MANUAL DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DERMATOLÓGICOS

PROFISSIONAIS DE SAÚDE







MINISTÉRIO DA SAÚDE





CONTATO -



telediagnosticosc@gmail.com



telessaude.ufsc.br



/telessaudesc

Prefácio

Este manual tem como intuito ensinar o passo-passo do Registro Fotográfico do exame dermatológico através do Sistema de Telemedicina e Telessaúde (STT). Apenas profissionais de saúde, da Unidade Básica de Saúde (UBS), cadastrados podem encaminhar a requisição do exame pelo sistema online.

A dermatologia é uma especialidade médica que se concentra o diagnóstico, prevenção e tratamento de doenças relacionadas à pele, pelos, cabelo e unhas.

A imagem é a base do exame dermatológico, por isso, é necessário atenção e cuidado para que as fotos não fiquem desfocadas, tremidas ou incorretas.

O sistema de telemedicina, através do telediagnósticos em dermatologia, visa melhorar o acesso da população a exames médicos de média e alta complexidade através da emissão de laudos à distância, e tem como objetivo principal realizar Classificação de Risco de lesões de pele, buscando o manejo adequado nos casos mais graves e indicação de conduta clínica em lesões mais simples.

1. ACESSO AO PORTAL

Acesse o Sistema de Telemedicina e Telessaúde - STT, preferencialmente, utilizando o navegador *Mozilla Firefox* ou *Google Chrome*, com seu **USUÁRIO** e **SENHA** recebida por email.

Acesse o seu exame	Acesso restrito
ENVIAR Dúvidas sobre como acessar?	Senha
	LOGIN Esqueci minha senha!

Dificuldade para acesso em relação aos dados. Login/senha, basta clicar em Esqueci minha senha!. Abrirá uma nova janela, insira seu **CPF** e uma nova senha chegará ao seu email.

Aces	se o seu exame	Acesso restrito
ENVIA Dúvidas sol	Solicitar nova senha Preencha o campo abaixo com o login cadastrado par Uma nova senha será enviada para o seu e-mail cadas Login ou CPF	a o seu usuário ou com o seu CPF (apenas números). trado no sistema.
	Enviar Cancelar	Esqueci minha senha

1.1. Menu

Após inserção do *login* e *senha* no **Acesso restrito** e clicar em LOGIN, você será direcionado a uma nova janela do STT, nota-se do lado esquerdo a sua

PRODUTIVIDADE, os avisos enviados pela equipe de atendimento encontram-se do lado direito, no campo **MENSAGENS**, e na barra superior os **ÍCONES**.

			G 1 - 2 &	- 8 1	🔎 🕲 💆 🧖 🕑 💆				Ben-v	Ado ENFERM
Produtividade ROLICLINICA MUNICIPAL CONTI Exame Sindibio – Anteriores a Cuto Nas Actani Exames Con Laudo: 0 Exames Con Laudo: 0 Exames Dividioa: 0	NENTE - TECNIG	50			Mensagem Stame Integrado de Tatemadione e Tr O Stame Integrado de Telenadione e Internation Resolució de Telenadione e Tatemadione (anivo, acesso e Backa) de Teledagolatico a teleconsultarias).	tienzwide de CM Teleszwide (ST ghal. Inicialmen diversas moda	SC 1) é um sistema desenvolv te chamado de l'iortal de To lídades de examés) e tamit	vide pela Universidade Pederal de San aternaticina, é um aistema que congre elm atividade do Tolesaude (educaçã	13/09/2 te Catarina, pelo IMCot ga as atividades de lo continuada,	A17
				1						
Abaixo	um	recorte	ampliando	dos	ÍCONES	da	barra	superior	com	รเ

	- 💌 🎓 🗾 🧶					
1 2 3 4 5	6 7 8 9 10 11					
1 Pendências	7 Exames					
2 Cursos	8 Meus Dados					
3 Webconferências	9 Help Desk					
4 Teleconsultorias	10 Ajuda					
5 Correio Telessaúde	11 Sair do STT					
6 Operações com exames	MARIN					

2. SERVIÇO DE TELEDIAGNÓSTICO EM DERMATOLOGIA

O Telediagnóstico em Dermato foi criado para melhorar a classificação dos encaminhamentos dos pacientes ao especialista. O Fluxo é composto por quatro etapas:

- Requisição do exame a solicitação do exame é baseada obrigatoriamente em informações clínicas e na hipótese diagnóstica. Deve ser preenchida diretamente no STT pelo Médico da Unidade Básica de Saúde - UBS em casos raros pode ser utilizado a Solicitação em Papel a qual será transcrita no STT pelo Técnico indicado pela coordenação do município;
- II. Realização do exame baseada em protocolos clínicos específicos para cada tipo de investigação. Deve ser executada por Profissional de saúde nível superior ou técnico indicado pela coordenação do município;
- III. Emissão de Laudo baseada em laudos estruturados e descritores.
 Sua equipe é composta por Médicos Especialistas em Dermatologia;
- IV. Encaminhamento atividade de monitoramento realizada pelo Núcleo Telessaúde.

Esse manual prevê orientações ao **Profissional de saúde nível superior ou técnico** indicado pela coordenação do município quanto à etapa II – Realização do Exame.

Em casos especiais que chegue a solicitação através do papel, no Capítulo 4, encontrarás como fazer a transcrição da Solicitação para a Realização do Registro Fotográfico.

REALIZAÇÃO DE EXAME

O ponto de partida da realização de exames acontece com a localização da **SOLICITAÇÃO DE EXAME** do paciente no **ícone OPERAÇÕES COM EXAMES**, na aba a esquerda em **ENVIO EXAMES DERMATO**.

Após a localização do paciente na coluna *NOME DO PACIENTE*, clique duas vezes em cima do nome que abrirá a solicitação realizada pelo médico.

		🖬 👔 🛶 🐓	👱 🚳 🚛 🛤 🍅 🌄 🧖	0	Bem-vindo ENFERM
	Solicitação				
Envio Exames Dermato	Até:	Nome do solicitante:	Nome do paciente:		
Solicitação Dermato			teste Pesquisar	Limpar	
	Data	Modalidade	Solotane	Nome do Paciente	
	17/04/2019 15:18	Dermatologia - Cáncer de Pele	MEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	17/04/2019 15:18	Dermatologia - Outras Dermatoses	MEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	09/11/2017 18:47	Dermatologia - Câncer de Pale	MEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	21/05/2014 12:27	Dematologia - Outras Dematoses	SOLICITANTE DERMATO	ANDRE) TESTE	
	1 - 4 de 4 Registros		15 / 00 / 00 / 100		and the second

Essa solicitação traz a informação do *TIPO DA LESÃO* (**OUTRAS DERMATOSES** ou **CÂNCER DE PELE**) que guiará qual o *PROTOCOLO* deve ser utilizado para o registro fotográfico, bem como, todos os dados do paciente.

Abaixo demonstraremos as telas como sendo uma solicitação de **OUTRAS DERMATOSES**.

	Solicitação							0	
eneração enera eneração enera eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração eneração enera e enera e enera enera enera enera enera enera enera e	and the second sec		Outrae Dorme	toses				^	
na 1420an ni ni	DACIENTE TESTE						17/04/2010 18:16	TETTE	
40078 8	Modelidade: Dermatilogi	ia .				Cidade Proce	dència: FLORIANÓPOLIS	enera.	
	Ocupação:					Médico Solici	tante: Medico Regulaitante	A TERTS	
-t in + Septime	Nome do Paciente						Data Naacimento		a straight a
	PACIENTE TESTE						04/11/1587		
	Fax	Fat							
	(48) 0000 0000	(48) 0000 0000							
	Sexo Rúmero do Cartão 505			Peso (kg) Altura(cm)		cm)	klade		
	Cutro	704603628616826		60	175		32		
	Tabagismo Nunca Fumou		Etilismo 2-3 vezes por s	Fotospo por semana III - A média das pessoas brancas normais: qualimam-se moderadamento, bronzelam-se gradual e ustormemento		das pessoas brancas normais: moderadamente, bronzalam-se dormemente			
	Co-morbidades Infecções								
	Tempo de Doença			Prarido					
	2 meses			Não					
	História mórbida familiar	r (HIME)		História mórbida	pregressa (HM	IP)			
	Sim	Sim Não							
	Observações	Observações							
	Resultado de bópais (anatomojatológico) da lesão								

Pode notar que as informações iniciais já estão preenchidas com os Dados do Paciente e Informações Clínicas.

Ao descer a barra de rolagem até encontrar o campo *LESÕES* terá campos com preenchimento automático e outros em branco para preenchimento.

Os campos são:

- REQUISIÇÃO
- ❷ EQUIPAMENTO

● OBSERVAÇÕES DO TÉCNICO - Aproveite esse campo para acrescentar informações relatas pelo paciente na realização do Registro Fotográfico, por exemplo, se a LESÃO aumentou ou diminuiu; se passou algum medicamento enquanto aguardava o registro fotográfico, etc.

\$ = 8 , # # **1000**

- PANORÂMICA
- APROXIMAÇÃO COM RÉGUA
- **G** FOTO DE CONTATO

Os registros fotográficos para PANORÂMICA,	APROXIMAÇÃO COM RÉGUA e
FOTO DE CONTATO são orientado conforme PROTO	OCOLO do TIPO DA LESÃO. Na
seção a seguir será apresentado como devem	ser realizados os Registros
Fotográficos que complementarão a Realização do E	xame possibilitando o envio da
solicitação para LAUDO.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Para iniciar o registro fotográfico identifique a lesão no corpo do paciente com a *ETIQUETA* contendo as *Iniciais do Nome Completo*, *Data da Realização do Registro Fotográfico* e *Número da Lesão conforme solicitação no STT*, conforme modelo abaixo:



Lembre-se: Cada lesão na *SOLICITAÇÃO do STT* é identificada por uma numeração (1, 2 e 3) a qual deve ser mencionada na etiqueta antes de realizar a etapa Panorâmica.

O registro fotográfico é baseado no **Protocolo do tipo da lesão** e prevê 03 (três) etapas: Foto Panorâmica, Foto com Aproximação de Régua e Foto de Contato.

ATENÇÃO: Os protocolos estão disponíveis no ícone AJUDA () no STT.

1º. Foto Panorâmica

OUTRAS DERMATOSES

- São 03 (três) etapas que compõe a foto panorâmica:
- corpo todo do paciente de frente
- corpo todo do paciente de costas
- região afetada.

CÂNCER DE PELE

No caso no protocolo de *CÂNCER DE PELE*, a foto panorâmica deve ser feita da região do corpo onde se encontra a lesão.

ATENÇÃO: Em caso da lesão ser em região lateral, tipo **OUTRAS DERMATOSES** ou **CÂNCER DE PELE**, necessário registro fotográfico, também, de perfil da área afetada.

2º. Foto de Aproximação de Régua

Nessa etapa, tanto no tipo **OUTRAS DERMATOSES** quanto no **CÂNCER DE PELE**, é necessário registro fotográfico com uma régua branca posta ao lado da lesão, de modo que não cubra a etiqueta.

Fotografe a uma distância curta que dê pra identificar a região do corpo onde a lesão se localiza.

ATENÇÃO: A régua tem que ter a marcação nítida, **não deve** cobrir nem a etiqueta, nem a lesão.

3º. Foto de Contato

Os cuidados nessa etapa são fundamentais quanto à iluminação, foco e resolução tanto no tipo **OUTRAS DERMATOSES** quanto no **CÂNCER DE PELE**.

Desta forma, ligue a luz do dermatoscópio. Após isso, encaixe na câmera, aplique gel na lente/lesão (em caso de dermatoscópio sem filtro polarizador), encoste a câmera na lesão, dê zoom até as laterais escuras do dermatoscópio desaparece da tela da câmera e fotografe.

ATENÇÃO: Imagem desfocada ou com baixa resolução resultará em exame invalidado.

IMPORTANTE: Uma vez capturadas todas as imagens, elas deverão ser transferidas para uma pasta em seu computador, renomeadas e ampliadas no monitor antes da liberação do paciente. Caso você consiga visualizar com nitidez as lesões, chegou o momento de *importar* para o STT.

Lembre-se: A **imagem** é a base do exame dermatológico, por isso, é necessário atenção e cuidado para que as fotos não fiquem desfocadas, tremidas ou incorretas. Para importar as imagens à solicitação, retorne a Plataforma STT, acesse o ícone OPERAÇÕES COM EXAMES, na aba a esquerda em ENVIO EXAMES DERMATO, localize o Paciente na coluna *Nome do Paciente*,

			- <u> </u>	5	Bern-vindo ENFER
	Solicitação				
invio Exames Dermato	-	Nome do enlicitante: A	ioma do pariante:		
Solicitação Dermato		·	este Pesquisar Limpar		
	Data	Modalidade	Solicitante	Nome do Paciente	
	17/04/2019 15:18	Dermatologia - Cáncer de Pele	NEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	17/04/2019 15:18	Dematologia - Outras Dematoses	MEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	09/11/2017 18:47	Dermatologia - Câncer de Pele	MEDICO REQUISITANTE	PACIENTE TESTE	
	21/05/2014 12:27	Dematokigia - Outras Dematoses	SOLICITANTE DERMATO	ANDRE/ TESTE	
	1 - 4 de 4 Repotros		15 / 30 / 50 / 100		in ethioparte

Clique duas vezes em cima do nome para abrir a solicitação. Em cada etapa o sistema indicará qual o Registro Fotográfico a ser anexado.

	12 g - 2 S 👱 🚳 g	🛤 🍅 📜 🧖 🕑 🕙		Bern-vindo ENFERA secon e s17
tação	Solicitação	Allower History History - History - Martin - Martin	0	
Até: No	Panorâmica(s)		*	
alitika ka	Corpo Inteiro / Frente Procurar	Corpo Inteiro / Dorso Procurar	Paciente	
200 (0.10) 2010 (0.10) 2017 (0.47)		*	r teore recre t teore	
this 12.27 As + Registrat	Frente		TENTE	
😫 Enviar arquivo(s)		×		
← → ↑ → I	iste Computador > Ârea de Trabalho > Dermato v 전 Pesquisar D	ermato P		
Donnicash. # Donnicash. # Donnicash. # Donnicash. # Donnicash. # Donnicash. Donnic	tence production from the form	quires		
	Abrir	Cancelar	×	

3. EXAMES

Para acompanhar aos exames é preciso acessar no STT o **ícone EXAMES**, onde pode visualizar os exames de sua responsabilidade.

maailie 💐 🛃 🏹	🗩 🖄 🔽 🖗 🕗 🕗
1 2 3 4 5	6 7 8 9 10 11
1 Pendências	7 Exames
2 Cursos	8 Meus Dados
3 Webconferências	9 Help Desk
4 Teleconsultorias	10 Ajuda
5 Correio Telessaúde	11 Sair do STT
6 Operações com exames	

Ao acessar o **ícone EXAMES**, ao lado direito ficam os filtros que serve para uma busca mais direcionada. Neste filtro é importante destacar que no campo *Desde* e *Até* fica fixado os últimos 10(dez) dias, desta forma, caso o exame do paciente seja de datas anteriores ao que consta na tela, é preciso selecionar novo período e clicar em *Pesquisar* para localiza-lo.

Policinica Municipal Continente		1.1.1		Exames		
Sem Laudo 📒 Sem Laudo há 72h	Laudo Temporário	Aguerdando Complemento	📒 Com Laudo 📃 Laudo em Emissã	a 📕 Irwillida		
- Data do ename	Técnica	Requisiple	Norma do paciantes	Descripto do exame	imapen Vasalzar Openção	Fitres
			Nerfurr exame entertrade/			
						Requisição:
						Nome do paciente:
						Número do exame:
						Desde: Até:
						Com Laudo Sem Laudo
						Com Laudo Zaudo em Temporário Emissão
						[2] Laudo aguardando complemento
						Exames sem Laudo há 72h
						Somente exames com imagena
						Válidos 📝 Inválidos
						Origent
						PACS
						Hanadorra [[.
						Limper, Pesquisar
						🖄 Imprimir Protocolo
						Marcador
						l lei
						Salvar
						L

Outra sinalização que está presente nessa tela é a atual situação do exame conforme legenda de cores. Quando localizado o paciente e a linha do exame estiver verde significa que tem laudo.

	uuto 📒 Sens Laude ha 92h	📕 Laudo Tungorónia 🛛 📕	que dande Compleme	rito 📒 Com Lauto 📰 Laudo em Erris	unita 📕 inculting			
	- Deto do exame	Técrico	Reprople	Nome do paciente	Descripto do esama	inagam	Veuelger Oper	ngle tradalidadar
1	10000000 (2.28	TECNICO ECO	1233291	VINCUS TESTES	Demantipa - Cânar la Pela		9	Dermatologia [.*]
1	TEXALDINE TEXT	ENFERMENC CO ESF	64342	INCIDITE TESTE	Cernatorga - Cánar da Pela		4	Kequeçeo:
1	100 TO 200 TO 200		610510	INCIDITE TESTE	Cernanaga - Cânar da Pea		9	Nome do paciente: teste
	2607/2011 14:10		Durgs	MARKA TESTE	Demanaga - Dunas Demanasa		4	Número do exame:
								Denkeles De
Neg	101		-rt i 30	fst m				- <u>n</u> - n

A visualização do laudo é mediante ao clique lupa (,), uma nova página surgirá com os dados do paciente informado pelo médico solicitante e o laudo do médico especialista.

foldinica Municipal Cont	DATA	0	
on Laudo 📃 Sem Laudd Data th anna D' mhanna ta bh	Middes Issentist: TELEDAGNOSTOD EN ECG E DEMATO, Dr Presechimente: FINUEZOD Simupac: CONFRIMOD DasAlver: 2015-07-29 1451 22	1	 Canada Modalidade Demotologie Antonickie
	Laudo do exame nº 2252 Intennação Comunição a nagarição et Diança Descripto do funcionaria do Compa Descripto do funcionaria do Compa Descripto do funcionaria do Compa Descripto do funcionaria do Compa Descripto do Compa D		 Norrie do pocente; horie Número do exame;
	Lesão Elementa:		Desite: Atil: 01/01/2015.+[15/11/2016.+]
	Lesão Secundária:		🛛 Com Laudo 🖓 Sam Laudo
	Escanas Celenção: Vertificam		Com Laudo - Vicendo em Terrocrário - Emesião
	Biortologia: Linear		(C) Laudo aquarilarda complementa
	Tamanho (cm): 2 ± 4		Exames sam Laudo há 72h
	Localização: Antisteres Elementa Antister		Samenta exames care imagena
	Distribuição:		Z veides Z invelides
	Ulceração:		
	Sim Classificação de Risco:		(⊻) Agendados (₽) PACS
	Branca - tello ná necessidade de intervenção ou encamentamento. Dermatoise		
	Nevo melanochico		Circer Peoplest
	Lesão sugestiva de Nevo Metánocitico (benigno). Em caso de modificação, realizar novo exame. Não há necessidade de encaminhamento.		ille Interview Protocole
	Compatibilitade: Leslio 1 compativit com Paoriase		Planator
	Observações: Lexilo 1		Salvar.
	Contraction: Instal to the second sec	_	
Tagaine'			

ATENÇÃO: Ao buscar um paciente e o exame estiver vermelho significa que foi invalidado. Abra na lupa para saber o motivo. Quando o exame é invalido a solicitação retorna para NOVO Registro Fotográfico de todas as etapas no **ícone OPERAÇÕES COM EXAMES**, na aba a esquerda em **ENVIO EXAMES DERMATO**

4. SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Como já relatado a solicitação do exame é baseada obrigatoriamente em informações clínicas e na hipótese diagnóstica preenchida pelo **Médico da UBS**. Em alguns casos essa solicitação pode ser encaminhada via Solicitação Manual.

(43) 3721 4.443 telediagnosticosc@gmail.com	(49) 3721 4.443 telediagnoticosc@gmail.com
FICHA DE SOLICITAÇÃO DE DERMATO	Tipo: CID-10:
Nome:	CÂNCER DA PELE
Sexo: M F Data de Nascimento: / Peso: Altura: CPF: CNS:	Motivo do Encaminhamento História Mórbida Pregressa Carcinoma basocelular Câncer da pele Sim Não Carcinoma espinocelular Câncer outros Sim Não Melanoma Image: Seconda da seconda seconda da seconda da seconda da seconda da seconda da se
Profissão:	Lesão 01
INFORMAÇÕES CLÍNICAS Tabagismo Etilismo Fumante Cigarros por dia: Cigarros por dia: Cigarros que furna: C	Tamanho (cm) Tempo de doença Prurido Sensibilidade História Mórbida Familiar Menor que 1 Dias Sim Presente (presentat) 1 a 2 Q Meses 2 a 4 anos Não Ausente Sim Não Maior que 4 Sim Não
Infecções Co-Morbidades Hepatite B HIV HAS ICC Hepatite C Tuberculose DM Dislipidemia Outros: Outros: Outros	Tamanho (em) Tempo de doença Prurido Sensibilidade presentation História Mórbida Familiar Menor que 1 Dias Sim Não Sim Não 1 a 2 Meses Não Diminuída História Mórbida Pregressa 2 a 4 anos Não Ausente Sim Não Maior que 4 Sim Não Sim Não
Exposição ao sol Fotoprotetor (hora/dia) Dias Nenhum vez (meses/ano) Meses Duas vezes Anos Três vezes	Tamanho (em) Tempo de doença Prurido Sensibilidade Dias História Mórbida Familiar Sim Menor que 1 Dias Sim Presente presentation Sim Não 1 a 2 Meses Não Diminuida História Mórbida Pregressa 2 a 4 anos Não Ausente Sim Não Maior que 4 Sim Não Sim Não
Fototipo	Assinale uma ou mais áreas que apresentam lesões.
Pele clara, olhos azuis, sardentos: Sempre se queimam e nunca se bronzeiam III Pele clara, olhos azuis, verdes ou castanhos clans, cabelos fouros ou nuivos Sempre se queimam e, às vezes, se bronzeiam IIII A média das pessoas brancas normais Queimam-se moderadamente, bronzeiam-se gradual e uniformenente IVI Pele clara ou morea clara, cabelos castanhos e scuros e olhos escuros Queimam-se multo pouco, bronzeiam-se bastante IVI Pele clara ou morea. Jaramente se queimam-se bastante IVI Pelesoas moreans. Raramente se queimam, bronzeiam-se multo IVI Pessoas moreans. Raramente se queimam, bronzeiam-se multo	Nome do médico / CRM
Telessaúde	De outractionen correst De outractionen de out

Ao receber essa documentação é preciso transcrevê-la no STT, pois o ponto de partida para investigação da dermatose do paciente acontece após o encaminhamento da solicitação de Dermato no sistema. O campo do preenchimento está localizado dentro do **ícone OPERAÇÕES COM EXAMES.** Abaixo o passo – passo de como copiar a Solicitação de Dermato no STT:

REQUISIÇÃO DO EXAME

Ao clicar em **OPERAÇÕES COM EXAMES** nova guia abrirá e, ao lado esquerdo, aparecerá várias abas.

Clique em SOLICITAÇÃO DERMATO.

Nota-se que há algumas abas para preenchimento:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE;
- ❷ INFORMAÇÕES CLÍNICAS;
- B LESÕES;

	🕛 🛛 📲 🐞 👧 🔁 🖓 🖓 🔁 👘	Bern-vindo ENF ERME intere str
	Identificação do Paciente Informações Clínicas Lesões	
	Orabia do Pactente Norre * Penopiase ramente	
Exames Dermato ação Dermato	Seco * Dels de nacionativa alterna Hanadan • Hanadan Salera alterna 4*** Cels * Hanadan - Hanadan - Hanadan Pede Dgi * Afarra (cel, * Hanadan	
	Pertinalis (descriptio here) * Contange of Resalloca Contange of Resalloca Contange of Resalloca	
	CP Pain Estado Citado	
	Informações de cuntas (Ec. 41 3093 9998 p.u. 41 30993 3998) * Tenistre enseniencial - Tenistre enseniencial -	
	Cultur Almongoles Medica valotares " Escata en acade <u>A</u> = "	
	Too * Cafcor de Peie Outras Demaitses	
	Enviar	

Mas se a suspeita for do tipo **CÂNCER DE PELE**, surgirá nova aba intitulada de:

The second se	rs Câncer da Pele		
Dedos do Paciente Nome * Pesquisar peciente	7		
Sexo * Deta de nascimento * Mascilina * CHS * Peso CPF * CHS * Atura Peso (kg) * Atura (cm) * MC Reaude	the off		
Profisalia (descrição livre) *			
Legradsuro Bairro CEP			
Pela Estado C	ade .		
Vitamagaa ak contato (zs. 45 sinita total ou 46 sistem solar) * Talehak residencial Talehak residencial *			
Outras Informáções Nédico solicitante 1			
Instituição Solicitante * Escolha uma opção/			
Instrucție Solotante * Escolu una sociat Tipo * Câncar da Pele Cutras Dermatises			
nestrucja Bolatener ' Escota una spoke ' Cahor da Peer Cohras Dermatises			

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Essa é a primeira aba, o preenchimento acontece clicando em **PESQUISAR PACIENTE**, ao lado do campo **NOME**.

🖹 👔 🛶 🛠 🔜 🥵 👔 🚒 🍅 🐼 🕗

O sistema irá abrir uma nova tela de busca, digite o CPF ou CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE - CNS do paciente e clique em PESQUISAR. Caso o paciente já esteja cadastrado, dê dois cliques sobre o nome dele; a janela irá se fechar e preencher automaticamente campos com os dados na IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE.

Identificacao do Paciente Informações Clínicas Lesões Cl	incer da Pele			
Dados do Paciente- Nome * Pesquisar paciente				
Seco * Data de tascinento * Intermodela * e e 80 Norma * CR5 * Peac CR5 * Atura (con * 80c Peacle) * Stauple Peacle) * Stauple Stauple Peacle) * Stauple Stauple Peacle) * Stauple Stauple Peacle) * Stauple Stau	Selectione o paciente			Q
Endereço de Residência Logradouro Baitro CEP	Pesquisar Partie CPF CNS 704603628616	826 Pesquisar Lim	par	
País Estado Cidade	Nome	CPF	CNS	Data de Nascimento
Indemosphere an onders (Zr. 41 (2003 3000 or 41 50005 9000) * Bethnike resettenciar Externa and an angeler Externa and explore Top * Top * Cálcicer de Péle ☐ Outres Dermatives				
	1 - 1 de 1 Registros	15 1 30 1 50		10.4. 4 .4.4.4
Enviar				

Caso o paciente ainda <u>não</u> possua cadastro, clique em **ADICIONAR NOVO PACIENTE**. Isso fará com que o sistema volte à página anterior, porém com todos os espaços disponíveis para serem preenchidos.

dentificacios do Paciente Informações Clinicas Lesões					
ladar na Faciente Inne ¹ Fersione Interio					
nan' Dan de secondré ' secondre - pr - secondre - cop - en log - Abus (so) ' Abus (so) ' Secondre - Abus Abus (so) ' Secondre - Abus Secondre - Abus					
tendeski provide kraft Scharge da Yoshifting Spatiality British Scharge Scharge Spatiality Scharge Scharge Scharge Statistics Constant Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Scharge Sch	Selection or pacients Prespice Pacents OF OS Processes Prespice Pacents Pr	Pesaulas Lingur Addunts non s CPF CH3 Nantum registe phontmatic	Correte Date de Nacimento		
nac.					

ATENÇÃO: Ao realizar a busca do Paciente por **CPF** e não localizando o cadastro, por favor, tente o **CNS**, pois o paciente pode ter um cadastro incompleto.

Lembre-se: No cadastro do paciente há campos obrigatórios, indicados pelo asterisco vermelho (*), devem ser preenchidos para conseguir enviar.

Nome * Pesquisar paciente Sexo * Data de nascimento * Informações asóbre o IMC. Pesquisar paciente Atura: Macculino CEV Pesquisar paciente Endereço de Residência Endereço de Residência CEP Pels Resultan Estado Cidade RAUBA CEP Pels Estado Cidade Cidade CEP Pels Estado Cidade CUCATe Informações CEP	Dadda do Paciente				
Informações sobre o BIC. Marcuino Enformações sobre o BIC. Marcuino Enformações sobre o BIC. Marcuino Atura. Marcuino Bairo Creadouro Bairo CEP Estado País Estado Atura. V Violanda V </th <th>Nome *</th> <th>Pesou</th> <th>isar naciente</th> <th></th> <th></th>	Nome *	Pesou	isar naciente		
Sero * Data de nascimento * Informações sobre o MC. Plasculario • CHS * Abura (cm • Abura (cm • Abura) Peso (kg) * Abura (cm • Abura) Profissão (descrição livre) * Abura (cm • Abura) Profissão (descrição livre) * Stuação: Stuação: Profissão (descrição livre) * Estado • Cidade Apuelo • Cidade • Cida		1 ooqo	our puolonto		
Masculano (Cis * Abura (cin O Abura) Pese (kg) * Abura (cin O Abura) Profissão (descrição Ivre) * Stuação: Endereço de Residância Cogradouro Bairro CEP País Atura: Informações autor (Ex. 45 9999 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 9999 9999) 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 9999 9999 9999 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 9999 9999 9999 9999 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 999 9999 9999 9999 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 999 9999 9999 9999 9999 9999) * Telefone residencial (Ex. 45 999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9	Sexo * Data	de nascimento *			
CPF * CNS * Peso: Peso (kg) * Atura (cm) MC: Staugão: Profisaão (descrição livre) * Enderaço de Residéncia Logradouro Bairro CEP País AtuBA € Estado Códade AtuBA € Códade AtuBA € Códade AtuBA € Códade AtuBA € Códade Códade AtuBA € Códade Códade Códade Contas (Cicx. 48 3999 3999 00 48 39999 3999) * Telefone residencial ♥ Curras (fromações Hécias solicante * Escoña uma opçãol Atura Escoña uma opçãol Atura	Masculino 🔹	-	Informações	sobre o IMC:	
Peso (kg) * Atura (cm) #Atura: Atura: Stuação: Profissão (descrição livre) * Endereço de Residência Cepe País RUBA ARUBA ARUBA CEP País Estado Cidade ARUBA Cidade Cid	CPF * CNS	•	Peso:		
Profisalo (descrição lure) * Stasção: Profisalo (descrição lure) * Endersço de Residência Logradouro Bairro CEP País ESUBA Contato (Ex. 48 9999 9999) v Telefone residencial Cidade ARUUA Cultas de contato (Ex. 48 9999 9999) v Telefone residencial	Deno (ka) t Altura (o	m 🗘	Altura.		
Profisašo (descrição livre) * Endereço de Residência Logradouro Beirro CEP Pels ARUBA Estado Cidade ARUBA OUrdas Informações Hefons residencial CUrdas ARUBA OUrdas Informações Hefons residencial * Escoña uma opçãot AI •	Peso (kg) Altura (c		Situação:		
Criderago de Residência Copradouro Bairro EEP País ARUISA Estado Cidade ARUISA Estado Cidade ARUISA Cidade ARUISA Cidade	Profissão (descrição livre)	*			
Endereço de Residência Logradouro Bairro CEP Pais Estado Cúdade ARUBA V Class de contato (Ex. 48 9999 9899 ou 48 9999 9899) * Telefone residencial V Telefone residencial V Cutras Informações Hédico solicitante * Escoña uma opçõel A	Profissao (descrição livre)				
Logradouro Bairro CEP Pals Estado Cidade ARUBA	Endereco de Residência				
CEP Pais Estado Cidade ARUBA Cidade C	Logradouro	Bair	ro		
CEP Pals ARUBA CIdade ARUBA CIdade ARUBA CIdade CId					
Pals Estado Cidade ARUBA. Cida	CEP				
ABUSA Lased Code Informações de contato (Éx: 48 9999 9999 ou 48 9999 9999) * Telefone residencial • Telefone residencial • Cutras Informações Eacoba uma opçõel / A	Daia		Estado	Cidada	
Informações de contato (Ex. 48 8999 9899 ou 48 99899 9999) * Telefone residencial Cutras informações Hécios solicitante * Escoña uma opçãol AL *	ARUBA		Estado €	cidade	+
Informações de contato (Ex. 48 9999 9999 ou 48 9999 9999) * Telefone residencial Outras Informações Outras Informações Escoña uma opçõel /A. Escoña uma opçõel /A.					
Telefone residencial Telefone residencial Outras Informações Outras Informações Escoña uma opção: AU Escoña uma opção: AU	Informações de contato (F	Fx: 48 9999 9999 ou	48 99999 9999) *		
Telefone residencial Curtas informações Curtas informações Execcita uma opcăci / N - Execcita uma opçãci / N - Execcita uma opçãci / N -	Telefone residencial	•			
Outras Informação Bácio solicitante * Escolha uma opçãol (A) • Escolha uma opçãol (A) •	Telefone residencial				
Outras Informações Hédica selicitaria Escolha uma opçãol Ali T	in the rest of the fight				
Médica solciante * Escolha uma opçãol Al → Escolha uma opçãol Al →	Outras Informações				
Escoña uma opçaci Al v Instruješ Soliciante * Escoña uma opçāci Al v	Médico solicitante *	Alleri			
Escolha uma opção:	Escolha uma opção!				
	Escolha uma opcão				
	opýdo.	7•9			

Enviar

Se o paciente já está cadastrado, mas precisa ter seus dados alterados, selecione o campo **ALTERAR DADOS DO PACIENTE MANUALMENTE**.

	Identificacao do Paciente	Informações Clínicas	Lesões	
	Dadas da Pasianta			
	Dados do Paciente			
	Nome UM PACIENTE	Pesquisar paciente	🗸 alterar dados do paciente manualmente	I
-				

Para preencher o campo **SEXO**, selecione alguma opção da lista;

- A **DATA DE NASCIMENTO** pode ser preenchida manualmente ou selecionando a data no calendário;

- O **PESO e ALTURA** devem ser preenchidos em **QUILOS** e **CENTÍMETROS**, respectivamente, usando apenas números. Após a inserção desses dados automaticamente as **INFORMAÇÕES SOBRE O IMC** será preenchido;



- ESTADO e CIDADE podem ser preenchidos manualmente ou usando a lista;
 Após transcrever os dados do paciente, no item Outras Informações, escolha
 o Médico Solicitante e Instituição que o paciente foi atendido.

O último campo a ser informado qual é **TIPO DE LESÃO**, a suspeita pode ser de **OUTRAS DERMATOSES** ou de **CÂNCER DE PELE**.

Depois de preencher todos os espaços em *IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE*, clique na aba ao lado, *INFORMAÇÕES CLÍNICAS* para continuidade da solicitação.

INFORMAÇÕES CLÍNICAS

Nesta aba, devem ser transcrito as seguintes informações do paciente:

- ✓ Tabagismo
- ✓ Etilismo com que frequência consome bebidas com álcool?
- ✓ Fototipo
- ✓ Comorbidades
- ✓ Infecções
- ✓ Exposição ao sol
- ✓ Fotoprotepor
- ✓ Resultado de biópsia (anatomopatológica) da lesão
 - a. Esse campo, caso o paciente tenha laudo de biópsia, é fundamental o preenchido para avaliação do médico especialista;
- ✓ Observações
 - a. Esse espaço é reservado para observações do médico solicitante.
- ✓ Pesquisar CID10
 - a. <u>Não</u> é obrigatório, no entanto, ao clicar digite o desejado na barra ou pesquise na lista já existente do sistema. Quando encontrar, clique duas vezes em cima e a página irá se fechar ao preencher o campo.

entificaciao do Paciente Informações Clínicas Lesões					
Autom *					
Fumenta					
Ex-turnente					
Nurce turner					
famo - com qual frequência concorne bebiltas core álcos:7 *					
Berca					
Vensilvenie					
2-4 vezes ao mês					
2-3 vezes por semana					
K ou mais vezes par senana					
tépo *					
Bit day also and a sudaday and a substantian a substantian					
1. Pros cars, cristi azura, sardenos sempri se querran e nunce se processo I. Cela stata, ches anuis usardas su nantache status mahales burne su minute a					
 Pere calle, on or access resonant contraint scatteres, called a low or our ourses in A midia das passass traveras corresia: scatteres as molecularentes berores 	reger se quemani e, as vezes, se arre- maa nedeluit a unifermaturita	Culture .			
V. Dela clara nu provena riara, cabalna castante anno a clana accuma cuala	anual millo nouro bratosian as basta	inte-			
V - Pessoas morecas ranamente se queinam bronzeiam se num	and the post of the second part of the				
Vi - Neoros, nunca se queimam, arotundemente pignentados					
1					
norbiddet					
HAS					
]cn					
Disipidente					
loc					
714					
efter					
Hanatha B					
Manatha C					
Luchanic P					
Inv					
//85					
nosiran an aul*					
energielle as ant (billar) Eseratelle as ant (managelater)					
• 0					
toroator *					
opretetor (frequência)					
nura vez 1.4. pas 1.4.					
10 M 10 M					
allow res of					
suitado de brigosia (analomicitatológico) de lesão					
aen eçõea					
	14				
a.					

Após terminar a aba de INFORMAÇÕES CLÍNICAS, clique na aba LESÕES.

LESÕES

Deve(m) ser assinalada(s) na região do corpo do paciente onde se localiza a(s) lesão(ões).

No campo Lesões Selecionadas quando a suspeita for **OUTRAS DERMATOSES**, para cada lesão, deve informar:

- ✓ Tamanho
- ✓ Tempo de Doença
- ✓ Prurido
- ✓ Sensibilidade (em caso de hanseníase)
- ✓ História Mórbida Familiar
- História Mórbida Pregressa

E, em caso de CÂNCER DE PELE, também de cada lesão, deve informar:

- ✓ Tamanho
- ✓ Tempo de Doença
- ✓ Prurido

✓ História Mórbida Familiar

\checkmark	História	Mórbida	Pregressa
--------------	----------	---------	-----------

entificação do Paciente Informações Clínicas Lesões	Identificação do Paciente Informações Clínicas, Lesões Câncer da Pele
sinale o(s) local(is) da(s) lesão(ões)*	Assinale o(s) local(is) da(s) lesão(ões) *
Curses Dermatores	e ciner da Pele
oões Selecionadas * Fronte Esquerda - 1 Outras Dermatoses Tananto ian ant *	Lestes Selecionadas * Abdome - 1 Tipo Cancer ds Pale Cancer ds Pale
Tempo de Donça * diais Fundo * Sem O Não Sem Shádide (em caso de hanseníase) * Finiteremetre/exervada O Diminuída Ausente O Sem informação	- Samaho (em on) *
Hstón Móntela Familar (HMF) * SimNalo Hstón Móntela Prograssa (HMP) * SimNalo	Sim ONio Sim ONio

IMPORTANTE: A partir de 03 (três) lesões marcadas no mesmo paciente, o sistema gera uma nova solicitação de exame. São permitidas no máximo 09 (nove) lesões por paciente. Caso tenha assinalado região errado, pressionar o **X** na tabela para excluir.

ATENÇÃO: Quando a suspeita da lesão for **CÂNCER DE PELE**, é preciso complementar a solicitação assinalando os questionamentos adicionais na aba extra, que aparecerá após a aba de LESÕES.

Identificacao do Pa	aciente	Informações Clín	icas Lesões	Câncer da Pele
Protocolo para Enca	minhamei	nto de Pacientes com	Câncer da Pele	
Motivo do exame *-				
Motivo do encaminh O Carcinoma Baso	amento celular (C	BC) () Carcinoma Esp	inocelular (CEC) 🔵	Melanoma
História mórbida pi	regressa ((HMP) *		
Câncer de Pele ⊖ Sim ○Não	Câncer O Sim	outros ◯Não		
nviar				

20

Ao apertar em ENVIAR o sistema faz a checagem de todos os campos obrigatórios relatando se algum campo ficou sem informação, o envio só é realizado se todos os campos estiverem preenchidos.

Com a solicitação preenchida e enviada, clique em **ENVIO DE EXAMES DERMATO** na aba do lado esquerdo, também no **ícone OPERAÇÕES COM EXAMES,** onde constará todo o histórico de solicitação manual transcrita aguardando a etapa do Registro Fotográfico explicado o passo a passo nos capítulos iniciais desse Manual.

Envio Exames EEG Envio Exames Dermato	Soleitação				
Solicitação EEO Solicitação Dermato	Pel tel tel	Nome do solicitante: Nome do paciente teste	er Pesquisar Limoar		
	3494 07042018 18.18	Notaldade Cernstoligia - Câncer de País	Soliciaria HEDIOCI REQUISITIANTE	Nome do Paciente PROCEVITE TESTE	
	11/04/2019 13 18 30-11/2017 12:47	Dematologia - Cuinas Dematolas Dematologia - Cáncer de Pela	MEDICO REQUISIÓN/TE MEDICO REQUISIÓN/TE	PROBATE TESTE	
2	1.100.1000		10 1 0 1 10 1 100		





ISSN 2236-5281

Relatório Técnico INCoD/ TELEMED.004.2019.P

Manual – Realização de Exames Dermatológicos Profissionais de Saúde

Autores:

Aldo von Wangenheim Daniel Holthausen Nunes Harley Miguel Wagner

> Versão 6.0 Status: Final DEZEMBRO – 2019

© 2011-2019 INCoD – Brazilian Institute for Digital Convergence

All rights reserved and protected under Brazilian Law No. 9.610 from 19/02/1998. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, scanning, or otherwise.



Brazilian Institute for Digital Convergence

Federal University of Santa Catarina - UFSC Campus Universitário João David Ferreira Lima - Trindade Departamento de Informática e Estatística - Room 320 Florianópolis-SC - CEP 88040-970

Phone/FAX: +55 48 3721-4715 www.incod.ufsc.br

ISSN 2236-5281

Relatório Técnico do Instituto Nacional para Convergência Digital/ Departamento de Informática e Estatística, Centro Tecnológico, Universidade Federal de Santa Catarina. -- v.9, n.4 (2019) Florianópolis: INE, UFSC, 2019

Resumo em Inglês

ISSN 2236-5281

- 1. Convergência digital. 2. Tecnologia da informação.
- 3. Informática na saúde. 4. Mídia digital. 5. Telemedicina.

Universidade Federal de Santa Catarina. Departamento de Informática e Estatística.