

Você identificou alguma possível irregularidade durante a assistência?*

Intranet

Formulário de registro de eventos adversos - Segurança do Paciente Unimed Fesp - Equipe interna!

* Obrigatória

1. Código Unimed *

*Inserir o código da Unimed

Insira sua resposta

2. Unimed *

*Inserir o nome da Unimed

Insira sua resposta

3. Código Prestador *

*Inserir o código do prestador

Insira sua resposta

4. Nome do Prestador *

*Inserir o nome do prestador

Insira sua resposta

5. Carteira do beneficiário

*

Inserir o número da carteira

Insira sua resposta

6. Nome do beneficiário *

Insira sua resposta

7. Sexo biológico ou designado do paciente *

*Indicar se o paciente é do sexo masculino ou feminino.

Feminino

Masculino

8. Idade do paciente *

*Indicar a idade do paciente quando ocorreu o evento adverso. Caso ele tenha menos que 1 ano de vida, informar a idade em meses.

Insira sua resposta

9. Guia de atendimento (Local que ocorreu o evento)

Insira sua resposta

10. Classificação do incidente:

- Evitável: Representa o dano ao paciente, associado a um erro (ato não intencional) ou a uma violação (ato intencional) e que se pode evitar com base no conhecimento atual e nas boas práticas.
- Não evitável: Incidente decorrente do cuidado prestado aos pacientes, que resulta em dano à saúde e não é atribuído à evolução natural da doença de base.

11. Data de ocorrência

Indicar o dia, mês e ano em que ocorreu o evento adverso.

Insira sua resposta

12. Local de ocorrência do evento adverso. *

*Indicar o lugar ou ambiente físico onde ocorreu o evento adverso.

- Ambulatório (de Especialidades, Odontológico, Oftalmológico etc.)
- Assistência farmacêutica
- Assistência Hemoterápica
- Assistência Nefrológica e Dialítica
- Assistência Nutricional
- Assistência Oncológica e Terapia Antineoplásica
- Atenção Domiciliar (Atendimento ou Internação)
- Atenção Primária à Saúde
- Atendimento Pré-Hospitalar e Remoção Inter Hospitalar

- Diagnóstico por Imagem (Radiologia, Ressonância Magnética, Tomografia, Ultrassonografia etc.)
- Laboratório de Análises Clínicas
- Medicina Oxigenoterapia Hiperbárica
- Radioterapia e Medicina Nuclear
- Telemedicina
- Hospital
-

13. Grau de significância do evento adverso *

*Considerar todos os danos e consequências sobre o paciente, atribuíveis total ou parcialmente ao incidente.

- Incidente sem dano
- Leve
- Moderado
- Grave
- Catastrófico
- Sinalizado para análise de possível evento adverso

14. Tipos de evento. *

Um termo descritivo para uma categoria formada por incidentes de natureza semelhante, agrupados segundo características comuns e definidas por consenso.

- Acidentes do Paciente
- Broncoaspiração

- Erros de medicação
- Eventos cirúrgicos adversos
- Falha durante a assistência Saúde
- Falhas nas atividades administrativas
- Falha na administração de Dietas
- Falha na identificação do Paciente
- Falha no procedimento de Transplante ou Enxerto
- Falhas ocorridas em laboratórios clínicos ou de patologia
- Falhas envolvendo cateter venoso
- Falhas envolvendo Sondas
- Falha na administração de O2 ou gases medicinais
- Falhas na proteção do paciente
- Infecções relacionadas à assistência à Saúde (IRAS)
- Lesão por Pressão (LPP)
- Queda
- Tromboembolismo Venoso (TEV)
- _____

15. Descrição do incidente.

*

*Fornecer um resumo da sequência de eventos que levaram ao incidente.

*Descrever detalhadamente a assistência prestada.

*Não identificar os envolvidos por nome, mas por função

Insira sua resposta

16. Área responsável pelas informações registradas no formulário *

Insira sua resposta

17. Data do preenchimento do formulário

Insira sua resposta



Este conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário. A Microsoft não é responsável pela privacidade ou práticas de segurança de seus clientes, incluindo aqueles do proprietário deste formulário. Nunca forneça sua senha.

Microsoft Forms | Pesquisas, questionários e votações com tecnologia de IA [Criar meu próprio formulário](#)

O proprietário deste formulário não forneceu uma política de privacidade sobre como usará seus dados de resposta. Não forneça informações pessoais ou confidenciais. | [Condições de uso](#)