



SISCEL

Sistema de Controle de Exames Laboratoriais da Rede Nacional de Contagem de Linfócitos T CD4+ e Carga Viral

BPA-I



MINISTÉRIO DA SAÚDE



Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I)

⊕ ⊕ ⊕ ⊕ ⊕ o min**saude**

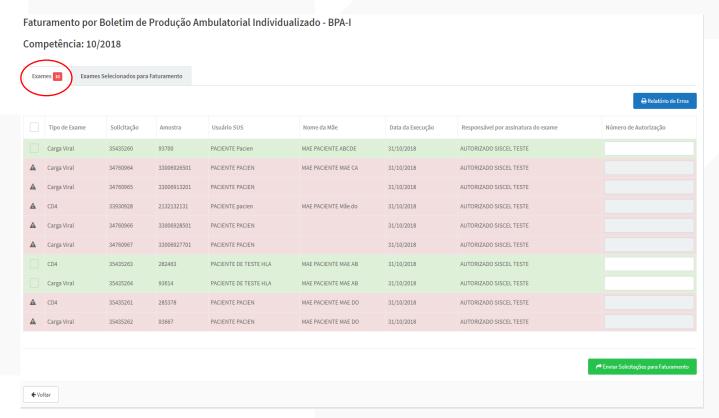
O BPA-I deve ser preenchido para fins de **faturamento** do exame e **registro de produção**.



O sistema apresenta a lista dos exames liberados no mês indicado



- O BPA-I é separado em duas abas: Exames e Exames Selecionados para Faturamento.
- Em verde são apresentados os exames com todas as informações obrigatórias para o faturamento.
- Em vermelho são apresentados os exames com pendência de informações obrigatórias para o faturamento.



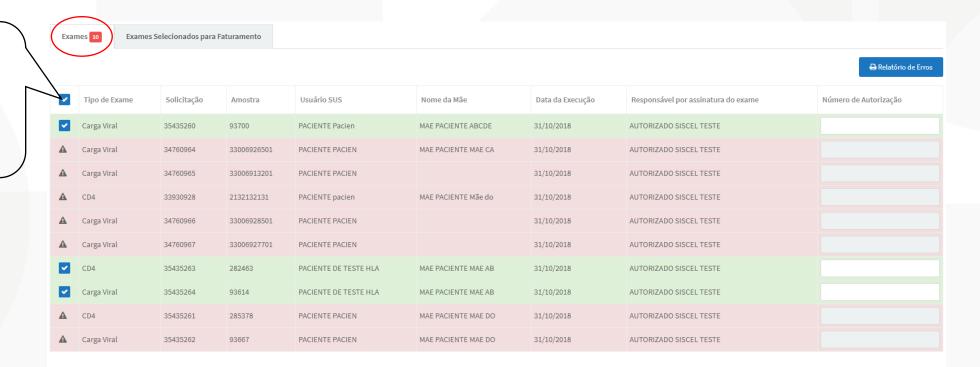




Identificar exames para faturamento



Clique para selecionar todos os exames para faturamento



Enviar Solicitações para Faturamento

Clique para separar os exames para faturamento

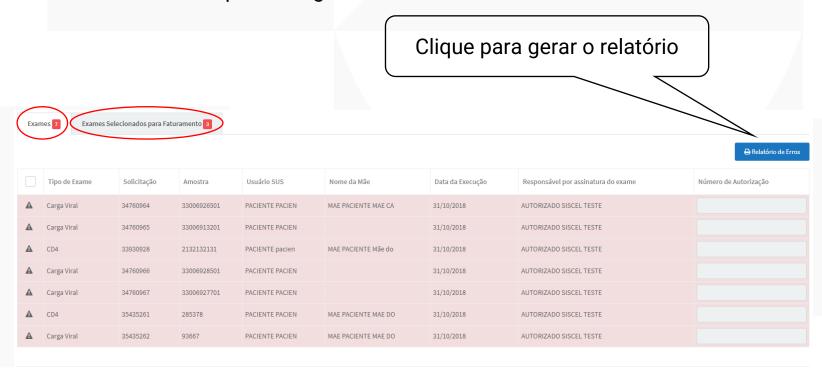


MINISTÉRIO DA SAÚDE





- O sistema mantém os exames com pendência de informações obrigatórias para o faturamento, na aba
 "Exame" e transfere os exames com as informações obrigatórias para o faturamento, para a aba
 "Exames Selecionados para Faturamento".
- Na aba exame o relatório de erros pode ser gerado.









O Relatório de erros é apresentado

GOV.BR/SAUDE

Data: 03/11/2018 Página: 1 de 1

SISCEL

6 6 0 0 0 minsaude

Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de IST, Aids e Hepatites Virais

Validação de Dados BPA-I - Competência: 10/2018

Laboratório: D-DST-AIDS-HV (1042)

Total de registros: 7

CNS Profissional	Amostra	Tipo de Exame	Nome	Nascimento	Preenchimento Obrigatório / Validação
295616862080001	33006926501	Carga Viral	PACIENTE PACIEN	10/10/1990	CNS do paciente em branco CEP do paciente em branco
295616862080001	33006913201	Carga Viral	PACIENTE PACIEN		CNS do médico responsável pela liberação do exame em branco CBO do médico responsável pela liberação do exame em branco CNS do paciente em branco Município de residência em branco Data de nascimento do paciente em branco Endereço do paciente em branco Bairro do paciente em branco CEP do paciente em branco
295616862080001	2132132131	CD4	PACIENTE pacien	01/05/2014	CNS do paciente em branco
295616862080001	33006928501	Carga Viral	PACIENTE PACIEN	10/10/2011	CNS do médico responsável pela liberação do exame em branco CBO do médico responsável pela liberação do exame em branco CNS do paciente em branco Endereço do paciente em branco Bairro do paciente em branco CEP do paciente em branco
295616862080001	33006927701	Carga Viral	PACIENTE PACIEN	10/10/2010	CNS do médico responsável pela liberação do exame em branco CBO do médico responsável pela liberação do exame em branco CNS do paciente em branco Endereço do paciente em branco Bairro do paciente em branco CEP do paciente em branco
295616862080001	285378	CD4	PACIENTE PACIEN	10/10/1990	CNS do paciente em branco
295616862080001	93667	Carga Viral	PACIENTE PACIEN	10/10/1990	CNS do paciente em branco

Após as correções é possível gerar o BPA-I para os cadastros corrigidos





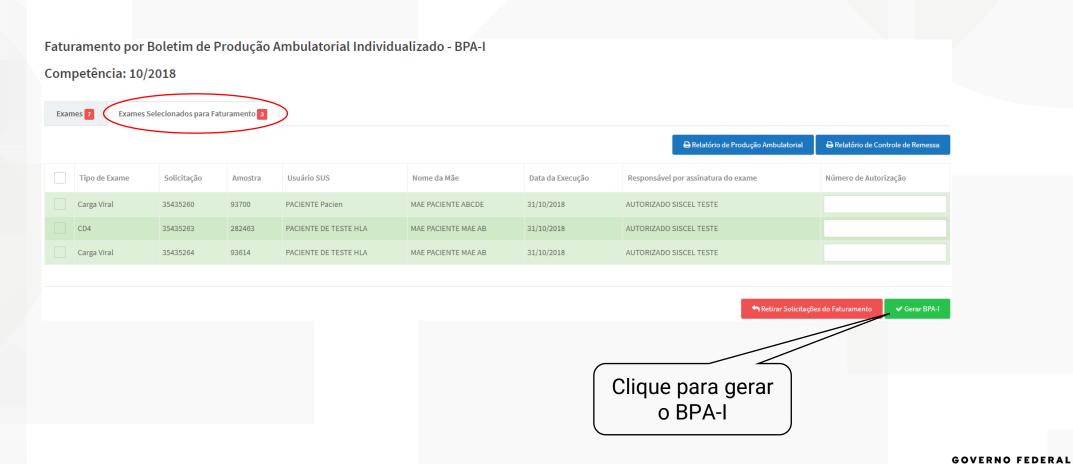


MINISTÉRIO DA

SAÚDE

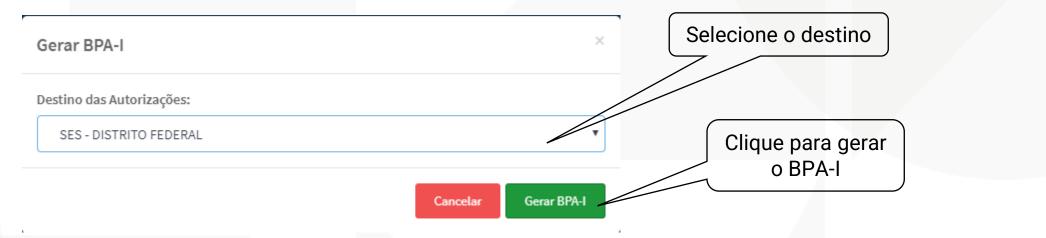
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

O arquivo BPA-I pode ser gerado na aba "Exames Selecionados para Faturamento".

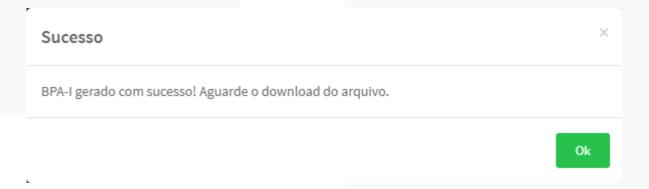




O sistema solicita o destino das autorizações



O sistema gera e faz o download do arquivo conforme o browser de internet utilizado e apresenta a mensagem













$\overline{}$					
0	@ (O	min	sau	ıde

rio de Produção Ambulatorial	UF Código do CNES DF 008790	Nome do Estabelecimer	ito de Saúde	CNS do Profissional 700009868173102	CBO Médico Hematolo	oriete
	Di 100130	ръзгладит	ATENDIMENTO RE		pricated 1 istriatore	gota
	01 898001094427790	cional de Saúde (CNS) do Usuário Data Atendimento (dd/mm/aaaa)	Nome do Usuário SUS PACIENTE Pacien	01/01/1952	330456	
	Sexo x M F	31/10/2018	Código Procedimento QTD CID 1 0202031071 01 B209	0 CAR. ATEND. Raça/Cor 01 02 - Preta	Numer	o da Autorização
	02 898002099773477	ional de Saúde (CNS) do Usuário	Nome do Usuário SUS PACIENTE DE TESTE HLA	07/08/1972	330458	
	Sexo x M F	Data Atendimento (dd/mm/aaaa) 31/10/2018	Código Procedimento QTD CID 1 0202030024 01 B230	0 CAR. ATEND. Raça/Cor 01 05 - Indigena		o da Autorização
	Seq Número do Cartão Na 03 898002099773477	ional de Saúde (CNS) do Usuário	Nome do Usuário SUS PACIENTE DE TESTE HLA	07/08/1972	nento (dd/mm/aaaa) Cód. IE 330458	BGE Munic. Residência
	Sexo x M F	Data Atendimento (dd/mm/aaaa) 31/10/2018	Código Procedimento QTD CID 1 0202031071 01 B227	0 CAR. ATEND. Raça/Cor 01 05 - Indigena		o da Autorização
		RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMEN	ITO DE SAÚDE	GE	STOR MUNICIPAL/ESTADUAL	
	CARIMBO		RUBRICA CARI			RUBRICA
	DATA://	_	DATA	<u> </u>		
		MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFO	ORMAÇÕES AMBULATORIAIS	DATA C	OMP.

(ENCAMINHAR ESTE RELATÓRIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA-I GERADO)









OBRIGADA

Contato

E-mail: siscel@aids.gov.br

Telefones:

- 0800 061 2439 (ligação gratuita telefone fixo e celular)
- (61) 3315-7611 ou (61) 3315-7695











MINISTÉRIO DA **SAÚDE**



