

e-sus Atenção Básica

Apresentação de melhorias da versão 2.1

GT e-SUS AB
Departamento de Atenção Básica

Teresina, PI

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

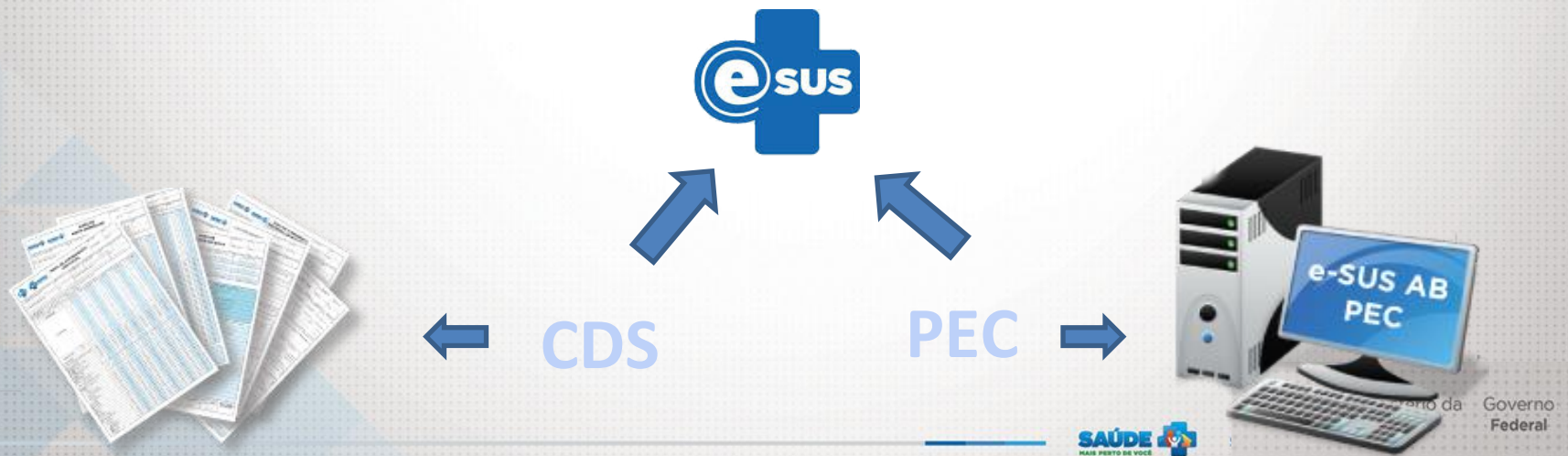
Programas e Estratégias



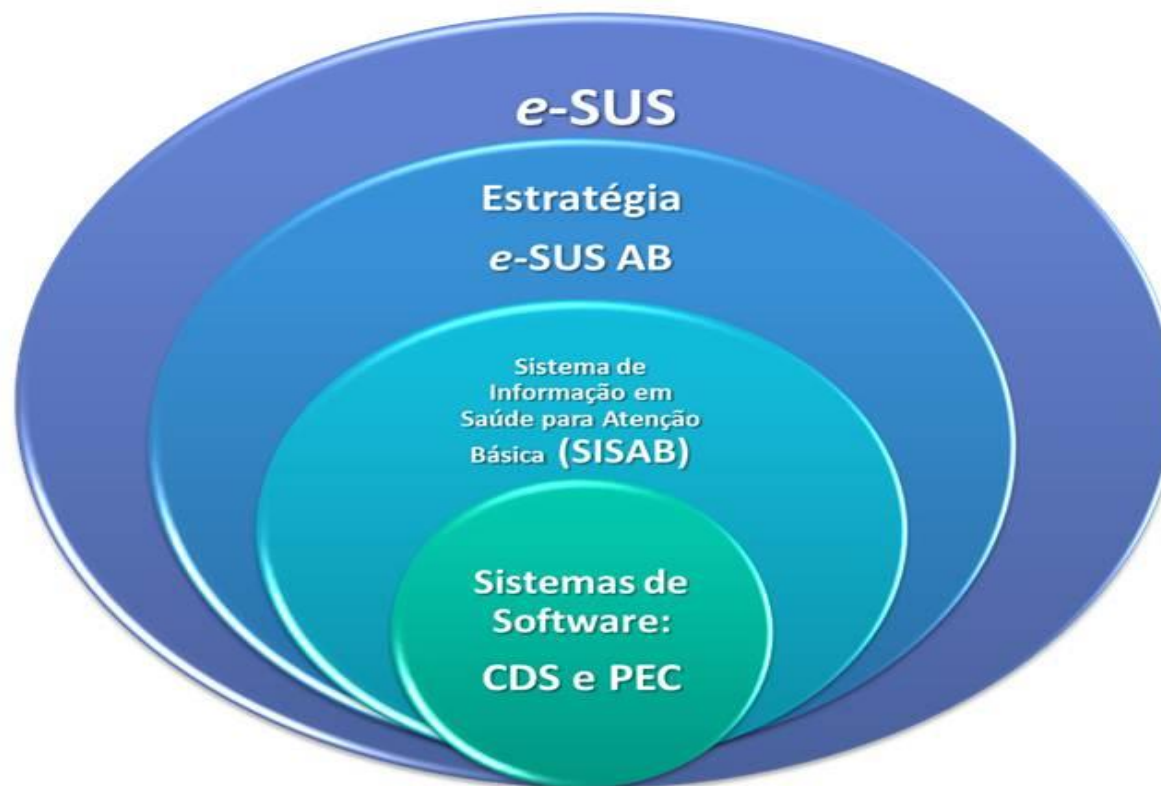
O que é a Estratégia e-SUS Atenção Básica

- Esta estratégia está regulamentada na Portaria nº 1.412 de 10 de julho de 2013 que institui o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) que substituiu o SIAB, sistema até então utilizado.
- O Ministério da Saúde disponibiliza gratuitamente os sistemas de *software*, necessários à implementação da estratégia e-SUS AB.
- Municípios que utilizam sistemas de *software* próprios (Sistema Próprio): as informações devem ser enviadas de forma compatível com a base de dados do SISAB através do e-SUS.
- O SISAB passa a ser o sistema de informação vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) do DAB/SAS/MS.

A estratégia e-SUS AB é composta por dois sistemas de *software* que instrumentalizam a coleta dos dados que serão inseridos no SISAB: Coleta de Dados Simplificada (CDS) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).



Visão geral



Oficina de Atualização e-SUS Atenção Básica

Apresentação de melhorias da versão 2.1

Programação:

- Situação de Implantação do e-SUS AB
- Novidades no Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC
- Novidades nas fichas da Coleta de Dados Simplificada - CDS
- Aplicativo e-SUS AB Território

Situação de Implantação

Municípios por tipo de aplicação-PI

Tipo de Aplicação		Número de municípios
CDS Off line		157
CDS On line		157
PEC		191
Sistema próprio (<i>envio para o SISAB através das tecnologias THRIFT/XML</i>)		03
Municípios sem envio no e-SUS		Zero

OBS: Os números de municípios podem se sobrepor

[Março, 2017]

Melhorias versão 2.1 - Coleta de Dados Simplificada - CDS

e-SUS AB

Novidades no CDS

- Cadastro territorial
- Registro de controle vetorial
- Cabelho com espaço pra informações de dois profissionais (CNS, CBO, CNES, INE) – atendimento compartilhado
- Ficha complementar : Registro de Emergência em Saúde Pública, Síndrome Neurológica por Zika/Microcefalia
- Espaço para inserção de SIGTAP de atividade coletiva
- Registro de perímetro cefálico na ficha de atendimento individual

Fichas CDS

1. Cadastro Individual
2. Cadastro Domiciliar e Territorial
3. Ficha de Visita Domiciliar e Territorial
4. Ficha de Atendimento Individual
 - Ficha Complementar: Registro de Emergência em Saúde Pública, Síndrome Neurológica por Zika/Microcefalia
5. Ficha de Atendimento Odontológico Individual
6. Ficha de Procedimentos
7. Ficha de Atividade Coletiva
8. Marcadores de Consumo Alimentar e Nutricional
9. Ficha de Avaliação de Elegibilidade e Admissão
10. Ficha de Atendimento Domiciliar



Cadastro Individual

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
____	____-____	____	____	/ /

Mudança e padronização do cabeçalho

Inclusão do nome completo do pai

Inclusão do campo: "etnia", quando a raça/cor for indígena

Microárea sai do cabeçalho e entra na identificação do cidadão

IDENTIFICAÇÃO DO CIDADÃO		CIDADÃO É O RESPONSÁVEL FAMILIAR?		CNS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR		MICROÁREA*	
CNS DO CIDADÃO		☐ Sim ☐ Não		____		☐ FA	
NOME COMPLETO: _____							
NOME SOCIAL: _____				DATA DE NASCIMENTO:*		SEXO:* (F) (M)	
RAÇA/COR:* ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena				Etnia:**		Nº NIS (PIS/PASEP)	
NOME COMPLETO DA MÃE:* _____ ☐ Desconhecido							
NOME COMPLETO DO PAI:* _____ ☐ Desconhecido							
NACIONALIDADE:* ☐ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro				PAÍS DE NASCIMENTO:**		DATA DE NATURALIZAÇÃO:** / /	
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO:**				MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO:**			
DATA DE ENTRADA NO BRASIL:** / /				TELEFONE CELULAR: ()		E-MAIL:	

Inclusão de portaria de naturalização e data de entrada no Brasil

Inclusão de data de naturalização

SAÚDE
Atenção Básica

The logo for eSUS, featuring a blue cross with a white circle in the center containing the letter 'e', followed by the text 'eSUS' in white.

Inclusão da opção:
servidor público/militar

Divisão do campo em orientação sexual e identidade de gênero

Inclusão de data do
órbito e número do
D.O (declaração de
órbito)

OBS: Os blocos - Questionário autorreferido e Cidadão em situação de rua permanecem iguais a versão 1.3.

Cadastro Domiciliar e Territorial

	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL	DIGITADO POR:	DATA:	
		CONFERIDO:	FOLHA:	
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
□□□□□□□□□□	□□□□-□□	□□□□□□	□□□□□□□□	/ /

Aplicação do cadastro, para territorial e padronização do cabeçalho de identificação do profissional

Reorganização dos campos, inserção: sem número e ponto de referência

ENDEREÇO/LOCAL DE PERMANÊNCIA				
CEP*:	MUNICÍPIO*:			UF*:
BAIRRO*:	TIPO DE LOGRADOURO*:		NOME DO LOGRADOURO*:	
NÚMERO*:	☐ SEM NÚMERO	COMPLEMENTO:	PTO. REFERÊNCIA:	MICROÁREA* □□ □ FA
TIPO DE IMÓVEL*	TELEFONES PARA CONTATO			
□□	TEL. RESIDÊNCIA: ()		TEL. CONTATO: ()	

Inserção de tipo de imóvel

Tipo de Imóvel: 01 Domicílio, 02 Comércio, 03 Terreno baldio, 04 Ponto Estratégico (PE: cemitério, borracharia, ferro-velho, depósito de sucata ou materiais de construção, garagem de ônibus ou veículo de grande porte), 05 Escola, 06 Creche, 07 Abrigo, 08 Instituição de longa permanência para idosos, 09 Unidade prisional, 10 Unidade de medida socioeducativa, 11 Delegacia, 12 Estabelecimento religioso, 99 Outros

Cadastro Domiciliar e Territorial

Campo - condições de moradia válido apenas para tipo de imóvel: 1 - Domicílio

ÁGUA PARA CONSUMO NO DOMICÍLIO	
☐ Filtrada ☐ Fervida ☐ Clorada ☐ Mineral ☐ Sem Tratamento	
Mudança nos termos	
Exclusão do campo: animais de criação	
ANIMAIS NO DOMICÍLIO?	
☐ Sim ☐ Não	QUAL(IS)? ☐ Gato ☐ Cachorro ☐ Pássaro ☐ Outros Quantos: _____
Inserção de campos de identificação da instituição de permanência e	
INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA: _____	
Existem outros profissionais de saúde vinculados à instituição (não inclui profissionais da rede pública de saúde)? ☐ Sim ☐ Não	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA	
NOME: _____	CNS DO RESPONSÁVEL: _____
CARGO NA INSTITUIÇÃO: _____	TEL. CONTATO: _____
Inserção do Termo de recusa da instituição de permanência	
TERMO DE RECUSA DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA	
Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, responsável técnico pela instituição, recuso este cadastro, mesmo que essa recusa dificulte o acompanhamento da saúde das pessoas abrigadas/residentes nesta instituição. Estou ciente de que esta recusa não implicará o não atendimento pela equipe de saúde.	
_____ Assinatura	

Ficha de Atendimento Individual

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
_____	____-____	_____	_____	
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	/ /
_____	____-____	_____	_____	

Padronização do cabeçalho, espaço para registro de atendimento compartilhado

Mudança na disposição do campo

Substituição do campo: “Se usou alguma PIC, indicar qual” para “racionalidade em saúde”

Atenção Domiciliar	Modalidade AD: 1, 2 ou 3 (ver legenda)	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__
Racionalidade em saúde (ver legenda)		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
Avaliação antropométrica	Perímetro cefálico (cm)	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
	Peso (kg)	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
	Altura (cm)	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

Racionalidade em saúde: 01 - Medicina Tradicional Chinesa 02 - Antroposofia Aplicada à Saúde
03 - Homeopatia 04 - Fitoterapia 05 - Ayurveda 06 - Outra (caso a racionalidade utilizada seja a Alopacia/Convencional, deixar este campo em branco)

Ficha de Atendimento Individual

Avaliação antro- pométrica	Perímetro cefálico (cm)																		
	Peso (kg)																		
	Altura (cm)																		

Inserção do
campo: perímetro
cefálico

Adequação do
termo, para
“Conduta/Desfecho

Conduta/Desfecho *	Retorno para consulta agendada
	Retorno p/ cuidado continuado/programado
	Agendamento para grupos
	Agendamento p/ NASF
	Alta do episódio
	Encaminhamento interno no dia
	Encaminhamento p/ serviço especializado
	Encaminhamento p/ CAPS
	Encaminhamento p/ internação hospitalar
	Encaminhamento p/ urgência
Encaminhamento	Encaminhamento p/ serviço de Atenção Domiciliar
	Encaminhamento intersetorial

Ficha de Atendimento Odontológico Individual

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
_____	_____-____	_____	_____	_____
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	/ /
_____	_____-____	_____	_____	

Padronização do
cabeçalho

Retorno para consulta agendada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Agendamento p/ outros profissionais AB	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Agendamento p/ Nasf	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Agendamento p/ grupos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Alta do episódio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tratamento concluído	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Inclusão do
campo: Alta do
episódio

SAÚDE
Atenção Básica

 eSUS

Identificação do
“profissional
responsável” no
cabeçalho da ficha

CNES de outro
estabelecimento de
saúde, quando não for o
inserido no cabeçalho

Demais profissionais que
organizaram/realizaram
atividade

Alteração na disposição dos campos: “nº de participantes” e “nº de avaliações alteradas”

SAÚDE
Atenção Básica

 eSUS

Inclusão de
obrigatoriedade

Inclusão de
obrigatoriedade

Separação de
“temas para
saúde” e “práticas
em saúde”

Inserção do campo:
"Outro procedimento
coletivo - Código SIGTAP"

Ficha de Atividade Coletiva

Nº	CNS DO CIDADÃO***	DATA DE NASCIMENTO**	SEXO**	AVALIAÇÃO ALTERADA	Obrigatório somente para antropometria		PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO	
					PESO (kg)	ALTURA (cm)	Cessou o hábito de fumar	Abandonou o grupo

Inclusão do campo: "sexo"

Legenda:

☐ Opção Múltipla de Escolha ☐ Opção Única de Escolha (marcar X na opção desejada)

*Campo obrigatório

** Campo obrigatório ao informar lista de participantes

*** Campo com obrigatoriedade condicionada

2/2

Inclusão de legenda

SAÚDE
Atenção Básica

 eSUS

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	/ /

Padronização do cabeçalho

[illegible]

Inclusão do campo:
“subcutânea (SC)”

Ficha de Visita Domiciliar e Territorial

	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL			DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*	
_____	____-____	_____	_____	/ /	

Padronização do cabeçalho

Ampliação do conceito de visita, abrangendo agora, também o território

Nº
TURNO*
MICROÁREA*
TIPO DE IMÓVEL*
Nº PRONTUÁRIO

Mudança na disposição do campo: “microárea” e inclusão do campo: “tipo de imóvel”

Tipo de imóvel: 01 Domicílio, 02 comércio, 03 terreno baldio, 04 Ponto Estratégico (PE: cemitério, borracharia, ferro-velho, depósito de sucata ou materiais de construção, garagem de ônibus ou veículo de grande porte), 05 Escola, 06 Creche, 07 Abrigo, 08 Instituição de longa permanência para idosos, 09 Unidade prisional, 10 Unidade de medida socioeducativa, 11 Delegacia, 12 Estabelecimento religioso, 99 Outros

SAÚDE
Atenção Básica

 eSUS

[illegible]

Inclusão do bloco:
“controle
ambiental/vetorial”, para
uso dos ACS e ACE

[illegible]

Inclusão do bloco:
“antropometria”

Marcadores de Consumo Alimentar

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*
____	____-____	____	____	/ /

Padronização do
cabeçalho

Ficha de Avaliação de Elegibilidade e Admissão

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	TURNO* (M) (T) (N)

Padronização do
cabeçalho,
espaço para
registro de
atendimento
compartilhado

Alteração no
campo:
“Procedência”

PROCEDÊNCIA (ASSINALAR)*

☐ Atenção Básica ☐ Internação hospitalar ☐ Urgência e emergência ☐ CACON/UNACON ☐ Iniciativa do paciente ou terceiros ☐ Outros

Ficha de Avaliação de Elegibilidade e Admissão

Inclusão do
nome completo
do pai

Inclusão do campo:
“etnia”, quando a
raça/cor for
indígena

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CIDADAÑO PARA ADMISSÃO			
NOME COMPLETO:**			
NOME SOCIAL:			
RAÇA/COR:** ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena		Etnia:**	Nº NIS (PIS/Pasep)
NOME COMPLETO DA MÃE:			
☐ Desconhecido			
NOME COMPLETO DO PAI:**			
☐ Desconhecido			
NACIONALIDADE:** ☐ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro		PAÍS DE NASCIMENTO:**	DATA DE NATURALIZAÇÃO:** / /
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO:**		MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO:**	
DATA DE ENTRADA NO BRASIL:** / /		E-MAIL:	

Inclusão de portaria
de naturalização e
data de entrada no
Brasil

Inclusão de
data de
naturalização

Ficha de Avaliação de Elegibilidade e Admissão

ENDEREÇO/LOCAL DE PERMANÊNCIA			
CEP:**	MUNICÍPIO:**		UF:**
BAIRRO:**	TIPO DE LOGRADOURO:**	NOME DO LOGRADOURO:**	
NÚMERO:** ☐ Sem número	COMPLEMENTO:	PONTO DE REFERÊNCIA:	

Reorganização dos campos, inserção: “sem número” e “ponto de referência”

CUIDADOR	CNS DO CUIDADOR
☐ Não possui ☐ Cônjuge/Companheiro(a) ☐ Filho(a)/Enteado(a) ☐ Pai/Mãe ☐ Avô/Avó ☐ Neto(a) ☐ Irmão(ã) ☐ Outro	

Inserção do campo: “CNS do cuidador”

Ficha de Atendimento Domiciliar

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*
_____	_____-____	_____	_____	____/____/____

Padronização do cabeçalho

Mudança de disposição do campo: "visita domiciliar pós-óbito"

Tipo atendimento*	Atendimento programado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atendimento não programado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Visita domiciliar pós-óbito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Mudança nos termos e na disposição do bloco: "conduta/desfecho"

Conduta/Desfecho*	Permanência	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Alta administrativa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Alta clínica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Óbito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Encaminhamento	Atenção Básica (AD1)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Serviço de Urgência e Emergência	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Serviço de Internação Hospitalar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

OBS: Exclusão do campo "início de acompanhamento pós-óbito".

SAÚDE
Atenção Básica

Padronização do cabeçalho

“CNS do cidadão” é obrigatório nesta ficha

Informação
dos
resultados de
exames

Melhorias versão 2.1 -Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC **e-SUS AB**

As principais funcionalidades do Prontuário Eletrônico do Cidadão são:

- módulo administração (descrito no capítulo 3);
- módulo cidadão (descrito no capítulo 4);
- agenda (descrita no capítulo 5);
- módulo atendimento (descrito no capítulo 6);
- módulo CDS (descrito no capítulo 7);
- relatórios (descritos no capítulo 8).

Manual_PEC_2_1_PRELIMINAR.pdf

PEC > Administração

Unidades de saúde



Profissional



CBO



Perfil



Importar cidadão



Importar CNES



Transmissão de dados



Exportar BPA



Configurações



Voltar

Novos menus:
“CadSUS e compartilhar
prontuário”

Compartilhamento de prontuário

ATIVO



Ativado por ADMINISTRADOR DO SISTEMA
em 08/08/2016 às 16:13

Desativar

Compartilhamento de prontuário

INATIVO



Desativado por ADMINISTRADOR DO SISTEMA
em 08/08/2016 às 16:14

Ativar

Perfil de administrador

PEC > Administração > Configurações > Horários

 HORÁRIOS

 SEGURANÇA

 TESTE DE CONEXÃO

 CADSUS

 COMPARTILHAR PRONTUÁRIO

Horário padrão de atendimento da unidade de saúde no município

Matutino

Horário inicial * 08:00

Horário final * 11:59

Vespertino

Horário inicial * 13:00

Horário final * 16:59

Noturno

Horário inicial

Horário final

Tempo padrão de duração para atendimentos

Duração da consulta (min) * 20

Nota: caso o tempo de duração da consulta para alguns CBOs for diferente do tempo padrão, o mesmo deve ser informado no módulo CBO.

Cancelar

Salvar



Login

Senha

Acessar

Novo design

Senha mais segura,
com no mínimo 8, e
no máximo 15 dígitos
alfanuméricos

Painel de
controle do
profissional



Gerente de Serviços de Saúde



Gerente de Serviços de Saúde
Unidade Básica de Saúde



Trocar lotação



Alterar senha



Termos de uso



Sobre



Sair

Alterar senha

Senha atual *

Nova senha *

Confirmar nova senha *

INSTRUÇÕES PARA SENHA

A nova senha não pode ser igual a senha anterior.
Utilizar somente letras e números.
Mínimo de oito e máximo de quinze caracteres.
Obrigatória a inclusão de ao menos uma letra e um número.
O sistema diferencia letras maiúsculas de minúsculas.

Cancelar

Salvar



Redefinição
de senha

TERMO DE USO E CONDIÇÕES GERAIS

versão do software: 2.1.00

Este documento busca esclarecer os direitos e obrigações do fornecedor e do usuário do Sistema e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), bem como as condições da correta utilização do referido sistema.

Ao utilizar o e-SUS AB você se torna um **USUÁRIO**, e isso implica a aceitação plena e sem reserva de todos os itens do presente **TERMO**.

SISTEMA e-SUS AB

O Sistema e-SUS AB é um software público e gratuito, portanto não é permitido qualquer tipo de cobrança pela aquisição ou pelo seu uso. Seu fornecimento é feito pelo Ministério da Saúde sob responsabilidade do Departamento de Atenção Básica (DAB), da Secretaria de Atenção à Saúde (SAS), por meio do Portal do DAB (<http://dab.saude.gov.br/esus>). O desenvolvimento é feito em cooperação com a Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC).

O Sistema e-SUS AB com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) é um sistema de software que auxilia nas ações de:

- gerenciamento de Unidades Básicas de Saúde;
- organização da agenda e processo de trabalho;
- registro e organização, em formato de prontuário eletrônico, para os profissionais de saúde;
- registro e organização, em formato de coleta simplificada, por meio de fichas e processo de digitação das mesmas;
- monitoramento e avaliação das ações de saúde no território;
- entre outras.

CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS E PROFISSIONAIS

O cadastramento de estabelecimentos de saúde, bem como o cadastro dos profissionais lotados a eles, é feito por meio do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES). A responsabilidade de alimentação do SCNES é da gestão local, responsável pelo estabelecimento. Portanto, qualquer informação em relação a estabelecimentos de saúde e/ou profissionais em desacordo com a realidade deve ser adequada a esse sistema.

Termo de uso e
condições
gerais



Período de recebimento a

Ordenar por

Data recebimento	Responsável	Tipo	Nº do lote	Total de fichas	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	3	63	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	2	1	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	1	1	
05/08/2016 11:48	RODRIGO GAETE	ONLINE	1	237	
03/08/2016 09:35	CHRISTIAN SILVA DE PIERI	ARQUIVO	1	3	
02/08/2016 16:31	LEONARDO MAYER DE SOUZA	ARQUIVO	1	33	
02/08/2016 14:54	LEONARDO MAYER DE SOUZA	ARQUIVO	1	33	

< 1 2

Válidas: 30
Inválidas: 3
Duplicadas: 0
Não processadas: 0



Recebimento
por lote



Informações de
envio de fichas

IMPORTAR ARQUIVO



Essa funcionalidade possibilita a importação de arquivos gerados a partir do PEC, CDS e outros sistemas no modelo RAS (Registro de Atendimento Simplificado).

Recebimento por CNES



PEC > Administração > Transmissão de dados > Controle de recebimento de fichas > Recebimento por CNES > Visualizar

Informações gerais

CNES: 5444430 UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Mês de recebimento: AGOSTO - 2016

Fichas Recebidas

Ficha	Quantidade
CDS Ficha complementar - Síndrome neurológica por Zika / Mi...	5
CDS Cadastro Domiciliar	3
CDS Ficha de Atendimento Odontológico	6
CDS Ficha de Avaliação de Elegibilidade	2
CDS Ficha de Atendimento Domiciliar	3
CDS Ficha de Consumo Alimentar	2
CDS Ficha de Atividade Coletiva	5
CDS Ficha de Atendimento Individual	5
CDS Ficha de Visita Domiciliar	2
CDS Cadastro Individual	4
CDS Ficha de Procedimentos	2

Total de fichas: 39

Voltar

Consulta dos
registros
recebidos por
estabelecimento

FILTROS: DATA DE RECEBIMENTO: 02/08/2016 14:54 | RESPONSÁVEL: LEONARDO MAYER DE SOUZA | NÚMERO DO LOTE: 1 | TIPO DE RECEBIMENTO: ARQUIVO

RELATÓRIO DE INCONSISTÊNCIAS POR LOTE

Fichas inválidas

Identificação	Erros
5444428 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444428-8a20a682-2974-4e21-9bef-4562d8c6099c	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
5444430 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444430-35f90921-bef7-4960-a710-3893f1789f61	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
5444430 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444430-5e5c3e51-ff35-4cb4-b792-6d440b743f61	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
Total de fichas inválidas	3

Relatório de
inconsistências

Menu do
profissional

PEC

Atendimentos



Cidadão



Agenda



Relatórios



CDS



Insira o CNS

☒ CNS ☐ CPF ☐ NIS / PIS / PASEP[Busca avançada](#)

Antes de cadastrar um cidadão, é necessário realizar uma busca. Para isso basta informar o CPF, CNS ou NIS / PIS / PASEP. Caso queira realizar uma busca mais detalhada, utilize o recurso busca avançada.

[Voltar](#)

Cidadão



Buscar cidadão

Insira o CNS

☒ CNS ☐ CPF ☐ NIS / PIS / PASEP[Busca avançada](#)

Resultados da pesquisa para este CNS



NATALIA REGINA BITTENCOURT

DATA DE NASCIMENTO
01/01/2004SEXO
Feminino

CNS

NOME DA MÃE
TELMA[Agendamentos](#)[Visualizar prontuário](#)[Editar](#)[Excluir](#)

Busca avançada

BUSCA AVANÇADA



Nome completo

Nome da mãe

Município de nascimento

Data de nascimento

[PESQUISAR](#)[Voltar](#)



MARIA DA GLORIA

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE



Adicionar na base local

Busca
Avançada



MARIA JOSE FEITOSA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

MARIA I



Agendamentos



Visualizar prontuário



Editar



Excluir



NATALIA REGINA BITTENCOURT

DATA DE NASCIMENTO

01/01/2004

CNS

201637730110003

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

TELMA REGINA VIEIRA



Agendamentos



Visualizar prontuário



Editar



Excluir

Resultados da  Base nacional (CADWEB)



MARIA JOSE

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

CECILIA RAIMUNDA DE JESUS

Voltar

PEC > Cidadãos > Adicionar > Concluir



Cidadão atualizado na base nacional
(CADSUS).

Cidadão
TESTE NOVO CNS

CNS
898004406637461

Concluir

Buscar na
base
nacional

CNS gerado a partir da
interoperabilidade entre o
PEC e o CADSUS

Quinta-feira

2016

01

Setembro

Ir para a data atual

Profissional

CBO: MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Horários da tarde

Horários da manhã ▶

13:00					
13:20					
13:40					
14:00					
14:20					
14:40					
15:00					
15:20					
15:40					
16:00					
16:20					
16:40					

◀ anterior Setembro / 2016 próximo ▶

28	29	30	31	01	02	03
04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	01

Voltar

Imprimir

Impressão
da agenda,
por
profissional

Agenda



RELATÓRIO AGENDA

Filtrado por: Período 26/07/2016 até 26/07/2016 - Profissional: [nome]

RELATÓRIO AGENDA

DATA: 26/07/2016

INE: ---

PROFISSIONAL: [nome] - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

08:00

08:20

08:40

09:00

09:20

09:40

10:00 REUNIÃO

10:20 REUNIÃO

10:40 REUNIÃO

11:00 REUNIÃO

11:20 REUNIÃO

11:40 REUNIÃO

Atendimentos



Lista de
atendimentos

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 19/08/2016 a 19/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
19/08/2016 10:41	NATALIA		ESCUA INICIAL
19/08/2016 10:41	ADELINO		
19/08/2016 10:43	ADÃO		AGENDADO (11:00)

Adicionar

Voltar

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 19/08/2016 a 19/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
19/08/2016 10:41	NATALIA		ESCUA INICIAL
19/08/2016 10:41	ADELINO		
19/08/2016 10:43	ADÃO		AGENDADO (11:00)

Profissional

Status atendimento

- ☒ Aguardando atendimento
- ☒ Em atendimento
- ☒ Em escuta inicial
- ☐ Atendimento realizado
- ☐ Não aguardou atendimento

Período

19/08/2016 a 19/08/2016

☐ Listar somente meus atendimentos

Tipo de serviço

- ☐ ADM.
- ☐ MEDICAMENTO
- ☐ CURATIVO
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ NEBULIZAÇÃO
- ☐ PROCEDIMENTOS
- ☐ AGENDADO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☐ EXAMES
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ VACINA

Cores conforme
status

Classificação
de risco

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 30/08/2016 a 30/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
30/08/2016 17:45	AA CIDADÃO RCT ITEM ...		
30/08/2016 17:44	AAA RESPONSÁVEL AAA ...		

Voltar

- ☐ Não aguardou
- ☐ Visualizar prontuário
- ☐ Atendimentos no dia
- ☐ Editar
- ☐ Excluir

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão *

Tipo de demanda

Profissional

Tipos de serviços

- ☐ ADM. MEDICAMENTO
- ☐ CURATIVO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ EXAMES
- ☐ NEBULIZAÇÃO
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ PROCEDIMENTOS
- ☐ VACINA

Cancelar Salvar

Botão "Agendada" desabilitado

Demanda
Espontânea e
Agendada

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão *

ADÃO

Tipo de demanda

Profissional

Tipos de serviços

- ☐ ADM. MEDICAMENTO
- ☐ CURATIVO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ EXAMES
- ☐ NEBULIZAÇÃO
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ PROCEDIMENTOS
- ☐ VACINA

Cancelar Salvar

Botão "Agendada" habilitado



NATALIA

25 anos e 9 meses e 8 dias, feminino



FOLHA DE
ROSTO



ESCUTA INICIAL



DADOS
CADASTRAIS

Motivo da consulta (CIAP2) *

Motivo da consulta (Descrição)

B *I* U

Caracteres restantes: 4000

Antropometria

Perímetro cefálico

 cm

Peso

 kg

Altura

 cm

Classificação de risco/vulnerabilidade *

Não Aguda



Aguda



Baixa



Intermediária



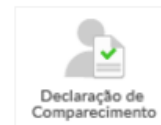
Alta

Desfecho da escuta inicial *

☒ Liberar o cidadão

☐ Adicionar na lista de atendimento

☒ Agendar consulta



Declaração de
Comparecimento

Profissional *

Data do agendamento *

Turno *

Horário do agendamento *

Escuta inicial, com
classificação de
risco/vulnerabilidade

SUBJETIVO

Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2 x

Notas

Confirmar

CIAP2 Descrição Notas

OBJETIVO

Caracteres restantes: 4000

Antropometria

Perímetro cefálico cm

Peso kg

Altura cm

IMC --

Sinais Vitais

Pressão arterial / mmHg

Frequência respiratória rpm

Frequência cardíaca bpm

Temperatura °C

Saturação de O₂ %

Vacinação em dia?

☐ Sim ☐ Não

Glicemia

Glicemia capilar mg/dL

Momento da coleta x

Exames solicitados e / ou avaliados

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.			

Adicionar

AVALIAÇÃO

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 x

CID10 x Filtro CIAP2 X CID10

Notas

☐ Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2 Descrição da CIAP2 CID10 Descrição do CID10 Nota

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos

CIAP2 x

Notas

Confirmar

CIAP2 Descrição Notas

Nenhum item encontrado.

Atestados Exames Lembretes Receitas Orientações Encaminhamentos

SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano)

Acompanhamento da criança

PEC > Atendimentos > Prontuário > Acompanhamento

 1 ano e 10 meses e 22 dias, feminino

 FOLHA DE ROSTO

 SOAP

 LISTA DE PROBLEMAS / CONDIÇÕES

 ACOMPANHAMENTO

 ANTECEDENTES

 HISTÓRICO

 DADOS CADASTRAIS

 FICHAS CDS

 FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

PUERICULTURA



0 a 5 anos

Vacinação em dia:	Não informado	Registrado em:	Não informado
Aleitamento materno:	Não informado	Registrado em:	Não informado
Estado nutricional:	Não informado	Registrado em:	Não informado

Nenhum atendimento de puericultura realizado para o cidadão

Pré-natal, parto e nascimento

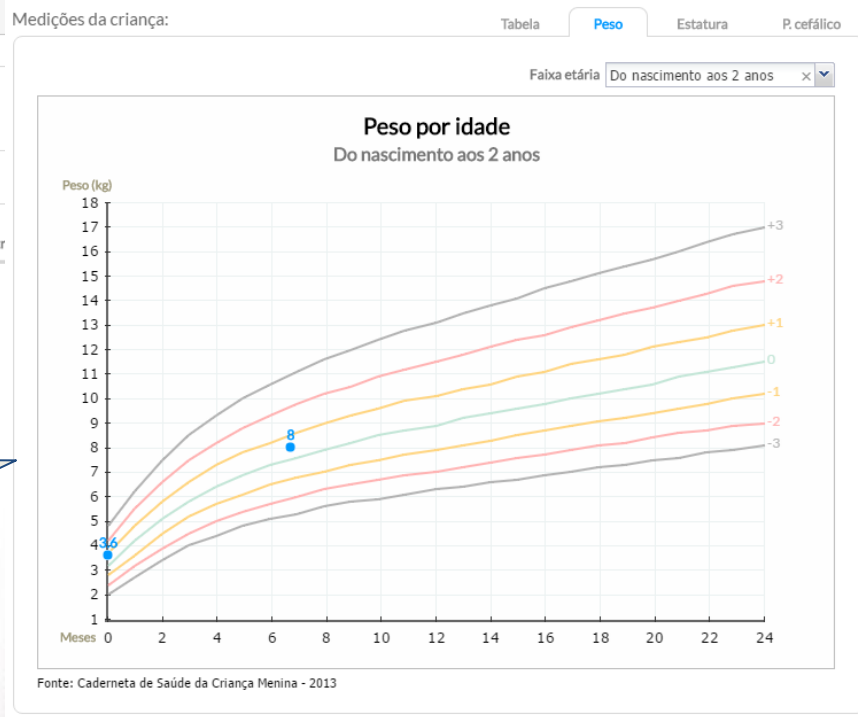
Nenhuma informação de pré-natal, parto e nascimento registrada.

Medições da criança:

Tabela | **Peso** | Estatura | P. cefálico

Fonte: Caderneta de Saúde da Criança Menina - 2013

Gráficos de acompanhamento da criança - Peso por idade, Estatura por idade, Perímetro Cefálico por idade



PRÉ-NATAL



DUM: 07/06/2016

IG cronológica: 11 semanas e 0 dia

DPP cronológica: 14/03/2017

Para IG e DPP Ecográfica, informe Resultados de Exames para Ultra-sonografia Obstétrica no SOAP. Aqui será exibido resultado de USG com até 13 semanas e 6 dias a partir da DUM

Risco habitual

Última consulta de pré-natal: 22/08/2016

Profissional:

Lista de problemas / condições ativas:

W78 - GRAVIDEZ

25 anos e 9 meses

Medições da gestação:

Consulta	Data	IG	Peso / IMC	Edema	PA	Alt. uterina	BCF / Mov. fetal
1ª	07/08/2016	8s e 5d	-- / --	--	--	--	-- / --
2ª	22/08/2016	10s e 6d	-- / --	--	--	--	-- / --

s - semanas / d - dias

Histórico da condição:

Consulta	Data	CIAP2 - Descrição do CIAP2	CID10 - Descrição do CID10
1ª	07/08/2016	W78 - GRAVIDEZ	--

Imprimir

Acompanhamento da gestante



25 anos e 9 meses e 12 dias, feminino



FOLHA DE ROSTO



SOAP



LISTA DE PROBLEMAS / CONDIÇÕES



ACOMPANHAMENTO



ANTECEDENTES



HISTÓRICO



DADOS CADASTRAIS



FICHAS CDS



FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Profissional

Pesquisar

CBO

Período

Tipo de atendimento

ATENÇÃO DOMICILIAR

ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTO

AValiação DE ELEGIBILIDADE

CONSULTA

CONSULTA ODONTOLÓGICA

ESCUTA INICIAL

PRÉ-NATAL

PUERICULTURA

PUERPÉRIO

2016

16

Agosto

16:35:13

2016

16

Agosto

16:01:54

Unidade de saúde: UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Tipo de atendimento: Consulta

Consulta no dia

2016

12

Profissional:

CBO: MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Conselho de classe:

2016

07

Agosto

16:47:05

Profissional:

CBO: ENFERMEIRO

Conselho de classe:

Unidade de saúde: UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Tipo de atendimento: Pré-natal

Consulta no dia

SUBJETIVO

Não foi registrada a descrição do subjetivo neste atendimento.

OBJETIVO

Não foi registrada a descrição do objetivo neste atendimento.

Exames avaliados

Não foram avaliados exames neste atendimento.

AVALIAÇÃO

Não foi registrada a descrição da avaliação neste atendimento.

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 W78 - GRAVIDEZ

Gravidez

Tipo de gravidez Única.

PLANO

Não foi registrada a descrição do plano neste atendimento.

Procedimentos

Não foram realizados procedimentos neste atendimento.

Racionalidade em saúde

FITOTERAPIA.

Atestados

Não foram emitidos atestados neste atendimento.

Exames solicitados

0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)

0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

CDS -EAS / EQU

CDS -SOROLOGIA PARA HIV

Medicamentos prescritos

ABACAVIR, 20 MG/ML
30 em SOLUÇÃO ORAL - CAPILAR
Posologia 2/dia

Medições

DUM: 07/06/2016

As medições de Perímetro cefálico, Peso, Altura, Pressão arterial, Freq. respiratória, Freq. cardíaca, Temperatura, Saturação de O2, Vacinação em dia e Glicemia capilar não foram realizadas neste atendimento.

Medições Pré-Natal

Não foram realizadas medições de pré-natal neste atendimento.



HISTÓRICO

Histórico de atendimentos

Odontograma Atual

☒ Prótese total superior ☒ Prótese total inferior

SAÚDE
Atenção Básica



PLANO

Odontograma Atual

☐ Prótese total superior ☐ Prótese total inferior



* Clique com o botão esquerdo sobre o dente ou raiz para ad

* Clique com o botão esquerdo sobre o dente ou raiz para adicionar características / anomalias.

Odontograma



Atestados



Exames



Lembretes



Receitas



Orientações



Encaminha-
mentos



Evoluções
Odontológicas



Com perfil de digitador é possível visualizar todas as fichas do CDS

Módulo de relatórios

PEC > Relatórios

Administração

Relatório atendimentos

Relatório acompanhamento

Relatório procedimentos

Relatório exames

Relatório conduta

Relatório monitoramento

Relatório consolidado de cadastro

Relatórios operacionais

Voltar

GERAR RELATÓRIO

Tipo de relatório

Mensal

Série Histórica

Competência *

Julho x 2016

Unidade de saúde

INE

GERAR RELATÓRIO

Tipo de relatório

Mensal

Série Histórica

Período *

Últimos 3 meses

Últimos 6 meses

Últimos 12 meses

Julho x 2016 x até Julho x 2016 x

Unidade de saúde

INE

Imprimir

Exportar CSV

Filtros do
consolidado de
cadastro
territorial

PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016
EQUIPE: TODAS
INF: TODOS



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO		MOTIVO DE VISITA - ACS	
PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: EAB1 INE: 5511178657		RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
CONSULTA	ACOMPANHAMENTO	PROCEDIMENTOS CONSOLIDADOS	
DEMANDA ESPONTÂNEA	BUSCA ATIVA CADASTRO / ATUALIZAÇÃO CONTROLE AMBIENTAL / VETORIAL CONVITE P/ ATIVIDADES COLETIVAS / CAM EGRESSO DE INTERNAÇÃO ORIENTAÇÃO / PREVENÇÃO VISITA PERIÓDICA OUTROS	RELATÓRIO DE EXAMES PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
CONSULTA ODONTOLÓGICA	CONDICIONALIDADES DO BOLSA-FAMÍLIA	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	
NASF	CONDIÇÕES DE VULNERABILIDADE SOCIAL CRIANÇA DOMICILIADOS / ACAMADOS GESTANTE PESSOA COM ASMA PESSOA COM CâNCER PESSOA COM TUBERCULOSE PESSOA COM DIABETES PESSOA COM DPOC/ENFISEMA PESSOA COM HANSENÍASE PESSOA COM HIPERTENSÃO PESSOA COM OUTRAS DOENÇAS CRÔNICAS PESSOA COM TUBERCULOSE PESSOA EM REABILITAÇÃO OU COM DEFIC PUERPERA RECÉM-NASCIDO SAÚDE MENTAL SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS TABAGISTA USUÁRIO DE ALCOOL USUÁRIO DE OUTRAS DROGAS	AFEIÇÃO DE PA AFEIÇÃO DE TEMPERATURA COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABO CURATIVO SIMPLES GLICEMIA CAPILAR MEDIÇÃO DE ALTURA MEDIÇÃO DE PESO	
ATIVIDADE COLETIVA		PROCEDIMENTOS / PEQUENAS CIR	
		ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHA ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS L CIRURGIA DE UNHA (CANOTPLASTIA) CUIDADO DE ESTOMAS CURATIVO ESPECIAL DRENAGEM DE ABSCESSO ELETROCARDIOGRAMA COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO U EXAME DO PÉ DIABÉTICO REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHADO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL EXERSE / BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMORES SUPERFÍCIES DE PELE FUNDOSCOPIA (EXAME DE FUNDO DE OLHO) INFLTRAÇÕES EM CAVIDADE SINUSAL REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHADO SUBCUTÂNEO RETIRADA DE CERUME RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS SUTURA SIMPLES TAMPONAMENTO DE EPÍSTAXE TRIAGEM OFTALMOLÓGICA	
		FORNECIMENTO	
		CREME DENTAL ESCOVA DENTAL FIO DENTAL	
		COLES CREAT EAS / E ELETRI ELETRI ESPIRK EXAME GLICEA HDL HEMOC HEMOC LDL RETIN SOROL SOROL SOROL TESTE TESTE TESTE TESTE ULTRA UROCL	
		RELATÓRIO DE CONDI PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
		AGENDAMENTO P/ GRUPO AGENDAMENTO P/ NASF AGENDAMENTO P/ OUTRO ALTA DO EPISÓDIO RETORNO P/ CONSULTA A RETORNO P/ CUIDADO CO TRATAMENTO CONCLUÍDO	
		AUSENTES VISITAS RECUSADAS VISITAS REALIZADAS	
		ENCAMINHAMENTO INTER ENCAMINHAMENTO P/ CAP ENCAMINHAMENTO P/ INT ENCAMINHAMENTO P/ SER ENCAMINHAMENTO P/ SER ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
		CÂNCER DA MAMA CÂNCER DO COLO DO ÚTERO RISCO CARDIOVASCULAR	



RELATÓRIO DE MONITORAMENTO	
PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016	
EQUIPE: TODAS	
INE: TODOS	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL	QUANTIDADE
ABCESSO DENTO ALVEOLAR	0
ALTERAÇÃO EM TECIDOS MOLES	0
DOR DE DENTE	1
FENDAS OU FISSURAS LÁBIO PALATAIS	0
FLUOROSE DENTÁRIA SEVERA	1
TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR	0
NÃO IDENTIFICADO	1
% NOS ATENDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL	
GESTANTES	0.00%
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	0.00%
ATENÇÃO DOMICILIAR	
ATENÇÃO DOMICILIAR	QUANTIDADE
MODALIDADE 1	1
MODALIDADE 2	0
MODALIDADE 3	0
VISITA DOMICILIAR	
BUSCA ATIVA	QUANTIDADE
CONDICIONALIDADES BOLSA FAMÍLIA	0
CONSULTA	1
EXAMES	0
VACINA	0



REUNIAO	QUANTIDADE
COM OUTRAS EQUIPES DE SAÚDE	0
EQUIPE	1
INTERSETORIAL / CONSELHO LOCAL DE SAÚDE / CONTROLE	1
TOTAL	2

OUTRAS ATIVIDADES DE SAÚDE	QUANTIDADE
ATENDIMENTO EM GRUPO	1
AVALIAÇÃO / PROCEDIMENTO COLETIVO	0
EDUCAÇÃO EM SAÚDE	1
MOBILIZAÇÃO SOCIAL	0
TOTAL	2

TEMAS E PRÁTICAS DE SAÚDE	
TEMAS NAS AÇÕES DE REUNIÃO	QUANTIDADE
DIAGNÓSTICO DO TERRITÓRIO / MONITORAMENTO DO TERRITÓRIO	0
DISCUSSÃO DE CASO / PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR	1
EDUCAÇÃO PERMANENTE	1
PLANEJAMENTO / MONITORAMENTO DAS AÇÕES DA EQUIPE	0

RELATÓRIO CONSOLIDADO DE CADASTRO DO TERRITÓRIO

RESUMO DO CADASTRO

Descrição	Total no território	Recusa do cadastro
Usuários	4	0
Domicílios	0	0
Famílias	0	-
Outros tipos de imóveis	1	0

SITUAÇÃO DE RUA

Descrição	Qtd.
Cidadão em situação de rua	0
Tempo na rua	
Menos de 6 meses	0
6 a 12 meses	0
1 a 5 anos	0
Mais de 5 anos	0
Com referência familiar	0
Recebe algum benefício	0

PESOAS COM DEFICIÊNCIA

Descrição	Qtd.
Auditiva	1
Física	0
Intelectual / Cognitiva	0
Outras	0
Visual	1

DOMICÍLIOS: SITUAÇÃO DE MORADIA E SANEAMENTO

Localização do domicílio, por tipo de área

Descrição	Qtd.
Rural	0
Urbana	0
Não informado	0

Tipo de tratamento de água

Descrição	Qtd.
Cloração	0
Fervura	0
Filtração	0
Mineral	0
Sem tratamento	0
Não informado	0

SITUAÇÃO SÓCIO-DEMOGRÁFICA

Faixa etária	Masc.	Fem.	Total
Menos de 01 ano	0	1	1
01 ano	0	0	0
02 anos	0	0	0
03 anos	0	0	0
04 anos	0	0	0
05 à 09 anos	0	0	0
10 à 14 anos	0	0	0
15 à 19 anos	0	1	1
20 à 24 anos	1	0	1
25 à 29 anos	0	0	0
30 à 34 anos	0	0	0
35 à 39 anos	0	0	0
40 à 44 anos	0	0	0
45 à 49 anos	0	0	0
50 à 54 anos	0	0	0
55 à 59 anos	0	0	0
60 à 64 anos	0	0	0
65 à 69 anos	0	0	0
70 à 74 anos	0	0	0
75 à 79 anos	0	0	0
80 anos ou mais	0	1	1
Total geral	1	3	4

Disponibilidade de energia elétrica

Descrição	Qtd.
Com energia	0
Sem energia	0
Não informado	0

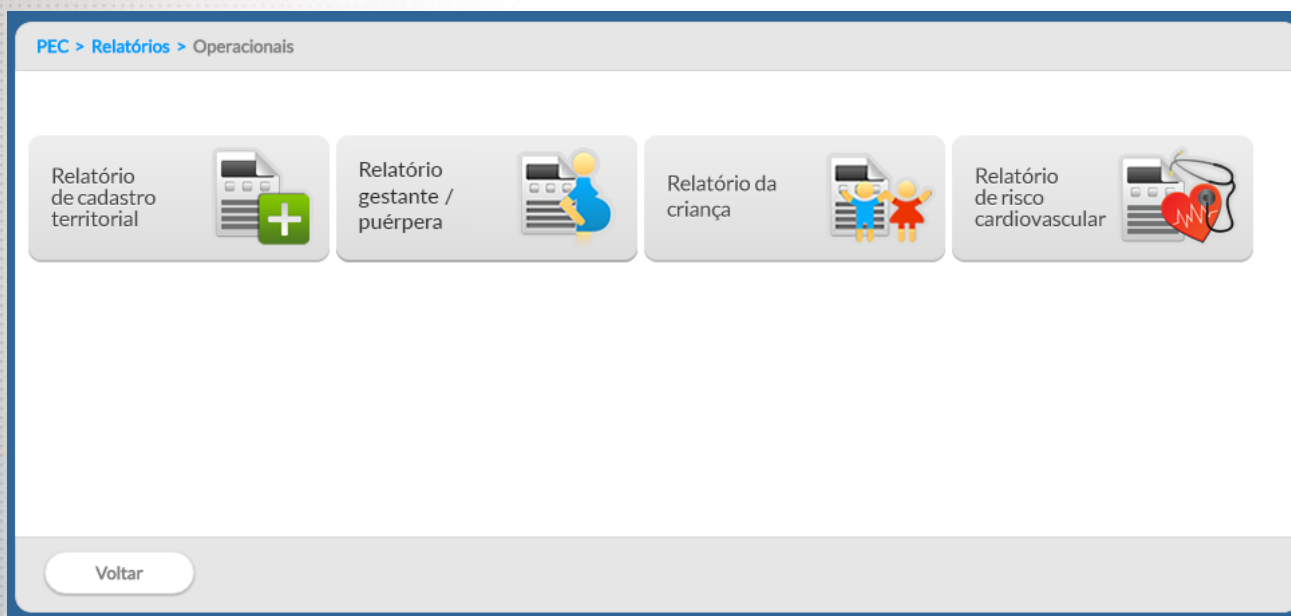
Destino do lixo

Descrição	Qtd.
Céu aberto	0
Coletado	0
Queimado / enterrado	0
Outro	0
Não informado	0

Relatório
consolidado de
cadastro do
território

</

Relatórios operacionais, para uso dos profissionais das equipes de AB



FILTROS: INE: 7020605007 - EACS | Microárea: 13

RELATÓRIO OPERACIONAL DE CADASTRO TERRITORIAL

INE: 7020605007 - EACS

Microárea: 13

Domicílio	Pront. familiar	CNS	Nome	Idade	Sexo	Tel. celular
AB1234			TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	35	F	---
			ESPOSO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	35	M	---
			FILHA DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	05	F	---
			FILHO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	01	M	---
Total de domicílios na microárea				1		

Relatório
operacional de
cadastro
territorial

FILTROS: INE: | Microárea: Todas | Inconsistências: Todas

INE: 7020605007 - EACS
Microárea: 01

RELATÓRIO DE INCONSISTÊNCIAS DO CADASTRO TERRITORIAL

Relatório de
inconsistências
do cadastro
territorial

PEC > Relatórios > Operacionais > Cadastro territorial

Relatórios *

- ☐ Cadastro territorial
- ☒ Inconsistências do cadastro territorial

Filtros

INE: 7020605007 - EACS

Microárea

Inconsistências *

Inconsistências relacionadas ao domicílio ou à família

Selecionar todas

- ☒ 1 - Família excluída durante a atualização do cadastro
- ☒ 2 - Responsável sem cadastro individual no território
- ☒ 3 - Responsável não declarado no cadastro individual
- ☒ 4 - Responsável em outro domicílio mais atual

Inconsistências relacionadas aos cidadãos

- ☒ 5 - Responsável com mudança de território
- ☒ 6 - Responsável com óbito no cadastro individual
- ☒ 7 - Responsável não informado
- ☒ 8 - Sem vínculo com domicílio

Voltar

Imprimir

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
10/10/2014	---	7 - Responsável não informado

DOMICÍLIOS COM DADOS INCONSISTENTES

CNS do responsável	Nome do responsável	Inconsistência
---	---	2 - Responsável sem cadastro individual no território
---	---	2 - Responsável sem cadastro individual no território

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
20/08/1991	---	7 - Responsável não informado

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
15/08/1962	---	7 - Responsável não informado
07/07/2015	---	8 - Sem vínculo com domicílio

PEC > Relatórios > Operacionais > Gestante / Puérpera

Filtros

(1) INE 7020605007 - EACS

(2) Microárea

Voltar Imprimir

Relatório
operacional de
gestante/puérpera

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE
MUNICÍPIO DE
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

RELATÓRIO OPERACIONAL DE GESTANTE/PUÉRPERA

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	DUM	DPP	IG	Pré-Natal		VDRL		Data Última Consulta / Atend.		
				Data Último Atend.	Vacina em dia	Solicitação	Avaliação	Puerpério	Odontológica	Visita do ACS
TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 35 anos e 10 meses e 19 dias - Feminino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	29/06/2016	05/04/2017	8	29/08/2016	Sim	---	---	---	29/08/2016	29/08/2016
Total de gestantes/puérperas na microárea										1

Total geral de gestantes/puérperas

1

Filtros

(1) INE x v

(2) Microárea x v



Ao informar CID10, o sistema irá considerar as crianças que tiveram o diagnóstico pelo menos uma vez.

(3) CID10 x v

Voltar

Imprimir

Relatório
operacional de
crianças menores
de 5 anos

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas | CID10: ---

RELATÓRIO OPERACIONAL DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	Consulta de 1ª semana?	Triagem Neonatal			Data Última Consulta /		Registros da Última Consulta de Puericultura						
		Teste pezinho	Teste orelhinha	Teste olhinho	Odontológica	Visita do ACS	Data	Aleitamento	Vacina em dia	Perímetro cefálico	Peso	Altura	Estado nutricional
FILHO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 1 ano e 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
FILHO MENOR DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Sim	Sim	Sim	Sim	29/08/2016	29/08/2016	29/08/2016	Exclusivo	---	44,0cm	8,2kg	71,0cm	Eutrofia

Total de crianças na microárea

2

Total geral de crianças

2

Filtros

INE SEM EQUIPE

Microárea

Sobre este relatório:

O Relatório Operacional de Risco Cardiovascular mostra à equipe informações sobre a situação de saúde dos usuários que, de alguma forma, se enquadram num estado que apresente risco ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares. A presença de usuários neste relatório depende de alguns fatores de risco coletados nos instrumentos de registro do e-SUS AB, seja no prontuário eletrônico do cidadão, seja na coleta de dados simplificada. Além disso, apenas usuários cadastrados no território da equipe compõem este relatório, ou seja, que estejam vinculados a um responsável familiar e este vinculado a um domicílio do território.

Fonte de informação: Ficha de Cadastro Individual, Ficha de Cadastro Domiciliar, Ficha de Avaliação de Elegibilidade, Ficha de Atendimento Individual, Atendimento PEC, Aplicativo ACS.

Voltar

Imprimir



Relatório
operacional de risco
cardiovascular



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE
MUNICÍPIO DE
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas

RELATÓRIO OPERACIONAL DE RISCO CARDIOVASCULAR

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	HAS	DIA	Último IMC	Tabagismo	Rastreamento RCV	Data Última Consulta / Atend.		
						RCV	Odontológica	Visita do ACS
35 anos e 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Auto referido	Auto referido	---	---	---	---	---	---
35 anos e 10 meses e 19 dias - Feminino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Clínico	Clínico	23.44	Clínico	03/05/2016	12/07/2016	29/08/2016	29/08/2016
Total de cidadãos na microárea						2		

Total geral de cidadãos

2

Melhorias versão 2.1 - Aplicativo e-SUS AB Território

e-SUS AB

Aplicativo e-SUS AB Território



 SOBRE

Endereço do servidor

|

Login

Senha

- Registro de cadastro individual, cadastro domiciliar e territorial
- Registro de visita domiciliar e territorial
 - registro de controle vetorial
 - registro de antropometria

Praça das Flores
Flores
Florianópolis/SC - 88000-000

INFORMAÇÕES CIDADÃOS

FAMÍLIA Nº 5635

 Maria da Costa
54 anos e 11 meses

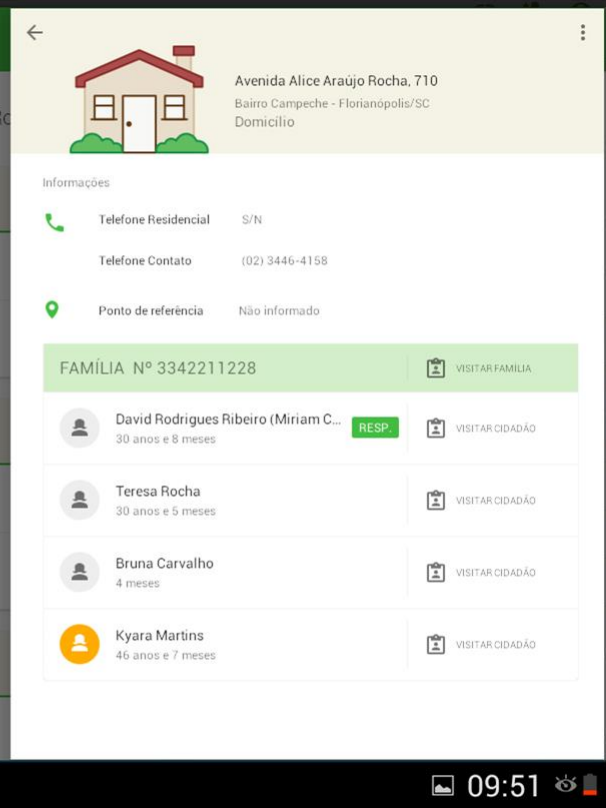
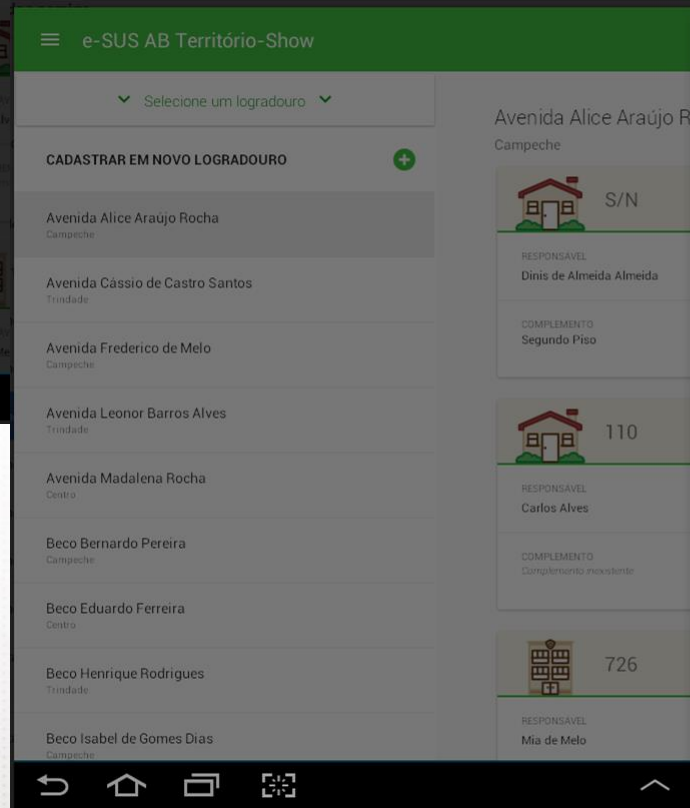
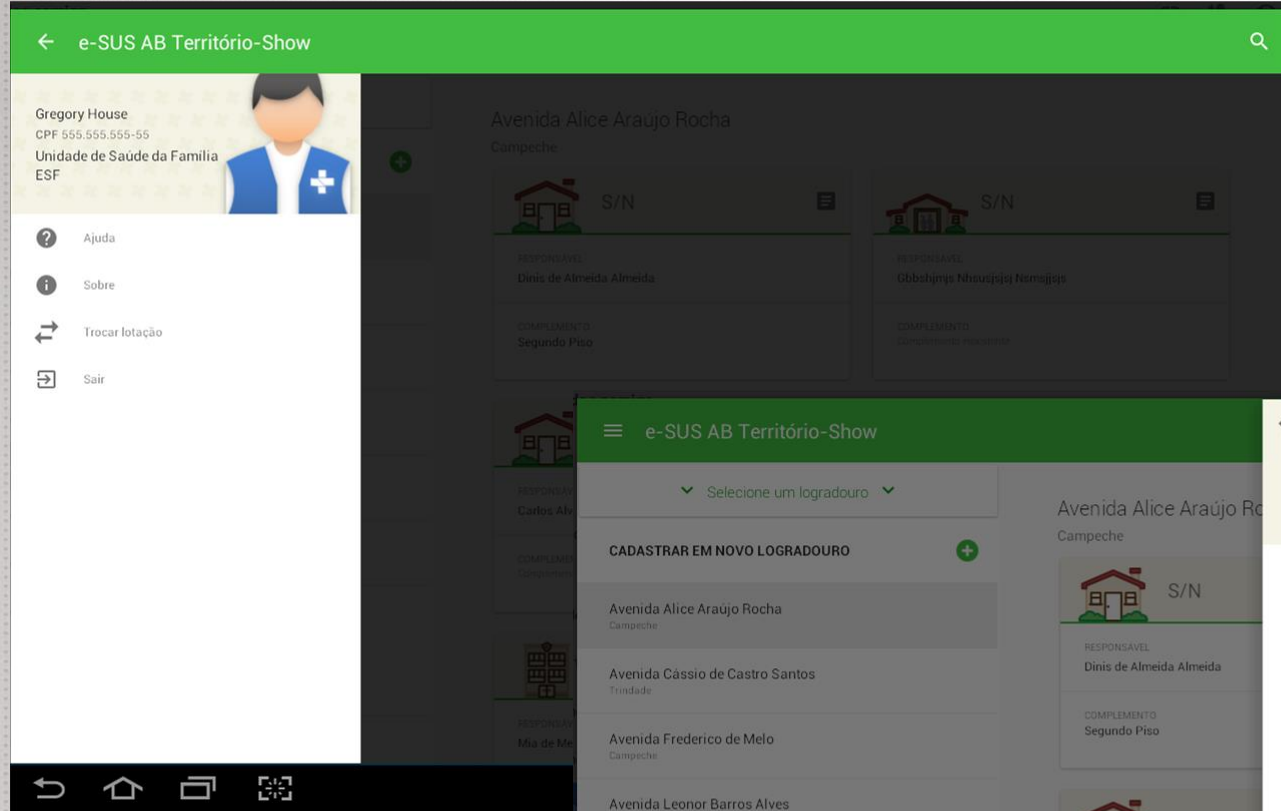
RESPONSÁVEL

FAMÍLIA Nº 6653

 Jose Antonio
40 anos e 2 meses

RESPONSÁVEL

+



Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica

SISAB

Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica – sisab.saude.gov.br



Envio: Aplicação Utilizada Por UBS

Opções de Consulta:

- Período por Unidade Geográfica
- Unidades Geográficas por Período

Unidades Geográficas:

- Brasil
- Macrorregião
- Estado
- Região de Saúde
- Municípios
- Nível de detalhamento: Município @ UBS

Regiões:

SUDESTE

Estados:

MG

Municípios:

ALMENARA

Seleção de período:

Início: FEV/2016 Fim: MAI/2016

Ver em tela Download

MS/SAS/Departamento de Atenção Básica - DAB
Unidades Geográficas: ALMENARA - MINAS GERAIS
IBGE: 310170
Período: Fevereiro de 2016 à Maio de 2016.
Data da Última Atualização: 29/06/2016

Mostrar 10 registros por página

Aplicação Utilizada por UBS

Procurar:

Período	Quantidade de fichas					
	Total	CDS offline	CDS online	PEC	Sist. próprio	Anterior a 1.3
201602	1.307	0	1.291	16	0	0
201603	1.430	0	239	1.191	0	0
201604	1.482	0	480	1.014	0	0
201605	1.960	0	951	1.409	0	0

Formas de acesso

- Público: público em geral
- Restrito: gestores municipal, estadual e federal

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção a Saúde
Departamento de Atenção Básica
Coordenação Geral de Avaliação e Acompanhamento
GT e-SUS Atenção Básica

Obrigad@!

Melhorias versão 2.1 -Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC **e-SUS AB**

PEC > Administração

Unidades de saúde



Profissional



CBO



Perfil



Importar cidadão



Importar CNES



Transmissão de dados



Exportar BPA



Configurações



Voltar

Novos menus:
“CadSUS e compartilhar
prontuário”

Compartilhamento de prontuário

ATIVO



Ativado por ADMINISTRADOR DO SISTEMA
em 08/08/2016 às 16:13

Desativar

Compartilhamento de prontuário

INATIVO



Desativado por ADMINISTRADOR DO SISTEMA
em 08/08/2016 às 16:14

Ativar

Perfil de administrador

PEC > Administração > Configurações > Horários

 HORÁRIOS

 SEGURANÇA

 TESTE DE CONEXÃO

 CADSUS

 COMPARTILHAR PRONTUÁRIO

Horário padrão de atendimento da unidade de saúde no município

Matutino

Horário inicial * 08:00

Horário final * 11:59

Vespertino

Horário inicial * 13:00

Horário final * 16:59

Noturno

Horário inicial

Horário final

Tempo padrão de duração para atendimentos

Duração da consulta (min) * 20

Nota: caso o tempo de duração da consulta para alguns CBOs for diferente do tempo padrão, o mesmo deve ser informado no módulo CBO.

Cancelar

Salvar



Período de recebimento a Pesquisar

Ordenar por Data de recebimento ▼

Data recebimento	Responsável	Tipo	Nº do lote	Total de fichas	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	3	63	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	2	1	
16/08/2016 14:40	ADMINISTRADOR DO SISTEMA	ONLINE	1	1	
05/08/2016 11:48	RODRIGO GAETE	ONLINE	1	237	
03/08/2016 09:35	CHRISTIAN SILVA DE PIERI	ARQUIVO	1	3	
02/08/2016 16:31	LEONARDO MAYER DE SOUZA	ARQUIVO	1	33	
02/08/2016 14:54	LEONARDO MAYER DE SOUZA	ARQUIVO	1	33	

< 1 2

Válidas: 30
Inválidas: 3
Duplicadas: 0
Não processadas: 0



Processar todos

Voltar

Importar arquivo



Recebimento
por lote



Informações de
envio de fichas

IMPORTAR ARQUIVO



Essa funcionalidade possibilita a importação de arquivos gerados a partir do PEC, CDS e outros sistemas no modelo RAS (Registro de Atendimento Simplificado).

Selecionar arquivo

Voltar

Recebimento por CNES



PEC > Administração > Transmissão de dados > Controle de recebimento de fichas > Recebimento por CNES > Visualizar

Informações gerais

CNES: 5444430 UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Mês de recebimento: AGOSTO - 2016

Fichas Recebidas

Ficha	Quantidade
CDS Ficha complementar - Síndrome neurológica por Zika / Mi...	5
CDS Cadastro Domiciliar	3
CDS Ficha de Atendimento Odontológico	6
CDS Ficha de Avaliação de Elegibilidade	2
CDS Ficha de Atendimento Domiciliar	3
CDS Ficha de Consumo Alimentar	2
CDS Ficha de Atividade Coletiva	5
CDS Ficha de Atendimento Individual	5
CDS Ficha de Visita Domiciliar	2
CDS Cadastro Individual	4
CDS Ficha de Procedimentos	2

Total de fichas: 39

Voltar

Consulta dos
registros
recebidos por
estabelecimento

FILTROS: DATA DE RECEBIMENTO: 02/08/2016 14:54 | RESPONSÁVEL: LEONARDO MAYER DE SOUZA | NÚMERO DO LOTE: 1 | TIPO DE RECEBIMENTO: ARQUIVO

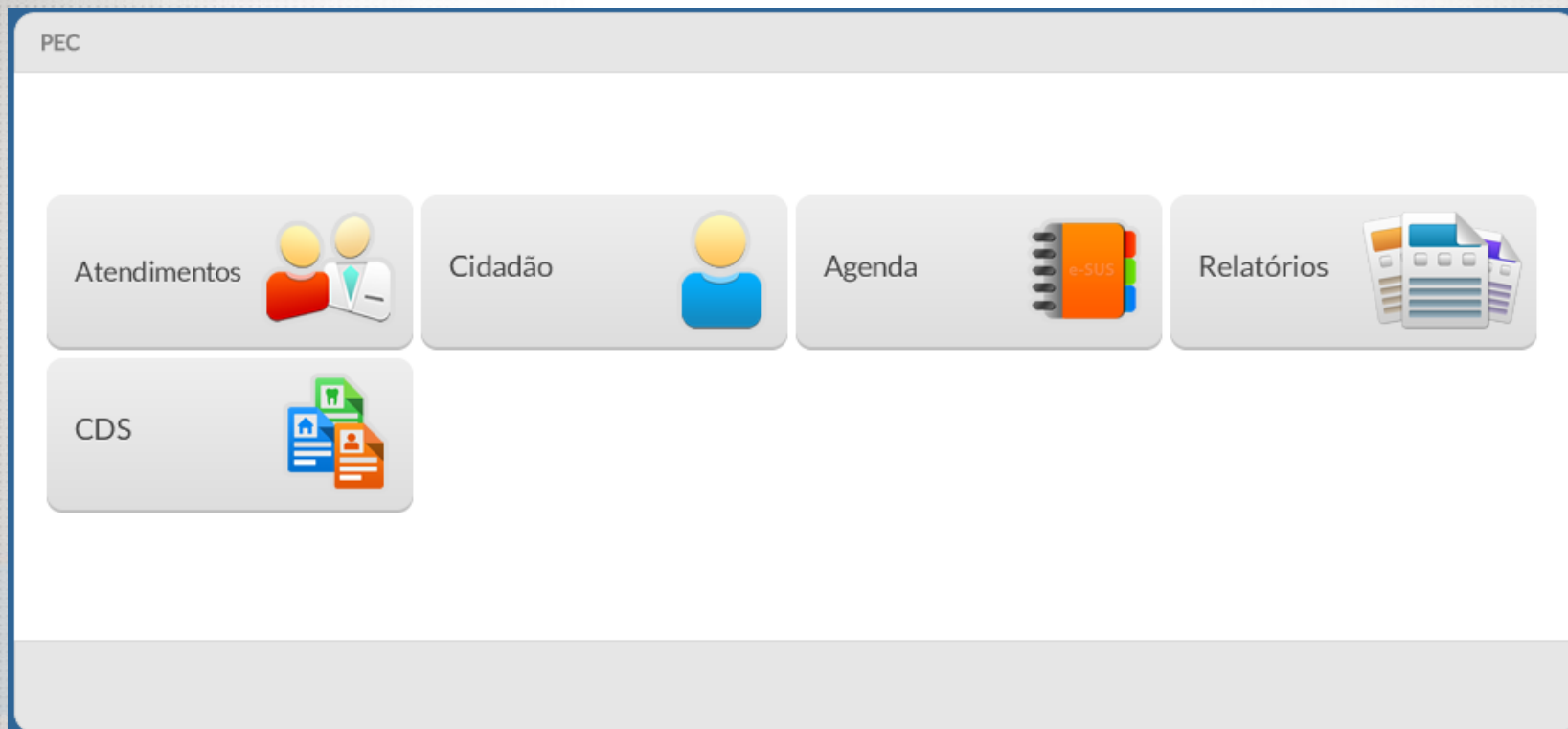
RELATÓRIO DE INCONSISTÊNCIAS POR LOTE

Fichas inválidas

Identificação	Erros
5444428 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444428-8a20a682-2974-4e21-9bef-4562d8c6099c	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
5444430 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444430-35f90921-bef7-4960-a710-3893f1789f61	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
5444430 CDS Ficha de Cadastro Domiciliar - v2.1.0 5444430-5e5c3e51-ff35-4cb4-b792-6d440b743f61	dadoSerializado erro: Erro na desserialização, verifique se todos os campos da Ficha foram preenchidos corretamente e se foi compactado utilizando TBinaryProtocol.
Total de fichas inválidas	3

Relatório de
inconsistências

Menu do
profissional



Insira o CNS

☒ CNS ☐ CPF ☐ NIS / PIS / PASEP[Busca avançada](#)

Antes de cadastrar um cidadão, é necessário realizar uma busca. Para isso basta informar o CPF, CNS ou NIS / PIS / PASEP. Caso queira realizar uma busca mais detalhada, utilize o recurso busca avançada.

[Voltar](#)

Cidadão



Buscar cidadão

Insira o CNS

☒ CNS ☐ CPF ☐ NIS / PIS / PASEP[Busca avançada](#)

Resultados da pesquisa para este CNS



NATALIA REGINA BITTENCOURT

DATA DE NASCIMENTO
01/01/2004SEXO
Feminino

CNS

NOME DA MÃE
TELMA[Agendamentos](#)[Visualizar prontuário](#)[Editar](#)[Excluir](#)

Busca avançada

BUSCA AVANÇADA



Nome completo

Nome da mãe

Município de nascimento

Data de nascimento

[PESQUISAR](#)[Voltar](#)



MARIA DA GLORIA

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE



Adicionar na base local

Busca
Avançada



MARIA JOSE FEITOSA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

MARIA I



Agendamentos



Visualizar prontuário



Editar



Excluir



NATALIA REGINA BITTENCOURT

DATA DE NASCIMENTO

01/01/2004

CNS

201637730110003

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

TELMA REGINA VIEIRA



Agendamentos



Visualizar prontuário



Editar



Excluir

Resultados da  Base nacional (CADWEB)



MARIA JOSE

DATA DE NASCIMENTO

CNS

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE

CECILIA RAIMUNDA DE JESUS

Voltar

PEC > Cidadãos > Adicionar > Concluir



Cidadão atualizado na base nacional
(CADSUS).

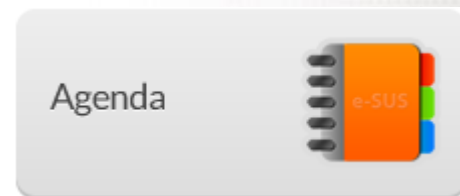
Cidadão
TESTE NOVO CNS

CNS
898004406637461

Concluir

Buscar na
base
nacional

CNS gerado a partir da
interoperabilidade entre o
PEC e o CADSUS



Impressão
da agenda,
por
profissional

Quinta-feira

2016

01

Setembro

Ir para a data atual

anterior Setembro / 2016 próximo

28 29 30 31 01 02 03

04 05 06 07 08 09 10

11 12 13 14 15 16 17

18 19 20 21 22 23 24

25 26 27 28 29 30 01

Profissional

CBO: MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Horários da tarde

Horários da manhã ▶

13:00

13:20

13:40

14:00

14:20

14:40

15:00

15:20

15:40

16:00

16:20

16:40

Voltar

Imprimir

RELATÓRIO AGENDA

Filtrado por: Período 26/07/2016 até 26/07/2016 - Profissional: [nome]

RELATÓRIO AGENDA

DATA: 26/07/2016

INE: ---

PROFISSIONAL: [nome] - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

08:00 [nome]

08:20 [nome]

08:40 [nome]

09:00 [nome]

09:20 [nome]

09:40 [nome]

10:00 REUNIÃO

10:20 REUNIÃO

10:40 REUNIÃO

11:00 REUNIÃO

11:20 REUNIÃO

11:40 REUNIÃO

Atendimentos



Lista de
atendimentos

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 19/08/2016 a 19/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
19/08/2016 10:41	NATALIA		ESCUA INICIAL
19/08/2016 10:41	ADELINO		
19/08/2016 10:43	ADÃO		AGENDADO (11:00)

Adicionar

Voltar

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 19/08/2016 a 19/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

☒ Aguardando atendimento
☒ Em atendimento
☒ Em escuta inicial
☐ Atendimento realizado
☐ Não aguardou atendimento

Período
19/08/2016 a 19/08/2016

☐ Listar somente meus atendimentos

Tipo de serviço
☐ ADM.
☐ MEDICAMENTO
☐ CURATIVO
☐ ESCUTA INICIAL
☐ NEBULIZAÇÃO
☐ PROCEDIMENTOS
☐ AGENDADO
☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
☐ EXAMES
☐ ODONTOLOGIA
☐ VACINA

Voltar

Cores conforme
status

Classificação
de risco

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 30/08/2016 a 30/08/2016

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
30/08/2016 17:45	AA CIDADÃO RCT ITEM ...		
30/08/2016 17:44	AAA RESPONSÁVEL AAA ...		

Voltar

- Não aguardou
- Visualizar prontuário
- Atendimentos no dia
- Editar
- Excluir

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão *

Tipo de demanda

Profissional

Tipos de serviços

- ☐ ADM. MEDICAMENTO
- ☐ CURATIVO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ EXAMES
- ☐ NEBULIZAÇÃO
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ PROCEDIMENTOS
- ☐ VACINA

Cancelar Salvar

Botão "Agendada" desabilitado

Demanda
Espontânea e
Agendada

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão *

ADÃO

Tipo de demanda

Profissional

Tipos de serviços

- ☐ ADM. MEDICAMENTO
- ☐ CURATIVO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ EXAMES
- ☐ NEBULIZAÇÃO
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ PROCEDIMENTOS
- ☐ VACINA

Cancelar Salvar

Botão "Agendada" habilitado



NATALIA

25 anos e 9 meses e 8 dias, feminino



FOLHA DE
ROSTO



ESCUTA INICIAL



DADOS
CADASTRAIS

Motivo da consulta (CIAP2) *

Motivo da consulta (Descrição)

B *I* U

Caracteres restantes: 4000

Antropometria

Perímetro cefálico

cm

Peso

kg

Altura

cm

Classificação de risco/vulnerabilidade *

Não Aguda



Aguda



Baixa



Intermediária



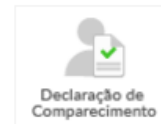
Alta

Desfecho da escuta inicial *

☒ Liberar o cidadão

☐ Adicionar na lista de atendimento

☒ Agendar consulta



Declaração de
Comparecimento

Profissional *

Data do agendamento *

Turno *

Horário do agendamento *

Escuta inicial, com
classificação de
risco/vulnerabilidade

SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano)

SUBJETIVO

Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2 x

Notas

Confirmar

CIAP2 Descrição Notas

OBJETIVO

Caracteres restantes: 4000

Antropometria

Perímetro cefálico cm

Peso kg

Altura cm

IMC --

Sinais Vitais

Pressão arterial / mmHg

Frequência respiratória rpm

Frequência cardíaca bpm

Temperatura °C

Saturação de O₂ %

Vacinação em dia?

☐ Sim ☐ Não

Glicemia

Glicemia capilar mg/dL

Momento da coleta x

Exames solicitados e / ou avaliados

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.			

Adicionar

AVALIAÇÃO

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 x

CID10 x Filtro CIAP2 X CID10

Notas

☐ Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2 Descrição da CIAP2 CID10 Descrição do CID10 Nota

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos

CIAP2 x

Notas

Confirmar

CIAP2 Descrição Notas

Nenhum item encontrado.

Atestados Exames Lembretes Receitas Orientações Encaminhamentos

Acompanhamento da criança

PEC > Atendimentos > Prontuário > Acompanhamento

 1 ano e 10 meses e 22 dias, feminino

 FOLHA DE ROSTO

 SOAP

 LISTA DE PROBLEMAS / CONDIÇÕES

 ACOMPANHAMENTO

 ANTECEDENTES

 HISTÓRICO

 DADOS CADASTRAIS

 FICHAS CDS

 FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

PUERICULTURA



0 a 5 anos

Vacinação em dia:	Não informado	Registrado em:	Não informado
Aleitamento materno:	Não informado	Registrado em:	Não informado
Estado nutricional:	Não informado	Registrado em:	Não informado

Nenhum atendimento de puericultura realizado para o cidadão

Pré-natal, parto e nascimento

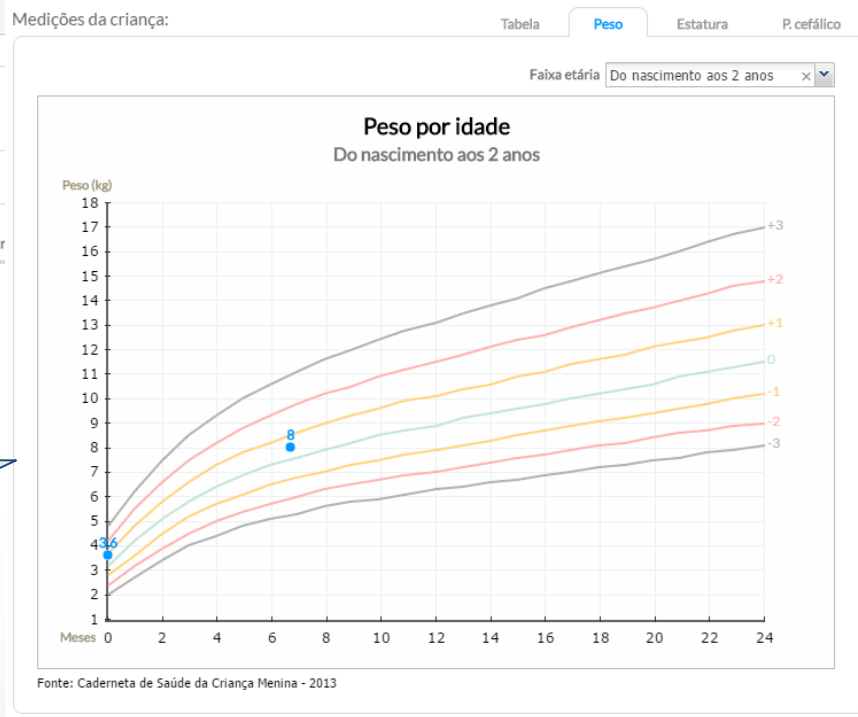
Nenhuma informação de pré-natal, parto e nascimento registrada.

Medições da criança:

Tabela | **Peso** | Estatura | P. cefálico

Fonte: Caderneta de Saúde da Criança Menina - 2013

Gráficos de acompanhamento da criança - Peso por idade, Estatura por idade, Perímetro Cefálico por idade



PRÉ-NATAL



DUM: 07/06/2016

IG cronológica: 11 semanas e 0 dia
DPP cronológica: 14/03/2017

Para IG e DPP Ecográfica, informe Resultados de Exames para Ultra-sonografia Obstétrica no SOAP. Aqui será exibido resultado de USG com até 13 semanas e 6 dias a partir da DUM

Risco habitual

Última consulta de pré-natal: 22/08/2016
Profissional:

Lista de problemas / condições ativas:

W78 - GRAVIDEZ
25 anos e 9 meses

Medições da gestação:

Consulta	Data	IG	Peso / IMC	Edema	PA	Alt. uterina	BCF / Mov. fetal
1ª	07/08/2016	8s e 5d	-- / --	--	--	--	-- / --
2ª	22/08/2016	10s e 6d	-- / --	--	--	--	-- / --

Histórico da condição:

Consulta	Data	CIAP2 - Descrição do CIAP2	CID10 - Descrição do CID10
1ª	07/08/2016	W78 - GRAVIDEZ	--

Imprimir

Acompanhamento da gestante



25 anos e 9 meses e 12 dias, feminino



FOLHA DE ROSTO



SOAP



LISTA DE PROBLEMAS / CONDIÇÕES



ACOMPANHAMENTO



ANTECEDENTES



HISTÓRICO



DADOS CADAISTRAIS



FICHAS CDS



FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Profissional

Pesquisar

CBO

Período

Tipo de atendimento

ATENÇÃO DOMICILIAR

ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTO

AValiação DE ELEGIBILIDADE

CONSULTA

CONSULTA ODONTOLÓGICA

ESCUta INICIAL

PRÉ-NATAL

PUERICULTURA

PUERPÉRIO

2016

16

Agosto

16:35:13

2016

16

Agosto

16:01:54

Unidade de saúde: UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Tipo de atendimento: Consulta

Consulta no dia

2016

12

Profissional:

CBO: MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Conselho de classe:

2016

07

Agosto

16:47:05

Profissional:

CBO: ENFERMEIRO

Conselho de classe:

Unidade de saúde: UNIDADE BASICA DE SAUDE AGRONOMICA

Tipo de atendimento: Pré-natal

Consulta no dia

SUBJETIVO

Não foi registrada a descrição do subjetivo neste atendimento.

OBJETIVO

Não foi registrada a descrição do objetivo neste atendimento.

Exames avaliados

Não foram avaliados exames neste atendimento.

AVALIAÇÃO

Não foi registrada a descrição da avaliação neste atendimento.

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 W78 - GRAVIDEZ

Gravidez

Tipo de gravidez Única.

PLANO

Não foi registrada a descrição do plano neste atendimento.

Procedimentos

Não foram realizados procedimentos neste atendimento.

Racionalidade em saúde

FITOTERAPIA.

Atestados

Não foram emitidos atestados neste atendimento.

Exames solicitados

0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)

0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

CDS -EAS / EQU

CDS -SOROLOGIA PARA HIV

Medicamentos prescritos

ABACAVIR, 20 MG/ML
30 em SOLUÇÃO ORAL - CAPILAR
Posologia 2/dia

Medições

DUM: 07/06/2016

As medições de Perímetro cefálico, Peso, Altura, Pressão arterial, Freq. respiratória, Freq. cardíaca, Temperatura, Saturação de O2, Vacinação em dia e Glicemia capilar não foram realizadas neste atendimento.

Medições Pré-Natal

Não foram realizadas medições de pré-natal neste atendimento.



HISTÓRICO

Histórico de atendimentos

Odontograma Atual

☒ Prótese total superior ☒ Prótese total inferior

SAÚDE
Atenção Básica



18 17 16 15 14 13 12

PLANO



55 54 53 52



85 84 83 82

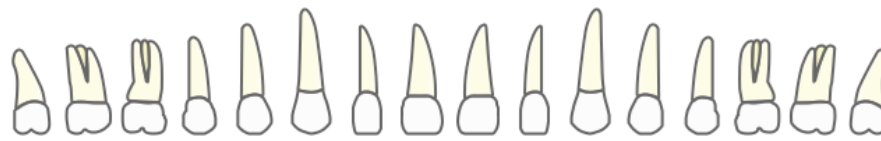


48 47 46 45 44 43 42



Odontograma Atual

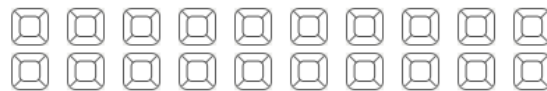
☐ Prótese total superior ☐ Prótese total inferior



18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28



55 54 53 52 51 61 62 63 64 65



85 84 83 82 81 71 72 73 74 75



48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38



* Clique com o botão esquerdo sobre o dente ou raiz para adicionar características / anomalias.



Atestados



Exames



Lembretes



Receitas



Orientações



Encaminha-
mentos



Evoluções
Odontológicas

Odontograma



Com perfil de digitador é possível visualizar todas as fichas do CDS

Módulo de relatórios

PEC > Relatórios

Administração

Relatório atendimentos

Relatório acompanhamento

Relatório procedimentos

Relatório exames

Relatório conduta

Relatório monitoramento

Relatório consolidado de cadastro

Relatórios operacionais

Voltar

GERAR RELATÓRIO

Tipo de relatório

Mensal

Série Histórica

Competência *

Julho x 2016

Unidade de saúde

INE

GERAR RELATÓRIO

Tipo de relatório

Mensal

Série Histórica

Período *

Últimos 3 meses

Últimos 6 meses

Últimos 12 meses

Julho x 2016 x até Julho x 2016 x

Unidade de saúde

INE

Imprimir

Exportar CSV

Filtros do
consolidado de
cadastro
territorial

PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016
EQUIPE: TODAS
INF: TODOS



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO		MOTIVO DE VISITA - ACS	
PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: EAB1 INE: 5511178657		RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
CONSULTA	ACOMPANHAMENTO	PROCEDIMENTOS CONSOLIDADOS	
DEMANDA ESPONTÂNEA	BUSCA ATIVA CADASTRO / ATUALIZAÇÃO CONTROLE AMBIENTAL / VETORIAL CONVITE P/ ATIVIDADES COLETIVAS / CAM EGRESSO DE INTERNAÇÃO ORIENTAÇÃO / PREVENÇÃO VISITA PERIÓDICA OUTROS	RELATÓRIO DE EXAMES PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
CONSULTA ODONTOLÓGICA	CONDICIONALIDADES DO BOLSA-FAMÍLIA	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	
NASF	CONDIÇÕES DE VULNERABILIDADE SOCIAL CRIANÇA DOMICILIADOS / ACAMADOS GESTANTE PESSOA COM ASMA PESSOA COM Câncer PESSOA COM TUBERCULOSE PESSOA COM DIABETES PESSOA COM DPCC/ENFISEMA PESSOA COM HANSENÍASE PESSOA COM HIPERTENSÃO PESSOA COM OUTRAS DOENÇAS CRÔNICAS PESSOA COM TUBERCULOSE PESSOA EM REABILITAÇÃO OU COM DEFIC P/ UERPERA RECÉM-NASCIDO SAÚDE MENTAL SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS TABAGISTA USUÁRIO DE ALCOOL USUÁRIO DE OUTRAS DROGAS	AFEIÇÃO DE PA AFEIÇÃO DE TEMPERATURA COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABO CURATIVO SIMPLES GLICEMIA CAPILAR MEDIÇÃO DE ALTURA MEDIÇÃO DE PESO	
ATIVIDADE COLETIVA	PROCEDIMENTOS / PEQUENAS CIR	COLES CREAT EAS / E ELETRI ELETRI ESPIRK EXAME GLICEA HDL HEMOC HEMOC LDL RETIN SOROL SOROL SOROL TESTE TESTE TESTE TESTE ULTRA UROCL	
DOMICÍLIO	AGENDAMENTO P/ GRUPO	RELATÓRIO DE CONDI PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016 EQUIPE: TODAS INE: TODOS	
ESCOLA / CRECHE	AGENDAMENTO P/ NASF	AGENDAMENTO P/ OUTRO ALTA DO EPISÓDIO RETORNO P/ CONSULTA A RETORNO P/ CUIDADO CO TRATAMENTO CONCLUÍDO	
RUA	AUSENTES	VISITAS RECUSADAS VISITAS REALIZADAS	
UBS	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ CAP ENCAMINHAMENTO P/ INT ENCAMINHAMENTO P/ SER ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE MÓVEL	ENCAMINHAMENTO P/ INT	ENCAMINHAMENTO P/ SER ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
OUTROS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
POLO (ACADEMIA DA S/	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
INSTITUIÇÃO / ABRIGO	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE PRISIONAL OL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE SOCIOEDUCA	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
DOMICÍLIO	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
ESCOLA / CRECHE	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
RUA	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UBS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE MÓVEL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
OUTROS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
POLO (ACADEMIA DA S/	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
INSTITUIÇÃO / ABRIGO	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE PRISIONAL OL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE SOCIOEDUCA	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
DOMICÍLIO	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
ESCOLA / CRECHE	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
RUA	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UBS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE MÓVEL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
OUTROS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
POLO (ACADEMIA DA S/	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
INSTITUIÇÃO / ABRIGO	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE PRISIONAL OL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE SOCIOEDUCA	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
DOMICÍLIO	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
ESCOLA / CRECHE	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
RUA	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UBS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE MÓVEL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
OUTROS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
POLO (ACADEMIA DA S/	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
INSTITUIÇÃO / ABRIGO	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE PRISIONAL OL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE SOCIOEDUCA	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
DOMICÍLIO	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
ESCOLA / CRECHE	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
RUA	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UBS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE MÓVEL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
OUTROS	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
POLO (ACADEMIA DA S/	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
INSTITUIÇÃO / ABRIGO	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE PRISIONAL OL	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
UNIDADE SOCIOEDUCA	ENCAMINHAMENTO INTER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
DOMICÍLIO	ENCAMINHAMENTO P/ URO	ENCAMINHAMENTO INTER	
ESCOLA / CRECHE	ENCAMINHAMENTO P/ SER	ENCAMINHAMENTO P/ URO ENCAMINHAMENTO INTER	
RUA	ENCAMINHAMENTO P/ URO		



RELATÓRIO DE MONITORAMENTO	
PERÍODO: 01/07/2016 a 31/07/2016	
EQUIPE: TODAS	
INE: TODOS	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL	QUANTIDADE
ABCESSO DENTO ALVEOLAR	0
ALTERAÇÃO EM TECIDOS MOLES	0
DOR DE DENTE	1
FENDAS OU FISSURAS LÁBIO PALATAIS	0
FLUOROSE DENTÁRIA SEVERA	1
TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR	0
NÃO IDENTIFICADO	1
% NOS ATENDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL	
GESTANTES	0.00%
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	0.00%
ATENÇÃO DOMICILIAR	
ATENÇÃO DOMICILIAR	QUANTIDADE
MODALIDADE 1	1
MODALIDADE 2	0
MODALIDADE 3	0
VISITA DOMICILIAR	
BUSCA ATIVA	QUANTIDADE
CONDICIONALIDADES BOLSA FAMÍLIA	0
CONSULTA	1
EXAMES	0
VACINA	0



REUNIAO	QUANTIDADE
COM OUTRAS EQUIPES DE SAÚDE	0
EQUIPE	1
INTERSETORIAL / CONSELHO LOCAL DE SAÚDE / CONTROLE	1
TOTAL	2

OUTRAS ATIVIDADES DE SAÚDE	QUANTIDADE
ATENDIMENTO EM GRUPO	1
AVALIAÇÃO / PROCEDIMENTO COLETIVO	0
EDUCAÇÃO EM SAÚDE	1
MOBILIZAÇÃO SOCIAL	0
TOTAL	2

TEMAS E PRÁTICAS DE SAÚDE	
TEMAS NAS AÇÕES DE REUNIÃO	QUANTIDADE
DIAGNÓSTICO DO TERRITÓRIO / MONITORAMENTO DO TERRITÓRIO	0
DISCUSSÃO DE CASO / PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR	1
EDUCAÇÃO PERMANENTE	1
PLANEJAMENTO / MONITORAMENTO DAS AÇÕES DA EQUIPE	0

RELATÓRIO CONSOLIDADO DE CADASTRO DO TERRITÓRIO

RESUMO DO CADASTRO

Descrição	Total no território	Recusa do cadastro
Usuários	4	0
Domicílios	0	0
Famílias	0	-
Outros tipos de imóveis	1	0

SITUAÇÃO DE RUA

Descrição	Qtd.
Cidadão em situação de rua	0
Tempo na rua	
Menos de 6 meses	0
6 a 12 meses	0
1 a 5 anos	0
Mais de 5 anos	0
Com referência familiar	0
Recebe algum benefício	0

PESOAS COM DEFICIÊNCIA

Descrição	Qtd.
Auditiva	1
Física	0
Intelectual / Cognitiva	0
Outras	0
Visual	1

DOMICÍLIOS: SITUAÇÃO DE MORADIA E SANEAMENTO

Localização do domicílio, por tipo de área

Descrição	Qtd.
Rural	0
Urbana	0
Não informado	0

Tipo de tratamento de água

Descrição	Qtd.
Cloração	0
Fervura	0
Filtração	0
Mineral	0
Sem tratamento	0
Não informado	0

SITUAÇÃO SÓCIO-DEMOGRÁFICA

Faixa etária	Masc.	Fem.	Total
Menos de 01 ano	0	1	1
01 ano	0	0	0
02 anos	0	0	0
03 anos	0	0	0
04 anos	0	0	0
05 à 09 anos	0	0	0
10 à 14 anos	0	0	0
15 à 19 anos	0	1	1
20 à 24 anos	1	0	1
25 à 29 anos	0	0	0
30 à 34 anos	0	0	0
35 à 39 anos	0	0	0
40 à 44 anos	0	0	0
45 à 49 anos	0	0	0
50 à 54 anos	0	0	0
55 à 59 anos	0	0	0
60 à 64 anos	0	0	0
65 à 69 anos	0	0	0
70 à 74 anos	0	0	0
75 à 79 anos	0	0	0
80 anos ou mais	0	1	1
Total geral	1	3	4

Disponibilidade de energia elétrica

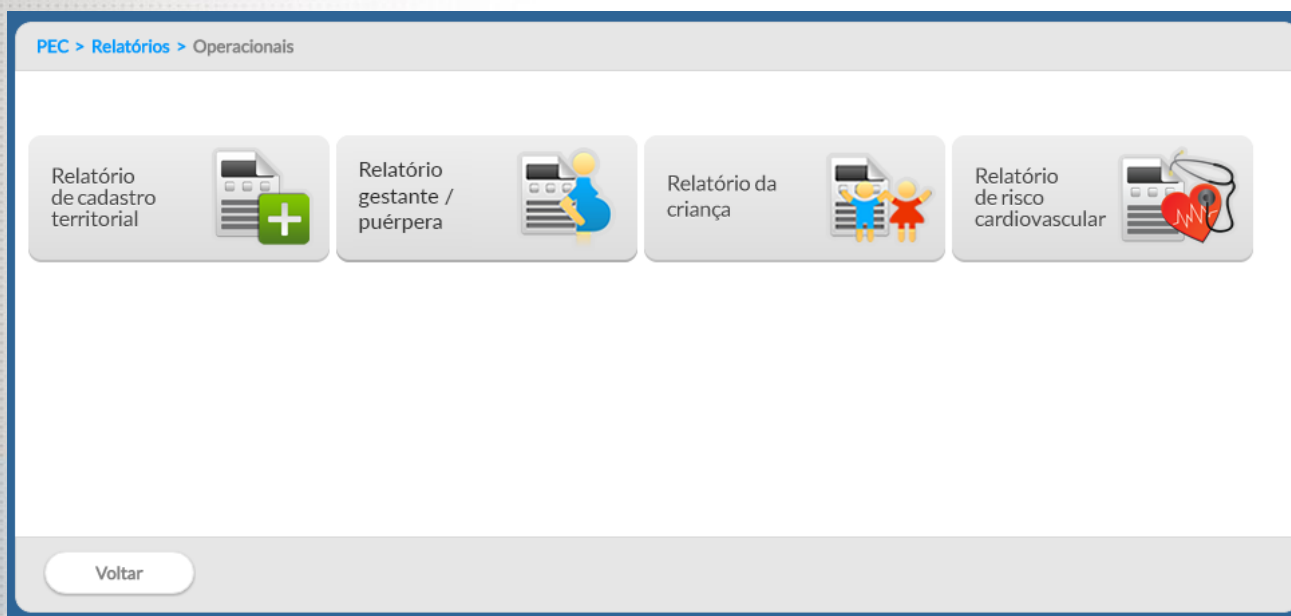
Descrição	Qtd.
Com energia	0
Sem energia	0
Não informado	0

Destino do lixo

Descrição	Qtd.
Céu aberto	0
Coletado	0
Queimado / enterrado	0
Outro	0
Não informado	0

Relatório
consolidado de
cadastro do
território

Relatórios operacionais, para uso dos profissionais das equipes de AB



FILTROS: INE: 7020605007 - EACS | Microárea: 13

RELATÓRIO OPERACIONAL DE CADASTRO TERRITORIAL

INE: 7020605007 - EACS

Microárea: 13

Domicílio	Pront. familiar	CNS	Nome	Idade	Sexo	Tel. celular
AB1234			TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	35	F	---
			ESPOSO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	35	M	---
			FILHA DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	05	F	---
			FILHO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL	01	M	---
Total de domicílios na microárea				1		

Relatório
operacional de
cadastro
territorial

FILTROS: INE: | Microárea: Todas | Inconsistências: Todas

INE: 7020605007 - EACS
Microárea: 01

RELATÓRIO DE INCONSISTÊNCIAS DO CADASTRO TERRITORIAL

Relatório de
inconsistências
do cadastro
territorial

PEC > Relatórios > Operacionais > Cadastro territorial

Relatórios *

- ☐ Cadastro territorial
- ☒ Inconsistências do cadastro territorial

Filtros

INE: 7020605007 - EACS

Microárea

Inconsistências *

Inconsistências relacionadas ao domicílio ou à família

Selecionar todas

- ☒ 1 - Família excluída durante a atualização do cadastro
- ☒ 2 - Responsável sem cadastro individual no território
- ☒ 3 - Responsável não declarado no cadastro individual
- ☒ 4 - Responsável em outro domicílio mais atual

Inconsistências relacionadas aos cidadãos

- ☒ 5 - Responsável com mudança de território
- ☒ 6 - Responsável com óbito no cadastro individual
- ☒ 7 - Responsável não informado
- ☒ 8 - Sem vínculo com domicílio

Voltar

Imprimir

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
10/10/2014	---	7 - Responsável não informado

DOMÍCILOS COM DADOS INCONSISTENTES

CNS do responsável	Nome do responsável	Inconsistência
---	---	2 - Responsável sem cadastro individual no território
---	---	2 - Responsável sem cadastro individual no território

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
20/08/1991	---	7 - Responsável não informado

CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

Data de nasc.	CNS do responsável	Inconsistência
15/08/1962	---	7 - Responsável não informado
07/07/2015	---	8 - Sem vínculo com domicílio

PEC > Relatórios > Operacionais > Gestante / Puérpera

Filtros

(1) INE 7020605007 - EACS

(2) Microárea

Voltar Imprimir

Relatório
operacional de
gestante/puérpera

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE
MUNICÍPIO DE
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

RELATÓRIO OPERACIONAL DE GESTANTE/PUÉRPERA

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	DUM	DPP	IG	Pré-Natal		VDRL		Data Última Consulta / Atend.		
				Data Último Atend.	Vacina em dia	Solicitação	Avaliação	Puerpério	Odontológica	Visita do ACS
TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 35 anos e 10 meses e 19 dias - Feminino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	29/06/2016	05/04/2017	8	29/08/2016	Sim	---	---	---	29/08/2016	29/08/2016
Total de gestantes/puérperas na microárea										1

Total geral de gestantes/puérperas

1

Filtros

(1) INE x v

(2) Microárea x v



Ao informar CID10, o sistema irá considerar as crianças que tiveram o diagnóstico pelo menos uma vez.

(3) CID10 x v

Voltar

Imprimir

Relatório
operacional de
crianças menores
de 5 anos

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas | CID10: ---

RELATÓRIO OPERACIONAL DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	Consulta de 1ª semana?	Triagem Neonatal			Data Última Consulta /		Registros da Última Consulta de Puericultura						
		Teste pezinho	Teste orelhinha	Teste olhinho	Odontológica	Visita do ACS	Data	Aleitamento	Vacina em dia	Perímetro cefálico	Peso	Altura	Estado nutricional
FILHO DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 1 ano e 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
FILHO MENOR DO TESTE DE CADASTRO INDIVIDUAL 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Sim	Sim	Sim	Sim	29/08/2016	29/08/2016	29/08/2016	Exclusivo	---	44,0cm	8,2kg	71,0cm	Eutrofia

Total de crianças na microárea

2

Total geral de crianças

2

Filtros

INE SEM EQUIPE

Microárea

Sobre este relatório:

O Relatório Operacional de Risco Cardiovascular mostra à equipe informações sobre a situação de saúde dos usuários que, de alguma forma, se enquadram num estado que apresente risco ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares. A presença de usuários neste relatório depende de alguns fatores de risco coletados nos instrumentos de registro do e-SUS AB, seja no prontuário eletrônico do cidadão, seja na coleta de dados simplificada. Além disso, apenas usuários cadastrados no território da equipe compõem este relatório, ou seja, que estejam vinculados a um responsável familiar e este vinculado a um domicílio do território.

Fonte de informação: Ficha de Cadastro Individual, Ficha de Cadastro Domiciliar, Ficha de Avaliação de Elegibilidade, Ficha de Atendimento Individual, Atendimento PEC, Aplicativo ACS.

Voltar

Imprimir



Relatório
operacional de risco
cardiovascular



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE
MUNICÍPIO DE
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

FILTROS: INE: - EACS | Microárea: Todas

RELATÓRIO OPERACIONAL DE RISCO CARDIOVASCULAR

INE: - EACS

Microárea: 13

Identificação	HAS	DIA	Último IMC	Tabagismo	Rastreamento RCV	Data Última Consulta / Atend.		
						RCV	Odontológica	Visita do ACS
35 anos e 10 meses e 19 dias - Masculino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Auto referido	Auto referido	---	---	---	---	---	---
35 anos e 10 meses e 19 dias - Feminino CNS: - Pront. Familiar: AB1234	Clínico	Clínico	23.44	Clínico	03/05/2016	12/07/2016	29/08/2016	29/08/2016
Total de cidadãos na microárea						2		

Total geral de cidadãos

2

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção a Saúde
Departamento de Atenção Básica
Coordenação Geral de Avaliação e Acompanhamento
GT e-SUS Atenção Básica

Obrigad@!