

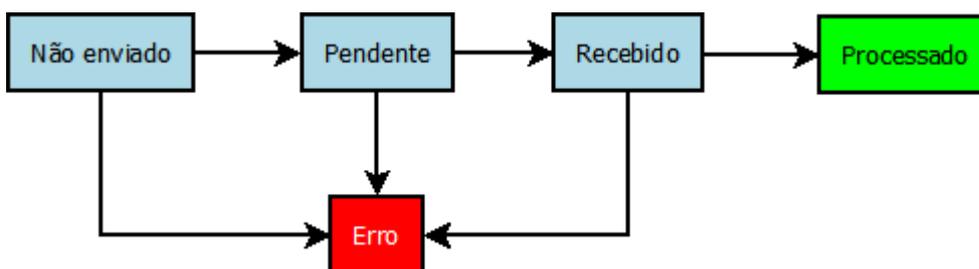
Introdução

Este documento trata das mensagens de erro mais comuns que podem ocorrer no módulo Cross leito do S4SP.

Status

Status Processado	Descrição
Não enviado	O registro do movimento aguarda envio ao Cross. O envio deverá ocorrer por um job que é executado a cada 10 minutos, ou então pela tela “Fila de integração”.
Pendente	O movimento é dependente de outro movimento anterior, que ainda não foi processado. Ex: Saída depende de Internação.
Erro	Ocorreu um erro, seja na validação do SI3, seja um erro retornado pelo Cross.
Recebido	O movimento foi enviado ao Cross e aguarda o retorno do tipo “http post”.
Processado	O movimento foi recebido pelo Cross, validado, e o SI3 recebeu o id_mov pelo “http post”.

Diagrama de status:



Mensagens

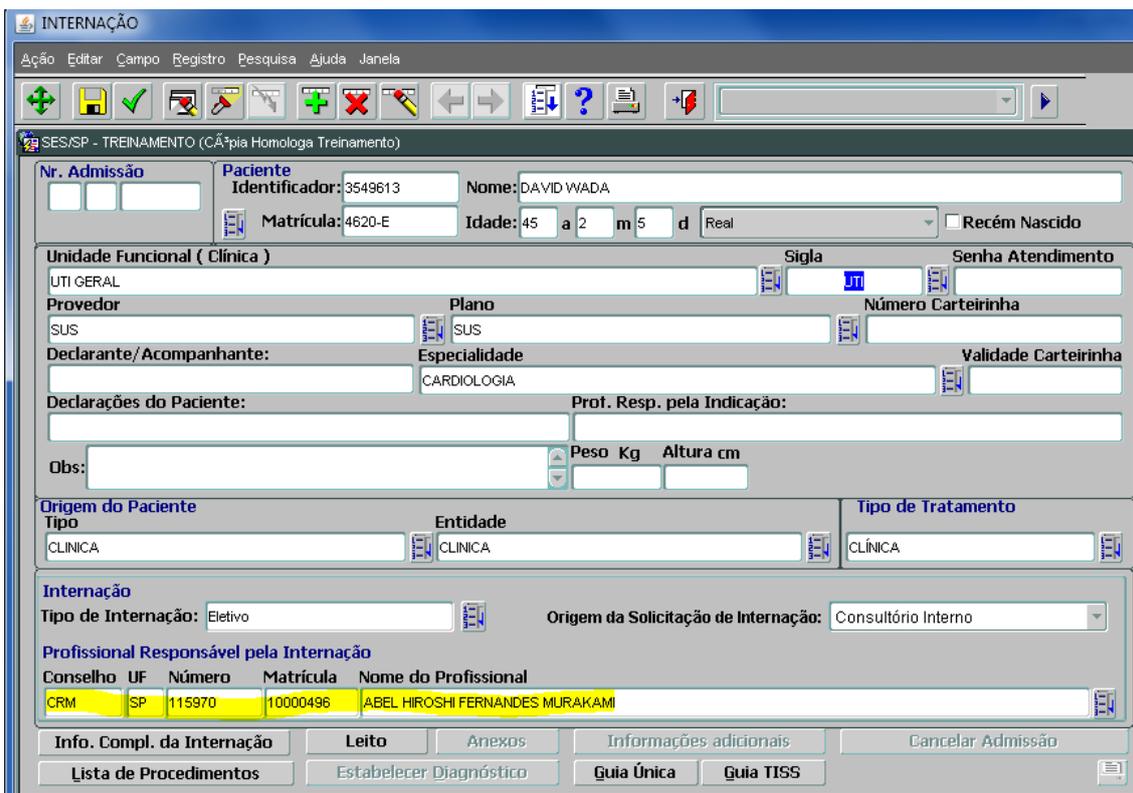
Descrição erro	Movimento	Possível causa	Solução recomendada
SI3:Data Real da Saída não foi informada.	Saída	A data da saída não foi encontrada no registro de alta. [Tabela sai_saida, coluna said_dt_hr]	Verificar o registro de saída do paciente e efetuar a correção.

SI3:O leito origem da transferência não foi informado.	Transferência	Falta do cadastro do leito de origem no de/para.	Verificar no de/para, o atributo LEITO_CROSS e corrigir.
SI3:O CRM do médico responsável não foi informado.	Saída	Falta do médico responsável na admissão do paciente	Verificar na admissão da internação e cadastrar o médico responsável.
Código SUS procedimento realizado não foi informado.	Saída	Falta do registro do procedimento realizado.	Realizar o lançamento na tela “Registro de procedimento legado”, mesmo após a saída.
SI3: Procedimento solicitado (AIH ou Fila) não foi informado.	Internação	Falta do registro do procedimento solicitado.	Lançar o procedimento na admissão do paciente.
Erro de Retorno - Motivo - 13 - Leito INEXISTENTE no sistema	Internação Bloqueio Desbloqueio Transferência	O leito não existe no CROSS.	Solicitar o cadastro do leito ao CROSS e aguardar resposta (normalmente o helpdesk demora)
CROSS retornou o erro:3(Numero prontuario do paciente nao informado.)..	Internação	O número do prontuário não foi passado ao CROSS.	Corrigir na admissão do paciente, o numero do prontuário.
Cadastro de/para "ESPECIALIDADE":CLIME não encontrado.	Internação	A especialidade não está no de/para.	Verificar e corrigir no de/para, atributo “ESPECIALIDADE”.
O motivo do bloqueio/desbloqueio não foi informado.	Bloqueio Desbloqueio	A descrição do motivo não foi enviado ao CROSS.	Desbloquear e bloquear novamente passando alguma informação no campo observação.
CROSS retornou o erro:3(Codigo Internacao nao informado.).	Saída	O código CROSS da internação não foi informado na interface.	Possivelmente deve haver uma internação pendente, não processada no CROSS. Reprocessar a internação para que a saída não fique pendente.

Guia

Admissão (internação) do paciente e cadastramento do médico responsável pela internação.

Informação dos campos de Médico responsável, utilizado na internação e saída.



INTERNAÇÃO

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

SES/SP - TREINAMENTO (CÁ³pia Homologa Treinamento)

Nr. Admissão [] [] [] **Paciente**
Identificador: 3549613 **Nome:** DAVID WADA
Matricula: 4620-E **Idade:** 45 a 2 m 5 d Real Recém Nascido

Unidade Funcional (Clínica) [UTI GERAL] **Sigla** [UT] **Senha Atendimento** []
Provedor [SUS] **Plano** [SUS] **Número Carteirainha** []
Declarante/Acompanhante: [] **Especialidade** [CARDIOLOGIA] **Validade Carteirainha** []

Declarações do Paciente: [] **Prof. Resp. pela Indicação:** []

Obs: [] **Peso Kg** [] **Altura cm** []

Origem do Paciente
Tipo [CLINICA] **Entidade** [CLINICA] **Tipo de Tratamento** [CLÍNICA]

Internação
Tipo de Internação: Eletivo **Origem da Solicitação de Internação:** Consultório Interno

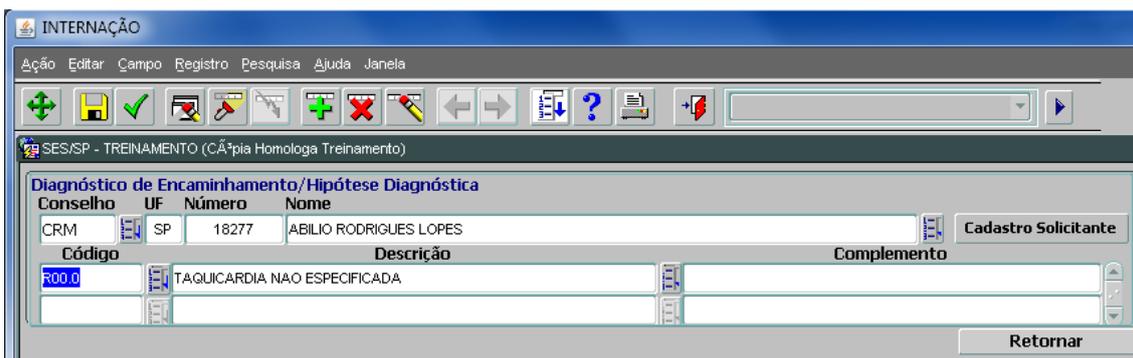
Profissional Responsável pela Internação

Conselho	UF	Número	Matricula	Nome do Profissional
CRM	SP	115970	10000496	ABEL HIROSHI FERNANDES MURAKAMI

Info. Compl. da Internação Leito Anexos Informações adicionais Cancelar Admissão
 Lista de Procedimentos Estabelecer Diagnóstico Guia Única Guia TISS

Cadastramento do medico responsável pelo encaminhamento e respectiva hipótese diagnostica.

Informação do médico solicitante e código CID.



INTERNAÇÃO

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

SES/SP - TREINAMENTO (CÁ³pia Homologa Treinamento)

Diagnóstico de Encaminhamento/Hipótese Diagnóstica

Conselho	UF	Número	Nome	Cadastro Solicitante
CRM	SP	18277	ABILIO RODRIGUES LOPES	

Código	Descrição	Complemento
R00.0	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	

Retornar

Cadastramento do procedimento solicitado e respectivos solicitantes e executantes.

Informação do procedimento solicitado.

INTERNAÇÃO

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

RES/SP - TREINAMENTO (CÁpia Homologa Treinamento)

Nr. Admissão
01 15 00000585
Consultar

Paciente
Identificador: 3549613 Nome: DAVID WADA
Matricula: 4620-E Idade: 45 a 2 m 5 d Real Recém Nascido

Procedimentos

Fila de Procedimentos

Procedimento	Material	Complemento	Profissional	Prioridade
060100000	BIOPSIA DO PERICARDIO		ABRAAO ALENCAR	
CARDIO	CONSULTA DE CARDIOLOGIA	RETORNO	ADAIR LINO DE MACEDO NET	Rotina

Status: ADMITIDO Usuário inclusão: david.wada Data Inclusão: 06/03/2015 16:22:02

Grupo de Lançamentos
Número Carteirinha Senha Guia Autorização Data Prevista

Cancelar

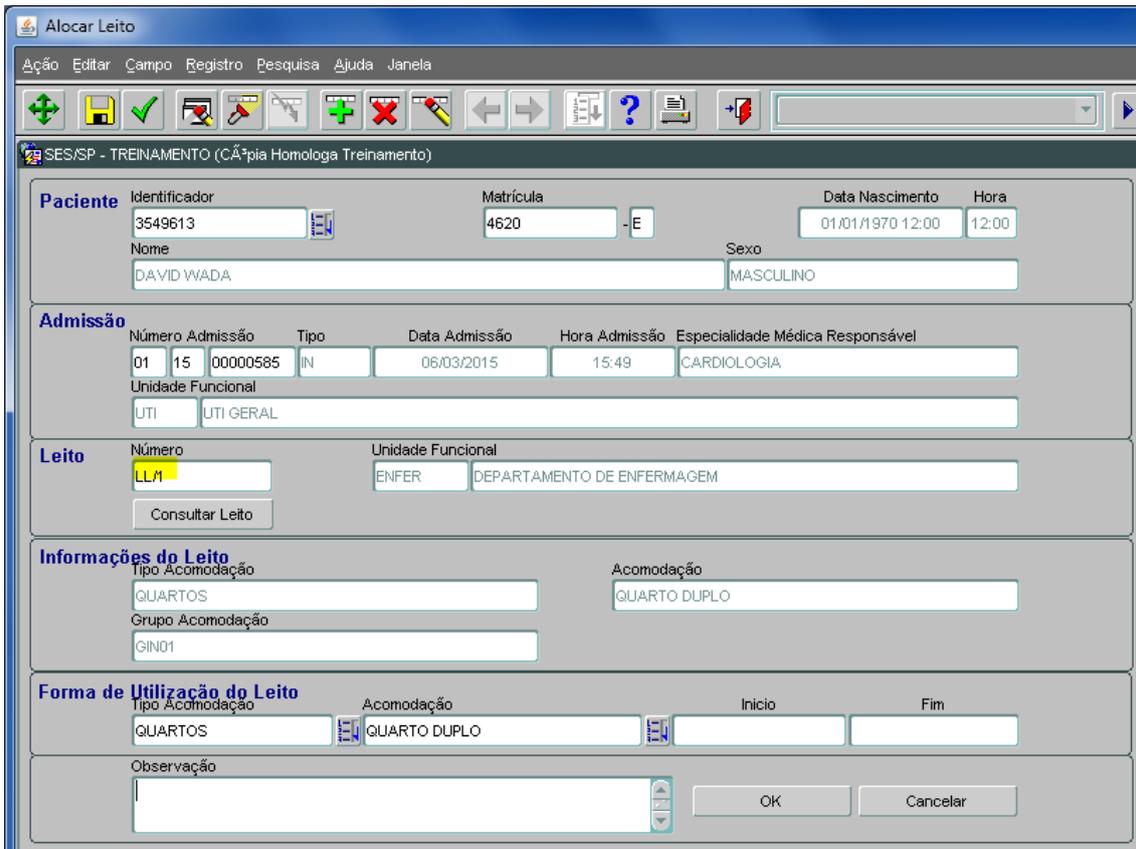
Dados do Solicitante
Área: ALA CARDIOLÓGICA Limpar

Conselho/UF/Nº/Nome Voltar

Info. Compl. da Internação Leito Anexos Informações adicionais Cancelar Admissão

Lista de Procedimentos Estabelecer Diagnóstico Guia Única Guia TISS

Atribuição do leito



Alocar Leito

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

SESP/SP - TREINAMENTO (C pia Homologa Treinamento)

Paciente

Identificador	Matrícula	Data Nascimento	Hora
3549613	4620 -E	01/01/1970 12:00	12:00
Nome	Sexo		
DAVID WADA	MASCULINO		

Admissão

Número	Admissão	Tipo	Data Admissão	Hora Admissão	Especialidade Médica Responsável	
01	15	00000585	IN	06/03/2015	15:49	CARDIOLOGIA

Unidade Funcional
UTI UTI GERAL

Leito

Número	Unidade Funcional
LLM	ENFER DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

Consultar Leito

Informa es do Leito

Tipo Acomoda�o	Acomoda�o
QUARTOS	QUARTO DUPLO
Grupo Acomoda�o	
GIN01	

Forma de Utiliza o do Leito

Tipo Acomoda�o	Acomoda�o	Inicio	Fim
QUARTOS	QUARTO DUPLO		

Observa o

OK Cancelar

Admissão realizada, gerado o número de atendimento.

INTERNAÇÃO

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

SES/SP - TREINAMENTO (CÁpia Homologa Treinamento)

Nr. Admissão
01 15 00000585

Paciente
Identificador: 3549613 Nome: DAVID WADA
Matricula: 4620-E Idade: 45 a 2 m 5 d Real Recém Nascido

Unidade Funcional (Clínica)
Sigla: UTI Senha Atendimento:

Provedor: SUS **Plano**: SUS **Número Carteirainha**:

Declarante/Acompanhante: **Especialidade**: CARDIOLOGIA **Validade Carteirainha**:

Declarações do Paciente: **Prof. Resp. pela Indicação**:

Obs: **Peso Kg**: **Altura cm**:

Origem do Paciente
Tipo: CLINICA **Entidade**: CLINICA **Tipo de Tratamento**: CLINICA

Internação
Tipo de Internação: Eletivo **Origem da Solicitação de Internação**: Consultório Interno

Profissional Responsável pela Internação

Conselho	UF	Número	Matrícula	Nome do Profissional
CRM	SP	115970	10000496	ABEL HIROSHI FERNANDES MURAKAMI

Info. Compl. da Internação **Leito** **Anexos** **Informações adicionais** **Cancelar Admissão**

Lista de Procedimentos **Estabelecer Diagnóstico** **Guia Única** **Guia TISS**

De/para do leito

Para os testes, o de/para foi alterado para permitir a integração.

Configuração De Valores Origem/Destino

Ação Editar Campo Registro Pesquisa Ajuda Janela

SES/SP - TREINAMENTO (CÁpia Homologa Treinamento)

Configuração de valores origem/destino

Atributo: Atributo Descrição:

Sistema: Sistema de Sistema para

Todos os valores

Origem		Destino	
Valor	Descrição	Valor	Descrição
<input type="checkbox"/> 033.05	LEITO 033.05	<input type="checkbox"/> 9437	LEITO 002.01 I
<input type="checkbox"/> 033.06	LEITO 033.06	<input type="checkbox"/> 9438	LEITO 002.02 I
<input checked="" type="checkbox"/> LLM	LEITO 034.01	<input type="checkbox"/> 9439	LEITO 002.03 I
<input type="checkbox"/> 035.01	LEITO 035.01	<input type="checkbox"/> 9440	LEITO 002.04 I
<input type="checkbox"/> 035.02	LEITO 035.02	<input type="checkbox"/> 9441	LEITO 002.05 I

Associações origem => destino

Valor Para	Descrição	Valor Para	Descrição
<input type="checkbox"/> 033.05	LEITO 033.05	=> 9517	LEITO 033.05 I
<input type="checkbox"/> 033.06	LEITO 033.06	=> 9518	LEITO 033.06 I
<input checked="" type="checkbox"/> LLM	LEITO 034.01	=> 9519	LEITO 034.01 I
<input type="checkbox"/> 035.01	LEITO 035.01	=> 9520	LEITO 035.01 I
<input type="checkbox"/> 035.02	LEITO 035.02	=> 9521	LEITO 035.02 I

Responsável

Testes executados por: David Wada

Data: 02/03/2015