relatórios	Autorizar
		Cancelar

ambiente está conf  
e de dados sigahing do se

### 3 – Solicitação de Senha

filipe / UBS II - ZE TUNICA / **Incluir Solicitação de Internação**

Selecione a Unidade Solicitante para a qual deseja incluir solicitação de internação através do botão "pesquisar", informe seu código de acesso e clique o botão "continuar".

Unidade Solicitante	
Nome	<input type="text"/>  
Código de Acesso	.....

**Continuar**

Clique na Lupa para selecionar a Unidade Solicitante

SIGA SAÚDE

**Selecionar Unidade Solicitante da Central de Internação**

Para realizar uma nova pesquisa, informe os parâmetros de consulta e clique o botão "nova pesquisa".

UF	GO ▾
Município	QUIRINOPOLIS <b>Pesquisar</b>
Tipo	Estabelecimento de Saúde ▾
Nome	<input type="text"/>

**Limpar** **Pesquisar**

Selecione a unidade solicitante desejada e clique o botão "ok".

Unidade Solicitante	
	Nome
<input type="radio"/>	HOSPITAL N S DABADIA
<input type="radio"/>	HOSPITAL SAO FRANCISCO
<input type="radio"/>	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO MARTINS DA COSTA
<input type="radio"/>	HOSPITAL QUIRINOPOLIS
<input type="radio"/>	UBS CHICO PRETO
<input type="radio"/>	UBS V - MILTON BENTO
<input type="radio"/>	UBS III - GERALDO LEMOS
<input type="radio"/>	UBS IV - CORY ANDRADE
<input type="radio"/>	UBS II - ZE TUNICA

**Cancelar** **OK**

Preencha os campos de pesquisa, selecione a unidade desejada e clique em OK.



Ao voltar para a tela anterior, clique em **Continuar**.

#### 4 – Identifique o paciente:

filipe / UBS II - ZE TUNICA / **INTERNAÇÃO** / Solicitação / Incluir

Unidade Solicitante em Operação	UBS II - ZE TUNICA
---------------------------------	--------------------

Informe o código do paciente para o qual está efetuando a solicitação e clique o botão "continuar" para registrar os dados referentes a internação. Para consultar ou inserir um paciente clique em pesquisar.

Código do Paciente(*)	210172429780002		
-----------------------	-----------------	---	---

**Continuar**

Em seguida, clique em **Continuar**. Lembrando que para solicitações de internação o paciente deve estar vinculado à unidade solicitante, caso contrário será exibido mensagem de erro.

#### 5 – Preencha o formulário que justifica a solicitação

Os campos obrigatórios são:

Profissional Emissor do laudo

Caráter da Internação

Clínica
















Procedimentos

Diagnóstico Inicial

Principais sinais e Sintomas Clínicos

Condições que Justificam a Internação

Principais Resultados e Provas Diagnósticas

filipe / UBS II - ZE TUNICA / <b>Incluir Solicitação de Internação</b>	
Internação   Solicitação   Incluir	
Preencha as informações solicitadas e em seguida clique em "incluir".	
<b>Solicitação de Internação</b>	
Unidade Solitante	UBS II - ZE TUNICA
Paciente	Código 170492928830018 Nome ALESSANDRA TOLEDO MIGUEIS Nome da Mãe MERCEDES LOURENCO TOLEDO MIGUEIS Data de Nascimento 09/03/1970 Estabelecimento de UBS II - ZE TUNICA Vínculo
<b>Dados Referentes a Internação</b>	
Unidade Emissora do Laudo (*)	UBS II - ZE TUNICA  
Profissional Emissor do Laudo (*)	Informe o CNS do profissional emissor do laudo. Caso não saiba, clique o botão "pesquisar" para realizar uma consulta. CNS 170492928830018 Nome ALESSANDRA TOLEDO MIGUEIS  
Caráter da Internação (*)	Informe o código do caráter da internação. Caso não saiba, clique o botão "pesquisar" para realizar uma consulta. Código 1 Nome 1 - ELETIVA  
Clínica (*)	Clinica cirurgica: CIRURGIA GERAL 
Leito Complementar Requerido	 
Procedimento(*)	Informe o código do procedimento. Caso não saiba, clique o botão "pesquisar" para realizar uma consulta. Código 030301001 Nome TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA  
Diagnóstico Inicial (*)	Informe o código do diagnóstico. Caso não saiba, clique o botão "pesquisar" para realizar uma consulta. Código A90 Nome Dengue [dengue classico]  
Principais Sinais e Sintomas Clínicos (*)	TESTE
Condições que Justificam a Internação (*)	TESTE
Principais Resultados e Provas Diagnósticas (*)	TESTE
Observações	
<b>Dados para Auxiliar o Agendamento</b>	
Unidade Executante Desejada	 
Data Desejada para a Internação(dd/mm/aaaa)	/ /
Equipamentos Requeridos	
<b>Voltar</b>	<b>Limpar</b> <b>Incluir</b>

Ao clicar em Incluir, a mensagem abaixo é exibida:

CIHINT001 - solicitação de internação criada com sucesso. (Número do laudo: 140)

**Nova Inclusão**

## 6 – Verificar Status da solicitação: REGULAÇÃO>> Internação>> Solicitação>> Consultar

Informe o Número do Laudo para uma solicitação específica, ou clique em **Consultar** para exibir todas pendentes

Informe os parâmetros de consulta desejados e clique em "consultar".

Número do Laudo	<input type="text"/>	
Situação da Solicitação	Todas <span style="float: right;">▼</span>	
Unidade Solicitante	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Unidade Executante	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Unidade Emissora do Laudo	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Paciente	Código	<input type="text"/>
	Nome	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Procedimento Solicitado	Código	<input type="text"/>
	Nome	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Diagnóstico Inicial	Código	<input type="text"/>
	Nome	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Sexo	Todos <span style="float: right;">▼</span>	
Programa Especial	Todos <span style="float: right;">▼</span>	
Gestante de Risco	Todos <span style="float: right;">▼</span>	
Vínculo paciente	Código	<input type="text"/>
	Nome	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✎"/>
Clínica (*)	Todas <span style="float: right;">▼</span>	

Marque esta opção para visualizar as solicitações que sofreram intervenção do regulador.

Agrupamento (\*)

Unidade Executante       Unidade Solicitante

**Limpar**      **Consultar**

Clique na solicitação deseje, será exibida a ficha com a situação atual:

Solicitação de Internação		
Número do Laudo	140	
Unidade Solicitante	UBS II - ZE TUNICA	
Situação	Solicitada	
Unidade Executante	-	
Data/Hora de Solicitação	11/06/2016 16:38	
Paciente	Código	170492928830018
	Nome	ALESSANDRA TOLEDO MIGUEIS
	Nome da Mãe	MERCEDES LOURENCO TOLEDO MIGUEIS
	Data de Nascimento	09/03/1970
	Estabelecimento de	UBS II - ZE TUNICA
	Vínculo	