

ATENDIMENTO DOMICILIAR (Para uso exclusivo de SAD)

DIGITADO POR:

DATA:

CONFERIDO POR:

FOLHA Nº:

Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL:*

Cód. CNES UNIDADE:*

Cód. EQUIPE (INE):*

CBO:*

DATA:*

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*		M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N
Nº CARTÃO SUS <i>(Utilize uma coluna para cada cidadão atendido)</i>		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Data de nascimento*	Dia / mês	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ano													
Sexo* (F) Feminino (M) Masculino		F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M
Local de atendimento* (ver legenda)		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Modalidade AD (AD1; AD2 ou AD3)* (ver legenda)														
Tipo Atendimento*	Atendimento programado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atendimento não programado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Condição(ões) avaliada(s) (assinale as condições avaliadas no atendimento)	Acamado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Domiciliado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Úlceras/feridas (grau III ou IV)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Acompanhamento nutricional	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de sonda naso-gástrica - SNG	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de sonda naso-enteral - SNE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de gastrostomia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de colostomia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de cistostomia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de sonda vesical de demora - SVD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Acompanhamento pré-operatório	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Acompanhamento pós-operatório	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Adaptação ao uso de órtese/prótese	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Reabilitação domiciliar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cuidados paliativos oncológico	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cuidados paliativos não-oncológico	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Oxigenoterapia domiciliar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de traqueostomia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de aspirador de vias aéreas para higiene brônquica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Suporte ventilatório não invasivo - CPAP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Suporte ventilatório não invasivo - BiPAP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Díalise peritoneal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Paracentese	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Medicação parenteral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
CID														
CIAP														

Legenda: ☐ Opção Múltipla de Escolha ☐ Opção Única de Escolha (Marcar X na opção desejada)

Local de Atendimento: 01 - UBS 02 - Unidade Móvel 03 - Rua 04 - Domicílio 05 - Escola/Creche 06 - Outros 07 - Polo (Academia da Saúde) 08 - Instituição / Abrigo
 - Unidade prisional ou congêneres 10 - Unidade socioeducativa 11 - Hospital 12 - Unidade de Pronto Atendimento 13 - Cacon/Unacon 14 - Urgência/emergência Hospital
 SOS** 15 - Hospital SOS** - demais setores ** Hospital SOS - Hospital credenciado no Programa SOS Emergências (Portaria nº 1663/2012)

Modalidade de AD: Destinada a usuários com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde. **AD 1:** usuários que necessitam de cuidados de média intensidade, devendo ser acompanhados regularmente pela equipe de atenção básica. **AD 2:** usuários que necessitam de cuidado intensivo, com visitas, no mínimo semanais.
AD 3: usuário com os critérios de AD2 somados ao uso de suporte ventilatório não invasivo, ou paracentese, ou diálise peritoneal.

* Campo Obrigatório

verso

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Procedimentos (assinale os proced. realizados)	Acompanhamento de paciente em reabilitação em comunicação alternativa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Antibioticoterapia parenteral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atend. / acomp. paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atend. Fisioterapêutico paciente c/ transt. Respiratório s/ complicações sistêmicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atendimento médico com finalidade de atestar óbito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Atendimento/acompanhamento em reabilitação nas múltiplas deficiências	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cateterismo vesical de alívio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cateterismo vesical de demora	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Coleta de material para exame laboratorial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cuidados com estomas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Cuidados com traqueostomia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Enema	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Oxigenoterapia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Sondagem gástrica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Terapia de reidratação oral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Terapia de reidratação parenteral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Terapia fonoaudiológica individual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tratamento de traumatismos de localização especif./ não especificada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tratamento em reabilitação	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Visita domiciliar pós-óbito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Procedimentos	Outro procedimento (se necessário, utilize estes campos para registrar procedimentos realizados não constantes na listagem acima)	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>
		<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>
		<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>
		<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>	<div>Código do SIGTAP (registre o código na vertical)</div>
Condução / Motivo de Saída	Alta administrativa da AD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Alta Clínica da AD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Encaminhamento para Atenção Básica (AD1)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Urgência/emergência	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Internação hospitalar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Saída por óbito/final de acompanhamento pós-óbito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Início de acompanhamento pós-óbito		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐