

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 1 de 34
<p>ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS</p>			

1 – OBJETIVO

Documentar e sistematizar o cadastro dos pacientes no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e conseqüentemente a dispensação desses medicamentos.

2 – PROCEDIMENTO

2.1. DEFINIÇÃO DE CEAF

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pela Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, Anexo XXVIII, Título IV, Capítulos I, II, III e IV e Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, Título V, capítulo II., é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS. Seu objetivo majoritário é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

O acesso aos medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF) se dá através das Farmácias das Regionais de Saúde do Estado e também da maioria das farmácias municipais. No município de Ibiporã o cadastro dos medicamentos secos (não termolábeis) é realizado na Farmácia Municipal, assim como a dispensação dos medicamentos especializados Sujeito a Controle Especial e pacientes da área Central. Os pacientes de outras áreas da cidade, podem retirar os medicamentos que não são sujeitos a controle especial em sua Unidade Básica de Referência, em dia previamente agendado.

2.2. DEFINIÇÃO DO PROGRAMA PARANÁ SEM DOR

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná possui, desde o ano 2000, um programa específico para tratamento da dor – Programa Paraná Sem Dor. Por meio deste Programa é disponibilizado aos usuários um elenco de medicamentos, estabelecido com base na escada analgésica da Organização Mundial de Saúde, permitindo a adequação da terapia farmacológica de acordo com o nível de dor experimentado pelo paciente. Os medicamentos são elencados no quadro a seguir:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 2 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Codeína	30 mg	Comprimido
Gabapentina	300 mg	Cápsula
Metadona	10 mg	Comprimido
Metadona	10 mg/ml	Solução injetável
Morfina	10 mg	Comprimido
Morfina	30 mg	Comprimido
Morfina	10 mg/ml	Solução injetável

2.3. CADASTRO DO PACIENTE NO CEAF

O processo de solicitação dos medicamentos é iniciado pelo usuário, ou seu responsável, por meio da apresentação dos seguintes documentos:

- a) Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- b) Cópia de documento de identidade*;
- c) Cópia de comprovante de residência;
- d) Prescrição médica;
- e) Laudo para solicitação, avaliação e autorização de medicamentos – LME devidamente preenchido pelo médico prescritor
- f) E outros documentos específicos de cada PCDT (Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas), que podem ser consultados em :
<https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta>.

Os procedimentos a serem adotados para cadastro do paciente no CEAF, devem estar de acordo com o POP 025, do Governo do Estado do Paraná (Anexo 1).



**PREFEITURA
MUNICIPAL DE
IBIPORÃ**

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS

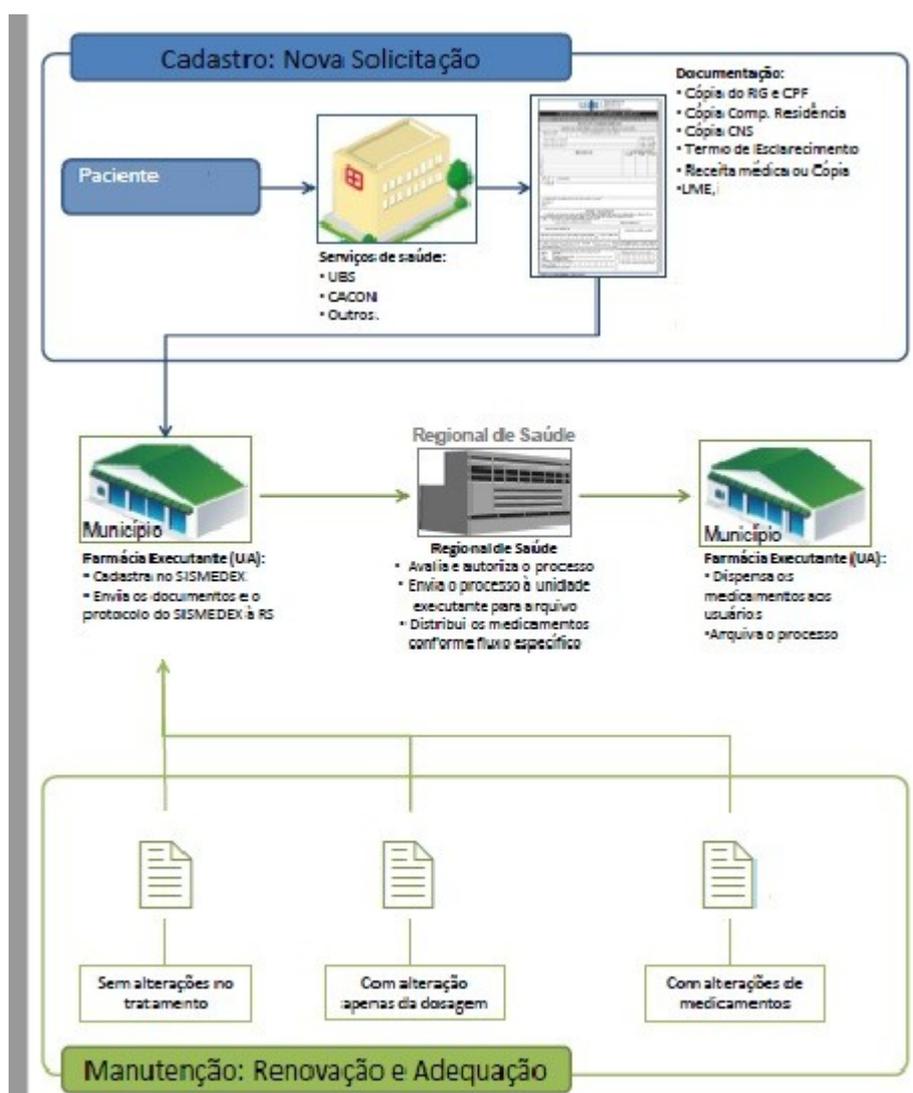
Código POP – 013

Edição Segunda

Data 09/2022

Página Página 3 de 34

FLUXOGRAMA DE CADASTRO



2.4. SISTEMA GERENCIAL INFORMATIZADO DO CEAF

O acesso ao sistema que gerencia o cadastro dos pacientes, organiza os estoques e a dispensação em relação aos medicamentos do Componente Especializado da Assistência

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 4 de 34
<p>ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS</p>			

Farmacêutica (CEAF) se dá pelo site https://www.sismedex.parana.pr.gov.br/cmde_pr/, e se faz da seguinte maneira:

- Acesse o site informado acima;
- Digite o USUÁRIO (RG) e senha (PESSOAL). OBS.: Em caso de primeiro acesso ou perda da senha, clicar em **Esqueci a Senha** e informar os dados para recebimento da senha provisória no email cadastrado; Para mudar a senha basta clicar na opção **Mudar Senha** e informar os dados cadastrando nova senha;
- Menus disponíveis a serem utilizados: -Atendimento: Cadastro de solicitação e dispensação; -Fluxo de Estoque: Entrada de materiais e relatórios da VISA; -Administrativo: Estornar a dispensação;

2.3.1. CADASTRO DO USUÁRIO

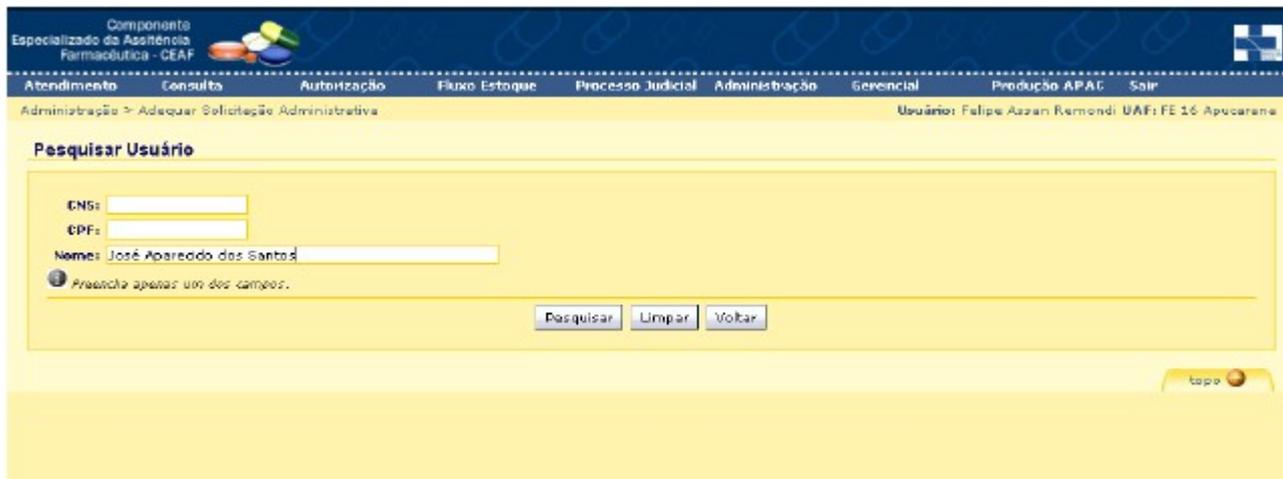
Para cadastrar um novo usuário (Utilizado para inserir uma solicitação de medicamento do componente especializado):

- Recepcionar o usuário com os documentos exigidos para o processo que estão no item **2.2.**;
- No sistema: Atendimento → **Cadastro Usuário/ LME**

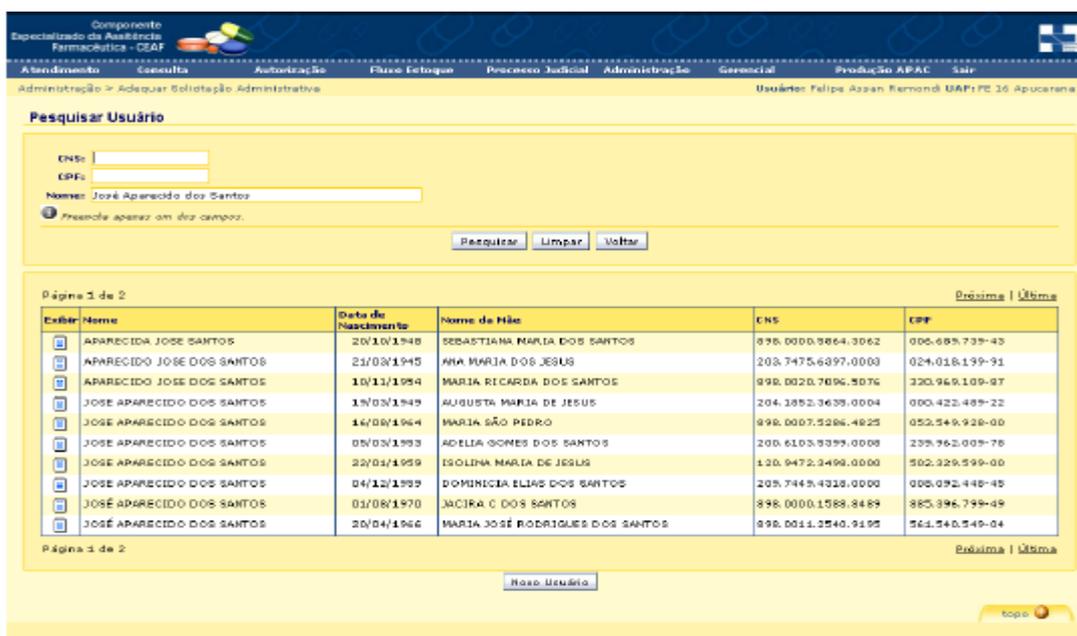


- No menu aberto informar: Nome do usuário conforme RG;
- Clicar em **Pesquisar**;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 5 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			



- Caso localize mais de um usuário: - Confirmar na listagem com base no nome da mãe ou outro documento:
 - Caso não seja nenhum dos apresentados selecionar o botão **Novo Usuário**;
 - Caso seja um dos apresentados, clicar no respectivo ícone da coluna EXIBIR e em seguida no botão **Incluir Solicitação**.
- Caso não localize nenhum, selecionar o botão **Novo Usuário**;

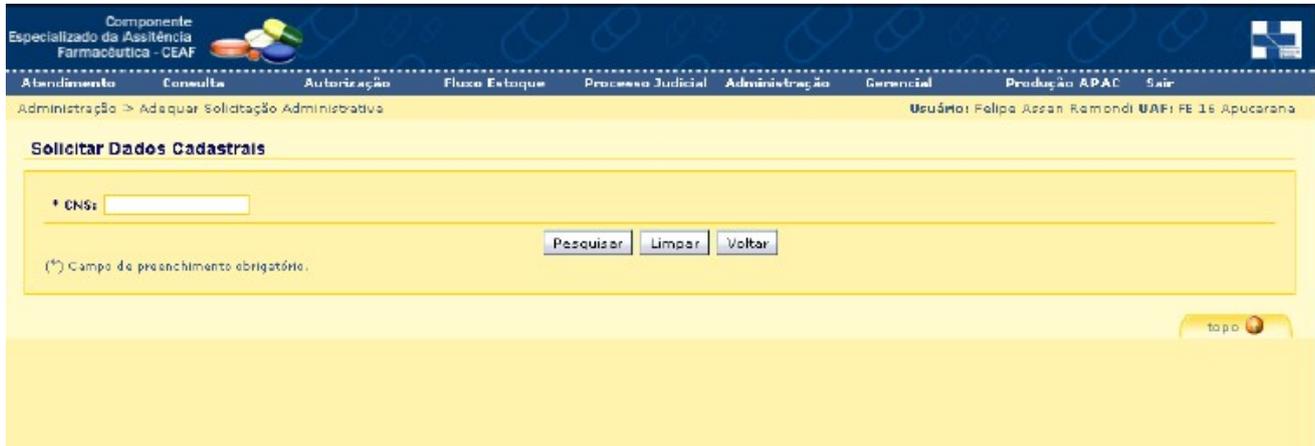


Exibir	Nome	Data de Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF
<input type="checkbox"/>	APARECIDA JOSE SANTOS	20/10/1948	SEBASTIANA MARIA DOS SANTOS	096.0000.5864.3062	006.085.739-43
<input type="checkbox"/>	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	23/03/1945	ANA MARIA DOS JESUS	203.7475.6397.0003	024.018.199-91
<input type="checkbox"/>	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	10/11/1954	MARIA RICARDA DOS SANTOS	098.0020.7096.9076	320.969.109-87
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	15/03/1949	AUGUSTA MARIA DE JESUS	204.3852.3638.0004	000.423.489-22
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	14/08/1964	MARIA SÃO PEDRO	098.0007.5286.4825	050.549.928-00
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	05/03/1983	ADELIA GOMES DOS SANTOS	200.6103.9399.0008	239.762.009-78
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	22/01/1959	ISOLINA MARIA DE JESUS	120.9472.2499.0000	502.329.599-00
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	04/12/1989	DOMINICIA ELIAS DOS SANTOS	209.7443.4328.0000	008.092.448-48
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	01/08/1970	JACIRA C DOS SANTOS	898.0000.1588.8489	885.396.799-49
<input type="checkbox"/>	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	20/04/1966	MARIA JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS	098.0011.2540.9105	561.540.549-04

- No menu aberto, informar: - Número do Cartão SUS conforme cópia apresentada;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 6 de 34

- Clicar em **Pesquisar**;



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Sair

Administração > Adequar Solicitação Administrativa Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

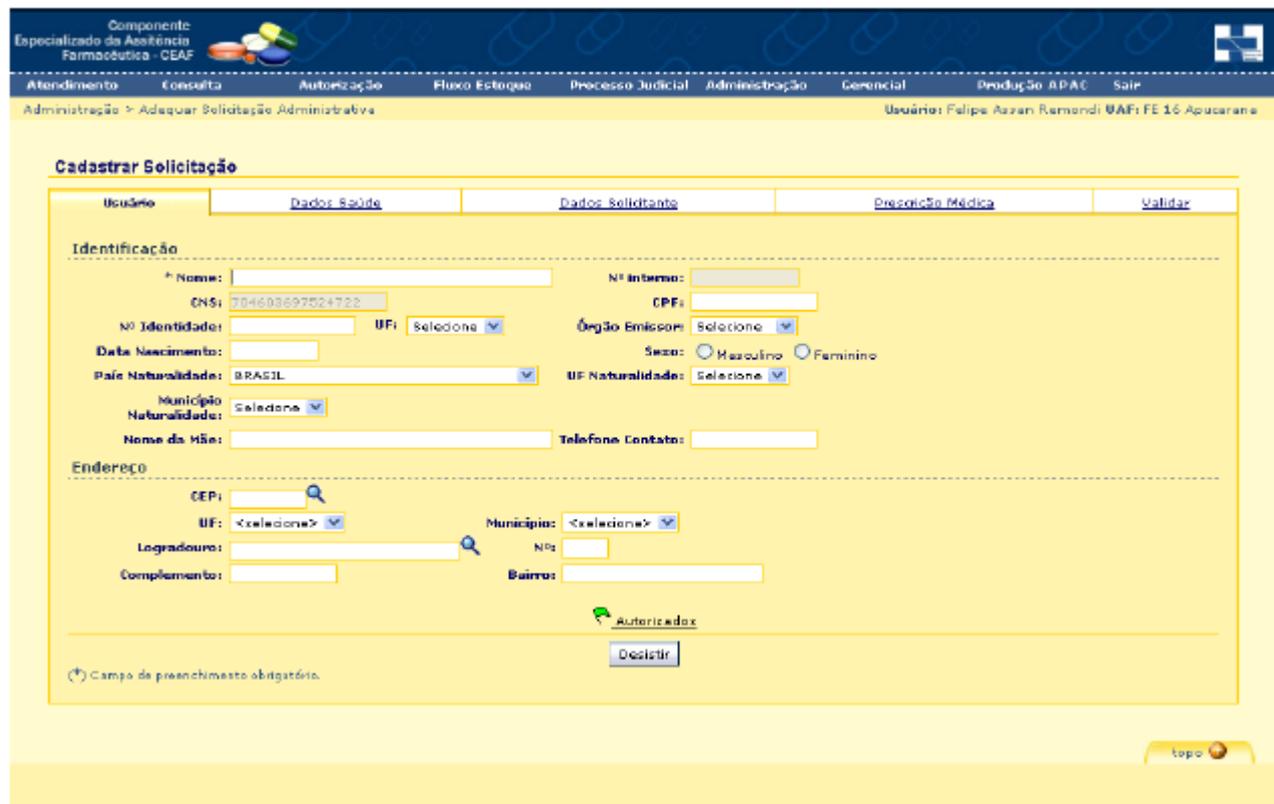
Solicitar Dados Cadastrais

* CNS:

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

- No menu aberto, aba **Usuário**: - Informar todos os dados pessoais do usuário com base na cópia dos documentos apresentados;



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Sair

Administração > Adequar Solicitação Administrativa Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Cadastrar Solicitação

Usuário [Dados Saúde](#) [Dados Solicitante](#) [Prescrição Médica](#) [Validar](#)

Identificação

* Nome: Nº Inscricao:

CNS: CPF:

Nº Identidade: UF: Órgão Emissor:

Data Nascimento: Sexo: Masculino Feminino

País Nacionalidade: UF Nacionalidade:

Município Nacionalidade:

Nome da Mãe: Telefone Contato:

Endereço

CEP: UF: Município:

Logradouro: Nº:

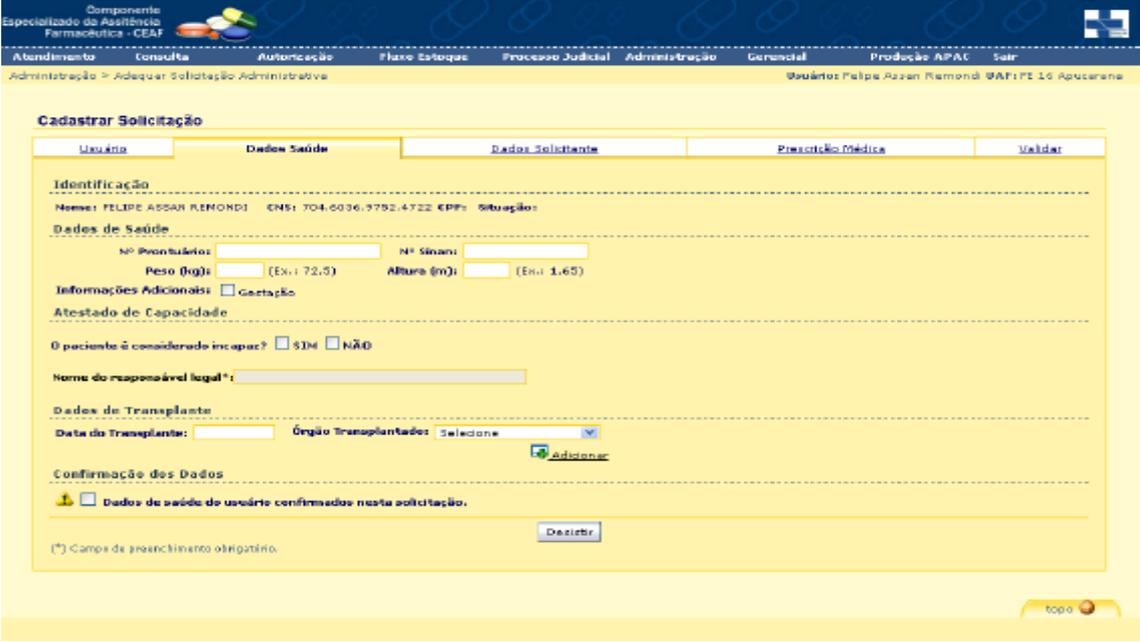
Complemento: Bairro:

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 7 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Clicar na aba **Dados Saúde** e no menu aberto: - Informar o peso e a altura conforme descrito na LME; - Selecionar a caixa de seleção “Dados de saúde do usuário...” Atenção: Esta caixa sempre deve estar selecionada, mesmo quando os dados já estavam preenchidos;



Componente Especializado de Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Sair

Administração > Adequar Solicitação Administrativa Usuário: Felipe Assar Remondí UF: PE LG Apucarana

Cadastrar Solicitação

Muñoz	Dados Saúde	Dados Solicitante	Prescrição Médica	Validar
Identificação Nome: FELIPE ASSAR REMONDÍ ENS: 704.6036.9792.4722 CPF: Situação:				
Dados de Saúde Nº Prontuário: <input type="text"/> Nº Sinani: <input type="text"/> Peso (kg): <input type="text"/> (Ex.: 72,5) Altura (m): <input type="text"/> (Ex.: 1,65)				
Informações Adicionais: <input type="checkbox"/> Gestação				
Atestado de Capacidade O paciente é considerado incapaz? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Nome do responsável legal*: <input type="text"/>				
Dados de Transplante Data do Transplante: <input type="text"/> Órgão Transplantado: <input type="text"/> Selecionar				
Confirmação dos Dados <input checked="" type="checkbox"/> Dados de saúde do usuário confirmados nesta solicitação.				
<input type="button" value="Desistir"/>				

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

- Clicar na aba **Dados Solicitante**;
- No menu aberto Dados Solicitante:
 - Informar o CNES do solicitante. Caso não seja informado na LME, tomar como base o estabelecimento de saúde da receita, pesquisando o número do CNES na base: <http://cnes.datasus.gov.br/>;
 - Informar o CRM do médico;
 - Informar a data em que o cadastro está sendo realizado no sistema;
 - Caso o CNES ou o médico não esteja cadastrado no sistema, prosseguir o cadastramento e contatar a 17° Regional de Saúde;

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 8 de 34
<p>ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS</p>			

- Clicar na aba **Prescrição Médica**;
- No menu aberto, aba Prescrição Médica e com base na LME ou relatório médico específico:
 - Informar o CID principal sem o ponto. Inserir o CID que consta nos documentos;
 - Inserir o CID secundário sem o ponto. Qualquer CID é aceito, mas caso não tenha sido informado, o campo pode ser deixado em branco;
 - Informar o nome do medicamento;
 - Informar a quantidade de medicamento prevista para os próximos seis meses. A quantidade inserida deve estar compatível com a receita médica e a LME;
 - Clicar em **Adicionar**;
 - Caso haja outros medicamentos solicitados, repetir a operação.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 10 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento
Consulta
Autorização
Fluxo Estoque
Processo Judicial
Administração
Gerencial
Produção APAC
Sair

Administração > Adequar Solicitação Administrativa
Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Cadastrar Solicitação

Usuário	Dados Saúde	Dados Solicitante	Prescrição Médica	Validar
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

Documentos Gerais

Selecione os documentos obrigatórios apresentados

Cópia de Documento de Identidade ou de Certidão de Nascimento

Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Cópia do comprovante de residência

Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido

Prescrição médica devidamente preenchida

Documentos Específicos

Identificação do Estabelecimento de Saúde Executante

CNES: 257153 Nome: FE 16 Apucarana

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

- Ao final clicar no botão **Gravar**.
 - Após a gravação será gerado:
 - Relatório de inconsistências: deve ser impresso, anexado ao processo e devolvido ao paciente para providências;
- OU
- Um protocolo de atendimento: deve ser impresso, anexado ao processo (parte superior) a ser encaminhado para a Regional e destacado o pedaço inferior a ser entregue para o paciente.

2.3.2. RENOVAÇÃO DE PROCESSO

A renovação consiste na ampliação da vigência do processo e deverá ser feita periodicamente enviando à 17ª RS apenas a prescrição do médico e protocolo de solicitação.

Para adequações de doses ou medicamentos, observar os mesmo passos, apresentando a LME e prescrição médica.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 11 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

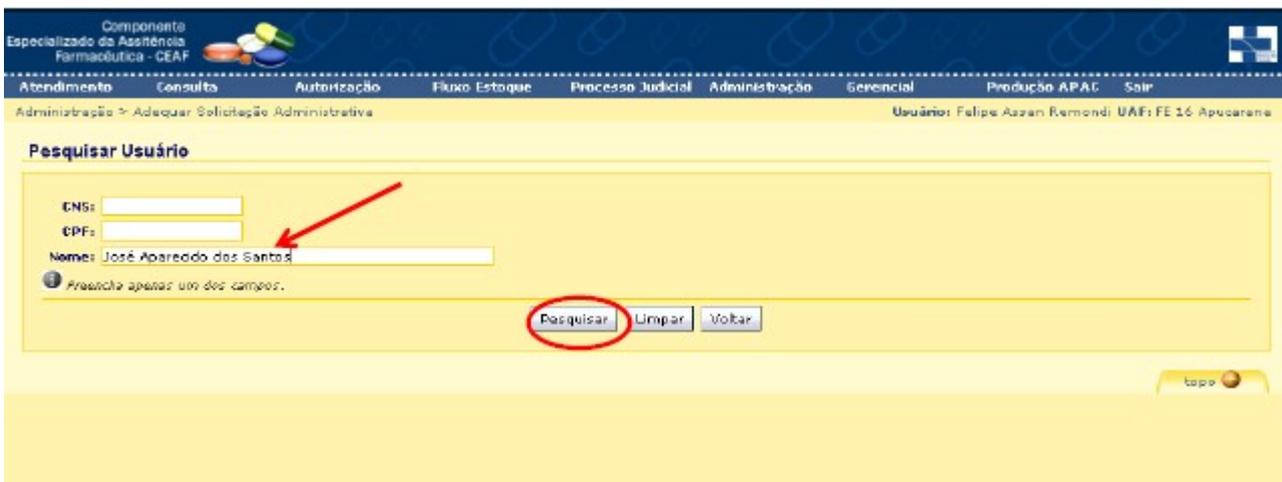
Para as renovações, recomenda-se que a unidade executante adote uma rotina de uma vez ao mês identificar os pacientes (relatório), coletar as prescrições e solicitar a renovação dos mesmos. Ou, conforme ocorra a dispensação, o colaborador verificando a necessidade da renovação, proceder com ela.

Para renovar o processo:

- No sistema: Atendimento → **Cadastro Usuário/LME**



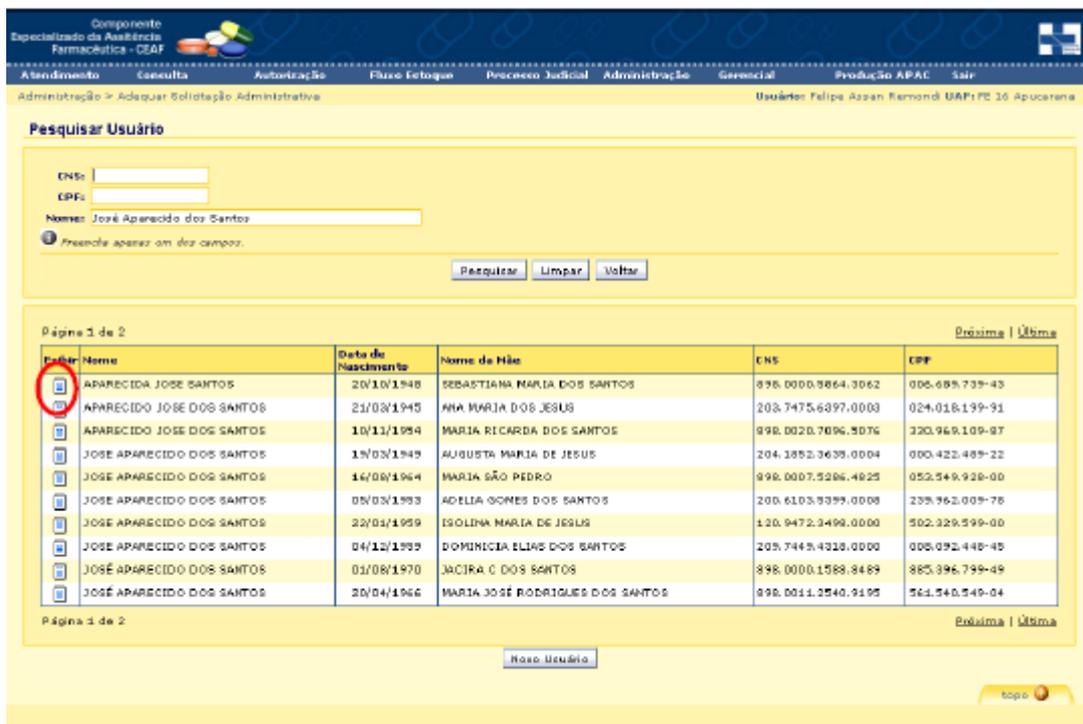
- No menu aberto, informar: Cartão SUS (CNS), CPF ou Nome do Usuário;
- Clicar em **Pesquisar**.



- Clicar no ícone **Exibir** do respectivo paciente;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 12 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Caso localize mais de um usuário, confirmar na listagem com base no nome da mãe ou outro documento.

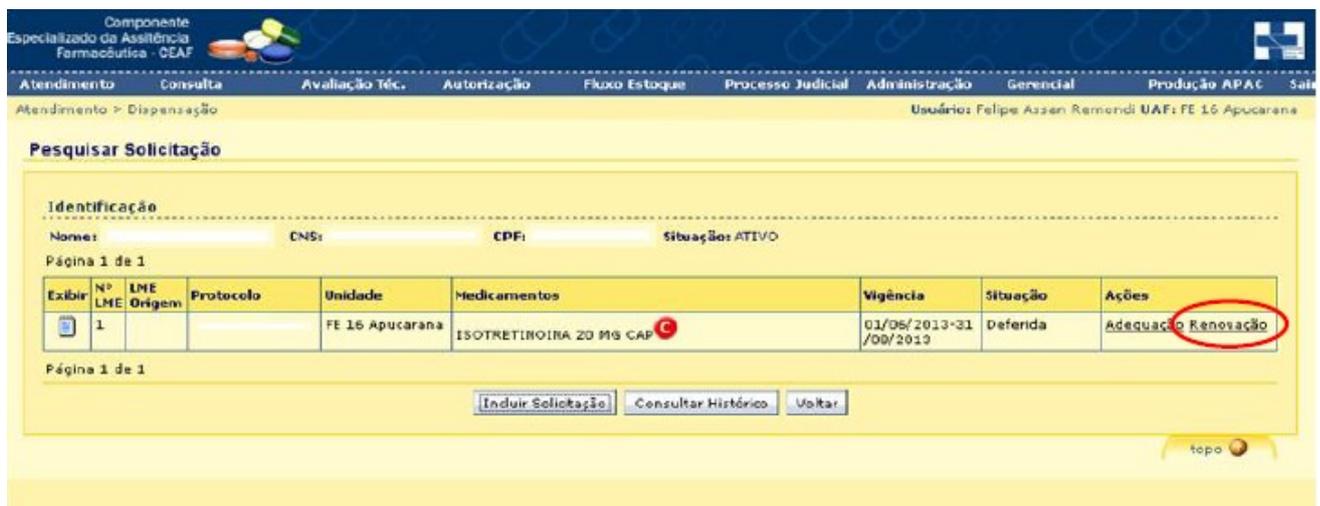


Pesquisar Usuário

Nome: José Aparecido dos Santos

Exibir	Nome	Data de Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF
Renovação	APARECIDA JOSE SANTOS	20/10/1948	SEBASTIANA MARIA DOS SANTOS	898.0000.3864.3062	006.685.739-43
Renovação	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	21/02/1945	ANA MARIA DOS JESUS	203.7475.6397.0003	024.018.199-91
Renovação	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	10/11/1954	MARIA RICARDA DOS SANTOS	898.0020.7096.5076	320.969.109-97
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	13/03/1949	AUGUSTA MARIA DE JESUS	204.2852.3639.0004	000.422.485-22
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	16/08/1964	MARIA SÃO PEDRO	898.0007.5286.4825	052.549.928-00
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	05/03/1993	ADELIA GOMES DOS SANTOS	200.6103.8399.0008	238.962.005-78
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	22/01/1959	ISOLINA MARIA DE JESUS	120.9472.3499.0000	502.329.599-00
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	04/12/1993	DOMINICIA ELIAS DOS SANTOS	203.7443.4338.0000	000.092.448-45
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	01/08/1970	JACIRA C DOS SANTOS	898.0000.1588.8489	885.396.799-49
Renovação	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	20/04/1966	MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS	898.0011.2540.9195	561.540.540-04

- Na janela aberta:
- Na linha da LME mais recente (maior numeração), clicar no link **Renovação**.



Pesquisar Solicitação

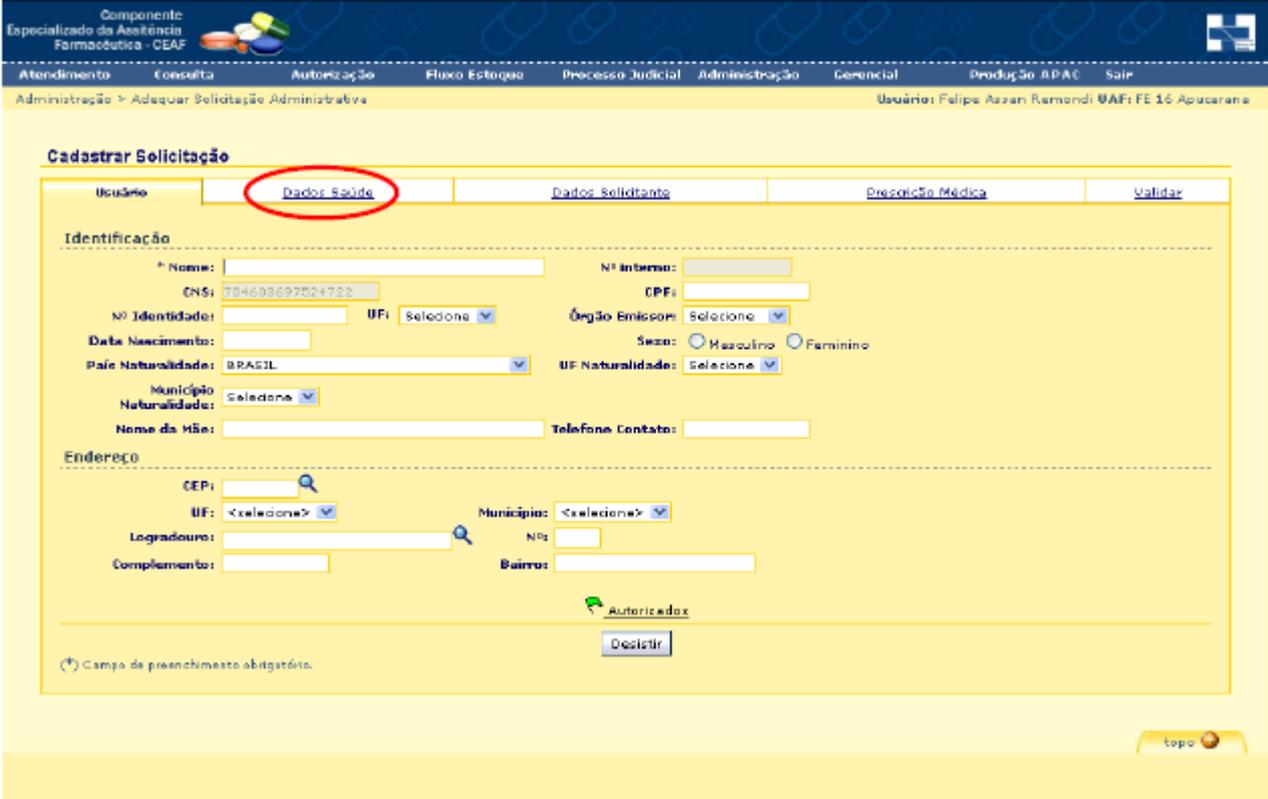
Nome: José Aparecido dos Santos CNS: 898.0000.3864.3062 CPF: 006.685.739-43 Situação: ATIVO

Exibir	Nº LME	LME Origem	Protocolo	Unidade	Medicamentos	Vigência	Situação	Ações
Renovação	1			FE 16 Apucarana	ESOTRETINOÍLA 20 MG CAP	01/05/2013-31/08/2013	Deferida	Renovação

- No menu aberto, aba **USUÁRIO**: Conferir se todos os dados estão devidamente preenchidos, atualizando-os se necessário;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 13 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Clicar na aba **Dados Saúde**.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Autorização Fluxo Ecogeo Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Safr

Administração > Adequar Solicitação Administrativa Usuário: Felipe Azeite Ramondi VAF: FE 16 Apucarana

Cadastrar Solicitação

Usuário: **Dados Saúde** | Dados Solicitante | Prescrição Médica | Validar

Identificação

* Nome: Nº Interno:
 CNPJ: 704688697024722 CPF:
 Nº Identidade: UF: Órgão Emissor:
 Data Nascimento: Sexo: Masculino Feminino
 País Naturalidade: UF Naturalidade:
 Município Naturalidade:
 Nome da Mãe: Telefone Contato:

Endereço

CEP: Município:
 UF: Nº:
 Logradouro: Bairro:
 Complemento:

Autorizados

Campos de preenchimento obrigatório.

- No menu aberto, aba **DADOS SAÚDE**:
 - Caso esteja diferente, informar o peso e a altura conforme descrito na LME;
 - Selecionar a caixa de seleção “Dados de saúde do usuário...”. **ATENÇÃO**: Esta caixa sempre deve estar selecionada, mesmo quando os dados já estavam preenchidos.
- Clicar na aba **Dados Solicitante**.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

Código	POP – 013
Edição	Segunda
Data	09/2022
Página	Página 14 de 34

ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS

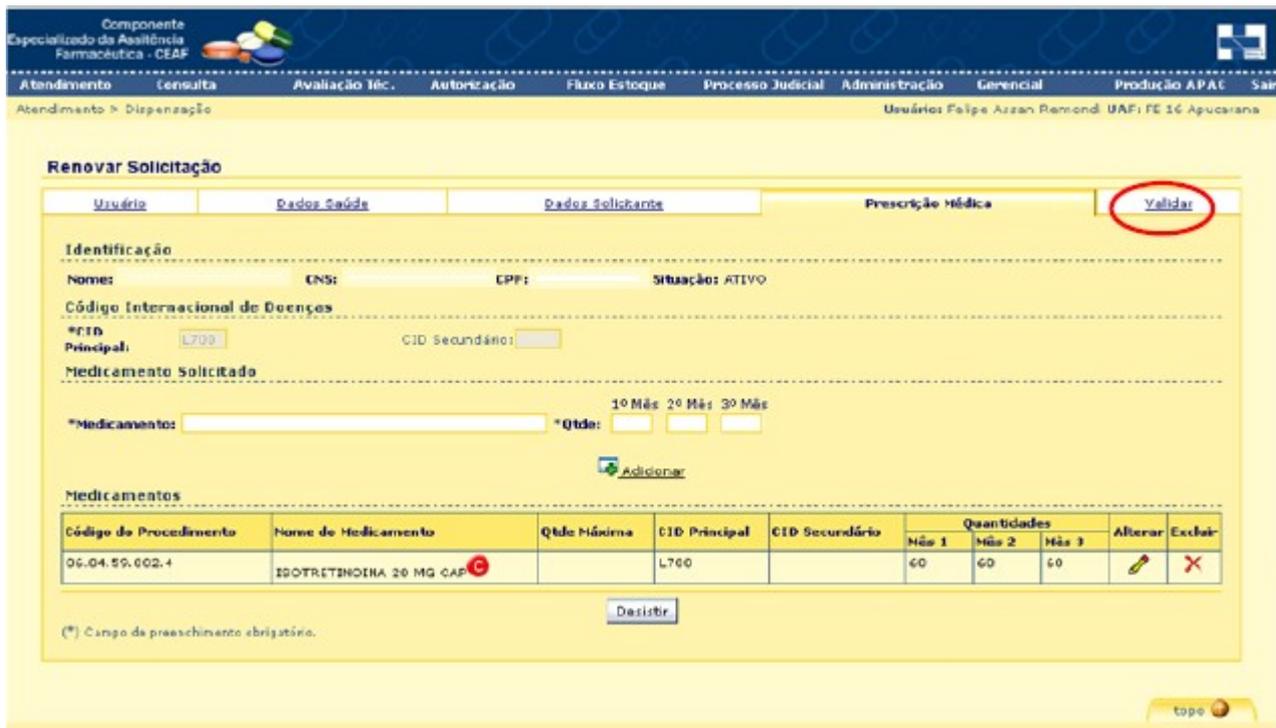
The screenshot shows the 'Cadastrar Solicitação' form with the 'Dados Solicitante' tab selected. The form includes fields for patient identification, health data, and a confirmation checkbox. A red circle highlights the 'Dados Solicitante' tab, and a red arrow points to the 'Dados de Saúde' section.

- No menu aberto, aba **DADOS SOLICITANTE**: Informar a data da solicitação;
- Clicar na aba **Prescrição Médica**.

The screenshot shows the 'Cadastrar Solicitação' form with the 'Prescrição Médica' tab selected. The form includes fields for medical identification, observations, and justification. A red circle highlights the 'Prescrição Médica' tab, and a red arrow points to the 'Data da Solicitação' field.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 15 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Na aba Prescrição Médica: Não alterar nenhuma informação. Alterações de medicamentos ou doses necessitam de nova LME e devem ser feitas pela opção “Adequação”;
- Clicar na aba **Validar**.



Renovar Solicitação

Atendimento > Dispensação

Usuário: Felipe Assan Ramond UAF: FE 16 Apucarana

Componente Especializado de Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC

UAB: Felipe Assan Ramond UAF: FE 16 Apucarana

Validar

Identificação

Nome: _____ ENS: _____ EPP: _____ Situação: ATIVO

Código Internacional de Doenças

*CID Principal: L700 CID Secundário: _____

Medicamento Solicitado

*Medicamento: _____ *Qtd: 10 Mês 20 Mês 30 Mês

Adicionar

Código do Procedimento	Nome de Medicamento	Qtd Máxima	CID Principal	CID Secundário	Quantidades			Alterar	Excluir
					Mês 1	Mês 2	Mês 3		
06.04.59.002.4	ISOTRETINOINA 20 MG CAP		L700		60	60	60		

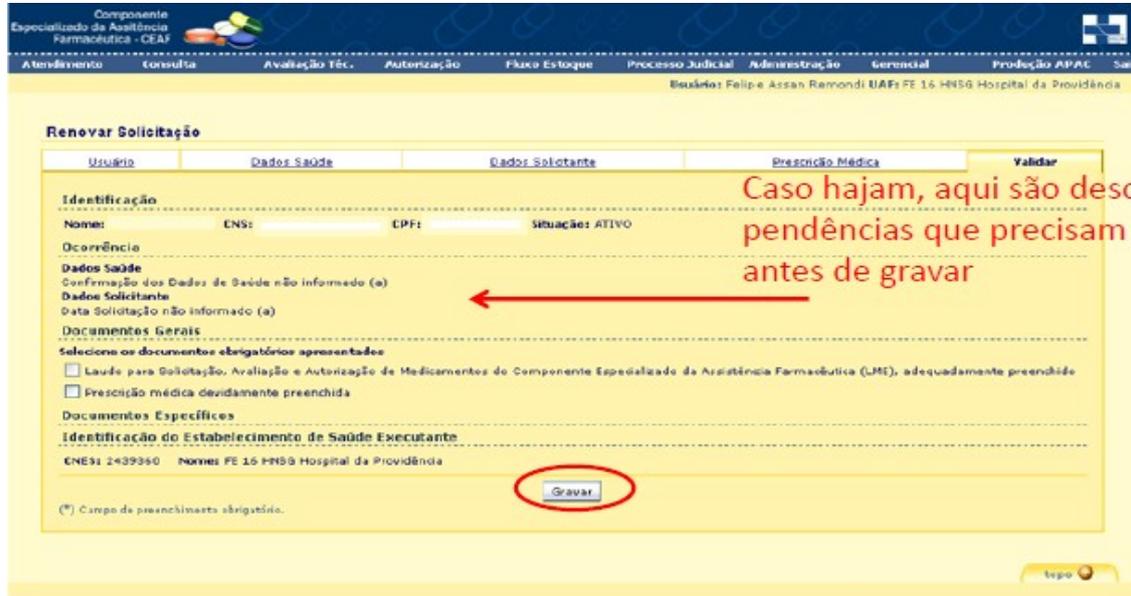
Desistir

(*) Campo de prescrição obrigatório.

topo

- Na aba VALIDAR:
 - Caso haja pendências elas serão descritas neste momento.
 - Deve-se selecionar as caixas de seleção:
 - ✓ Laudo para Solicitação;
 - ✓ Prescrição médica ou cópia legível
- Ao final, clicar na aba **Gravar**.
- Imprimir o relatório gerado, anexar à receita e enviar à 17ª RS.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 16 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			



Renovar Solicitação

Usuário | Dados Saúde | **Dados Solicitante** | Prescrição Médica | Validar

Identificação

Nome: _____ ENS: _____ CPF: _____ Situação: ATIVO

Ocorrência

Dados Saúde

Confirmação dos Dados de Saúde não informado (a)

Dados Solicitante

Data Solicitação não informado (a)

Documentos Gerais

Selecione os documentos obrigatórios apresentados

Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LMA), adequadamente preenchido

Prescrição médica devidamente preenchida

Documentos Específicos

Identificação do Estabelecimento de Saúde Executante

ENE01 2439340 - Nome: FE 16 HNSG Hospital da Providência

Gravar

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Caso hajam, aqui são descritas as pendências que precisam ser sanadas antes de gravar

2.3.3. ENTRADA DE PRODUTOS (GUIA DE REMESSA)

Os medicamentos são enviados pela 17ª RS com uma Guia de Remessa, que substitui a nota fiscal. Quando chegam é necessário dar entrada da Guia no Sistema Lucedata e no Sistema do CEAF.

Para dar entrada na Guia de Remessa procede-se da seguinte forma:

- Receber e conferir os medicamentos
- No sistema Fluxo de estoque → Clicar em Guia de Remessa de Material → **Confirmar Guia.**



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Autorização | **Fluxo Estoque** | Processo Judicial | Administração | Comercial | Produção APAC | Saír

Fluxo Estoque > Movimentação > Registrar Entradas/Saídas

Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Seja bem vindo!

Felipe Assan Remondi: seu proprio acesso

Movimentação

- Guia de Remessa de Material
- Relatórios
- Consultas
- Transferir Guia UAF

Situação da Guia

- Confirmar Guia
- Importar Guia
- Transferir Guia UAF

Informações do

Logim: 438640871

Nome Operador: Felipe Assan Remondi

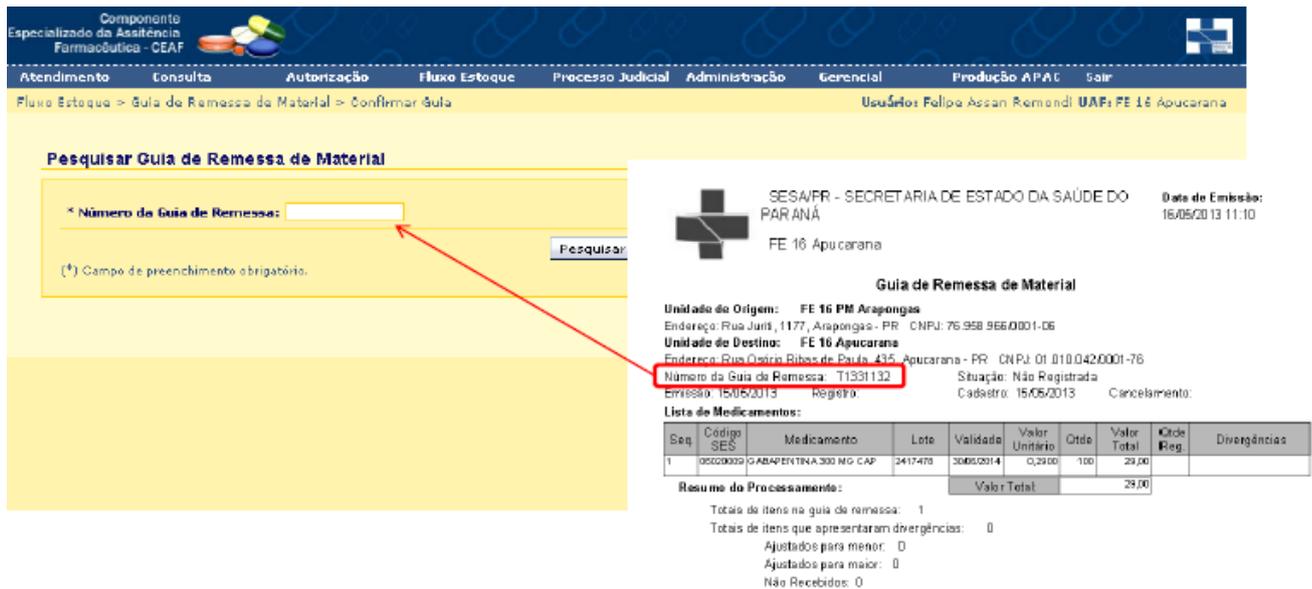
Unidade de Assistência: FE 16 Apucarana

Data/Hora: 16/05/2013 11:05

topo

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 17 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- No menu aberto, informar o número da Guia de Remessa conforme documento impresso
- Clicar em **Pesquisar**.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Autorização | Fluxo Estoque | Processo Judicial | Administração | Gerencial | Produção APAC | Sair

Fluxo Estoque > Guia de Remessa de Material > Confirmar Guia Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Pesquisar Guia de Remessa de Material

* Número da Guia de Remessa:

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

SESA/PR - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ Data de Emissão: 16/05/2013 11:10

FE 16 Apucarana

Guia de Remessa de Material

Unidade de Origem: FE 16 PM Arapongas
 Endereço: Rua Jurú, 1177, Arapongas - PR - CNPJ: 76.958.956/0001-06

Unidade de Destino: FE 16 Apucarana
 Endereço: Rua Osório Ribes de Paula, 435, Apucarana - PR - CNPJ: 01.010.042/0001-76

Número da Guia de Remessa: T1331132 Número da Guia de Remessa: T1331132 Situação: Não Registrada

Emissão: 15/05/2013 Cadastro: 15/05/2013 CANCELAMENTO:

Lista de Medicamentos:

Seq.	Código SES	Medicamento	Lote	Validade	Valor Unitário	Qtde	Valor Total	Qtde Reg.	Divergências
1	05000003	SABAPENTINA 300 MG CAP	2417478	30/06/2014	0,2900	100	29,00		

Resumo do Processamento:

Total de itens na guia de remessa:	1
Total de itens que apresentaram divergências:	0
Ajustados para menor:	0
Ajustados para maior:	0
Não Recebidos:	0

- Ao localizar a GR:
 - Quantidade Registrada: Com base na conferência realizada informar a quantidade efetivamente recebida. Caso não haja divergências será igual à quantidade informada.
- Conferido: Selecionar a caixa disponível indicando o recebimento e conferência
- Clicar em **Gravar**.
- Será aberto um relatório em pdf que pode ser descartado.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Autorização | Fluxo Estoque | Processo Judicial | Administração | Gerencial | Produção APAC | Sair

Fluxo Estoque > Guia de Remessa de Material > Confirmar Guia Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Confirmar Guia de Remessa de Material

Número da Guia de Remessa: T1331132 **Data da Emissão da Guia:** 15/05/2013

Unidade de Origem: FE 16 PM Arapongas

Página 1 de 1 Total de Registros: 1 [Próximo](#) | [Último](#)

Medicamento	Lote	Validade	Fabricante	Qtde Informada	Qtde Registrada	Conferido
SABAPENTINA 300 MG CÂPSULA	2417478	30/06/2014	RAINBAXY SP MEDICAMENTOS LTDA	100	<input type="text" value="100"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

[topo](#)

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 18 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

2.3.4. DISPENSAÇÃO DO MEDICAMENTO NO SISTEMA

Utilizado para dispensar o medicamento a ser entregue para o paciente.

Para Dispensação:

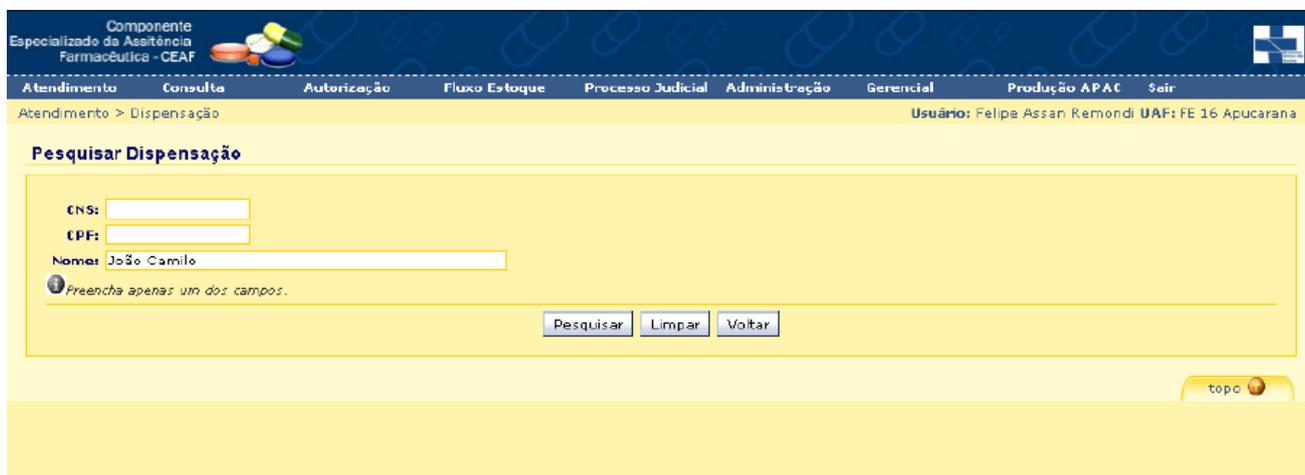
- Recepcionar o usuário munido de receita médica válida;
- No sistema: Atendimento → **Dispensação**.



The screenshot shows the main menu of the 'Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF'. The 'Atendimento' menu is expanded, showing options like 'Cadastro Usuário/LME', 'Dispensação', 'Listar Fila Dispensação', 'Manter Endereço Usuário', 'Encaminhamento de Processos', and 'Segunda Via'. The 'Dispensação' option is highlighted. The user is identified as 'Felipe Assan Remondi' with a login of '438640871'.

No menu aberto, informar:

- Nome do usuário OU N° Cartão SUS OU n° CPF;
- Clicar em **Pesquisar**.



The screenshot shows the 'Pesquisar Dispensação' form. It has input fields for 'CNS:', 'CPF:', and 'Nome: João Camilo'. Below the fields is a message: 'Preencha apenas um dos campos.' and three buttons: 'Pesquisar', 'Limpar', and 'Voltar'.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 19 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

No menu aberto, informar:

- Localizar os dados do paciente e clicar no respectivo ícone da coluna Dispensar: 

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Dispensação Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Pesquisar Dispensação

ENS:
 CPF:
 Nome:
Presença apenas em obr. camp.

Página 1 de 1

Nome	Data Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF	Vigência	Dispensar	Form. Renovação
JOÃO BATISTA CAMILO	04/06/1946	FRANCISCA AMELIA DE JESUS	200.6285.2887.0002	432.220.649-20			
JOAO CAMILO	30/08/1988	BENEDITA DA SILVA	209.5959.5938.0005	015.881.599-81	01/06/2013 à 31/08/2013		
JOÃO CAMILO	09/07/1936	CAROLINA MARIA DE JESUS	898.0011.5059.0760	349.608.219-49	01/01/2013 à 31/03/2013		
JOÃO CAMILO DA SILVA NETO	14/08/1938	BERBILINA CRISTINA DA SILVA	120.0517.6550.0002	280.789.349-04			
JOÃO CAMILO DE SOUZA	05/12/1952	MARIA CANDIDA	898.0009.1514.4558	566.722.929-34	01/06/2013 à 31/09/2013		
JOÃO CAMILO DE SOUZA	13/13/1922	ANTONIA BRAGA DE SOUZA	898.0018.7241.6239	009.953.959-42			
JOÃO CAMILO DOS SANTOS	25/06/1953	MARIA IGNEZ MARQUES	898.0024.2531.6771	797.364.809-00	09/05/2012 à 31/07/2012		
JOÃO CAMILO DOS SANTOS BUZATO	09/02/2005	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	898.0011.2281.9376				

Página 1 de 1

[topo](#)

No menu aberto:

É possível conferir os dados do processo, bem como o histórico de dispensação.

Para dispensar:

- Informar o Autorizado: a pessoa que está retirando o medicamento. Os dados pessoais dela serão impressos no recibo de dispensação;
- Caso o indivíduo não esteja autorizado, clicar em **Manter autorização**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 20 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Dispensação

Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Dispensação

Identificação

Nome: _____

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado: [Manter Autorizado](#)

Últimas Dispensações

Competência	Prescrição		Qtde.	Dispensação		
	LME	Medicamento		Medicamento	Lote / Validade	Qtde. Data
02/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21007A 31/01/2014	15 21/02/2013
03/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15 19/03/2013
04/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15 18/04/2013
05/2013	18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	medicamento não entregue		

Dispensação

Prescrição		Dispensação								
LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Recorta
18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	<input type="text" value="Selecione uma opção"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

[topo](#)

No menu aberto:

- Aparecerá a relação de usuários cadastrados;
- Caso o autorizado esteja cadastrado e inativo, deve-se selecionar o respectivo ícone na coluna alterar, ativando o cadastro;
- Caso o indivíduo não esteja cadastrado, deve-se clicar em **Incluir**

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Dispensação

Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Autorizados

Exibir	Nome	Documento	Identidade	Data de Cadastro	Situação	Alterar	Excluir
					Inativo		

[topo](#)

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 21 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

No menu aberto, informar:

- Dados obrigatórios do indivíduo;
- Se há formulário por escrito de autorização (selecionar Sim);
- Se o cadastro está ativo (sempre selecionar sim);
- Clicar em **Incluir** e na tela seguinte em **Voltar**.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Dispensação

Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Exibir	Nome	Documento Identidade	Data de Cadastro	Situação	Alterar	Excluir
			15/01/2009	Inativo		

* Nome: * Data Nascimento:

* Nº Identidade: * UF: * Órgão Emissor:

CPF: * Parentesco:

Fone:

* Há formulários de autorização neste caso? Sim Não

Obs:

* Ativo Sim Não

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

No menu aberto, informar:

- Medicamento a ser dispensado, selecionando no menu suspenso;
- A quantidade dispensada, conforme cadastro e receita médica.



PREFEITURA
MUNICIPAL DE
IBIPORÃ

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS

Código POP – 013

Edição Segunda

Data 09/2022

Página Página 22 de 34

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consultas Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Sair

Usuário: Felipe Azzan Ramondi UAF: FE 16 Apucarana

Dispensação

Identificação

Nome: _____

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado: [Manter Autorizado](#)

Últimas Dispensações

Competência	LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Lote / Validade	Qtde.	Data
02/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21007A 31/01/2014	15	21/02/2013
03/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21135A 31/03/2014	15	19/03/2013
04/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21135A 31/03/2014	15	18/04/2013
05/2013	18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	medicamento não entregue	-	-	-

Dispensação

LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita
18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	<input type="text" value="Selecione uma opção"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Compor"/>	<input type="button" value="Antecipar"/>	<input type="button" value="Alterar"/>	<input type="button" value="Observar"/>	<input type="button" value="Receita"/>

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

Caso necessário, é possível registrar observações clicando no ícone observar.

- No campo aberto, inserir as observações;
- Clicar em **Confirmar Observação**;
- Estes registros aparecerão no sistema em acessos futuros.

Dispensação

Identificação

Nome: _____

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado: [Manter Autorizado](#)

Últimas Dispensações

Competência	LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Lote / Validade	Qtde.	Data
02/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21007A 31/01/2014	15	21/02/2013
03/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21135A 31/03/2014	15	19/03/2013
04/2013	17	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21135A 31/03/2014	15	18/04/2013
05/2013	18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	medicamento não entregue	-	-	-

Dispensação

LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita
18	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	<input type="text" value="Selecione uma opção"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Compor"/>	<input type="button" value="Antecipar"/>	<input type="button" value="Alterar"/>	<input type="button" value="Observar"/>	<input type="button" value="Receita"/>

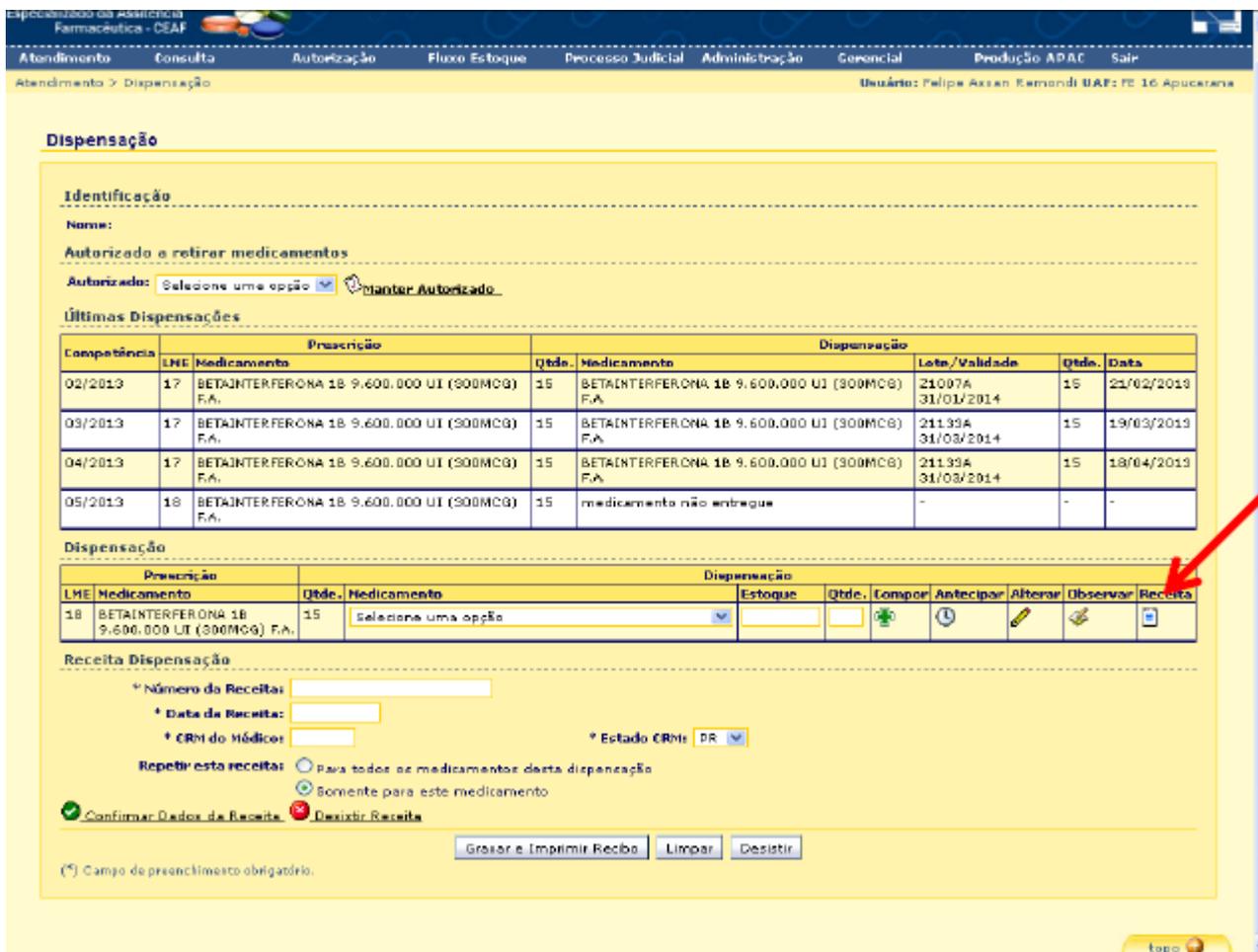
Observação Dispensação

Confirmar Observação Desistir Observação

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 23 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Para notificações de Receita Amarelas é possível registrar os dados da receita clicando no ícone Receita:

- No campo aberto, inserir os dados da receita;
- Clicar em **Confirmar dados da Receita**;
- Estes registros serão utilizados para gerar a Relação Mensal de Notificações de Receitas A conforme portaria 344/98.



Dispensação

Identificação

Nome: _____

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado:

Últimas Dispensações

Competência	Prescrição		Dispensação				
	LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Lote/Validade	Qtde.	Data
02/2013	17	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21097A 31/01/2014	15	21/02/2013
03/2013	17	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15	19/03/2013
04/2013	17	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15	18/04/2013
05/2013	18	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	medicamento não entregue	-	-	-

Dispensação

Prescrição		Dispensação								
LME	Medicamento	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita
18	BETAINTERFERONA 18 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	<input type="text" value="Selecione uma opção"/>			<input type="button" value="Compor"/>	<input type="button" value="Antecipar"/>	<input type="button" value="Alterar"/>	<input type="button" value="Observar"/>	<input type="button" value="Receita"/>

Receita Dispensação

* Número da Receita:

* Data da Receita:

* CRM do Médico:

* Estado CRM:

Repetir esta receita: Para todos os medicamentos desta dispensação Somente para este medicamento

Confirmar Dados da Receita Deixar Receita

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

- Ao ter inserido todos os dados necessários da dispensação clicar em **Gravar e Imprimir Recibo**.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 24 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento > Dispensação

Usuário: Felipe Axayn Ramondi UAF: FE 16 Apucarana

Dispensação

Identificação

Nome: _____

Autorizado a retirar medicamentos

Autorizado: [Manter Autorizado](#)

Últimas Dispensações

Competência	Prescrição	Qtde.	Medicamento	Lote / Validade	Qtde.	Data
02/2018	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21007A 31/01/2014	15	21/02/2018
03/2018	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15	19/03/2018
04/2018	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	21133A 31/03/2014	15	19/04/2018
05/2018	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	medicamento não entregue	-	-	-

Dispensação

Prescrição	Qtde.	Medicamento	Estoque	Qtde.	Compor	Antecipar	Alterar	Observar	Receita
18 BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	15	<input type="text" value="Selecione uma opção"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Compor"/>	<input type="button" value="Antecipar"/>	<input type="button" value="Alterar"/>	<input type="button" value="Observar"/>	<input type="button" value="Receita"/>

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

[topo](#)

- O recibo gerado deve ser impresso, assinado pelo autorizado e arquivado junto à receita médica, pois atesta a dispensação e substitui o preenchimento do campo **Dados do comprador** da receita médica.

SEBSAPR - SEC RETARIA D E ESTADO DA SAUDE DO PARANA
FE 16 APUCARANA
COORDENADORIA DE ATENDIMENTO A SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Nome: _____ CPF: _____ Lote: _____
Nome/Usu: _____ Fls: _____ QT: _____ PP Inscric: 1053017

MES: 05/2018

Numero ATMC	Validade	Qtde	Classe
1000920114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	31/03/2014	15	Classe Autorizada
1000920114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) F.A.	31/03/2014	15	Classe Dispensada

Observações de dispensação:

Recebido por: _____ Prescrito: próprio out
 Data: _____ Data: _____
 Cheque que recebi o(s) medicamento(s) acima descrito(s) em conformidade com a prescrição e a entrega de medicamentos (assinatura): _____
 Cheque que foi dispensado o(s) medicamento(s) em conformidade com a prescrição e a entrega de medicamentos (assinatura): _____

Observações:

Administração Informações com medicamento e administração Clínicas Adquiridas
 Administração Solicitação especial (etiquetas, embalagem, etc.)

Assinatura: _____

CEAF

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIOPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 25 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

2.3.5. ESTORNO DE DISPENSAÇÃO

Utilizado quando houve alguma inconsistência na dispensação, sendo necessário cancelá-la. Para estornar uma dispensação realizada:

- Acesse o menu “Administração” → “Estornar dispensação”



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial **Administração** Gerencial Produção APAC Sair

Seja bem vindo!

Felipe Assan Remondi, seu último acesso ocorreu dia 07/08/2013

Informações do Usuário

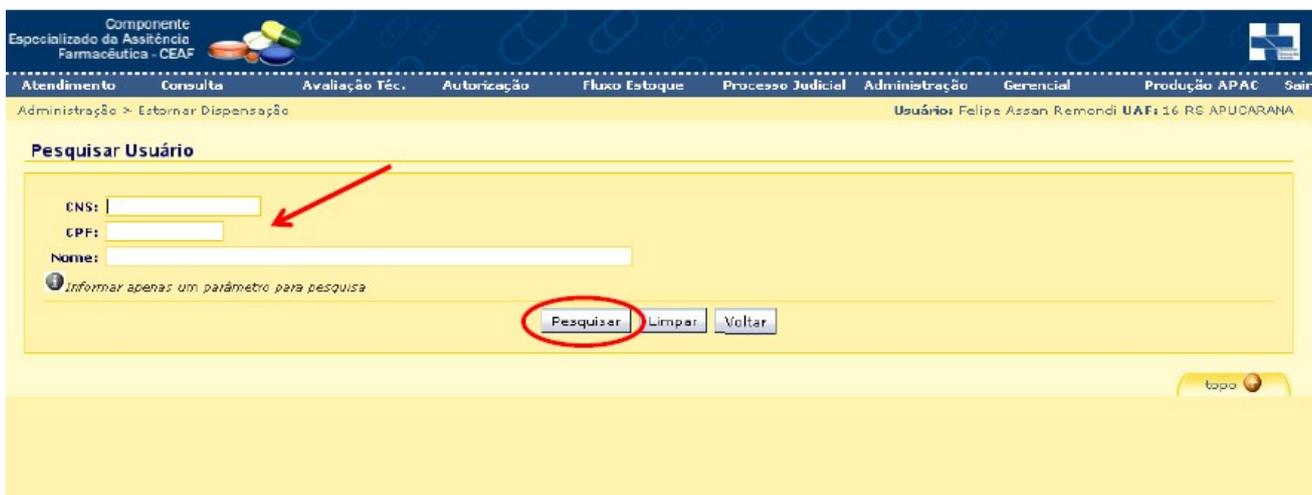
Login: 438648871
 Nome Operador: Felipe Assan Remondi
 Unidade de Assistência: 16 RS APUCARANA
 Data/Hora: 07/08/2013 13:52

- Estornar Dispensação
- Manter Usuário/LME
- Manter Estabelecimento de Saúde
- Manter Médico Solicitante
- Manter Medicamento Antecipado
- Manter Medicamento Substitutivo
- Imprimir Solicitação
- Alterar Vigência LME
- Protocolar Solicitação Administrativa
- Adequar Solicitação Administrativa
- Manter Vínculo Colaborador/UAF

UAF: 16 RS APUCARANA

topo

- No menu aberto, informar o CNS, CPF ou Nome do Paciente;
- Clicar em **Pesquisar**.



Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento Consulta Avaliação Téc. Autorização Fluxo Estoque Processo Judicial Administração Gerencial Produção APAC Sair

Administração > Estornar Dispensação

Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: 16 RS APUCARANA

Pesquisar Usuário

CNS:

CPF:

Nome:

Informar apenas um parâmetro para pesquisa

Pesquisar Limpar Voltar

topo

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIOPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 26 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Clicar no ícone **Exibir** do respectivo paciente;
- Caso localize mais de um usuário, confirmar na listagem com base no nome da mãe ou outro documento.

Componente Especializado de Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Autorização | Fluxo Estoque | Processo Judicial | Administração | Gerencial | Produção APAC | Sair

Administração > Adequar Solicitação Administrativa Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Pesquisar Usuário

ENS:
 CPF:
 Nome: José Aparecido dos Santos
Preencha apenas um dos campos.

Pesquisar | Limpar | Voltar

Página 1 de 2 Próxima | Última

Exibir	Nome	Data de Nascimento	Nome da Mãe	CNS	CPF
	APARECIDA JOSE SANTOS	20/10/1948	SEBASTIANA MARIA DOS SANTOS	898.0000.5864.3062	006.689.739-45
	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	21/05/1945	ANA MARIA DOS JESUS	203.7475.6397.0003	024.018.199-91
	APARECIDO JOSE DOS SANTOS	10/11/1954	MARIA RICARDA DOS SANTOS	898.0020.7096.5076	330.969.109-87
	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	19/08/1949	AUGUSTA MARIA DE JESUS	204.1852.3635.0004	000.422.489-22
	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	16/08/1964	MARIA SÃO PEDRO	898.0007.5286.4825	053.549.928-00
	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	05/03/1953	ADELIA GOMES DOS SANTOS	200.6103.5399.0008	239.962.009-78
	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	22/01/1959	ESOLINA MARIA DE JESUS	120.9472.3498.0000	502.329.599-00
	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	04/12/1959	DOMINICIA ELIAS DOS SANTOS	209.7449.4918.0000	008.092.448-45
	JOSÉ APARECIDO DOS SANTOS	01/06/1970	JACIRA C DOS SANTOS	898.0000.1588.8499	685.396.799-45
	JOSÉ APARECIDO DOS SANTOS	20/04/1966	MARIA JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS	898.0011.2540.9195	561.540.549-04

Página 1 de 2 Próxima | Última

Novo Usuário

topo

- Ao abrir os dados a última dispensação, informar brevemente o motivo do estorno e clicar em **Estornar Dispensação**.

Componente Especializado de Assistência Farmacêutica - CEAF

Atendimento | Consulta | Avaliação Téc. | Autorização | Fluxo Estoque | Processo Judicial | Administração | Gerencial | Produção APAC | Sair

Administração > Estornar Dispensação Usuário: Felipe Assan Remondi UAF: FE 16 Apucarana

Estornar Dispensação

Identificação

Nome: ADRYAN MARINS PEREIRA CNS: 090.0010.6009.5006 CPF: 076.016.029-92
 Número do Recibo de Dispensação: 016-00092699-4
 Data da Dispensação: 05/08/2013 16:15:22

Exames

Solicitação	Medicamento Dispensado	Lote	Validade	Quantidade
11	CALCITRIOL 0,25 MCG CAP	190395	31/12/2014	30

* Motivo do Estorno:

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

topo

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 27 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Os medicamentos do programa Paraná Sem Dor são avaliados e auditados no Próprio Município. Já os outros medicamentos do CEAF, são auditados em Londrina ou a nível Regional (Curitiba), dependendo do medicamento de acordo com o fluxo Estadual. Os processos são enviados semanalmente para Regional e ficam arquivados na Farmácia Municipal.

ANEXO 1

Governo do Paraná Secretaria de Estado da Saúde 17ª Regional de Saúde Farmácia do Paraná	Procedimento Operacional Padrão NOVA SOLICITAÇÃO	Página 27 de 6 POP nº 25
--	---	---

Adequação de Medicamentos da Farmácia Especial da 17RS

OBJETIVO

Descrever as etapas do processo de Adequação dos medicamentos na Farmácia Especializada (FE) do Paraná / 17ª Regional de Saúde (RS).

ABREVIACÕES

CID: Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde;

CNS: *Cartão Nacional de Saúde;*

CPF: *Cadastro de Pessoa Física;*

LME: *Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;*

SISMEDEX: Sistema Informatizado de Gerenciamento e Acompanhamento dos Medicamentos Excepcionais

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 28 de 34
<p>ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS</p>			

RESPONSABILIDADES

Compete ao funcionário designado na adequação realizá-la de acordo com os critérios e documentos originais (com exceção de exames e receitas controladas, que podem ser cópias). Também deve comparar a dose e o nome do fármaco na prescrição médica e na LME, conferir os documentos de acordo com o sistema, assim como a validade dos exames, receitas e LME. Organizar os documentos de acordo com a orientação interna para o encaminhamento da avaliação.

DOCUMENTOS

Para medicamentos simples: LME e receita com validade de 90 dias

Para medicamentos controlados: LME pode ter validade de 90 dias, mas receita deve obedecer à portaria 344/98 (30 dias). As receitas podem ser cópias ou segunda via.

Para exames e documentos adicionais deve-se conferir a validade no SISMEDEX conforme passo 3 deste POP.

Usar o Trello como apoio técnico.

PROCEDIMENTO

1. Acessar o site: www.sismedex.parana.pr.gov.br, e logar.
2. Verificar se está logado na unidade de atendimento correta de acordo com o medicamento (FE 17 RS Londrina, FE 17 RS Em casa ou FE 17 RS descentralizadas);
3. **Antes de iniciar o cadastro, verificar se a documentação está completa:**
 - (3.1) Clicar em “Consulta” > “Documentos/Exames”
 - (3.2) Digitar o CID-10 do paciente

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 29 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

(3.3) Tocar “adequação” quando for mudança de dose, “renovação” quando for cadastro de um medicamento que já fez uso em menos de 4 meses; ou em “nova solicitação” se o paciente for inicial para aquele medicamento.

(3.4) Clicar em pesquisar

(3.5) Tocar o medicamento correspondente, clicar em pesquisar;

(3.6) Conferir item por item, a lista toda

- Caso falte algum documento: **NÃO REALIZAR O CADASTRO**. Clicar em imprimir e sinalizar o que está faltando. Caso necessário, pode ser usado o informativo de correções necessárias (está salvo no trello). *OBS: antes de mandar o paciente embora, confirmar com outro colaborador para a dupla checagem de documentos.*

- Caso esteja tudo certo, seguir para o próximo passo.

4. Ir na opção **ATENDIMENTO**, ir em **CADASTRO USUÁRIO/LME**.

5. Digitar **CNS** ou **CPF** ou **NOME DO PACIENTE**, e **PESQUISAR**

6. Identificar o paciente desejado e ir em **EXIBIR**;

7. Checar a vigência, na opção **AÇÕES**, clicar em **ADEQUAÇÃO**;

- Se a opção de renovação já estiver disponível no sistema e for o 5° (quinto) mês de vigência, orientar paciente que irá realizar a adequação, porém para manter o cadastro ativo ele deve renovar no mês seguinte com novo documento! (Explicar diferença entre os processos de Renovação” e “Adequação”).

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 30 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

- Caso seja o 6° (sexto) mês de vigência do paciente, poderá ser utilizado mesma documentação para ambos os processos (Renovação e Adequação). Nesse caso terá que clique primeiro em renovar e depois adequar.

8. Será direcionado para a aba **USUÁRIOS**, onde devem ser averiguados os dados do paciente (especialmente endereço e telefone), caso necessário realizar a mudança dos dados;
9. Seguir para a aba **PRESCRIÇÃO MÉDICA** e fazer a adequação necessária;
 - (9.1) Se houver mudança de dose, confirmada na receita e relatório médico justificando, ir em **ALTERAR**, adequar e **ADICIONAR**;
 - (9.2) Se houver inclusão de novo medicamento, ir até a barra de pesquisa **Medicamento**, pesquisar o nome do medicamento, preencher as **quantidades** e clicar no ícone **Adicionar** ;
 - (9.3) Se houver exclusão de medicamento, ir em **ALTERAR**, ajustar a quantidade mensal para 0, 0, 0 e **ADICIONAR**;
10. Seguir para aba **VALIDAR**, conferir o preenchimento correto da **LME**, prescrição médica e demais documentos específicos para cada **CID**, sobretudo o carimbo e assinatura médica;

Obs: Caso falte ticar algum item ou existir alguma não conformidade será sinalizado na parte de ocorrências.
11. Para finalizar, clicar em **GRAVAR**. Será gerado um comprovante com os dados do paciente e medicamento solicitado de acordo com a **LME**;
12. Atentar-se no comprovante, se o encaminhamento será direcionado para **LOCAL** ou **CENTRAL** ou se há **ocorrências**;
 - (12.1) Se houver ocorrências, retornar ao **CADASTRO USUÁRIO/LME** e corrigir;

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 31 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

(12.2) Caso o encaminhado seja **CENTRAL**:

- Conferir se é realmente avaliação central (somatropina que precisa de raio-x de acordo com orientação no Trello, e inclusão de novo medicamento que tem avaliação central).
- Imprimir o comprovante, destacar metade para o paciente e a outra metade anexar aos documentos entregues;
- Orientar o paciente que entraremos em contato quando o processo retornar (em torno de 60 dias para avaliação);
- Colocar os documentos na caixa **“MANDAR PARA CENTRAL MEDIANTE MEMO”**;

Obs: caso seja um descadastro, ou outro caso que seja de avaliação local: pedir para DEVOLVER PARA AVALIAÇÃO LOCAL pelo e-mail da farmácia:

- mandar e-mail para anamariaj@sesa.pr.gov.br pedindo devolução para avaliação local e assinar com o nome

- colocar o processo na caixa “Solicitação aguardando devolução para local”

- Verificar o cadastro no dia seguinte para ver se está constando como avaliação local, se sim, colocar na caixa de renovações/adequações. Se não, verificar posteriormente.

(12.3) Caso o encaminhado seja **LOCAL**:

- Agendar o usuário para a retirada do medicamento para 10 dias úteis (Verificar o tipo de agendamento: consulta/grupo, inicial medicamento ou medicamento, caso não tenha este último, agendar como adequação/renov.atrasada).

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ</p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 32 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Obs: se o medicamento for controlado (necessita de receita para dispensação): verificar as datas das receitas que o paciente já possui para agendamento correto (validade da receita: 30 dias e não pode ser pré-datada ao agendamento).

Obs2: para os CIDs-10 que correspondem à PACIENTES RENAIIS E TRANSPLANTADOS devem ser agendados para 5 dias úteis.

*Obs3: Se o medicamento incluído for de fila de espera (lista no Trello), **NÃO AGENDAR**, informar que entraremos em contato com o paciente.*

- Reunir os documentos entregues e conduzir para **AVALIAÇÃO TÉCNICA** → na caixa de “**RENOVAÇÕES AQUI**”;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Código	POP – 013
		Edição	Segunda
		Data	09/2022
		Página	Página 34 de 34
ASSUNTO: MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS			

Este POP é baseado nos Procedimentos Operacionais nº 25.23, 26.23 e 08.21, da Farmácia do Estado do Paraná, e também no Manual de Operacionalização do CEAF.

Elaborado por: Janaina Valéria Tardin Farmacêutica Assistente	Revisado por: Juliana Motta G. de Jesus Farmacêutica Responsável Técnica	Aprovado por: Aline Emi Tanida
--	--	--