Medical defense multiservices

Autor: Rafael Melo

Florianópolis, novembro de 2022.

1. Qual é o Projeto/Sistema referido neste plano?	
Nome / Sigla	Medical defense multiservices

2. História de Usuário

2.1. Código de Identificação

HUS_007

2.2. Título

Abuso de operadora

2.3. Descrição

Eu como médico ou assessor que gera um documento a partir de informações selecionadas do módulo de abuso de operadora.

2.4. Critérios de Aceitação da História de Usuário

Ao entrar na opção “Abuso de operadora”, o usuário com perfil "Médico" ou "Assessor" terá que selecionar as opções dos campos abaixo para gerar o documento de “Abuso de operadora”

Ao entrar na glosa o usuário tem a possibilidade de selecionar de uma lista um procedimento (HU 12) já criado por ele.

- **<u>Campos configura documento de abuso de operadora</u>**
  - Data- Hora do sistema
  - CRM Denunciante
  - Assinatura denunciante
  - Procedimento
  - Nome da operadora de saúde
  - O relatório do auditor veio identificado com nome, CRM, assinatura?
    - Sim
    - Não
    - Não se aplica
  - CRM auditor / UF
    - Nome
    - RQE
    - Especialidade
  - Sociedade de especialidade reconhecida
  - Em que nível de auditoria foi cometido o abuso?
    - Não se aplica
    - 2ª Opinião
      - Lista com todos as situações para 2ª opinião - botão +
        - Relato da situação
        - Anexo situação
        - Link (Lembre se de deixar o link sempre como público)
    - 3ª Opinião
      - Lista com todos as situações para 3ª opinião - botão +
        - Relato da situação
        - Anexo situação
        - Link (Lembre se de deixar o link sempre como público)

Botão - Gerar Denúncia

Obs. o sistema pode ter “N” situações para um processo e para cada situação o sistema precisa mostrar um campo de relato da situação, anexo e link.

Caso seja selecionado um procedimentos, os seguintes campos já serão pré populados conforme preenchido no pedido de procedimento

- Plano de Saúde

- **Arquivo padrão**

Cidade, Dia de mês de ano

CARTA-DENÚNCIA AO (Órgão do CRM que o medico abrira denuncia)

Venho respeitosamente ao Conselho Regional de Medicina de Estado do órgão em que a denúncia será feita (**Órgão do CRM que o médico abrirá denúncia),** solicitar apuração sobre possibilidade de infração ética do colega médico abaixo citado, no que tange aos dispositivos do nosso Código de Ética Médica.

Denunciante: Dr. Nome médico denunciante CRM CRM médico/RQE RQE médico
Denunciado: Dr. Nome médico denunciado CRM CRM médico/RQE RQE médico

DENÚNCIAS:

Em observação ao disposto no item XVIII do Cap. I (princípios fundamentais) do nosso Código de Ética onde diz que é dever do médico “denunciar atos que contrariem os postulados éticos”, venho através deste, solicitar ao nobre Conselheiro do CRM, apuração dos fatos abaixo:

DENÚNCIA I – Infração do Artigos da situação selecionada:

Conforme a Resolução Artigo da situação selecionada “Relato da situação selecionada”.

DENÚNCIA II – Infração do Artigos da situação selecionada:

Conforme a Resolução Artigo da situação selecionada “Relato da situação selecionada”.

CONCLUSÃO

Haja visto a possibilidade de infrações do denunciado no que se refere ao nosso CEM e Resoluções do CFM supracitados, e ainda reincidência de infrações que o mesmo já foi penalizado com Censura Pública em 2019, solicito ao nobre Conselho Regional de Medicina apuração dos fatos e tomada de medidas cabíveis.
Atenciosamente,

_____Assinatura_____
Dr Nome médico denunciante
CRM número do CRM

Anexos

DENÚNCIA I - Anexos

Links úteis

DENÚNCIA I - Link

Código Critério Aceitação	Descrição Critério Aceitação
001	“O relatório do auditor veio identificado com nome, CRM, assinatura” caso a opção escolhida for “Não”, o campo “Em que nível de auditoria foi cometido o abuso” só pode ser escolhida a opção 2ªOpnião
002	Ao gerar o PDF o sistema deve alterar no doc padrão todas as informações selecionadas na abertura do processo.
003	No campo “Assinatura”, deve ser inserido a assinatura desenhada ou a imagem da assinatura, conforme selecionado na abertura do processo.
004	Se o campo CRM for preenchido, o mesmo deve ser validado e preencher os dados via API.
005	Ao selecionar um procedimento, o sistema deve vincular o abuso de operado ao pedido de procedimento

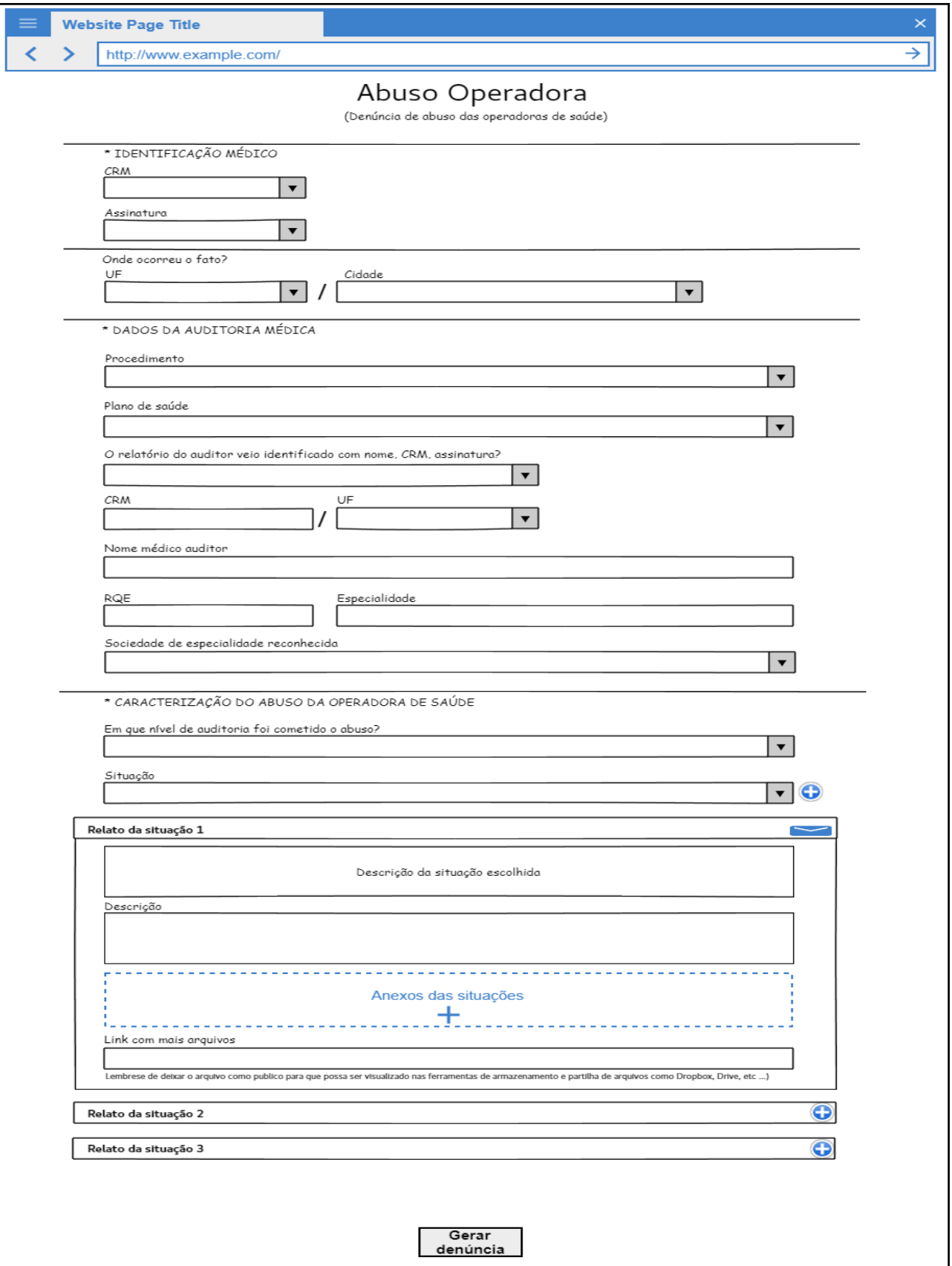
2.5 LGPD: A funcionalidade prevista para História de Usuário realiza a manipulação de dados pessoais e/ou dados sensíveis?

Sim		Não	X

Não se aplica

Dado manipulado	Enquadramento do Dado na LGPD		
	Dado Pessoal	Dado Sensível	Anonimização de Dado

3.1. Protótipo telas


Website Page Title
http://www.example.com/
Abuso Operadora
(Denúncia de abuso das operadoras de saúde)
* IDENTIFICAÇÃO MÉDICO
CRM
Assinatura
Onde ocorreu o fato?
UF
Cidade
* DADOS DA AUDITORIA MÉDICA
Procedimento
Plano de saúde
O relatório do auditor veio identificado com nome, CRM, assinatura?
CRM
UF
Nome médico auditor
RQE
Especialidade
Sociedade de especialidade reconhecida
* CARACTERIZAÇÃO DO ABUSO DA OPERADORA DE SAÚDE
Em que nível de auditoria foi cometido o abuso?
Situação
Relato da situação 1
Descrição da situação escolhida
Descrição
Anexos das situações
Link com mais arquivos
Lembrese de deixar o arquivo como publico para que possa ser visualizado nas ferramentas de armazenamento e partilha de arquivos como Dropbox, Drive, etc ...)
Relato da situação 2
Relato da situação 3
Gerar denúncia

Nome do campo:	**Tipo do Campo**	**Máscara / Tamanho**	**Obrigatório**	**Regras:**
Data - Hora	Date time	dd/mm/aaaa - hh-mm	Sim	Data hora do sistema, capturar quando salvar a solicitação
CRM médico	Lista		Sim	Sempre selecionar o primeiro CRM cadastrado. Caso o médico possua mais de um CRM, permite que ele escolha um.
Assinatura	Lista		Sim	Escolhe com assinatura que vai ser colocada no documento caso tenha mais de uma cadastrada Lista ● Desenhada ● Imagem salva
UF				UF onde ocorreu o fato
CIdade				Cidade onde ocorreu o fato
Nome operadora de saúde	Lista		Sim	Lista com todas as operadoras de saúde, buscar a API ANS.
O relatório do auditor veio	Lista		Sim	Lista ● Não se aplica

identificado com nome, CRM, assinatura				• Sim • Não Caso a opção escolhida for “Não” ou “Não se aplica”, o campo “Em que nível de auditoria foi cometido o abuso” só pode ser escolhida a opção 2ªOpnião e os campos • CRM • UF • Nome médico auditor • RQE • Especialidade • Sociedade de especialidade reconhecida Não devem aparecer para preenchimento.
CRM/UF Auditor	Varchar/lista	xxxxxx/xx	Não	
Nome médico auditor	Varchar		Sim	Caso o campo “CRM/UF” esteja preenchido, esse campo deve ser preenchido automaticamente pela API de consulta por CRM.
RQE	Varchar		Não	Caso o campo “CRM/UF” esteja preenchido, esse campo deve ser preenchido automaticamente pela API de consulta por CRM.
Especialidade	Varchar		Não	Caso o campo “CRM/UF” esteja preenchido, esse campo deve ser preenchido automaticamente pela API de consulta por CRM.
Sociedade de especialidade reconhecida	Lista		Sim	Lista busca dados do documento HU016
Em que nível de auditoria foi cometido o abuso	Lista		Sim	Lista • Não se aplica • 2ª Opinião • 3ª Opinião

				A 3ª opinião só pode ser selecionada caso o campo CRM esteja preenchido e validado.
Situação	Checklist		Sim	A lista de situações vem da configuração de listas de situação na configuração de listas. Cada vez que uma situação for selecionada abre os seguintes campos. ● Campo para digitar relato da situação ● Anexo situação ● Link (Lembre se de deixar o link sempre como público)
Relato situação	Varchar		Não	
Anexo			Não	
Link	Varchar		Não	Campo aberto para digitação

4. Revisões do documento		
Data	**Descrição**	**Responsável**