SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SUBSECRETARIA DE PROMOÇÃO,ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMARIA

COORDENAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO E PROGRAMAS ESPECIAIS

GERÊNCIA DE PROGRAMA DE CÂNCER

RUA AFONSO CAVALCANTI, 455/807 – CIDADE NOVA – RJ – CEP 20211-901

TELEFONE: 2976- 1663

**ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO E REGULAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM ONCOLOGIA**

* Atentar para o preenchimento completo dos dados do paciente, especialmente endereço, telefone e município de residência na SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL.
* Atualizar estas informações na base do CAD web quando necessário.
* Descrever detalhadamente a história clínica do paciente, resultados de exames com as respectivas datas.
* Verificar a compatibilidade entre diagnóstico e procedimento solicitado.
* Verificar protocolos clínicos e critérios de inserção para o procedimento solicitado.
* Verificar os critérios de inserção e perfil da unidade escolhida.
* Atentar para a regionalização da assistência sempre que possível.
* Utilizar os critérios de risco e vulnerabilidade.
* Verificar diariamente as solicitações devolvidas, resolvendo as pendências o mais rápido possível.
* Comunicar aos pacientes a agendamento realizado em tempo hábil.
* Na impossibilidade de contato com o usuário, cancelar o agendamento, liberando a vaga para outro paciente.
* Em caso de dúvida, ligar para NIR da CAP, GPC ou CR.