# TUTORIAL PLATAFORMA TeleNordeste







MINISTÉRIO DA **SAÚDE** 



### AMBIENTE DE ACESSO

Para acessar o ambiente, siga as instruções abaixo ou veja o vídeo enviado para o seu email :

- Abra o navegador Chrome;
- Digite o endereço: https://haoc.nilocare.app
- Digite o seu e-mail pessoal no campo indicado
- Clique em "Enviar Link de acesso"





Email	
Digi	te seu email
	Enviar link de autenticação
	Entrar com Google





### **AMBIENTE DE ACESSO**

Vá à sua caixa de entrada do e-mail informado e acesse o link enviado (Caso não chegue em sua caixa de entrada, verifique no lixo eletrônico ou Spam)











	Responder	≪ Responder a Todos	→ Encaminhar	
nesmo				
ruz				
u navegador:				
00J-sAAAGNOBs-				
I=https%3A%2F% naoc.nilocare.app%				





# PÁGINA INICIAL DA PLATAFORMA!











### **BUSCA DE PACIENTE**

SWALDO CRUZ In	nício Tarefas <mark>Busca</mark> Agen	da Análise de dados 🌶			
	Busca de pacientes	► Q. Busque por n	ime, nome social, CPF, telefone, ID, carteirinha		Busca
		Utilize a busca acima o	u cadastre um novo paciente.		

#### Utilize a busca acima ou cadastre um novo paciente







#### do paciente





### **CADASTRAR UM NOVO PACIENTE**

Coswaloo cruz Início Tarefa	as <mark>Busca</mark> Agenda	Análise de dados > Busca de pacientes			
		Todos os dados <ul> <li>Busque por nome, nome social, CPF, telefone, ID, carteirinha</li> </ul> <li>Utilize a busca acima ou cadastre um novo paciente.</li>	Clique no Ca	lastre	e um novo pacie
			Source Inicio Tarefas Busca Agenda	Análise de dados 🗡	
				← Cadastrar paci	ente
				Dados pessoais	
				Nome paciente	
				Nome Social (para pessoas trans, travestis	e transexuais) (Opcional)
				Apelido (Opcional)	
				CPF (Opcional)	Data de Nascimente (Opicional)
				Sexo	Identidade de gênero (Opcional)
				Selectone •	Selectore v
					Selecione V
	PROJETO	rdeste	PROADI-SUS Programe de Apois de Desarruchumeros Institucionei de Sestema Unico de Saude	MINISTÉRIO SAÚ	DA



#### ente"





# DADOS MÍNIMOS CADASTRO

- NOME COMPLETO DO PACIENTE
- CPF
- SEXO
- DATA DE NASCIMENTO

Obs: Os dados acima são os mínimos necessários para o cadastro. Sempre que possível, inclua o número de **TELEFONE** do paciente









## DADOS ADMINSTRATIVOS DO CADASTRO

Início	Tarefas	Agenda	Pacientes	Análise de dados	s 7			
		- Preferêr - Recepti alguma di - Aspecto exames p	ncias de horári vidade à equip ficuldade/ resi os relevantes e endentes.	io e dias para contat be de cuidado no cor stência com nosso a em sua jornada de sa	o da equipe de cuida ntato anterior (recept icompanhamento); iúde: adesão medica	ido; ivo e participat mentosa, alime	0	00
		Dados ad Grupo de pa	ministrativ	os			1.	Grupo d de Saúd
	3	Já aceitou o	os termos de ι ) Não	uso para ser pacient	te?		2	Já aceito selecion
		Liberar ager	ndamento de o Não	onboarding?			3	Liberar a selecion
		Cadastr	rar paciente					





e paciente: Sigla do Estado + Cidade + Unidade le +CNES + Região de Saúde

ou os termos de uso para ser paciente? Sempre le a opção **"SIM"**;

agendamento de onboarding? Sempre le **"NÃO".** 





# **ATRIBUIR EQUIPE DE CUIDADO**

#### • No Prontuário do Paciente - Atribuir a Equipe de Cuidado



#### Nos 3 pontinhos

# AGENDAMENTO

			Gerenciar consultas	
Inicio Atendimentos	Arquivos Exames Eventos Escalas	Questionarios Tarefas	Bustrizes Medicamento: >	
Sobre :	Diretrizes	:	Medicamentos em uso	
Não informado Não informado	Nennuma orteinz cadastrada.		vennum medicamento em uso.	
10 Termos de uso 1058011 Aceito Localização Não informada	Diagnósticos Nenhum diagnóstico cadastrado.	$\oplus$	Agendamentos liberados 🕀	
Informações de saúde	Histórico de cuidado	₹ 1	Online	
Coswaldo CR	uz			
Sologiono a ocor	aialidada			
Selecione a espe				
Selecione uma especialidade	*			







#### rio do paciente - clicar nesse ícone "Gerenciar Consultas"



# AGENDAMENTO

OSWALDO CRUZ	OSWALDO CRUZ
Selecione a especialidade	← Voltar
Salecione uma especialidade	Selecione suas preferências para a consulta
	Tipo da consulta         Selecione uma opção         Presencial         Online
Selecione a Especialidade	Continuar
	Clique em Online







#### Selecione o período e dia da semana da consulta





### AGENDAMENTO



ou veja outros horários





CONASS







#### Selecione o dia e melhor horário





### **VISUALIZAR ATENDIMENTO**

Boa tarde, Adriana 👏		
Próximo atendimento 17:00 - 17:30 Teste 1 (ID 117456) Ver prontuário Sala alternativa D Entrar no atendimento		Minha agenda 17:30 - 18:00 Teste 1 ID (117456) Você não possui mais atendimentos hoje.
Você não possui tarefas para hoje	>	Precisa de uma sala virtual nest Entre na sua sala virtual →









• Na 1°caixa você visualiza o atendimento

#### • Na caixa ao lado, tem a lista dos atendimentos do dia





# **COMO ENTRO NA SALA DE TELEINTERCONSULTA**



**OSWALDO CRUZ** 

TeleNordes

As consultas agendadas aparecem na sua página inicial do sistema. Clique no botão "Entrar no atendimento" e você será direcionado para a sala de atendimento

> O botão "Entrar no atendimento " será liberado quando faltar 15 MINUTOS para



PROADI-SUS

CONASS



# NPS DO PACIENTE E TERMO DE CONSENTIMENTO

NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE, CLIQUE EM "QUESTIONÁRIOS". EM SEGUIDA, CLIQUE EM "APLICAR QUESTIONÁRIO"

P Pac	iente de test	t <b>e </b> Não ativa	do involuntário			
Início	Arquivos	Exames	Eventos	Escalas	Questionários	Te us tr
Questi	onários					Filtros

NA SEQUÊNCIA, ESCOLHA A OPÇÃO "QUESTIONÁRIO". APARECERÁ UMA LISTA DE QUESTIONÁRIOS DISPONÍVEIS, E VOCÊ DEVE SELECIONAR O QUE SERÁ APLICADO - "NPS" E DEPOIS "TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS E POLÍTICA DE PRIVACIDADE"

**APÓS ISSO, VOCÊ DEVE PREENCHER EM CONJUNTO COM O PACIENTE OS 2 QUESTIONÁRIOS.** 

Lembrando que o termo de consentimento só deve ser preenchido uma única vez por paciente e o NPS a cada teleinterconsulta realizada





















OSWALDO CRUZ	Início Tarefas	Busca Agen	da Análise	e de dados 🌶			
A Paciente	: •	Não ativado involu	ntário 3 anos				
Início	Atendimentos	Arquivos	Exames	Eventos	Escalas	Questionários	Tar
Sobre	:	Diretri	zes				1
Nascimento 09/03/2020	Celular +7 (999) 999-99-90			Nenhuma d	iretriz cadastra	ada.	
ID 117456	Termos de uso Aceito						0

### No prontuário do paciente abrir a aba "Questionário"











- 1. Clicar em "+ Aplicar questionário"
- 2. Selecionar Questionário
- 3. Escolher Teleconsultoria Assíncrona

	2
eswaldo cauz Início Tarefas Busca Agenda Análise de dados,	Aplicar questionário
Adriana Silva TESTE Não ativado involuntário 3 anos	Escolha o tipo de questionário
Início Atendimentos Arquivos Exames Eventos Escalas Questionários Tarefas Diretrizes Medi	icamentos >
35 questionários aplicados 🛛 🛱 Filtros + Aplicar que	Qual questionário você vai aplicar?
Tipo Nome Resultado principal Outros resultados Aplicado por Preer	Selecionar questionários











Após responder o questionário da teleconsultoria assíncrona, volte ao prontuário do paciente

- Clique na aba "Tarefas"
- Clique "Nova Tarefa Atrelada ao Paciente"
- Selecionar no campo de "Tarefas pré definidas": Teleconsultoria Assíncrona
- Digitar no campo "Responsável pela Tarefa": Tele consultoria Assíncrona





### **Selecionar Teleconsulltoria Assíncrona**

### A reposta à sua pergunta no questionário de teleconsultoria assíncrona estará no prontuário do paciente na aba "Atendimento"

	Início	Tarefas	Busca	Agenda	Análise	e de dados ⊅								
	Não ativado involuntário 3 anos												首曲:	<b>~</b>
		Ir	nício	Atendimen	itos	Arquivos	Exames	Eventos	Escalas	Questionários	Tarefas	Diretrizes	Medicament	>
	Registros de atendimento					<b>∓ :</b>	Pontos de atenção							
05/02/2024, 16:36 •						Nenhum ponto de atenção cadastrado.								
								2						

<b>NPS – TELECONS</b>	ULTORIA ASS	ÍNCRONA
<ol> <li>1. Clicar em "+ Aplicar questioná</li> <li>2. Selecionar Questionário</li> </ol>	rio"	NÃO
3. Escolher NPS - Teleconsultoria	Assíncrona	
Company and the second and the secon	Aplicar questionário	3
Adriana Silva TESTE Não ativado involuntário 3 anos Mo El : ~	Escolha o tipo de questionário	NPS - Teleconsultoria Assincrona
Início       Atendimentos       Arquivos       Exames       Eventos       Escalas       Questionários       Tarefas       Diretrizes       Medicamentos       >         35 questionários aplicados       Image: status       Image:	Qual questionário você vai aplicar? Selecionar questionários Cancelar Aplica	Teleconsultoria Assincrona Saúde Mental Infantil Termo de Consentimento para Tratamento de Dados e Política de Privacidade NPS Q [Selecionar questionários









# (11) 35490433 (11) 998208297

telenordeste@haoc.com.br





UNIÃO E RECONSTRUÇÃO