

## REQUISITOS PARA UTILIZAÇÃO DO PROJETO PROPACS

Os levantamentos gerados neste documento só foram dimensionados para utilização do nosso projeto.

### INSTITUIÇÃO

Instituição:			
Local:			
Contato:		e-mail:	
Fone \ Ramal:		Movel:	

### UNIDADES

>	Deverá ter comunicação entre as unidades ?	[ ] Sim [ ] Não
>	Centralizado ?	[ ] Sim [ ] Não
Unidade	Forma de comunicação	On-Line
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não
		[ ] Sim [ ] Não

### ESTRURA DA INSTITUIÇÃO (RADIOLOGIA DIGITAL)

Salas de Diagnósticos ?	
Salas de Apoio a Diagnósticos ?	
Consultórios ?	
Salas de apoio a administração do PACS ?	

### SISTEMAS UTILIZADOS (Inclua as unidades em observações)

Possui sistema administrativo?	[ ] Sim [ ] Não	Fabricante:	
- Base de Dados		Versão:	
Possui sistema de gestão de laudos?	[ ] Sim [ ] Não	Fabricante:	
- Base de Dados		Versão:	
Possui sistemas de PACS?	[ ] Sim [ ] Não	Fabricante:	
- Base de Dados		Versão:	
- Existe imagens ?	[ ] Sim [ ] Não	Volume:	
- Haverá migração ?	[ ] Sim [ ] Não	Forma:	
- Migração com modificações ?	[ ] Sim [ ] Não	Forma:	

OBS:


### MOTIVO

Qual motivo para Utilização PACS:	

### PROJETO

SERVIDOR DE IMAGENS - Armazenamento On-Line:	[        ] Anos
Quantas estações para diagnósticos ?	
Quantas estações para visualização de imagens ?	
Impressão em POSTSCRIPT ?	[ ] Sim [ ] Não
- Direto das modalidades médicas ?	[ ] Sim [ ] Não
- Das estações de diagnóstico ?	[ ] Sim [ ] Não
Gravação de MÍDIAS ?	[ ] Sim [ ] Não
- Direto das modalidades médicas ?	[ ] Sim [ ] Não
- Das estações de diagnóstico ?	[ ] Sim [ ] Não

### EQUIPAMENTOS

Considere sua estrutura de equipamentos de 1 a 10: Obs	
Já possui servidor para o armazenamento ?	[ ] Sim [ ] Não
Possui STORAGE ?	[ ] Sim [ ] Não
Descreva seu equipamento :	
Possui estações de trabalho para diagnósticos ?	[ ] Sim [ ] Não
Possui estações de trabalho para visualização ?	[ ] Sim [ ] Não
Descreva seu equipamento atual :	
Possui equipamentos de CAPTURA ANALÓGICA ?	[ ] Sim [ ] Não
Placa de captura utilizada :	
Quais modalidades que utilizam captura ?	
Pretende substituí-los ?	[ ] Sim [ ] Não
Descreva seu equipamento e aplicativo utilizado atualmente :	
Possui equipamento para gravação - mídias (robô) ?	[ ] Sim [ ] Não
Qual modelo e fabricante ?	
Pretende substituir o aplicativo atual ?	[ ] Sim [ ] Não

### REDES – INERNA

Considere sua estrutura de rede de 1 a 10: Obs	
Possui rede separada para IMAGENS ?	[ ] Sim [ ] Não
Qual é a velocidade de rede ?	
Obs :	



### TELERADIOLOGIA - EMPRESA

>	Realiza TELERADIOLOGIA com alguma empresa ?		[ ] Sim [ ] Não
Modalidade	Empresa	Forma	

### TELERADIOLOGIA – MÉDICO PARTICULAR

>	Realiza TELERADIOLOGIA com algum médico ?		[ ] Sim [ ] Não
Modalidade	Médico	Forma	

### PLANEJAMENTO

>	Criar projeto em fases para melhor adaptação?		[ ] Sim [ ] Não
FORMA	Unidade	DESCRIÇÃO	

➤ Estas informações serão avaliadas em conjunto.

### PLANEJAMENTO : SERVIDOR DE INTEGRAÇÃO DE DADOS DEMOGRÁFICOS (WORKLIST)

Servidor de WorkList (WORKLIST DICOM)	[ ] Sim [ ] Não
Integração via banco de dados ?	[ ] Sim [ ] Não
Integração via aplicativo automatizado XML ou TEXTO?	[ ] Sim [ ] Não
Base de dados requerida ?	

### PLANEJAMENTO : SERVIDOR DE IMAGENS (DICOMSERVER)

Servidor de imagem mult - instância ?(DICOM SERVER)	[ ] Sim [ ] Não
Capacidade de armazenamento ON-LINE requerida ?	[ ] Ano(s) de acesso rápido
Disponibilização WEB em serviço de teleradiologia?	[ ] Sim [ ] Não
Disponibilidade ON-LINE na nuvem ?	[ ] Meses

**PLANEJAMENTO : WADO (ACESSO EXTERNO)**

Acesso externo ?		[ ] Sim [ ] Não
SERVIÇO	APLICATIVO DE INTERESSE	

**PLANEJAMENTO : ROTEAMENTO**

Criar roteamento para outros serviços?		[ ] Sim [ ] Não
SERVIÇO	DESCRIÇÃO (MOTIVO)	

**PLANEJAMENTO : NUVEM (ROTEAMENTO)**

Criar roteamento para teleradiologia?		[ ] Sim [ ] Não
SERVIÇO	DESCRIÇÃO	

**PLANEJAMENTO : SERVIDOR DE ESTAÇÕES DE VISUALIZAÇÃO**

Utilização de MACS (OSIRIX)?	[ ] Sim [ ] Não	Quantidade	
Utilização de e-film?	[ ] Sim [ ] Não	Quantidade	
Utilização do NAVEGATIUM? (Recomendado)	[ ] Sim [ ] Não	Quantidade	
Utilização do Radiant ?	[ ] Sim [ ] Não	Quantidade	
Utilização de Outros ? Descreva abaixo:	[ ] Sim [ ] Não		
<b>APLICATIVO</b>	<b>FABRICANTE</b>		

**PLANEJAMENTO : APLICATIVOS DE CONVERSÃO E IMPRESSÃO**

Utilizar aplicativo para converter DICOM PRINTER?	[ ] Sim [ ] Não	Impressora:	
Utilizar aplicativo para converter STORE (US\ECO)?	[ ] Sim [ ] Não	Impressora:	

**PLANEJAMENTO : POSSUI EQUIPAMENTO DE GRAVAÇÃO DE MÍDIAS**

Gravador de mídias AUTOMATIZADA ?	[ ] Sim [ ] Não	Fabricante:	
Gravador de mídias LOCAL ?	[ ] Sim [ ] Não	Quantidade:	

**INTERESSES**

Interesses de recursos ?		[ ] Sim [ ] Não
SERVIÇO	DESCRIÇÃO	