

Entrega

- Entrega

Entrega

Nesta aba é possível pesquisar e consultar notas fiscais emitidas.

Pode filtrar por:

- Data inicial e final;
- Cirurgias;
- Palavra-chave;
- Código;

Entrega

Bem-vindo
SUPORTE V2

Data Inicial

Data Final

Cirurgias

Responsável

Limite: 50



Após preencher os filtros, basta clicar em 'Pesquisar'. Caso pesquise sem preencher nenhum dos filtros, o sistema listará todas notas.

Também é possível limpar os filtros clicando em 'Limpar filtro'.

Entrega

Bem-vindo
SUPORTE V2

Filtros

Dom Seg Ter Qua Qui Sex Sáb

Dom Seg Ter Qua Qui Sex Sáb

25
Seg

- MÉDICO:
- CIRURGIA:
- PACIENTE:

50514
Em aberto

Após listar, é possível clicar para verificar o detalhe e realizar o download da nota.



PACIENTE NÃO INFORMADO

Status VALE/CONSIGNAÇÃO	
Data 25/01/2021	Horário N/A
Procedimento cirúrgico N/A	
Data de finalização da cirurgia N/A	
Médico N/A	
Instrumentadores N/A	
Hospital CLIENTE X	
Convênio N/A	
Cliente CLIENTE X LTDA	
Aprovada Não	Finalizada Não
Número da nota N/A	Data de emissão da nota N/A
Observação CAIXA TESTE X	
Não possui materiais autorizados	
Documentos	
Vale/Consignação	

Materiais autorizados

Em materiais autorizados, pode-se verificar os materiais autorizados da cotação.

Documentos

Em documentos, pode-se anexar um documento à cirurgia.

Basta informar a descrição, vencimento (se houver) e selecionar o arquivo. Após isto clique em 'Salvar'. É possível limpar os dados preenchidos em 'Limpar'.

← DOCUMENTOS - 50514

DETALHE DA CIRURGIA

Status
 VALE/CONSIGNAÇÃO

Código: 50514

Hora: Data: 25/01/2021

Data da liberação do material: Cliente: CLIENTE X LTDA

Paciente:

DOCUMENTO

Descrição

Vencimento

 SELECIONAR ARQUIVO (max 50MB)

 SALVAR

LIMPAR

DOCUMENTOS

Descrição: Cirurgia 

Data: 

 Download

Após adicionado, será possível editar, baixar e excluir o documento.

Vale consignação

Aqui é possível verificar o vale consignação da cirurgia, verificar as assinaturas e assinar o vale consignação pelo aplicativo.



 Revisão n. 01	CONSIGNAÇÃO DE MATERIAIS	ANEXO 01 POP-AR.00
		Página 1/2

NÚMERO DE CONSIGNAÇÃO: 50514	DATA PREVISTA P/ CIRURGIA: 25/01/2021
DATA DA LIBERAÇÃO DO MATERIAL: 25/01/2021	
CLIENTE: CLIENTE X LTDA	
HOSPITAL: CLIENTE X	
ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE DE BRASÍLIA, 100 - JARDIM BOM DIA - BRASÍLIA - DF	
MÉDICO:	
PACIENTE:	CONVÊNIO:
OUTRAS INFORMAÇÕES:	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL

Caixa: 2493 - CAIXA TESTE (Ref: 2)

Referência	Descrição	ANVISA	QT	Lote	Utilizado
473512	PARAF. BLOQUEIO 3.5X12MM C. ROSQUEADA		2.0	A	
493518	PARAF. CORTICAL 3.5X18MM R. TOTAL		2.0	B	
493560	PARAF. CORTICAL 3.5X35MM R. TOTAL		2.0	C	
60705	PLACA ACETABULAR 60MM COMP 09 FUROS		1.0	E	
60710	PLACA ACETABULAR 120MM COMP 10 FUROS		1.0	F	
Total			8		

Itens
avulsos:

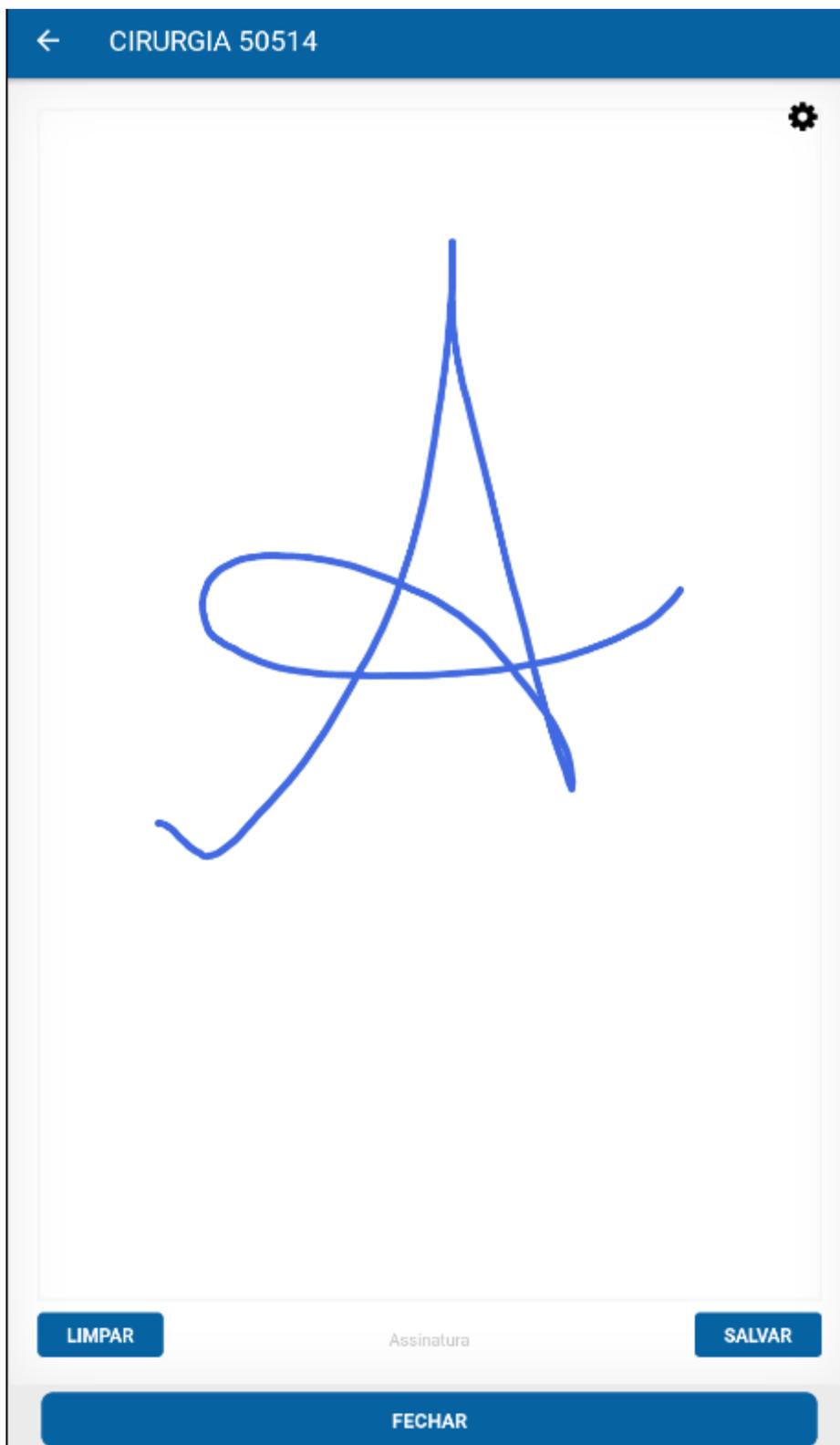
Referência	Descrição	ANVISA	QT	Lote	Utilizado
98177	POSTERIX		2.0	XX	
Total			2		

 DOCUMENTOS

 ASSINAR DOCUMENTO

Assinar documento

Abrirá uma tela para coletar a assinatura, onde é possível limpar, salvar e fechar a tela.



Após salvar a assinatura, o aplicativo mostrará o vale consignação para que você escolha o local que deseja anexá-la, basta 'tocar' o local desejado e será gerado o vale novamente com a assinatura:

REGISTRO DE ATIVIDADES

EXPEDIÇÃO			
Separado por:	Data: __/__/__	Conferido por:	Data: __/__/__

O material acima determinado deverá ser manuseado por profissional habilitado durante todo o período em que permanecer junto ao hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer com o material devido ao mau uso ou falha aplicativa.

ENTREGA			
Entregue por:	Data: __/__/__	Recebido por:	Data: __/__/__
	Hora: ____ : ____		Hora: ____ : ____

De acordo com a RDC ANVISA nº 15 de 15/03/2012, a qual dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, em seu Capítulo II, seção VI referente aos processos de limpeza dos produtos para saúde, o Art. 71 determina que os produtos para saúde e instrumental cirúrgico consignado e disponibilizado pelo distribuidor devem ser submetidos à limpeza por profissionais do Centro de Material e Esterilização do serviço de saúde, antes de sua devolução.

RETIRADA DO MATERIAL - Conferência por um representante da V2 Saúde e um representante do hospital			
V2 Saúde Estou ciente pela conferência do material acima relacionado junto ao referido Hospital. Recebido por: _____ Data: __/__/__ Hora: ____ : ____	HOSPITAL Estou ciente de que o material acima relacionado foi conferido e está de acordo com o utilizado pelo paciente. Entregue por:  Data: __/__/__ Hora: ____ : ____		

Os produtos danificados, ou não devolvidos, serão cobrados.

OBSERVAÇÕES:

↶ **DESFAZER**

ASSINAR NOVAMENTE

SALVAR

Pode-se desfazer a alteração, assinar novamente e salvar o documento assinado.

Ao clicar em salvar,

A	
123.456.789-89	
30/03/2022	15:33:10
CONTINUAR →	

nome, CPF, data e

hora da assinatura:

Documentos

Em documentos, pode-se verificar as assinaturas coletadas:

Responsável: Dalton

CPF: ██████████

Data: 04/02/2021

Hora: 10:48:03



Responsável: A

CPF: 123.456.789-89

Data: 30/03/2022

Hora: 15:33:10



× FECHAR