Sistema e-SUS

FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

DIGITADO POR:	DATA: / /
CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CBO	Cód. CNES UNIDADE	Cód. EQUIPE (INE)	TURNO	DATA:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|-|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	M T N	/ /
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CBO	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CBO		
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|-|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|-|__|__|		

Local de Atendimento: 01 - UBS 02 - Unidade Móvel 03 - Rua 04 - Domicílio 05 - Escola/Creche 06 - Outros
Aleitamento Materno: 01 - Exclusivo 02 - Predominante 03 - Complementado 04 - Inexistente
Atenção Domiciliar: 01 - AD1: Atendidos pela ESF e NASF 02 - AD2: Atendimento compartilhado EMAD/EMAP 03 - AD3: Atendimento compartilhado EMAD/EMAP

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nº PRONTUÁRIO											
Nº CARTÃO SUS		|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Data de nascimento	Dia / mês	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ano										
Local de atendimento		|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Tipo Atendimento	Consulta Agendada Programada / Cuidado Continuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Consulta Agendada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Demanda Espontânea Escuta Inicial / Orientação	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Demanda Espontânea Consulta no Dia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Demanda Espontânea Atendimento de Urgência	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Avaliação Antropo-métrica	Peso (kg)										
	Altura (cm)	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|
Criança	Aleitamento Materno	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Gestante	DUM (Dia / Mês)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Idade Gestacional (Semanas)	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Atenção Domiciliar	Modalidade AD: 1, 2 ou 3	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__
Problema / Condição Avaliada	Pré-natal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Puerpério (até 42 dias)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Saúde Sexual e Reprodutiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Puericultura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Hipertensão Arterial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Diabetes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Obesidade	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Desnutrição	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Asma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	DPOC	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tabagismo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Usuário de álcool	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Usuário de outras drogas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Saúde Mental	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Reabilitação	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Doenças Transmissíveis Tuberculose	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Doenças Transmissíveis Hanseníase	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Doenças Transmissíveis Dengue	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Doenças Transmissíveis DST	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐