Laboratório Municipal de Ibiporã

Lucedata - Impressão de etiquetas de

identificação de amostras biológicas

Página 1 de 5

FLUX 01

Revisão: 00

FLUXOGRAMA PARA EMISSÃO DE ETIQUETA:

1)LUCEDATA 2)RECEPÇÃO:



3) EXAME /ESPECIALIDADE;4) MANUTENÇÃO EXAME/ ESPECIALIDADE:



FLUX 01 Revisão: 00

Lucedata - Impressão de etiquetas de identificação de amostras biológicas

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

				Manu	tomožo do	Evenee				
3.0.6.0				wanu	tençao de	Exames				
	Unida	ide								
						~				
	Opção	Período	Period	lo do Exame Méd	dico Solicitante		Status do Ex	ame	Prioridade	Retorno
	Data d	ta Solicitação	De:				~	~	×	~ ~
	Nome of	do Paciente	Ale.		Exame So	licitado		Tipo Exame		-
							~		~ <u>⊻</u> is	sualizar 🔍 🔪
	11.00		Ad Data Name d	la Decisata	Data Dadida	Tine Frieme	Chatura	Deineida da 1	Jatama Data (
	Unix	u. LXame (ou. Fac. Nome u	o raciente	Data Pedido	Tipo Exame	Sidius	Flioridade	Cetorno Data Ager	AVISAU0

- 6) SELECIONA OS EXAMES (ESTARÃO EM COR ROXA);
- 7) CLICAR EM AGENDAMENTO EXTERNO (PARA IMPRESSÃO):

Laboratório

FLUXOGRAMA 01

Municipal de Ibiporã

Lucedata - Impressão de etiquetas de identificação de amostras biológicas

FLUX 01

Revisão: 00

D			Mar	nutenç	ão de	Exames					ł
	Unidade										
	18 U	PA - UNIDADE D	E PRONTO ATENDIMENT	0		\checkmark					
	Opção Período		Período do Exame	Médico Solici	tante		Status do Ex	ame	Prioridad	ie	Retorno
	Data da Solicita	ção 🗸	De: 01/10/2020			~		~		~	
	Nome do Pacient	e	Ate: 01/10/2024		Exame So	olicitado		Tipo Exan) Exame		
	MAI	RIA DA					~		~	Visual	izar 🔍
	Unid Exame	Cód Pac	Nome do Paciente		ata Dadido	Tino Evama	Statue	Drioridada	Patoroo Dat	ta Aganda	Avies
	18 22141	2000324	MARIA DA !		16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não	a Agenda	Avida
	18 22141	370 2000324	MARIA DA		16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não		
	18 22142	115 2000324	MARIA JA		20/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado		N		

8) "OK" + "SIM":

Unidade 18 UPA - UNIDADE DE PRONTO Opção Periodo Data da Solicitação Asé: 017 Nome do Paciente 2000324 MARIA DA Data da Agend; Hora :			Ma	iutençao de Exa	imes			1
Unid. Exame Cód. Pac. Nome do F 18 18 22141379 200324 MARIA DA 18 22142115 200324 MARIA DA 18 22142115 200324 MARIA DA INE 2141200 Deseja imprimir a etiqueta? Interview INE Sim Não Não INE Sim Não Não INE Sim Não Não INE Sim Não Não	Undi 18 Deță Data 2000 Un 1 1 1	e UPA - UNDADE DE PRONT eriodo Period Solicitação V Paciente 4 MARIA DA Exame Cód. Pac. Nome do 22141369 2000324 MARIA C 22141370 2000324 MARIA C 22142115 2000324 MARIA C	Agendame	to de Exame Externo MARIA DA Laboratório : 76 LABORATORIO MUNICI 410980 BIPORA Data da Ageni : Hora : 22/03/20 Confirmação Observa Confirmação Deseja imp Exames : Nr. Ex 22/14/3000 18/04/2023 HEMO	PAL vrimir a etiqueta? Não JGRAMA COMPLETO	o Exame	Prioridade	Retorno

Lucedata - Impressão de etiquetas de identificação de amostras biológicas

9) COLOCA O NÚMERO DE ETIQUETAS Q DESEJA IMPRIMIR:

F	22/03/2024	16:37				ridade	Retor
A	Quantidade de Impressã	0			×	Alta	Não
A A	Informe quantidade de et	iquetas: 1		OK	Cancelar	Alta	Não N
	22141369	16/04/2023	HEMOGRAMA	COMPLETO		,	

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

vs 3.0.6.0	Manutenção de Exames								
	Unidade								
	18 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO								
	Opção Periodo Periodo do Exame Data da Solicitação De: 0/1/10/2020 Até: 01/10/2024 Até:	Médico Solicitante	Status do Exame	Prioridade Re					
	Nome do Paciente 2000324 MARIA D4	Exame Solicitado	Tipo Exar	ne ↓ Visualizar					
	Unid Exame Cód Pac Nome do Paciente	Data Dadido - Tino Exame	Statue Drioridade	Petorno Data Anenda /					
	18 22141369 2000324 MARIA DA	16/04/2023 HEMOGRAMA COMPLETO	Agend. Exte Alta	Não					
	18 22141370 2000324 MARIA DAI 18 22142115 2000324 MARIA DAI	20/04/2023 HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado Alta Solicitado	Nao					

vs 3.0.6.0

Lucedata - Impressão de etiquetas de

FLUX 01

identificação de amostras biológicas

Revisão: 00

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

Unidade									
18	UPA - UNIDAD	E DE PRONTO ATENDIME	оти		~				
Opção Período Período do Exame Médico			Médico So	olicitante		Status do Exa	ame	Prior	idade
Data da S	olicitação	De: 01/10/2020 Até: 01/10/2024			~		~		~
Nome do F	Paciente			Exame So	licitado		Tipo Exan	ne	
2000324	MARIA DA					~			√ <u>V</u> is
Unid.	Exame Cód. P	ac. Nome do Paciente		Data Pedido	Tipo Exame	Status	Prioridade	Retorno	Data Agen
40	00444000 0000			16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Agend. Exte	Alta	Não	
AI	terar Status	Solicitado		16/04/2023	HEMOGRAMA COMPLETO	Solicitado	Alta	Não	
18	22142115 2000	324 Agendado		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:			I
Revisado por:			
Revisado por:			/
Revisado por:			/
Desativado por:			//
Razão:		1	I