



Manual Profissional - Médicos, Consultórios e Clínicas

Versão 9.9.14 · Fluxo de revisão, rastreabilidade e acompanhamento

Organização longitudinal de exames, revisão humana, rastreabilidade e relatórios analíticos.

4. Critérios de comparabilidade

Item	Orientação
Marcador	Canonicalizar aliases sem misturar exames diferentes.
Unidade	Comparar apenas unidades iguais ou conversões inequívocas.
Método/contexto	Sinalizar mudança de método, referência ou condição de coleta.
Tempo	Usar data clínica do exame/coleta; filename é último fallback e deve ser sinalizado.
Duplicidade	Excluir cópia da análise e manter rastreabilidade.
Confiança	<80% permanece explicitamente abaixo do limite aceitável, mesmo após validação humana.

5. Relatório Mestre



Relatório Mestre: síntese longitudinal para paciente e profissional.

- Prioridades: gravidade da faixa, magnitude/persistência, atualidade, confiabilidade e contexto.
- O que mudou: primeiro valor, anterior, atual e direção da mudança quando comparáveis.

- Implicações: linguagem cautelosa, sem atribuir causalidade não documentada.
- Ações: perguntas, conferência, repetição quando houver base segura e acompanhamento profissional.

6. Relatório Técnico

- Rastrear arquivo, data, laboratório, ficha, método, unidade, faixa, valor parseado e confiança.
- Usar o Técnico para auditoria, correção de metadados e verificação de divergências.
- Não transferir tabelas operacionais extensas para o Relatório Mestre.

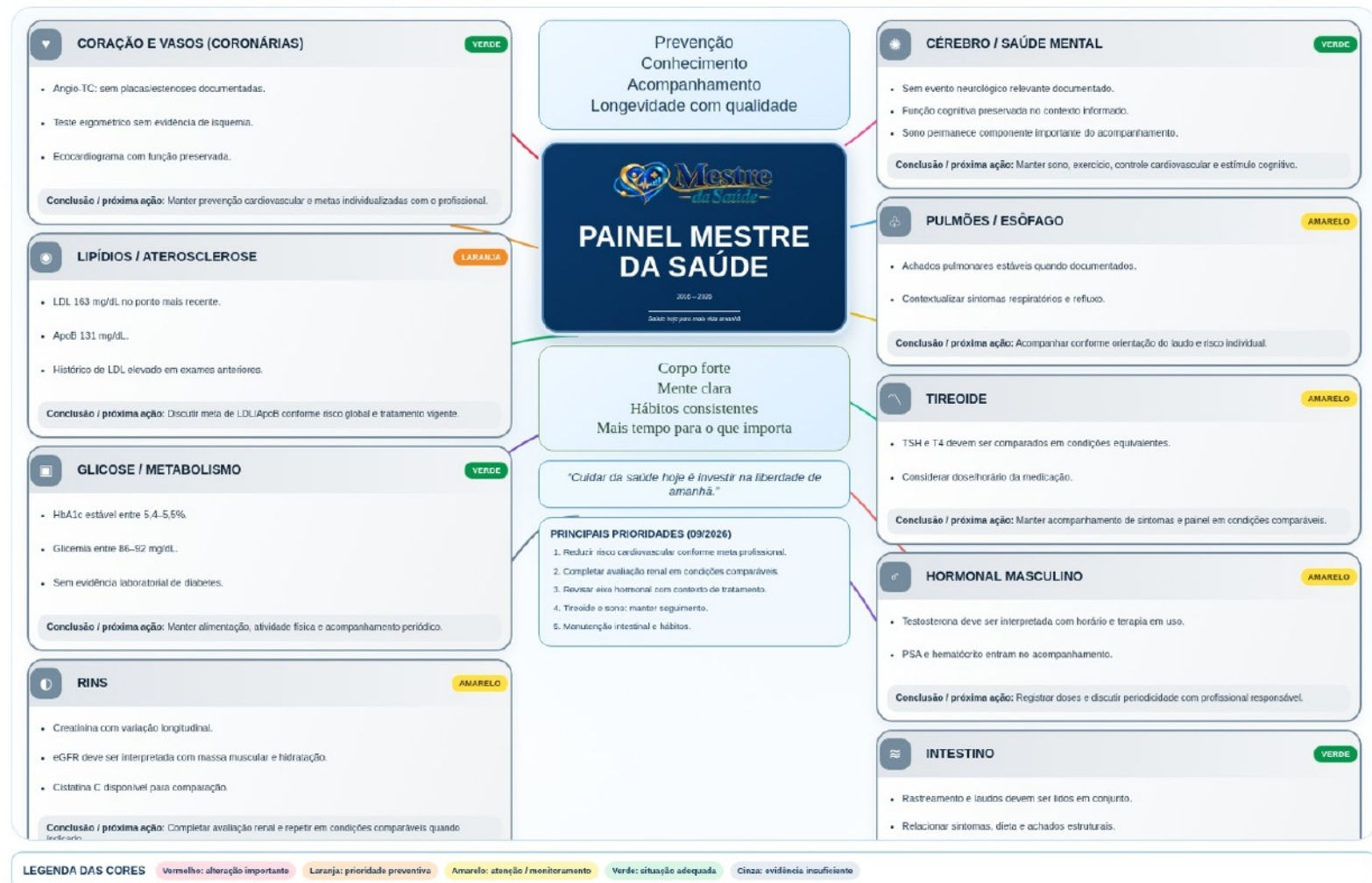
7. Laudos narrativos

- Preservar achados e conclusão, removendo cabeçalho, rodapé, URL, CRM, CNES e artefatos de OCR da síntese clínica.
- Comparar laudos por região/tipo apenas quando a equivalência for segura.
- No Mestre, mostrar achado principal, consideração limitada e pergunta útil. Texto bruto pertence ao Técnico/original.

8. Mapa Mental

Mapa Mental Analítico Mestre da Saúde

Estrutura fixa do modelo: 11 sistemas, leitura analítica, semáforo, próximas ações e prioridades mensais.



9. Boas práticas clínicas e de governança

- Evitar decisões com base em um valor isolado.
- Confirmar medicamento, suplemento, horário da dose e contexto da coleta quando relevantes.
- Registrar no prontuário/fluxo institucional a decisão clínica; o Mestre da Saúde não substitui prontuário médico.
- Tratar divergência entre sistemas, laboratório e original como pendência, não como inferência automática.