

# Ficha de Atendimento Domiciliar

## FichaAtendimentoDomiciliarMaster

### #1 uuidFicha

Código UUID para identificar a ficha na base de dados nacional.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	36	44

**Regra:** É recomendado concatenar o CNES na frente do UUID, de modo que os 7 dígitos (CNES) + 1 de hífen somados aos 36 (32 caracteres + 4 hífen) do UUID são a limitação de 44 bytes do campo.

**Referência:** Formato canônico. Para ver a referência sobre o UUID, acesse: [UUID Wikipedia](#).

### #2 tpCdsOrigem

Tipo de origem dos dados do registro.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	1	1

Observação: Utilizar valor 3 (sistemas terceiros).

### #3 atendimentosDomiciliares

Lista dos atendimentos realizados pelo profissional.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<FichaAtendimentoDomiciliarChild>	Sim	0	99

**Referência:** [FichaAtendimentoDomiciliarChild](#).

### #4 headerTransport

Profissionais que realizaram o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
VariasLotacoesHeader	Sim	-	-

**Regra:** Somente as CBOs apresentadas na [Tabela 10 - CBOs que podem registrar ficha de atendimento domiciliar](#) podem ser adicionadas no campo CBO do profissional principal.

Referência: [VariasLotacoesHeader](#).

## FichaAtendimentoDomiciliarChild

### #1 turno

Código do turno onde aconteceu o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Referência: [Turno](#).

### #2 cnsCidadao

CNS do cidadão que recebeu atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Não	15	15

Regras:

- Validado pelo algoritmo;
- Não pode ser preenchido se o campo [cpfCidadao](#) for preenchido.

Referência: O algoritmo de validação está presente em [Validar CNS](#).

### #3 dataNascimento

Data de nascimento do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

**Regra:** Não pode ser posterior à [dataAtendimento](#) e anterior à 130 anos a partir da [dataAtendimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

### #4 sexo

Código do sexo do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo

Long	Sim	-	-
------	-----	---	---

Referência: [Sexo](#).

## #5 localDeAtendimento

Código do local onde o atendimento foi realizado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Referência: [LocalDeAtendimento](#).

## #6 atencaoDomiciliarModalidade

Código da modalidade AD do cidadão atendido.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regras:

- Apenas as opções  1,  2 e  3 são aceitas;
- Não pode ser preenchido se o campo [tipoAtendimento](#) =  9 – Visita domiciliar pós-óbito.

Referência: [ModalidadeAD](#).

## #7 tipoAtendimento

Código do tipo de atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regra: Apenas as opções  7,  8 ou  9 são aceitas.

Referência: [TipoDeAtendimento](#).

## #8 condicoesAvaliadas

Condições avaliadas do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<Long>	Não	0	24

**Regra:** Não pode ser preenchido se o campo [tipoAtendimento](#) = 9 - Visita domiciliar pós-óbito.

**Referência:** [Condições Avaliadas](#).

## #9 problemasCondicoes

Situações de saúde avaliadas no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
problemacondicao	Sim	1	-

**Referência:** [problemacondicao](#).

## #10 procedimentos

Código dos procedimentos registrados no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<String>	Não	0	30

**Regras:**

- Se o campo [tipoAtendimento](#) = 9 - Visita domiciliar pós-óbito, os procedimentos listados na Ficha de Atendimento Domiciliar são bloqueados para seleção;
- Não pode conter procedimentos repetidos;
- Podem ser informados os procedimentos pertencentes aos grupos 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde, 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica, 03 - Procedimentos clínicos, 04 - Procedimentos cirúrgicos ou ao subgrupo 04 - Telessaúde, pertencente ao grupo 08 - Ações complementares da atenção à saúde ;
- Não pode ser preenchido com o procedimento 03.01.05.010-4 - Visita domiciliar pós-óbito. Esta informação deve ser registrada através do campo [tipoAtendimento](#), opção 9 - Visita domiciliar pós-óbito .

**Referência:** Tabela do SIGTAP, competência 08/2025 disponível em: [Tabela Unificada SIGTAP](#).

**Observação:** Inserir o código do procedimento SIGTAP sem ponto ou hífen, ex: 0214010015 .

## #11 condutaDesfecho

Código do desfecho do atendimento do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

**Referência:** [CondutaDesfecho](#).

## #12 cpfCidadao

CPF do cidadão que recebeu o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Não	11	11

Regras:

- Somente CPF válido será aceito;
- Não pode ser preenchido se o campo [cnsCidadao](#) for preenchido.

## ProblemaCondicao

### #1 uuidProblema

Código identificador único do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condisional	0	44

Regras:

- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [coSequencialEvolucao](#) ou [situacao](#).

### #2 uuidEvolucaoProblema

Código identificador único da evolução do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condisional	0	44

Regras:

- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidProblema](#), [coSequencialEvolucao](#) ou [situacao](#).

### #3 coSequencialEvolucao

Código sequencial da evolução dentro do próprio problema e condição atual.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Condisional	0	8

Regras:

- A primeira evolução do problema ou condição possui o valor 1, as evoluções subsequentes incrementam de 1 em 1;
- Não é recomendado repetir dentro do mesmo problema ou condição;
- É recomendado que o valor do sequencial seja reiniciado para cada problema ou condição novo;

- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [uuidProblema](#) ou [situacao](#).

## #4 ciap

Código da CIAP registrada no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condisional	0	22

Regras:

- Não deve repetir a mesma CIAP2;
- Não pode conter nenhum dos itens listados no grupo Procedimentos da Tabela CIAP2;
- Não é permitida CIAP2 relacionada ao pré-natal com uma CID de desfecho de gestação (exemplo: CIAP2 "GRAVIDEZ DE ALTO RISCO - W84" relacionada a CID10 "PARTO ÚNICO ESPONTÂNEO - O80");
- Não é permitida CIAP2 relacionada ao pré-natal caso a idade seja inferior a 9 anos;
- A CIAP2 "GRAVIDEZ - W78" só pode ser vinculada a uma CID10 da família Z34;
- O código deve ser inserido em caracteres maiúsculos, sem espaços;
- Se torna obrigatório caso o campo [cid10](#) não seja preenchido.

## #5 cid10

Código da CID10 registrada no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condisional	-	-

Regras:

- Não deve repetir a mesma CID10;
- Não é permitida mais que uma CID10 da família Z34 na mesma ficha;
- Se torna obrigatório caso o campo [ciap](#) não seja preenchido.

## #6 situacao

Situação do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condisional	-	-

Regras:

- Quando a [ciap](#) informada for "GRAVIDEZ - W78" não é permitido preencher a situação com o valor "1 - Latente";
- Apenas valores de [0](#) a [2](#);
- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [uuidProblema](#) ou [coSequencialEvolucao](#).

Referência: [SituacaoProblemasCondicoes](#).

## #7 dataInicioProblema

Data de inicio do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	-	-

Regras:

- Deve ser igual ou posterior a [dataNascimento](#);
- Deve ser anterior ou igual [dataAtendimento](#).

## #8 dataFimProblema

Data de finalização do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Condisional	-	-

Regras:

- Se torna obrigatório quando o campo [situacao](#) possuir o valor "2 - Resolvido";
- Deve ser igual ou posterior a [dataNascimento](#);
- Deve ser anterior ou igual [dataAtendimento](#);
- Deve ser posterior ou igual a [dataInicioProblema](#).

## #9 isAvaliado

Indicador se o problema ou condição foi avaliado durante o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

## Condições avaliadas

Nome	Código
Acamado	1
Domiciliado	2
Úlceras / Feridas (grau III ou IV)	3
Acompanhamento nutricional	4
Uso de sonda naso-gástrica - SNG	5
Uso de sonda naso-enteral - SNE	6

Uso de gastrostomia	7
Uso de colostomia	8
Uso de cistostomia	9
Uso de sonda vesical de demora - SVD	10
Acompanhamento pré-operatório	11
Acompanhamento pós-operatório	12
Adaptação ao uso de órtese / prótese	13
Reabilitação domiciliar	14
Cuidados paliativos oncológico	15
Cuidados paliativos não-oncológico	16
Oxigenoterapia domiciliar	17
Uso de traqueostomia	18
Uso de aspirador de vias aéreas para higiene brônquica	19
Suporte ventilatório não invasivo - CPAP	20
Suporte ventilatório não invasivo - BiPAP	21
Diálise peritoneal	22
Paracentese	23
Medicação parenteral	24