AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

CARTA DE SERVIÇOS

Edição: JANEIRO / 2025

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

FICHA CATALOGRÁFICA

GOVERNADOR:
Wilson Miranda Lima

SECRETÁRIA DA SAÚDE:
Nayara Maksoud

DIRETORA GERAL:
Priscilla Valéria Alves de Oliveira Mêne

GERÊNCIA ADMINISTRATIVA:
Rosilene da Mota Prentes

GERÊNCIA DE ENFERMAGEM:
Janaína Costa Lima

EQUIPE DE ELABORAÇÃO DA CARTA DE SERVIÇO:
Priscilla Valéria Alves de Oliveira Mêne
Jéssica Silva Pantoja
Janaína Costa Lima
Rosilene da Mota Prentes

Serviço de Prontonento
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO 5
BREVE HISTÓRICO 5
DADOS DA UNIDADE 6
IDENTIDADE ORGANIZACIONAL 7
ORGANOGRAMA 8
QUANDO PROCURAR O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO 9
O QUE PRECISO PARA SER ATENDIDO NO SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO 9
TEMPO DE ESPERA 9
INTERNAÇÃO 10
ACOMPANHANTES 10
VISITANTES 10
BOLETIM MÉDICO DA SALA VERMELHA 11
DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DA SAÚDE 11
SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS OFERECIDOS NO SPA COROADO 12
1) SERVIÇO ADMINISTRATIVO / ENTREGA DE RESULTADO DE EXAME RT-PCR: 12
2) SERVIÇO ADMINISTRATIVO / EMISSÃO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO: 12
3) SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO / EXAMES LABORATORIAIS (HEMOGRAMA, GLICEMIA CAPILAR, PESQUISA DE PLASMODIUM, BHCH DE URGÊNCIA, TESTE RÁPIDO PARA HIV, SÍFILIS, HEPATITES, PARASITOLÓGICO DE FEZES): 12
4) SERVIÇO DE LABORATÓRIO / COLETA DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO E RT-PCR PARA IDENTIFICAÇÃO DA COVID-19: 13
5) SERVIÇO DE CIRURGIA / DRENAGEM: 13
6) SERVIÇO DE CIRURGIA / PEQUENA CIRURGIA: 13
7) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - ACCR: 14

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

8) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / CURATIVO:.....14
9) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / SONDAGEM NASOGÁSTRICA, NASOENTÉRICA E VESICAL : 14
10) SERVIÇO DE NUTRIÇÃO / ASSISTÊNCIA EM NUTRIÇÃO: 14
11) SERVIÇO DE ODONTOLOGIA / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM ODONTOLOGIA (TRATAMENTO DE INFLAMAÇÕES AGUDAS DA POLPA DENTÁRIA-PULPITES; DE ABSCESSOS ODONTOGÊNICOS-INFECÇÃO DENTÁRIA; DE CELULITES ODONTOGÊNICAS; DE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES E HEMORRAGIAS ORAIS; DE ALVEOLITE- INFECÇÃO APÓS EXTRAÇÃO; SUTURA DE PEQUENAS LACERAÇÕES E CURATIVOS DENTÁRIOS):.....15
12) SERVIÇO DE PEDIATRIA / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA:.....15
13) SERVIÇO DE RADIOLOGIA / RAIOS-X:.....15
14) SERVIÇO MÉDICO / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA ADULTO:.....15
15) SERVIÇO MÉDICO / PREENCHIMENTO DE COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT: 16
16) SERVIÇO MÉDICO / RETIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO (D.O.):.....16
17) SERVIÇO MULTIDISCIPLINAR / ELETROCARDIOGRAMA: 16
ONDE ENCONTRAR A CARTA DE SERVIÇO DO SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO.....17
CANAIS DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.....17

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

APRESENTAÇÃO

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

A presente Carta de Serviço do SPA Coroado, tem como objetivo prestar informações dos serviços ofertados e forma de acesso a eles, bem como os horários de atendimento, de forma a promover visibilidade, clareza e transparência das ações, e por reflexo, contribuir na organização e melhoria do fluxo de pacientes, respeitando as diretrizes da rede assistencial de Urgência e Emergência do Sistema Único de Saúde (SUS) e Secretaria de Estado de Saúde (SES).

"O SPA Coroado estabelece prioritariamente, compromisso com a cidadania, assumindo a melhoria contínua das práticas de gestão, visando à busca da excelência, com a participação de toda a sociedade."

Neste instrumento, será dado maior destaque aos serviços diretamente ligados às práticas assistenciais e suas formas de acesso. A unidade presta atendimento de urgência e emergência e funciona de modo ininterrupto nas vinte e quatro horas do dia e em todos os dias da semana, incluídos feriados e pontos facultativos, contando com instalações e equipamentos próprios de retaguarda de baixa e média complexidade, bem como com equipe multiprofissional interdisciplinar compatível com seu porte.

BREVE HISTÓRICO

Em 16 de março de 1984, foi inaugurado o Centro de Saúde do Coroado, prestando serviços ambulatoriais, com programas de controle de doenças endêmicas, saúde da família, saúde da criança e adolescente, etc. No dia 16 de março de 1992, foi reinaugurado como Serviço de Pronto Atendimento Coroado, conforme o Decreto nº 14.110, de 25 de julho de 1991, com funcionamento 24 horas, sendo parte do projeto de expansão do setor de Urgência e Emergência na cidade de Manaus. Visando atender às novas diretrizes do Ministério da Saúde, ao Projeto Qualisus, o SPA passou por mais uma reforma e ampliação, sendo reinaugurado em 22 de outubro de 2009 nos moldes atuais.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

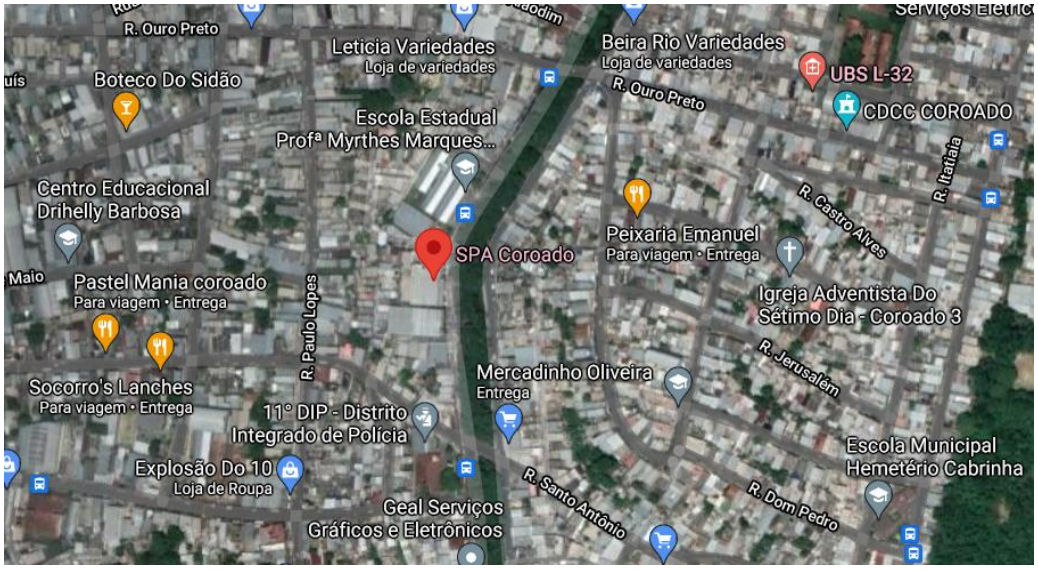
Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

DADOS DA UNIDADE

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

CNPJ: 00.697.295/0094-04
CNES: 2017687
E-mail: spa_coroado@saude.am.gov.br
Endereço: Avenida Beira Mar, nº 156, Coroado, Manaus – Amazonas. CEP 69080-030.



Fonte da imagem: https://www.google.com/maps/place/SPA+Coroado/@-3.087671,-59.9806632,860m/data=!3m1!1e3!4m6!3m5!1s0x926c1ad8b47b21c1:0xc3e272d8e48daf00!4b1!8m2!3d-3.0891808!4d-59.9814023

Linhas de ônibus: 001, 002, 515, 540 e 541.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

MISSÃO

Garantir, em tempo integral, o atendimento aos casos de urgência e emergência de baixa e média complexidade demandados pela comunidade, com a maior resolutividade possível, removendo, de forma assistida, para as unidades de maior complexidade, os casos absolutamente necessários.

VISÃO

Ser reconhecido pela qualidade dos serviços prestados no atendimento de baixa e média complexidade, proporcionando de forma humanizada, a valorização dos usuários e colaboradores.

VALORES

Ética, Integridade, Dignidade no atendimento e no trabalho, Inovação, Excelência, Economicidade e Transparência, além dos Princípios como a Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

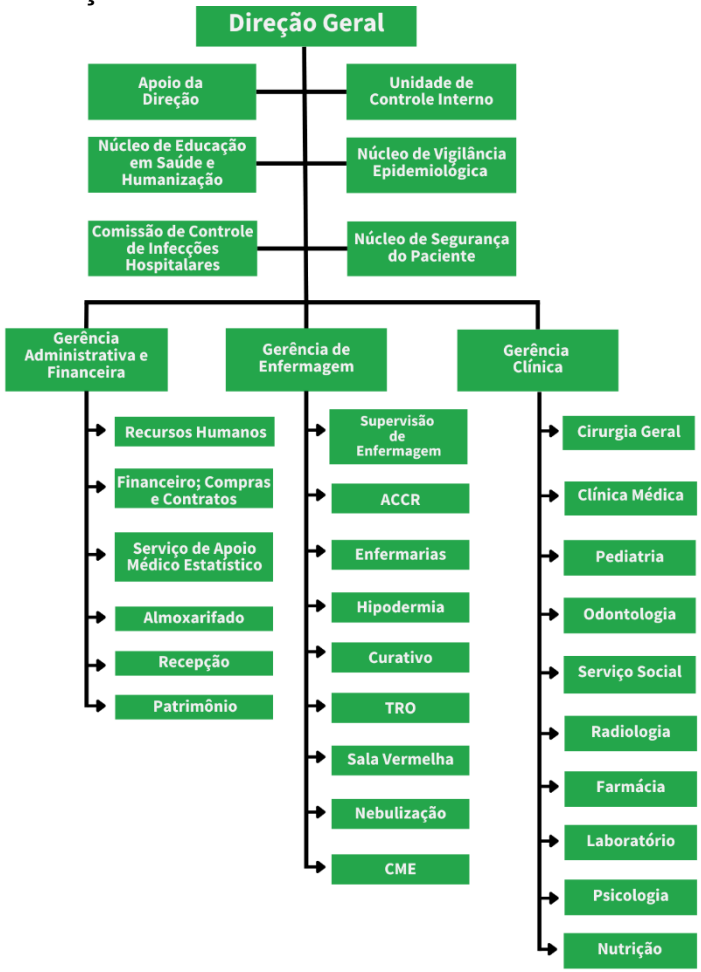
Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

ORGANOGRAMA

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

QUANDO PROCURAR O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

Em situações que necessitem de atendimento de urgência e emergência. Casos de urgência: ocorrências imprevistas de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata. Exemplos de urgências: crise asmática, dor de cabeça intensa, dor de cabeça com náuseas e vômitos, ferimentos menores. Casos de emergência: com constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem risco iminente de óbito ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato. Exemplos de emergência: parada cardiorrespiratória, situações de choque, respiração ineficaz, perfurações e hemorragias, dor precordial ou cardíaca, taquicardia acentuada.

O QUE PRECISO PARA SER ATENDIDO NO SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

Documento de Identidade oficial com foto;
Cartão Nacional de Saúde (Cartão do SUS);
Certidão de Nascimento ou Cartão de Vacinação para menores de 18 (dezoito) anos;
Pacientes menores de 18 (dezoito) anos deverão estar acompanhados do responsável, munidos de documento oficial com foto.
Para menores que não possuem documento de identidade, seus responsáveis deverão apresentar a Certidão de Nascimento ou o Cartão de Vacinação.
Casos urgentes serão atendidos independentemente da documentação.

TEMPO DE ESPERA

O SPA Coroado possui Acolhimento com Classificação de Risco – ACCR, processo dinâmico de identificação de pacientes, utilizados nos serviços de urgência e emergência, voltado para avaliar e identificar os pacientes que necessitam de atendimento prioritário, de acordo com a gravidade clínica, potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento. Ou seja, o tempo de espera pode variar de acordo com a necessidade/gravidade

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

de cada caso. Pacientes classificados como: Vermelho= Emergência: 00min; Laranja= Muito Urgente: em até 10min; Amarelo= Urgente: em até 60min; Verde= Pouco Urgente: em até 120min; Azul= Não Urgente: em até 240min.

INTERNAÇÃO

O SPA Coroado trabalha em regime de observação, onde o paciente permanece para realizar exames e/ou ser medicado. O tempo máximo de permanência do paciente no SPA Coroado para elucidação diagnóstica e tratamento é de 24 (vinte e quatro) horas. Conforme avaliação do quadro clínico, sendo indicada a internação, deverá o médico preencher Guia de Transferência para unidade de referência e/ou maior complexidade, e o Núcleo Interno de Regulação- NIR deverá proceder com a inserção do paciente no Sistema de Transferência de Emergência Regulada- SISTER.

ACOMPANHANTES

É assegurado o direito a um acompanhante para paciente menor de 18 (dezoito) anos de idade (art. 12 da Lei Federal nº 8.069/90), paciente idoso (art. 16 da Lei Federal nº 10.741/03), para o indígena, respeitadas as condições clínicas deste (art. 275, I, da Portaria nº 2.663/2017-MS), a mulher tem o direito de ter um acompanhante em consultas, exames e procedimentos realizados (lei nº 14.737, de 27 de novembro de 2023). Tem direito de até dois (02) acompanhantes crianças, adolescentes e adultos portadores de Transtorno do Espectro Autista – TEA (Lei n.º 6.847, de 02 de maio de 2024) e pessoa com deficiência (art. 22 da Lei Federal nº 13.146/15 e Lei Estadual nº 7.124, de 03 de outubro de 2024). Casos especiais serão avaliados pela equipe multidisciplinar da unidade. O acompanhante precisa ter mais de 18 anos, estar saudável, não ter contato com pessoas com sinais/sintomas respiratórios e deve seguir os protocolos institucionais informados na unidade. Horário de troca de acompanhantes: todos os dias das 08h às 09h da manhã e das 19h às 20h da noite.

VISITANTES

Paciente em observação no SPAC, terá direito a 2 (dois) visitantes por vez. É importante ter sempre em mãos um documento de identificação com foto. Não é permitido trazer alimentos, bebidas e cigarro para o paciente. É permitido trazer somente roupas e material de higiene pessoal. Horário de visitas: 16h às 17h.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

BOLETIM MÉDICO DA SALA VERMELHA

Paciente em observação na Sala Vermelha do SPAC, não tem direito a visitantes. É permitido trazer somente roupas e material de higiene pessoal, não sendo permitido trazer alimentos ou bebidas. Horário do Boletim Médico: às 16h da tarde.

DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DA SAÚDE

Vide Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde
Acesse: https://drive.google.com/file/d/1hRoqjKsKqZsMKiQWWd2QBJY9kqXg7EWd/view

http://www.saude.am.gov.br/
facebook.com/saudeam
instagram.com/saudeam
Avenida Beira Mar, S/N - Coroado
Serviço de Pronto
nento
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS OFERECIDOS NO SPA COROADO

1) SERVIÇO ADMINISTRATIVO / ENTREGA DE RESULTADO DE EXAME RT-PCR:
Onde: Sala do Núcleo de Vigilância Hospitalar – NVH, térreo.
Horário: 07h às 18h, de segunda a sexta, exceto feriados e pontos facultativos.
Requisitos: Realização de coleta de amostra biológica no SPA Coroado. Solicitar o resultado do teste via *Whatsapp* do Núcleo de Vigilância Hospitalar - NVH através do celular 92 98401-6062.

2) SERVIÇO ADMINISTRATIVO / EMISSÃO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO:
Onde: Serviço de Arquivo Médico Estatístico – SAME, 1º andar.
Horário: 08h às 17h, de segunda a sexta, exceto feriados e pontos facultativos.
Requisitos: O requerimento deve ser feito pelo paciente, titular do prontuário, ou por procurador devidamente autorizado em procuração específica, reconhecida em cartório; no caso de paciente que foi a óbito, a solicitação pode ser feita por familiares até o 4° (quarto) grau, comprovado o parentesco e observada a prioridade hereditária; no caso de criança/adolescente, ou outros casos de incapacidade, a solicitação pode ser feita por seus responsáveis legais, cuja relação deve ser comprovada por documentos oficiais. Outros casos serão atendidos por determinação judicial.

3) SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO / EXAMES LABORATORIAIS (HEMOGRAMA, GLICEMIA CAPILAR, PESQUISA DE PLASMODIUM, BETA HCH DE URGÊNCIA, TESTE RÁPIDO PARA HIV, SÍFILIS, HEPATITES, PARASITOLÓGICO DE FEZES; URINA; ENZIMAS CARDÍACAS):
Onde: Laboratório, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, classificação no ACCR, avaliação médica e apresentação de ficha de atendimento com solicitação de exame.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

4) SERVIÇO DE LABORATÓRIO / COLETA DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO E RT-PCR PARA IDENTIFICAÇÃO DA COVID-19:
Onde: Consultório Rosa, Enfermaria Coorte, Térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação no Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR), avaliação médica ou do enfermeiro e apresentação de Ficha de Atendimento com solicitação de exame.

5) SERVIÇO DE CIRURGIA / DRENAGEM:
Onde: Sala de Procedimentos Contaminados, térreo.
Horários:
Diurno: De segunda à quinta, de 08h às 11h30 e de 13h30 às 18h. **Sexta, sábado, domingo e feriados** de 08h às 11h30 e de 13h30 às 17h30;
Noturno: De segunda à quinta, de 19h às 22h. Fichas para o horário noturno serão abertas das 19h às 20h. **Sexta, sábado e domingo o horário noturno, de 19h às 07h, fica reservado ao atendimento de emergência.**
CASOS EXCEPCIONAIS SERÃO AVALIADOS PELO CIRURGIÃO PLANTONISTA.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, avaliação médica. A demanda é espontânea e de pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e Serviço de Transporte Sanitário – SOS VIDA.

6) SERVIÇO DE CIRURGIA / PEQUENA CIRURGIA:
Onde: Sala de Sutura, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR. Procedimento é realizado após avaliação médica. A demanda é espontânea e de pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e Serviço de Transporte Sanitário – SOS VIDA.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

7) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - ACCR:
Onde: Sala de ACCR, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na recepção da unidade de pacientes com quadros agudos e crônico-agudizados de urgência e emergência.

8) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / CURATIVO:
Onde: Sala de Procedimentos Contaminados, térreo.
Horários: 08h às 12h e 14h às 17h, aos finais de semana, feriados e pontos facultativos..
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, e avaliação do Enfermeiro.

9) SERVIÇO DE ENFERMAGEM / SONDAGEM NASOGÁSTRICA, NASOENTÉRICA E VESICAL :
Onde: Sala de procedimentos, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, e avaliação médica.

10) SERVIÇO DE NUTRIÇÃO / ASSISTÊNCIA EM NUTRIÇÃO:
Onde: Enfermarias, térreo.
Horário: 07h às 19h.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, admissão na Enfermaria de Observação ou Sala de Emergência.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

11) SERVIÇO DE ODONTOLOGIA / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM ODONTOLOGIA (Tratamento de inflamações agudas da polpa dentária-pulpites; de abscessos odontogênicos-infecção dentária; de celulites odontogênicas; de traumatismos dentoalveolares e hemorragias orais; de alveolite- infecção após extração; Sutura de pequenas lacerações e curativos dentários):
Onde: Consultório Odontológico, térreo - área externa (garagem).
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR.

12) SERVIÇO DE PEDIATRIA / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA:
Onde: Consultórios Pediátricos, Sala Rosa, Sala de Emergência e Enfermarias, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Faixa etária de atendimento é de até 14 (catorze) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias. Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR. A demanda é espontânea e de pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e Serviço de Transporte Sanitário – SOS VIDA.

13) SERVIÇO DE RADIOLOGIA / RAIOS-X:
Onde: Sala de Raios-X, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, avaliação médica e apresentação de Ficha de Atendimento com solicitação de exame.

14)SERVIÇO MÉDICO / ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA ADULTO:
Onde: Consultórios Clínicos, Sala Rosa, Sala de Emergência e Enfermarias, térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

Requisitos: Faixa etária de atendimento a partir de 15 (quinze) anos, admissão na unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR. A demanda é espontânea e de pacientes trazidos pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU e Serviço de Transporte Sanitário – SOS VIDA.

15) SERVIÇO MÉDICO / PREENCHIMENTO DE COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT:
Onde: Serviço de Arquivo Médico Estatístico – SAME, 1º andar.
Horário: 08h às 17h, de segunda a sexta, exceto feriados e pontos facultativos.
Requisitos: atendimento prévio na unidade, preenchimento do formulário no SAME para solicitação da CAT, apresentação da Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT

16) SERVIÇO MÉDICO / RETIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO (D.O.):
Onde: Sala do SAME (Serviço de Arquivo Médico Estatístico), 1º andar.
Horário: 08h às 17h, de segunda a sexta, exceto feriados e pontos facultativos.
Requisitos: Solicitar no SAME a retificação apresentando a via amarela da D.O. e comprovação do item a ser retificado. Apenas para Declarações de Óbitos expedidas na Unidade.

17) SERVIÇO MULTIDISCIPLINAR / ELETROCARDIOGRAMA:
Onde: Sala de Procedimentos. Térreo.
Horário: 24 horas, todos os dias.
Requisitos: Admissão na Unidade, avaliação e classificação de risco no ACCR, avaliação médica e apresentação de ficha de atendimento com solicitação de exame.

Nota: Os serviços e horários de atendimentos poderão eventualmente sofrer alterações de acordo com o volume demandado ou outras variáveis

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

ONDE ENCONTRAR A CARTA DE SERVIÇO DO SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

Esta Carta de Serviços é disponibilizada na Recepção e na Central de Ocorrências da unidade, e no endereço eletrônico: www.saude.am.gov.br.

CANAIS DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

E-mail: spa_coroado@saude.am.gov.br

Central de Ocorrências:
Via formulário impresso ou Google FORMS disponível em cartazes pela Unidade.
E-mail: centraldeocorrencias@saude.am.gov.br

Ouvidoria do SUS:
Fone: 92 3249-9088.
E-mail: ouvidoriasus@saude.am.gov.br

Ouvidoria Governo Federal - Fala.BR:
Site: https://falabr.cgu.gov.br

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335

FOTOS
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/716C.5E5E.75A2.9987/9E93246C
Código verificador: **716C.5E5E.75A2.9987** CRC: **9E93246C**

Assinado digitalmente por: ROSILENE DA MOTA PRENTES em 28/01/2025 às 16:02:18 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: SISTEMA SIGED em 27/01/2025 às 17:30:49 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.
Assinado digitalmente por: JESSICA SILVA PANTOJA em 27/01/2025 às 17:29:15 conforme MP no- 2.200-2 de 24/08/2001.

Cópia de documento, para visualizar o documento original acesse: https://edoc.amazonas.am.gov.br/8D40.861D.9886.4562/8EF9D335