

<p>Laboratório Municipal de Ibiporã</p>	<p>FLUXOGRAMA 01 Lucedata - Impressão de etiquetas de identificação de amostras biológicas</p>	<p>Página 1 de 5 FLUX 01 Revisão: 00</p>
--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

FLUXOGRAMA PARA EMISSÃO DE ETIQUETA:

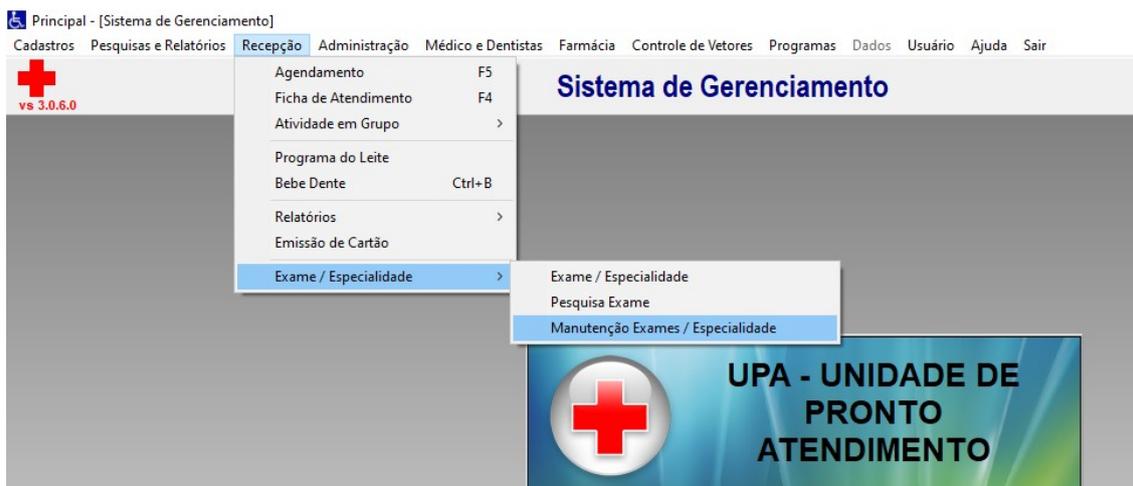
1) LUCEDATA

2) RECEPÇÃO:



3) EXAME /ESPECIALIDADE;

4) MANUTENÇÃO EXAME/ ESPECIALIDADE:



<p>Laboratório Municipal de Ibiporã</p>	<p>FLUXOGRAMA 01 Lucedata - Impressão de etiquetas de identificação de amostras biológicas</p>	<p>Página 2 de 5 FLUX 01 Revisão: 00</p>
--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

5) PREENCHER “UNIDADE”, “PERÍODO DE EXAME”, “CAD (NOME DO PACIENTE)” + CLICAR “VISUALIZAR”:

6) SELECIONA OS EXAMES (ESTARÃO EM COR ROXA);

7) CLICAR EM AGENDAMENTO EXTERNO (PARA IMPRESSÃO):

Principal - [Manutenção de Exames]
 Cadastros Pesquisas e Relatórios Recepção Administração Médico e Dentistas Farmácia Controle de Vetores Programas Dados Usuário Ajuda Sair

Manutenção de Exames
 vs 3.0.6.0

Unidade: 18 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Opção Período: Data da Solicitação
 Período do Exame: De: 01/10/2020 Até: 01/10/2024
 Médico Solicitante: [vazio]
 Status do Exame: [vazio] Prioridade: [vazio] Retorno: [vazio]

Nome do Paciente: MARIA DA
 Exame Solicitado: [vazio] Tipo Exame: [vazio] **Visualizar**

Unid.	Exame	Cód. Pac.	Nome do Paciente	Data Pedido	Tipo Exame	Status	Prioridade	Retorno	Data Agenda	Avisado
<input checked="" type="checkbox"/>	18 22141369	2000324	MARIA DA	16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não		
<input type="checkbox"/>	18 22141370	2000324	MARIA DA	16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não		
<input type="checkbox"/>	18 22142115	2000324	MARIA DA	20/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado		N		

Agend. Externo Encaminhar Agendar Realizado Falta Cancelar Ficha Paciente Sair

* Pressione F1 para pesquisar e/ou imprimir agendamentos externos. **Total de Exames: 3**

8) "OK" + "SIM":

Principal - [Manutenção de Exames]
 Cadastros Pesquisas e Relatórios Recepção Administração Médico e Dentistas Farmácia Controle de Vetores Programas Dados Usuário Ajuda Sair

Manutenção de Exames
 vs 3.0.6.0

Unidade: 18 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Opção Período: Data da Solicitação
 Período do Exame: De: 01/10/2020 Até: 01/10/2024
 Médico Solicitante: [vazio]
 Status do Exame: [vazio] Prioridade: [vazio] Retorno: [vazio]

Nome do Paciente: 2000324 MARIA DA

Unid.	Exame	Cód. Pac.	Nome do Paciente	Data Pedido	Tipo Exame	Status	Prioridade	Retorno	Data Agenda	Avisado
<input checked="" type="checkbox"/>	18 22141369	2000324	MARIA DA	16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não		
<input type="checkbox"/>	18 22141370	2000324	MARIA DA	16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não		
<input type="checkbox"/>	18 22142115	2000324	MARIA DA	20/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado		N		

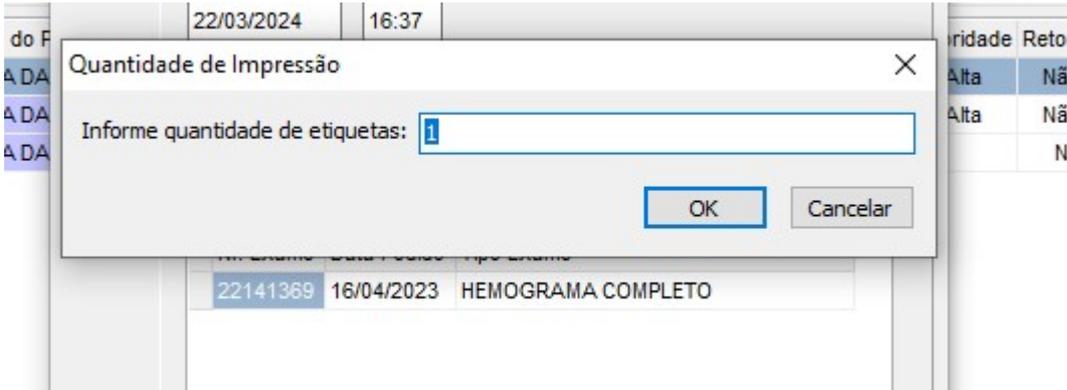
Agendamento de Exame Externo
 Laboratório: 76 LABORATORIO MUNICIPAL
 Município: 410980 IBIPORA
 Data da Agend.: 22/03/2023 Hora: [vazio]
 Observação: [vazio]
 Exames: 22141369 18/04/2023 HEMOGRAMA COMPLETO

Confirmação
 Deseja imprimir a etiqueta?
 Sim Não

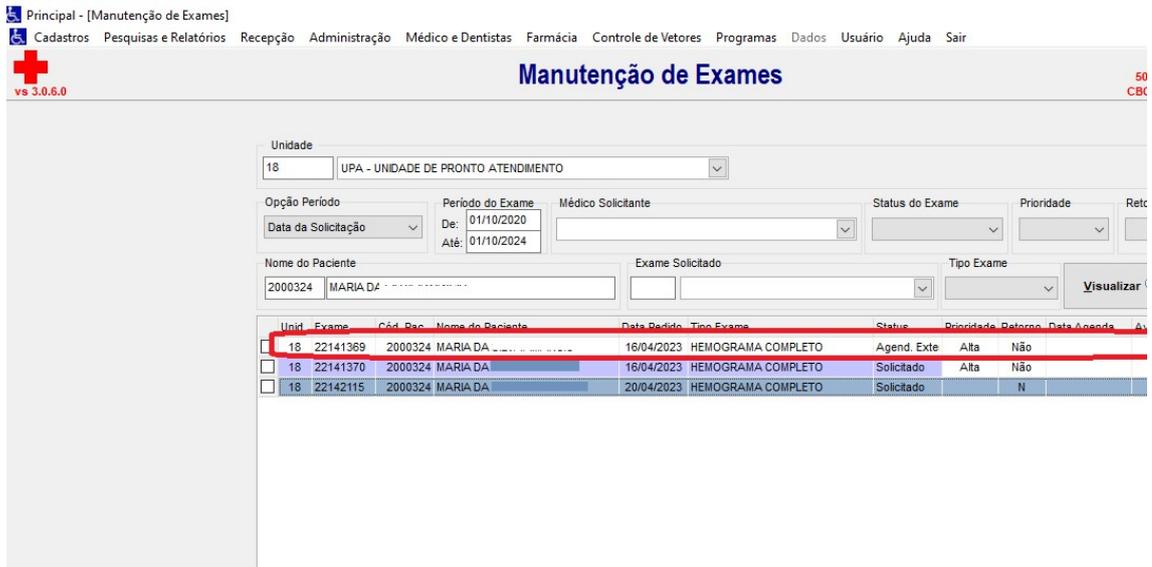
Agend. Externo Encaminhar Agendar Realizado Falta Cancelar Ficha Paciente Sair

* Pressione F1 para pesquisar e/ou imprimir agendamentos externos. **Total de Exames: 3**

9) COLOCA O NÚMERO DE ETIQUETAS Q DESEJA IMPRIMIR:



10) APÓS A IMPRESSÃO, OS EXAMES SELECIONADOS FICAM COM O FUNDO NA COR "BRANCA":



11) CLICAR COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE EM CIMA DO EXAME – ALTERAR STATUS – SOLICITADO (PARA FICAR ROXO NOVAMENTE):

Principal - [Manutenção de Exames]
 Cadastros Pesquisas e Relatórios Recepção Administração Médico e Dentistas Farmácia Controle de Vetores Programas Dados Usuário Ajuda Sair

Manutenção de Exames
 vs 3.0.6.0

Unidade: 18 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Opção Período: Data da Solicitação
 Período do Exame: De: 01/10/2020 Até: 01/10/2024
 Médico Solicitante: [dropdown]
 Status do Exame: [dropdown]
 Prioridade: [dropdown]

Nome do Paciente: 2000324 MARIA DA [redacted]
 Exame Solicitado: [dropdown]
 Tipo Exame: [dropdown]

Unid.	Exame	Cód. Pac.	Nome do Paciente	Data Pedido	Tipo Exame	Status	Prioridade	Retorno	Data Agend.
				16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Agend. Exte	Alta	Não	
				16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não	
18	22142115	2000324		20/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado		N	

	Nome	Assinatura	Data
Elaborado por:	Lilian Mayumi Tanida		25/03/2024
Aprovado por:	Eliane Saori O. Takachi		25/03/2024
Implantado por:			__/__/__
Substitui POP:			
Revisado por:			
Revisado por:			__/__/__
Revisado por:			__/__/__
Desativado por:			__/__/__
Razão:			