Passo a passo para solicitação de Encaminhamento ADUC

O Encaminhamento ADUC está disponível para solicitação via RES desde fevereiro de 2022 com a possibilidade de assinatura digital pelo E-CPF.

A grande novidade é o Encaminhamento ADUC está disponível também para as solicitações sem a assinatura digital, considerando a validade do documento, o login do cooperado no sistema.

O status de solicitação é atualizado em tempo real de acordo com andamento de processo.

Entrar com o login e a senha do RES:

	Registro Eletrónico em Saude
Bem-vindo ao RES-Registro Eletrônico em Saúde. Fundonalidades principais: > Autorização, solicitação e execução via TISS/TUSS; > Agradamento de consultar; > Prontueiro Eletrônico do Paciente; > Extrata do prestador; O RES tem os módulos RES-Consultório e RES-SolicitaçãoExecução. Conheça o treinamento enline do RES no site http://ead.unimedcampinas.com.br	Identificação Login: • Senha: • • Continuer • • • •

Acessar a UNCP> Acessar o RES-CONSULTÓRIO ou SOLICITAÇÕES E EXECUÇÕES:



Selecionar a opção "Solicitações" - "Encaminhamento ADUC":

Un	imed Camping	A		RES - CONSULTÓRIO - HML	Normas e Artigos	 Suporte 	(+ Sair
1				Solicitação de Encaminhamento ADUC			
Menu Menu M Age	enda	Q	≡	UNCP Prestador Dut s Selútacion			
© Car © Cor © Imp	dastros nsultas presso	a		ate: Consultar Solicitar Encaminhamento ADUC			
() Ind	dicadore	85	6	10 v redistres por relaine	Pesquiser:		
O Exe O, Exe O, Per	ecuções		C	Encaminhamento ADUC	o i Status Solicitação Hotivo		¥
© Mu © Pre	dar Tip Iferênci	o de Lo	cal				¥
#	Con	ext	io		CHAT DA.C	LINCA	Ť

Poderá selecionar as datas para consultas de solicitações atuais ou antigas:

	RES - CONSULTÓRIO - HML								Normas e Artigos O Suporte	(+ Sair
	⊜Solicitação de Encan	ninh	an	nei	nto	A	DU	с		
A ⊇ Q Ξ Henu Menu	UNCP1 Prestadori									2
 Sala Espera Cadastros 	Data Solicitação: atê:	04/05 #X	/202	i Mai	io 20	021		*		
Consultas Impresso		Do 25	Se 26	Te 27	Qu 28	Qu 29	Se 30	Sa 1	ncaminhamento ADUC	
© Indicadores	10 v replatros por página	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	Pesquisar:	
 Solicitações Construções) Carteirinha 0 Nome Beneficiário	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	e 0 Teo Solicitação 0 Status Solicitação Motivo 0	¥
Q Pesquisas Mudar Tipo de Local	Exibindo 1 até 1 de 1 registros	30	31	1 Li	2 impa	3 9 7	4	5	Anterior 1	Próximo
③ Preferências		-							e	
#Conexão									CHAT DA CUMICA	

• Clicar em "Consultar":

Un	Campina	A		RES - CONSUL	TÓRIO - HML				Normas e Artigos	 Suporte 	(+ Sair
				🛗 Solicit	ação de Encar	ninhamento	ADUC				,
ñ	\sim	Q	≡								
Menu					UNCP1						-
🛗 Ag	enda				Prestadors						-
Sal	la Esper	а			Data Solicitação:						
O Ca	dastros				4661						
@ Co	nsultas					Consult	ar S ictar Incami	nhamento ADUC			
⊛ Im	presso										
⊛ Inc	dicadore	15		10 v repl	stros por página				Pesquiser:		
· So	licitaçõe	15		Carteirinha	0 Nome Beneficiário	y Dt. Solicitação	Nome Solicitante	0 Tipo Solicitação 0	Status Solicitação Motivo		0 0
QC Exc	ecuções										*
Q Pe	squisas										91
⊛ Mu	dar Tip	o de Lo	cal								a/
@ Pre	eferênci	as									
											¥
	Con	er	0						Encarr	inhado para equip	· Q /
		-							CHAT DA C	JINCA.	

Para solicitar o encaminhamento basta clicar em "Encaminhamento ADUC":

	RES - CONSULTÓRIO - HML		Normas e Artigos	Suporte	(+ Sair
	≝Solicitação de Enca n	ninhamento ADUC			
# ◙ Q ≡					
Menu	UNCPI				*
🛗 Agenda	Prestadori				w
③ Sala Espera	Data Solicitação:				
O Cadastros	4161				
Consultas		Solicitar Encaminhamente ADUC			
Impresso					
Indicadores	10 v registros por página		Pesquisar:		
Solicitações	Carteirinha 0 Nome Beneficiário	¥ Dt. Solicitação i Nome Solicitante 🕕 Tipo Solicitaçã	io 0 Status Solicitação Moti	0	0 0
0; Execuções					¥
Q Pesquisas	Exibindo 1 até 1 de 1 registros			Activity 1	Présimo
Mudar Tipo de Local					
Ø Preferências					
#Conexão			CHAT DA C	LINICA.	

Abrirá a tela com o informativo sobre o programa da ADUC >Clicar em "Li e aceito":



Poderá passar o cartão do beneficiário ou digitar o código do cartão do beneficiário:

	RES - CONSULTÓRIO - HML	■Normas e Artigos	Suporte	(+ Sair
	O Solicitar Encaminhamento ADUC			
 ☆ Q ≡ Menu ☆ Agenda ◊ Sala Espera 	Passe o Cartão na Leitora	▲Em caso de pro	O Vo	itar ue aquil
• Cadastros • Consultas • Impresso • Indicadores • Solicitaçãos	C opções Digtar Catão - Digtar e catão			-
© Solicitações Q. Pesquisas © Mudar Tipo de Local © Preferências				
#Conexão		CHAT DA CL	INCA	

Abrirá a ficha de Encaminhamento e as questões abaixo deverão ser respondidas conforme a solicitação do médico assistente.

Obs.: Caso o solicitante deseje, poderá alterar o endereço e telefone, não sendo obrigatório (esta informação será atualizada pelo administrativo da ADUC para fins de captação do paciente, isto não ocorrerá no cadastro do beneficiário na operadora.

Un	Campina	A		RES - CONSULTÓRIO - HML			Normas e Artigo	s 🛛 Suporte	(+ Sair
				₿Ficha de Encaminham	iento				
番	\simeq	Q	≡					O Voltar	
Menu				Solicitante:		¥			
🖽 Ag	enda			Data Solicitação :					
· Sal	a Esper	a		Nome do paciente:		1dade:	Deta Nascime	100 1	
O Car	dastros			Endereça					
⊛ Cor	nsultas			Baimer		Odade	CEPI		
© Im	presso			Telefone familiar e/ou responsivel:	Telefone:	į	Telefore		
() Ind	licadore	15		None de coldedor					
() Sol	icitaçõe	15		Numerous Sectors Sectors					
Q Exe	cuções								

Identificar a origem da solicitação se o médico está solicitando do consultório ou do hospital.

Caso seja do hospital os campos: unidade de internação/UTI ou enfermaria, hospital e data da Internação serão obrigatórios.

Questão 1 –

Informar o tipo de encaminhamento, caso seja para mais de uma opção, deverá ser realizados mais de um encaminhamento.

Para obter informações sobre as modalidades de atendimento, clique no ícone (i)

1				I - Paciente encaminhado para:	C Equipe multidesplanar O	
番	5	Q	≡		Curative ambulatorial O Medicações Domioiliares O	
Menu					O Ovigenoteragia O	
🗎 Age	enda				O Troca de dispositiva O	
Sal Sal	a Esper	8				
O Cad	lastros			2 - Necessário medidas de precaução:	O SZM	
Cor	isultas				O NIO	
⊛ Im	presso				Quais I	
Sol	icitaçõe	5			Contano O	x
⊛ Ind	licadore	5			Aerossiis 💿	x#
of Exe	cucões					

• Questão 2 –

Preencher conforme opção abaixo:

Uni	Campina	A		RES - CONSULTÓRIO - HML		Normas e Artigos	Suporte	0+ Sair	
*		0	=	2 - Necessário medidas de precaução:	⊂sem ⊂nrao				
tenu 11 Age 22 Sala	nda Esper		-		Qualis I Contato Despiratória Gotócules Gotócules			x= x= x=	•
O Cad	astros	-			Artisos				

Questão 3 –

Poderá escrever o código do CID ou descrever que o campo aparecerá as opções:

Indicadores		
Solicitações	3 - Diagnóstico:	CD)
Q; Execuções		zod Q 🗙 🚅
Q Pesquisas		2000 - EXAME DE DONDOR POTENCIAL DE ORISÃO E TECIDO 2001 - FIXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
Mudar Tipo de Local	4 - Antecedentes Pessoaist	2003 - EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O
③ Preferências		NÃO NÃO ZOO - EXAME MEDICO GEIAL ZOO - EXAME NO PERIODO DE CRESCIMENTO RAPIDO
#Conexão	Antocedentes: HAS OM Proci reinnema	I AL TOMARCIA Alempa & COM-EXAME HARA COMMARCAD OU DE CONTROLE DE Incidenal,Especie Rum Repocialma de Enversitisaciano Calicola - Exame Pasiquicitaisco desau, hano cladistrisaciano 2004 - Exame Pasiquicitaisco desau, hano cladistrisacio elle Contra Marte

Questão 4 -

Responder conforme opções abaixo:

A - Antecedenzes I Menu Atecedenzes	HANDARDER	⊂ sem ⊂ não			
Antecedentes:	HAS.				
Agenda Sala Espera O Cadastros Consultas Impresso Indicadores Solicitações Colicitações Cesquisas Pequisas Mudar Tipo de Local	DM DISLIPIODMIA DOENÇA REUMÁTICA DROC ETILISMO TRAMESIMO TRAMESIMO REUMEOSONATIA DISTURBIO MELINERSIO MELINERSIO ANTOPORTES CIRUMOSOS	Allerga Medicamettesa : Allerga Alimentar :	⊂ sim ⊂ não ⊂ sim ⊂ não	Quare:	

• Questão 5 –

Responder conforme opções abaixo:

Un	Camping	A		RES - CONSULTÓRIO - HML			Normas e Artigos	Suporte	(+ Sair
A Menu		Q	≡	5 - Sistema Neurológico: Grau de orientação / consciência	Covientado				
m Age⊙ Sal	enda a Esper	a			Consciente Confuso Sonolento Comatoso Comatoso				
O Car	dastros nsultas			Acamado	⊂ sem ⊂ nato				
⊛ Im	presso licador	15		Possul acessos vasculares	⊂ sem ⊂ niko	Quain	 Port-a-cath Acesso penhirico 		
⊛ Sol	icitaçõ	15					Outros		

Questão 6 –

Responder conforme opções abaixo:

	RES - CONSULTÓRIO - HML		Normas e Artigos	Suporte	0• Sair	
			C Acesso periférico O Outros			
i international de la constante de la constan	6 - Sistema Respiratório: Padrão respiratório	O Eupreico O Dispreico				
 Agenda Sala Espera 	Possul traqueostomia	O Taquipneico O Bradipneico O SIM				
© Cadastros © Consultas	Uno de oxigênio	O Não O SEM O Não				
Impresso Indicadores Solicitações	Tempo de uso	Continue Utrea/min:				
0¢ Execuções Q. Pesquisas	Dispositives	Catoter nasal Mascara Nebulização Mascara Nebulização em traqueostomia				
Mudar Tipo de Local		 Ventilação invasiva Ventilação invasiva 				

Questão 7 –

Responder conforme opções abaixo:



□vo □snt □snt □jitt

•Questão 8 –

Responder conforme opções abaixo:

Un	Campine	A		RES - CONSULTÓRIO - HML		Normas e Artigos	O Suporte	0+ Sair
斧		Q	≡	8 - Sistema genito urinàrio: Controle de enfroctor	SIM O NAG			
Menu M Age	enda			Dispositivos	 Sonda vesical de demora Sonda de alivio Contractornia 			
 Sal Cad 	a Esper lastros	•			Nerfrostomia Urigen			
⊗ Cor ⊛ Imj	nsultas presso			Usa fraidas?	⊖ sim ⊖ Nio			
		-						

Questão 9 -

Responder conforme opções abaixo:

Un	Campina	A		RES - CONSU	ILTÓRIO - HML					Normas e Artigos	 Suporte 	(+ Sair	
				Usa fraidas?			Osim ON4o						
番	\leq	Q	\equiv										
Menu				9 - Pelei									
🗎 Ag	enda			0	Sacral Trockroer	Lesdes Vasculares	Arterial Venosa	Deiscências	O SEM O NÃO	Pe diabético	O SOM O NÃO		
() Sal	a Esper	а			Calcineo		Heta						-
O Ca	lastros				Outros		Erisipelis						
· Co	isultas			Outros:									
© Im	presso			Truca de	Cateter vesical de demora								
⊚ Ind	licadore	5		dapositivos:	Cistostomia								
· Sol	icitaçõe	s			Gastrostomia/Boton Gateter nasoenteral								
0; Exe	cuções												
0.00													

Questão 10 -

Clicar na opção "Incluir medicamento":

Menu	10 - Solicitações de Medicaçõ	ni					
🛗 Agenda	Medicação injetável						
③ Sala Espera	Madagenete	Data -	Ma de administración	Dibisis	Zennes de latinalis	Terrer da era	
O Cadastros	Heokamento	Dose	via de administração	Unargao	Tempo de infusio	Tempo de uso	
Consultas	Incluir Medicamento						
@ Impresso							
Indicadores							
	11 - Anexosi						
Solicitações					Descel	(sav)	_

Informativo ADUC - Assitência Domiciliar Unimed Campinas

Orientações para encaminhamento de prescrições medicamentosas

A ADUC é considerada pela Vigilância Sanitária como "estabelecimento que dispensa medicamentos". Por isso, precisa seguir as mesmas regras impostas às farmácias e drogarias:



As receitas encaminhadas para ADUC devem ser claras e sem rasuras, contendo nome completo do paciente, data da emissão da receita, assinatura, CRM e carimbo do médico solicitante, nome do medicamento (sem abreviaturas), posologia, diluente (se houver) e via de acesso;



Antibióticos: Receita branca carbonada, podendo ser eletrônica. Validade: 10 dias a partir da data de emissão;



Psicotrópicos: Receita de controle especial branca, amarela ou azul, conforme a classificação. Neste caso deve ser entregue a receita física, a qual permanecerá retida na farmácia da ADUC. Validade: 30 dias, a partir da emissão;



Caso seja necessária a prorrogração da medicão prescrita após o término do período total, faz-se necessária uma receita e documentação atualizadas;



Antibióticos: Com descrição da indicação clínica para o uso da terapia medicamentosa indicada. Anexar exames laboratoriais, culturas e/ou de imagem que justifiquem o uso da terapia proposta;



Psicotrópicos: Todas as receitas recebidas pela ADUC seguem o fluxo atendimento interno, de triagem farmacêutica e auditoria do médico infectologista e/ou coordenador médico.

	RES - CONSUL	TÓRIO - HML				Normas e Artigos	Suporte	(+ Sair
		Gastrostomia/Boton						
# ⊠ Q Ξ								
Menu	10 - Solicitação		Editar Medican	ento				
🛗 Agenda	Medicação inje				^			
③ Sala Espera	Medicamento	Medicamento				de infusio Tempo d	le uno	
O Cadastros	rieuxamento	Duse				remport		
Consultas	Incluir Medice	Via de Administração						
Impresso		Dihuição						
Indicadores	11 - American	Tempo de Infusão						
Solicitações		Tempo de Uso				Pesquiser:		
0; Execuções	Nome do Arquivo		Confirmar	Cancelar				
Q Pesquisas								
Mudar Tipo de Local	Exibindo 0 até 0 d	ie 0 registros						
Preferências	Incluit Arms							
#Conovão							_	

Clicar em "incluir arquivo" e selecionar o mesmo onde estiver salvo:



Clicar em "salvar":

O Cadastros	11 - Anexosi		
Consultas			Pesquisart
Impresso	Nome do Arquivo	() Data Inclusão	*
Indicadores		Nenhum registro localizado I	
③ Solicitações	Exibindo 0 até 0 de 0 registros		
0° Execuções	Incluir Arquivo		
Q Pesquisas			
· Hudar Tipo de Local		(💷 🕞 🖉	
Preferências			
#Conexão			

•Após enviar, a solicitação ficará com o status "aguardando":

Unimed A	RES - CONSULTÓR	IIO - HML				Normas e Artigos	🛛 Suporte 🛛 🕀 Sair
		ates					
# ⊠ Q ≡			Consul	Solicitar Encamir	nhamento ADUC		
Menu	10 v registros	por página				Pesquisar:	
🛗 Agenda	Cartelrinha ()	Nome Beneficiário	Dt. Solicitação	Nome Solicitante	0 Tipo Solicitação	Status Solicitacija Motivo	0 0
Sala Espera							9/
O Cadastros							
② Consultas							i i
Impresso							¥
Indicadores							¥
Solicitações							9.4
0° Execuções							91
Q Pesquisas							
Mudar Tipo de Local							¥
③ Preferências							9.1
#Conexão							q _/

Após o envio da solicitação, os status podem ser:

- "Aguardando" Indica que ainda não iniciou a análise pela ADUC.
- "Em Análise" Indica que está sendo analisado pela ADUC.
- "Falta Documento" Indica que está faltando algum documento para dar seguimento à solicitação. O mesmo estará descrito no motivo.
- "Aprovado" Indica que foi aprovado e a equipe fará contato com o familiar para seguir com o atendimento solicitado.
- "Negado" Indica que o atendimento foi negado e caso paciente solicite a negativa, deverá entrar em contato através do telefone 0800 013 6686 solicitando por escrito.
- "Excluído" Indica que a solicitação foi excluída.

Dúvidas e orientações:

Contato: (19) 3773-9444 ou e-mail: atendimentoaduc@unimedcampinas.com.br

