

**instituto**  
**VOTORANTIM**

**Apoio à Gestão Pública**  
**Saúde**  
2021

***Acompanhamento de***  
***Cadastros***



# Prazo de Envio da Produção 2021/22

O envio dos dados deve ser realizado periodicamente até o décimo dia útil do mês subsequente à competência de produção

| <b>Competência</b> | <b>Data de início e fechamento da competência</b> | <b>Data limite para envio de dados à base ao SISAB</b> |
|--------------------|---|--|
| janeiro/2021       | 01/01/2021 a 31/01/2021                           | 12/02/2021   |
| fevereiro/2021     | 01/02/2021 a 28/02/2021                           | 12/03/2021   |
| março/2021         | 01/03/2021 a 31/03/2021                           | 15/04/2021   |
| abril/2021         | 01/04/2021 a 30/04/2021                           | 14/05/2021   |
| maio/2021          | 01/05/2021 a 31/05/2021                           | 15/06/2021   |
| junho/2021         | 01/06/2021 a 30/06/2021                           | 14/07/2021   |
| julho/2021         | 01/07/2021 a 31/07/2021                           | 13/08/2021   |
| agosto/2021        | 01/08/2021 a 31/08/2021                           | 15/09/2021   |
| setembro/2021      | 01/09/2021 a 30/09/2021                           | 15/10/2021   |
| outubro/2021       | 01/10/2021 a 31/10/2021                           | 16/11/2021   |
| novembro/2021      | 01/11/2021 a 30/11/2021                           | 14/12/2021   |
| dezembro/2021      | 01/12/2021 a 31/12/2021                           | 14/01/2022   |



# Captação Ponderada

- É um dos tipos de repasses do modelo misto de financiamento Previne BR, instituído pela Portaria 2.797/GM/MS, de 12 de novembro de 2019.
- Calculado com base no número de pessoas cadastradas e sob responsabilidade das equipes de Saúde da Família ou equipes de Atenção Primária credenciadas.
- Considera fatores de ajuste como a vulnerabilidade socioeconômica, o perfil de idade e classificação rural-urbana do município.

# Cadastros Válidos


O cadastro pode ser realizado por:

- **Cadastro Completo**
  - Fichas de Cadastro Individual + Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial da Coleta de Dados Simplificada (CDS)
  - e-SUS AB Território (Tablet dos ACS)
- **Cadastro simplificado ou rápido**
  - Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC)



# Cadastros Válidos (CDS)



| SAÚDE  ATENÇÃO BÁSICA  |                      | CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL  |                              | DIGITADO POR:  | DATA:                    |                          |
|---|----------------------|--|------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   |                      |  |                              | CONFERIDO POR:   | FOLHA Nº:                |                          |
| CNS DO PROFISSIONAL*  | CBO*                 | CNES*  | INE*                         | DATA*  |                          |                          |
| ENDEREÇO/LOCAL DE PERMANÊNCIA   |                      |  |                              |  |                          |                          |
| CEP*  | MUNICÍPIO*           |  |                              | UF*  |                          |                          |
| Bairro*   | TIPO DE LOGRADOURO*  |  |                              | NOME DO LOGRADOURO*                                      |                          |                          |
| NÚMERO*   | SEM NÚMERO           | COMPLEMENTO:   | ITQ. REFERÊNCIA:             | MICROÁREA*   |                          |                          |
| TIPO DE IMÓVEL*   |                      | TELEFONES PARA CONTATO   |                              |  |                          |                          |
|   |                      | TEL. RESIDÊNCIA: ( )   |                              |  |                          |                          |
|   |                      | TEL. CONTATO: ( )  |                              |  |                          |                          |
| CONDIÇÕES DE MORADIA  |                      |  |                              |  |                          |                          |
| SITUAÇÃO DE MORADIA/POSSE DA TERRA*   |                      |  |                              | LOCALIZAÇÃO*   |                          |                          |
| <input type="radio"/> Próprio <input type="radio"/> Financiada <input type="radio"/> Alugada <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Cedeira <input type="radio"/> Ocupação <input type="radio"/> Situação de Rua <input type="radio"/> Outra |                      |  |                              | <input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural |                          |                          |
| TIPO DE DOMICÍLIO   |                      | EM CASO DE ÁREA DE PRODUÇÃO RURAL: Condição de Posse e Uso da Terra  |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Apartamento <input type="radio"/> Cômodo <input type="radio"/> Outra   |                      | <input type="radio"/> Propriedade <input type="radio"/> Parceleira (Mediocrã) <input type="radio"/> Assentada (a) <input type="radio"/> Pastoreio <input type="radio"/> Arrendada (foja) |                              |  |                          |                          |
| Nº de Moradores: _____  |                      | Nº de Cômmodos: _____  |                              |  |                          |                          |
| TIPO DE ACESSO AO DOMICÍLIO   |                      | MATERIAL PREDOMINANTE NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DE SEU DOMICÍLIO  |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Pavimento <input type="radio"/> Chão Batido <input type="radio"/> Fluvial <input type="radio"/> Outro   |                      | <input type="radio"/> Alvenaria/Tijolo <input type="radio"/> Taipa <input type="radio"/> Outros  |                              |  |                          |                          |
| Disponibilidade de Energia Elétrica? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não  |                      | <input type="radio"/> Com Revestimento <input type="radio"/> Sem Revestimento <input type="radio"/> Madeira Aparilhada <input type="radio"/> Palha                                       |                              |  |                          |                          |
| ABASTECIMENTO DE ÁGUA   |                      | ÁGUA PARA CONSUMO NO DOMICÍLIO   |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Rede Encanada até o Domicílio <input type="radio"/> Poço/Nascente no Domicílio <input type="radio"/> Cisterna   |                      | <input type="radio"/> Filtrada <input type="radio"/> Fervida <input type="radio"/> Clorada <input type="radio"/> Mineral   |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Carro Pipa <input type="radio"/> Outro  |                      | <input type="radio"/> Sem Tratamento   |                              |  |                          |                          |
| FORMA DE ESCOAMENTO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO  |                      | DESTINO DO LIXO  |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Rede Coletora de Esgoto ou Pluvial <input type="radio"/> Fossa Séptica <input type="radio"/> Fossa Rudimentar   |                      | <input type="radio"/> Coletado <input type="radio"/> Queimado/Enterrado <input type="radio"/> Céu Aberto <input type="radio"/> Outro   |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Direto para um Rio, Lago ou Mar <input type="radio"/> Céu Aberto <input type="radio"/> Outra Forma  |                      |  |                              |  |                          |                          |
| ANIMAIS NO DOMICÍLIO?   |                      |  |                              |  |                          |                          |
| <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |                      |  |                              |  |                          |                          |
| QUAL(IS)?   |                      |  |                              |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Pássaro <input type="checkbox"/> Outros  |                      |  |                              |  |                          |                          |
| Quantos: _____  |                      |  |                              |  |                          |                          |
| FAMILIAS  |                      |  |                              |  |                          |                          |
| Nº PRONTUÁRIO FAMILIAR  | CNS DO RESPONSÁVEL** | DATA DE NASCIMENTO DO RESPONSÁVEL  | RENDA FAMILIAR (SAL. MÍNIMO) | NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA                             | RESIDE DESDE [MÊS] [ANO] | MUDOU-SE                 |
|   |                      | / /  | 99999999                     |  |                          | <input type="checkbox"/> |
|   |                      | / /  | 99999999                     |  |                          | <input type="checkbox"/> |
|   |                      | / /  | 99999999                     |  |                          | <input type="checkbox"/> |
|   |                      | / /  | 99999999                     |  |                          | <input type="checkbox"/> |

| SAÚDE  ATENÇÃO BÁSICA  |   | CADASTRO INDIVIDUAL   |                             | DIGITADO POR:  | DATA:     |
|---|---|---|-----------------------------|--|-----------|
|   |   |   |                             | CONFERIDO POR:   | FOLHA Nº: |
| CNS DO PROFISSIONAL*  | CBO*  | CNES*   | INE*                        | DATA*  |           |
| IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CIDADÃO  |   |   |                             |  |           |
| CNS DO CIDADÃO  | CIDADÃO É O RESPONSÁVEL FAMILIAR?                   | CNS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR   | MICROÁREA*                  |  |           |
|   | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |   | <input type="checkbox"/> FA |  |           |
| NOME COMPLETO*  |   |   |                             |  |           |
| NOME SOCIAL:  |   | DATA DE NASCIMENTO*   |                             | SEXO* <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M  |           |
| RAÇA/COR* <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Etnia**   |   |   |                             |  |           |
| Nº NS (PIS/PASEP) _____   |   |   |                             |  |           |
| NOME COMPLETO DA MÃE*   |   |   |                             |  |           |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido   |   |   |                             |  |           |
| NOME COMPLETO DO PAI*   |   |   |                             |  |           |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido   |   |   |                             |  |           |
| NACIONALIDADE* <input type="radio"/> Brasileira <input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Estrangeiro  |   | PAÍS DE NASCIMENTO**  |                             | DATA DE NATURALIZAÇÃO** / /  |           |
| PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO**   |   | MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO**  |                             |  |           |
| DATA DE ENTRADA NO BRASIL** / /   |   | TELEFONE CELULAR: ( )   |                             | E-MAIL:  |           |
| INFORMAÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS   |   |   |                             |  |           |
| RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O RESPONSÁVEL FAMILIAR  |   |   |                             |  |           |
| <input type="radio"/> Cônjuge/Companheiro(a) <input type="radio"/> Filho(a) <input type="radio"/> Entead(a) <input type="radio"/> Neto(a)/Bisneto(a)  |   |   |                             |  |           |
| <input type="radio"/> Pai/Mãe <input type="radio"/> Sogra(a) <input type="radio"/> Irmão/Irmã <input type="radio"/> Genro/Nora <input type="radio"/> Outro parente <input type="radio"/> Não parente  |   |   |                             |  |           |
| OCCUPAÇÃO   |   |   |                             |  |           |
| FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE* <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |   |   |                             |  |           |
| QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU?  |   |   |                             |  |           |
| <input type="radio"/> Creche <input type="radio"/> Pré-escola (exceto CA) <input type="radio"/> Classe de Alfabetização - CA <input type="radio"/> Ensino Fundamental 1ª a 4ª séries <input type="radio"/> Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries <input type="radio"/> Ensino Fundamental Completo <input type="radio"/> Ensino Fundamental Especial <input type="radio"/> Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo 1ª a 4ª) |   | <input type="radio"/> Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo 5ª a 8ª) <input type="radio"/> Ensino Médio, Médio 2º Ciclo (Científico, Técnico etc.) <input type="radio"/> Ensino Médio Especial <input type="radio"/> Ensino Médio EJA (Supletivo) <input type="radio"/> Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado <input type="radio"/> Alfabetização para Adultos (Móvel etc.) <input type="radio"/> Nenhum |                             | SITUAÇÃO NO MERCADO DE TRABALHO  |           |
|   |   |   |                             | <input type="radio"/> Empregador <input type="radio"/> Assalariado com carteira de trabalho <input type="radio"/> Assalariado sem carteira de trabalho <input type="radio"/> Autônomo com previdência social <input type="radio"/> Autônomo sem previdência social <input type="radio"/> Aposentado/Pensionista <input type="radio"/> Desempregado <input type="radio"/> Não trabalha <input type="radio"/> Servidor público/militar <input type="radio"/> Outro |           |
| CRIANÇAS DE 0 A 9 ANOS, COM QUEM FICA? <input type="checkbox"/> Adulto Responsável <input type="checkbox"/> Outro(s) Criança(s) <input type="checkbox"/> Adolescente <input type="checkbox"/> Sozinha <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Outro  |   |   |                             |  |           |
| FREQUENTA CIDADÃO TRADICIONAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não  |   | PARTICIPA DE ALGUM GRUPO COMUNITÁRIO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |                             | POSSUI PLANO DE SAÚDE PRIVADO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |           |
| É MEMBRO DE POVO OU COMUNIDADE TRADICIONAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |   | SE SIM, QUAL?   |                             |  |           |
| DESEJA INFORMAR ORIENTAÇÃO SEXUAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não  |   | DESEJA INFORMAR IDENTIDADE DE GÊNERO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não   |                             | TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA*  |           |
| SE SIM, QUAL?   |   | SE SIM, QUAL?   |                             | SE SIM, QUAL(ES)?  |           |
| <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Bissexual <input type="radio"/> Outra   |   | <input type="radio"/> Homem transexual <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Mulher transexual <input type="radio"/> Outro   |                             | <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual/Cognitiva <input type="checkbox"/> Outra  |           |
| <input type="checkbox"/> Homossexual (gay / lésbica)  |   |   |                             | <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física  |           |
| SAÍDA DO CIDADÃO DO CADASTRO  |   |   |                             |  |           |
| <input type="radio"/> Mudança de território <input type="radio"/> Óbito   |   |   |                             |  |           |
| SE ÓBITO, INDIQUE:  |   |   |                             |  |           |
| Data do óbito** / /   |   | Número de D.O.: _____   |                             |  |           |

Uma ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial por domicílio e uma ficha de Cadastro Individual por pessoa residente no domicílio, permitindo a identificação de diferentes núcleos familiares na mesma residência.

Fundamental incluir o CNS/CPF do responsável na primeira ficha e vinculá-lo corretamente no cadastro dos indivíduos sob sua responsabilidade.

No Cadastro individual do responsável familiar, deve estar indicado SIM.

# Cadastros Válidos (Tablet e PEC)





O mesmo vale para os cadastros via Tablet e PEC, mesmo que os campos não sejam obrigatórios.

O não preenchimento dessa informação gera inconsistência e não validação do cadastro.

← Cadastro de cidadão ADICIONAR RECUSA

Identificação do cidadão Etapa 1 de 6

Sexo \*  

CNS \* ☐ NÃO POSSUI

É o responsável?  
☐ Não ☐ Sim

Nome completo \*

Nome social

Data de nascimento \*

Raça/cor \*

ETAPA ANTERIOR PRÓXIMA ETAPA

CNS do profissional \* CBO \* CNES \* INE \* Data \*

700607462492066 x 515105 x 2690977 x 0000412252 x 01/08/2020

Identificação do usuário / cidadão

CPF / CNS do cidadão \* 21734231009

Cidadão é o responsável familiar? ☒ Sim ☐ Não CPF / CNS do responsável familiar

Nome completo \* CIDADÃO TESTE

Nome social

Data de nascimento \* 12/12/2000

Sexo \* ☒ Feminino ☐ Masculino

microárea 10 ☐ Fora da área

# Cadastros Válidos - Vincular Equipe

### Contatos

É obrigatório o preenchimento de pelo menos um telefone.

Telefone residencial

Telefone celular

Telefone de contato

(00) 00000-0000

(00) 00000-0000

(00) 00000-0000

E-mail

### Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Cidadão não possui equipe responsável vinculada.

Vincular Equipe

### Endereço

País de residência \*

BRASIL

X

CEP

00000-000

Pesquisar

Estado

Município

Tipo de logradouro

Logradouro

Complemento

Número

Sem núm

Ponto de referência

### Contatos

É obrigatório o preenchimento de pelo menos um telefone.

Telefone residencial

Telefone celular

Telefone de contato

(00) 00000-0000

(00) 00000-0000

(00) 00000-0000

E-mail

### Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Entroncamento II - ESF  
Unidade de saúde Unidade Saude da Família Entroncamento

Alterar vínculo

Desvincular

### Endereço

País de residência \*

BRASIL

X

CEP

00000-000

Pesquisar

Estado

Município

Tipo de logradouro

Logradouro

Complemento

Número

Sem núm

Ponto de referência

Ao criar o cadastro, o cidadão será vinculado automaticamente à equipe. Caso ocorra mudança de endereço, para não prejudicar seu resultado, desvincule o cadastro para liberá-lo para vínculo em sua nova equipe.



# Cadastros Válidos - Vincular Equipe

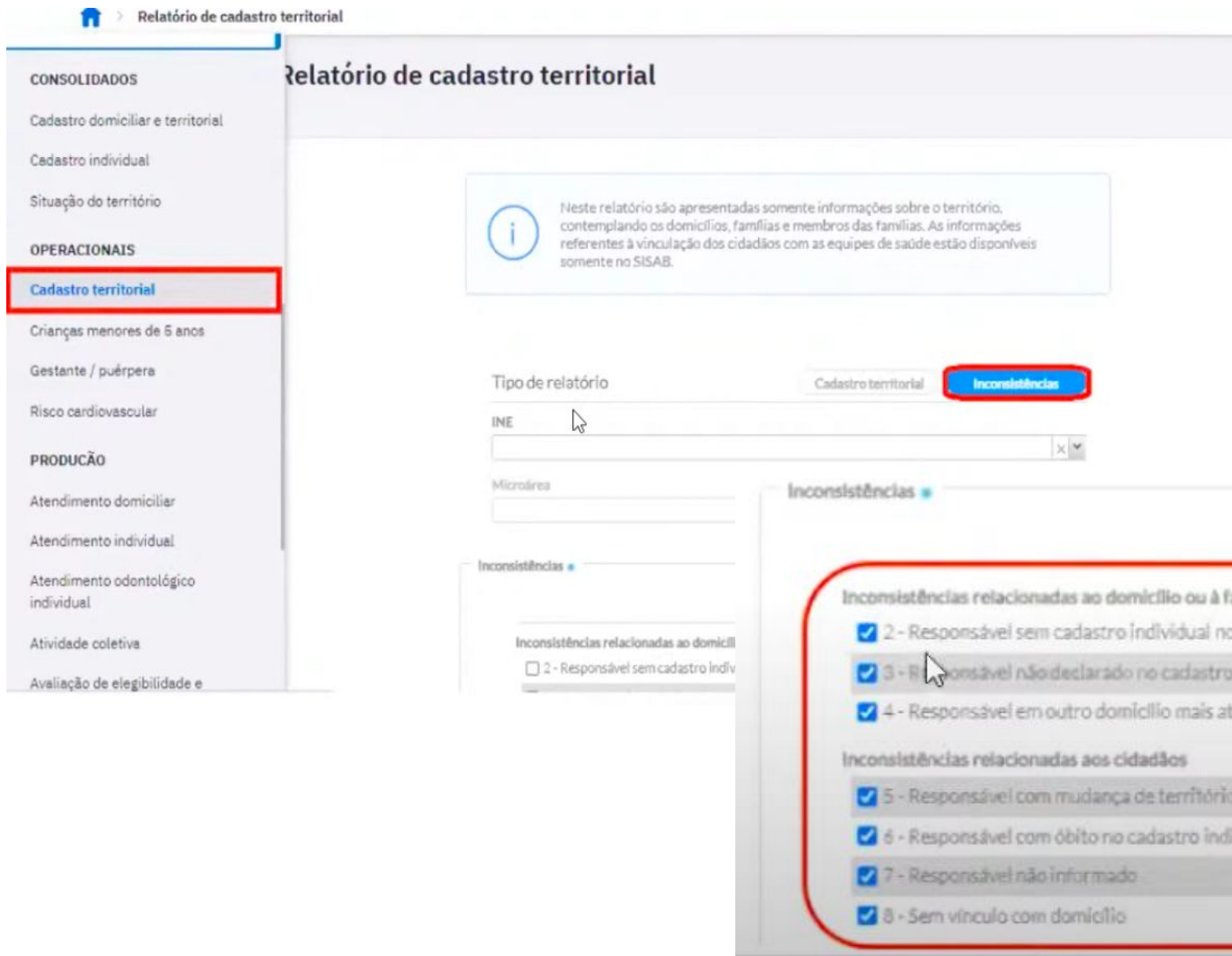
Para a pessoa cadastrada contar no seu município, a mesma precisa estar vinculada.

Para o isso, o sistema realiza uma **validação** que considera os seguintes critérios:

- O cadastro será vinculado a equipe que apresentar mais atendimentos clínicos de médicos ou enfermeiros nos últimos dois anos (a partir da análise da última competência do quadrimestre)
- Caso o número de atendimentos seja igual, será vinculado a equipe que tiver o cadastro domiciliar e individual completo e atendimento mais recente



# Relatório de Inconsistências



The screenshot displays the 'Relatório de cadastro territorial' interface. On the left, a sidebar menu is visible with sections: CONSOLIDADOS, OPERACIONAIS, and PRODUÇÃO. Under OPERACIONAIS, 'Cadastro territorial' is highlighted with a red box. The main content area shows the 'Relatório de cadastro territorial' title and a descriptive box stating that the report contains information about the territory, dwellings, families, and family members, available only in SISAB. Below this, there are filters for 'Tipo de relatório' (set to 'Inconsistências' with a red box), 'INE', and 'Microárea'. A modal window titled 'Inconsistências' is open, showing a list of inconsistencies. A red rounded rectangle highlights the first two categories: 'Inconsistências relacionadas ao domicílio ou à família' and 'Inconsistências relacionadas aos cidadãos'. The first category includes items 2, 3, and 4, all of which are checked. The second category includes items 5, 6, 7, and 8, all of which are also checked.

**CONSOLIDADOS**

- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Situação do território

**OPERACIONAIS**

- Cadastro territorial**
- Crianças menores de 5 anos
- Gestante / puérpera
- Risco cardiovascular

**PRODUÇÃO**

- Atendimento domiciliar
- Atendimento individual
- Atendimento odontológico individual
- Atividade coletiva
- Avaliação de elegibilidade e

**Relatório de cadastro territorial**

Neste relatório são apresentadas somente informações sobre o território, contemplando os domicílios, famílias e membros das famílias. As informações referentes à vinculação dos cidadãos com as equipes de saúde estão disponíveis somente no SISAB.

Tipo de relatório: Cadastro territorial **Inconsistências**

INE

Microárea

**Inconsistências**

Inconsistências relacionadas ao domicílio

- ☐ 2 - Responsável sem cadastro individual

**Inconsistências relacionadas ao domicílio ou à família**

- ☒ 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

Selecionar todas Limpar



O relatório de inconsistências só pode ser gerado por um **profissional relacionado a UBS (coordenador e apoiadores)**.

# Relatório de Inconsistências

## CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

| CNS do Cidadão | Nome do cidadão      | Data de nasc. | CNS do responsável | Inconsistência                |
|----------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| ██████████     | ████████████████████ | 27/01/1956    | ---                | 7 - Responsável não informado |
| ██████████     | ██████████████       | 23/07/2019    | ---                | 7 - Responsável não informado |
| ---            | ████████████████████ | 03/09/1964    | ---                | 8 - Sem vínculo com domicílio |
| ---            | ██████████████████   | 04/12/1998    | ---                | 8 - Sem vínculo com domicílio |
| ---            | ██████████████████   | 02/04/1956    | ---                | 8 - Sem vínculo com domicílio |
| ---            | ████████████████████ | 19/05/2004    | ---                | 8 - Sem vínculo com domicílio |

Total de inconsistências na microárea

55

Microárea: 03

## DOMICÍLIOS COM DADOS INCONSISTENTES

| Domicílio                          | Pront. familiar | CNS do responsável | Nome do responsável | Inconsistência  |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---|
| ████████████████████<br>██████████ | 19              | ---                | ---                 | 2 - Responsável sem cadastro individual no território |

## CIDADÃOS COM DADOS INCONSISTENTES

| CNS do Cidadão | Nome do cidadão      | Data de nasc. | CNS do responsável | Inconsistência                |
|----------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| ██████████     | ████████████████████ | 12/12/1948    | ██████████         | 8 - Sem vínculo com domicílio |
| ██████████     | ██████████████████   | 03/04/2011    | ██████████         | 8 - Sem vínculo com domicílio |



# *Correção de Inconsistências*

# Lista de Inconsistências

As inconsistências identificadas nas fichas de Cadastro Domiciliar e Individual podem ser as seguintes:

Inconsistências relacionadas ao domicílio ou a família

- [Inconsistência 2 – Responsável sem cadastro individual no território;](#)
- [Inconsistência 3 – Responsável não declarado no cadastro individual;](#)
- [Inconsistência 4 – Responsável em outro domicílio mais atual;](#)

Inconsistências relacionadas ao cidadão

- [Inconsistência 5 – Responsável com mudança de território;](#)
- [Inconsistência 6 – Responsável com óbito no cadastro individual;](#)
- [Inconsistência 7 – Responsável não informado;](#)
- [Inconsistência 8 – Sem vínculo com o domicílio.](#)

## Inconsistência 2

### Responsável sem cadastro individual no território

- 1) Quando há o cadastro do domicílio com a informação do CNS do responsável, porém NÃO havendo o cadastro individual deste responsável na ficha CDS de CADASTRO INDIVIDUAL.

**Resolução:**

Realizar o cadastro individual deste responsável

- 1) Quando há o cadastro individual do Responsável, porém, não sendo marcado como “SIM” o item: “Cidadão é responsável familiar?”.

**Resolução:**

- a) Pesquisar na ficha de cadastro individual o CNS do responsável;
- b) Atualizar cadastro
- c) Marcar o campo “SIM” que o identifica como responsável familiar;
- d) Conferir se os demais campos do cadastro estão devidamente atualizados e clicar em SALVAR.




## Inconsistência 2


### Responsável sem cadastro individual no território

3) Quando a MICROÁREA cadastrada diverge entre os cadastros (INDIVIDUAL e DOMICILIAR).











Identificação do usuário / cidadão

CPF / CNS do cidadão   Cidadão é o responsável familiar? ☐ Sim ☒ Não

CPF / CNS do responsável familiar

Nome completo   Microárea  ☐ Fora da área

Incluir cadastros enviados / recebidos: Sim | CPF / CNS do responsável:

| Data   | Nome do logradouro | Número | Complemento | CEP      | Bairro          | Microárea |   |
|--|--------------------|--------|-------------|----------|-----------------|-----------|---|
|  27/12/2019 | 41A                | 51     |             | 71691162 | SETOR TRADIC... | 52        |     |
|  22/02/2018 | 33                 | 51     |             | 71691139 | SETOR TRADIC... | 01        |     |

[Adicionar](#)

#### Resolução:

- Neste caso, observa-se que existe uma duplicação de cadastro domiciliar deste responsável familiar. Deve-se clicar em “ATUALIZAR” o cadastro com o antigo endereço, inserir a informação “MUDOU-SE”, “CONFIRMAR” e “SALVAR” a atualização.
- Uma vez definida e devidamente identificada a microárea de abrangência do cidadão, o profissional deverá atualizar a ficha que não estiver com a Microárea correta e adequá-la, de modo que em ambos os cadastros (INDIVIDUAL e DOMICILIAR) contenham a mesma informação de Microárea.

## Inconsistência 2

### Responsável sem cadastro individual no território

4) Quando os dados do cabeçalho de ambas as fichas (relacionados ao estabelecimento e equipe) não configuram o mesmo território, de acordo com o exemplo abaixo:

PEC > CDS > Cadastros individuais > Visualizar

Ficha compatível com o LEDI v.3.0.1

CNS do profissional: [redacted] CBO: 515105 CNES: 00000000 INE: [redacted] Data: [redacted]

Identificação do usuário / cidadão

CPF / CNS do cidadão: [redacted] Cidadão é o responsável familiar? ☒ Sim ☐ Não CPF / CNS do responsável familiar: [redacted]

Nome completo: JOSÉ [redacted]

*Ficha de cadastro individual ilustrativa*

PEC > CDS > Cadastros domiciliares e territoriais > Visualizar

Ficha compatível com o LEDI v.3.0.1

CNS do profissional: [redacted] CBO: [redacted] CNES: [redacted] INE: 00000000 Data: 29/05/2019

| Nº prontuário | CPF / CNS do resp. | Dt. de nasc. do resp. | Renda familiar (sal. mínimo) | Nº de memb. da fam. | Reside desde | Mudou-se |
|---------------|--------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------|--------------|----------|
| [redacted]    | [redacted]         | 30/04/1981            |                              |                     |              | Não      |

*Ficha de cadastro domiciliar do cidadão JOSÉ. Imagem ilustrativa*

### Resolução:

- O profissional deverá atualizar a ficha que não estiver com a informação correta e adequá-la, de modo que em ambos os cadastros (INDIVIDUAL e DOMICILIAR) contenham a mesma informação.

# Inconsistência 2

## Responsável sem cadastro individual no território

5) Quando para o mesmo cidadão é cadastrado seu CNS em uma das fichas e o CPF em outra.

Microárea: 01

| DOMÍLIOS COM DADOS INCONSISTENTES                       |                 |                    |                     |   |
|---|-----------------|--------------------|---------------------|---|
| Domicílio   | Pront. familiar | CNS do responsável | Nome do responsável | Inconsistência  |
| QUADRA QUADRA 1 CONJUNTO F, 34, SETOR RESIDENCIAL LESTE | ---             | 70.607.000.6700.66 | CNS                 | 2 - Responsável sem cadastro individual no território |

PEC > CDS > Cadastros individuais > Visualizar

Ficha compatível com o LEDI v.4.0.1

|                     |        |         |            |            |
|---------------------|--------|---------|------------|------------|
| CNS do profissional | CBO    | CNES    | INE        | Data       |
| 600010207010105     | 515105 | 9900007 | 0001711219 | 29/07/2020 |

Identificação do usuário / cidadão

|                        |     |                                   |
|------------------------|-----|-----------------------------------|
| CPF / CNS do cidadão * | CPF | CPF / CNS do responsável familiar |
| 619.421.444-94         |     |                                   |

Cidadão é o responsável familiar? ☒ Sim ☐ Não

Nome completo \*

JEAN

Microárea

01 ☐ Fora da área

### Resolução:

- Atualizar o CADASTRO DOMICILIAR inserindo apenas o CPF do responsável familiar, ou
- Atualizar o CADASTRO INDIVIDUAL inserindo o mesmo CNS do responsável cadastrado na ficha de CADASTRO DOMICILIAR.

## Inconsistência 2

### Responsável sem cadastro individual no território

#### RESUMO

- ❖ É preciso total vigilância em ambas as fichas de cadastros quanto à(o): Existência (ou não) do cadastro individual do responsável;
- ❖ Campo que identifica o cidadão como responsável familiar;
- ❖ Campo da Microárea, mantendo sempre conformidade com a ficha de cadastro domiciliar;
- ❖ Preenchimento dos campos de INE e CNES em ambas as fichas; e
- ❖ Documento do Responsável Familiar cadastrado nas fichas.

# Inconsistência 3

## Responsável não declarado no cadastro individual

- 1) Quando no CADASTRO INDIVIDUAL não há marcação de “SIM” ou “NÃO” no item “Cidadão é responsável familiar? ”.

### **Resolução:**

- a) Atualizar cadastro individual inserindo a marcação se o cidadão é o responsável familiar.
- b) Ao marcar “NÃO”, é OBRIGATÓRIO o preenchimento do campo ao lado direito “CPF/CNS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR” com os dados do responsável

The screenshot displays a web form titled 'Identificação do usuário / cidadão'. It contains several input fields and a radio button group. The 'CPF / CNS do cidadão' field is filled with '707000000002174'. The 'CPF / CNS do responsável familiar' field is empty. The 'Cidadão é o responsável familiar?' question has two radio buttons, 'Sim' and 'Não', both of which are unselected. The 'Nome completo' field is filled with 'CARLOS ENZO DO NASCIMENTO'. The 'Microárea' field is filled with '01', and there is an unchecked checkbox for 'Fora da área'.

|   |  |
|---|--|
| Identificação do usuário / cidadão  |  |
| CPF / CNS do cidadão *  | CPF / CNS do responsável familiar        |
| 707000000002174   |  |
| Cidadão é o responsável familiar? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |  |
| Nome completo *   | Microárea                                |
| CARLOS ENZO DO NASCIMENTO   | 01 <input type="checkbox"/> Fora da área |



## Inconsistência 3

### Responsável não declarado no cadastro individual

2) Quando o cidadão é cadastrado no CADASTRO DOMICILIAR como responsável familiar, porém, em seu cadastro individual é informado um outro cidadão como responsável.

#### **Resolução:**

- a) Identificar o verdadeiro responsável familiar. Se o cidadão apresentado no relatório de inconsistência for, de fato, o responsável, é necessário que em seu CADASTRO INDIVIDUAL seja marcado o item “SIM” no campo “Cidadão é o responsável familiar?”;
- b) Inserir o CNS/CPF do verdadeiro responsável do domicílio do cidadão apresentado no relatório de inconsistência;
- c) Averiguar se há algum CADASTRO DOMICILIAR com seu CNS/CPF. Existindo, o profissional deverá atualizar a ficha DOMICILIAR e clicar na opção “MUDOU-SE”.

## Inconsistência 3

### Responsável não declarado no cadastro individual

#### RESUMO

É preciso total vigilância em ambas as fichas de cadastros, quanto ao:

- ❖ Campo que identifica o cidadão como responsável familiar, mantendo sempre conformidade com a ficha de cadastro domiciliar;
- ❖ Preenchimento dos campos de INE e CNES em ambas as fichas.

# Inconsistência 4

## Responsável em outro domicílio mais atual

- 1) Quando o cidadão é cadastrado em um novo domicílio sem que no cadastro anterior se insira a informação: “MUDOU-SE”.

### Resolução:

- a) Atualizar cadastro DOMICILIAR

The screenshot shows a web form titled 'Famílias' with several input fields and a table below. The fields are: 'Nº prontuário familiar', 'CPF / CNS do responsável', 'Data de nascimento do responsável', 'Renda familiar (sal. mínimo)', 'Número de membros da família', and 'Reside desde: mm / aaaa'. The 'CPF / CNS do responsável' field contains the value '700007095409906'. To the right of the form, there are two buttons: 'Mudou-se' (with a checkmark icon) and 'Confirmar'. Below the form, there is a table with the same column headers. The first row of the table shows the same CPF/CNS value and the 'Mudou-se' column is set to 'Não'. Red annotations highlight the 'Mudou-se' button (labeled 2º), the 'Confirmar' button (labeled 3º), and the 'Mudou-se' column in the table (labeled 1º).

| Nº prontuário | CPF / CNS do resp. | Dt. de nasc. do resp. | Renda familiar (sal. mínimo) | Nº de memb. da fam. | Reside desde | Mudou-se |
|---------------|--------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------|--------------|----------|
|               | 700007095409906    |                       |                              |                     |              | Não      |

O ideal é que o profissional, antes de criar uma ficha de CADASTRO DOMICILIAR para o cidadão, confira se já existe algum cadastro com endereço diferente. Encontrando, o profissional deverá realizar os procedimentos elencados acima e criar uma nova ficha.

## Inconsistência 4

### Responsável em outro domicílio mais atual

#### RESUMO

- ❖ Antes do preenchimento de uma nova ficha de cadastro domiciliar, é imprescindível que seja observado pelo profissional se já existe outra ficha.
- ❖ Ao criar e preencher uma nova ficha, já existindo uma anterior para o mesmo cidadão, deverá o profissional atualizar a ficha anterior inserindo a informação “MUDOU-SE”.

# Inconsistência 5

## Responsável com mudança de território

- 1) Ocorre a inconsistência quando no cadastro individual do cidadão é inserido o CNS ou CPF de um responsável familiar, no qual foi marcado o campo “Mudança de Território”.

The image shows a web form for citizen registration. The top section, titled 'Identificação do usuário / cidadão', contains fields for 'CPF / CNS do cidadão' (with a redacted value), 'CPF / CNS do responsável familiar', 'Nome completo' (with a redacted value), and 'Microárea' (with the value '03'). There is also a checkbox for 'Cidadão é o responsável familiar?' with 'Sim' selected. The bottom section, titled 'Saída do cidadão do cadastro', has two radio buttons: 'Mudança de território' (which is selected and highlighted with a red box) and 'Óbito'. To the right of these are fields for 'Se óbito, indique:' with sub-fields for 'Data do óbito' and 'Número da D.O.'.

### **Resolução:**

- a) Verificar se essa alteração de território aconteceu apenas com o Responsável Familiar ou com todos os integrantes da família.
  - Se aconteceu com todos, é necessário atualizar os cadastros de todos os integrantes, inserindo a informação de “Mudança de Território”;
  - Se aconteceu apenas com o responsável, deverá ser informado no cadastro do(s) cidadão(s) outro Responsável Familiar



## Inconsistência 5

### Responsável com mudança de território

#### RESUMO

- ❖ Ao atualizar o cadastro individual de um cidadão (responsável familiar) com a informação de “Mudança de Território”, deve-se atualizar também os cadastros individuais dos cidadãos vinculados ao domicílio deste responsável.

# Inconsistência 6

## Responsável com óbito no cadastro individual

- 1) Ocorre quando, após o falecimento do cidadão (responsável familiar), é atualizado seu cadastro individual com a informação “ÓBITO” sem, contudo, na(s) ficha(s) do(s) cidadão(s) vinculado(s) a este responsável (falecido) ser removido e substituído o CNS ou CPF deste responsável.

### Resolução:

É preciso que nas fichas dos familiares deste cidadão falecido seja informado um novo responsável familiar, registrando seu CNS/CPF.

PEC > CDS > Cadastros Individuais > Visualizar

Ficha compatível com o LEDI v.3.2.1

|                     |        |         |            |            |
|---------------------|--------|---------|------------|------------|
| CNS do profissional | CBO    | CNES    | INE        | Data       |
| 0000000000000000    | 515105 | 3212017 | 0000000000 | 22/11/2019 |

Identificação do usuário / cidadão

|                        |  |                                   |
|------------------------|--|-----------------------------------|
| CPF / CNS do cidadão * | Cidadão é o responsável familiar?                              | CPF / CNS do responsável familiar |
| 0000000000000000       | <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |                                   |

Nome completo \*

JOAQUIM DE SOUZA

Microárea

04 ☐ Fora da área

Saída do cidadão do cadastro

☐ Mudança de território ☒ Óbito

Se óbito, indique:

Data do óbito \* 24/01/2019

Número da D.O.

## Inconsistência 6

### Responsável com óbito no cadastro individual

#### RESUMO

- ❖ Ao atualizar o cadastro individual de um cidadão (responsável familiar) com a informação de “ÓBITO”, deve-se atualizar também os cadastros individuais dos cidadãos vinculados ao falecido, informando um novo Responsável familiar

# Inconsistência 7

## Responsável não informado

- 1) Ocorre quando ao realizar o cadastro individual do cidadão, há a marcação de “NÃO” do campo “Cidadão é o responsável familiar?” e não é inserido o número do CNS/CPF do responsável familiar

### **Resolução:**

- a) Atualizar a ficha desta cidadã inserindo o CNS/CPF do responsável familiar.
- 2) Quando no campo “Cidadão é o responsável familiar?” não há marcação (SIM ou NÃO), deixando-o em branco no cadastro individual de um cidadão.

### **Resolução:**

- a) Atualizar a ficha do cadastro individual do cidadão, inserindo a informação “SIM” ou “NÃO” sobre o responsável familiar;
- b) Manter sempre a igualdade das informações (CNS ou CPF) entre as fichas.

# Inconsistência 7

## Responsável não informado

3) Quando existem irregularidades em fichas de atualizações anteriores do mesmo usuário.

### Resolução:

- a) Investigar pelo NOME do cidadão se há outras fichas de cadastro com inconsistências de informações;
- b) Se existir mais de uma ficha, clicar em atualizar na ficha mais antiga, regularizar os dados que estiverem faltando e clicar em “MUDANÇA DE TERRITÓRIO”.

PEC > CDS > Cadastros individuais

CPF / CNS do cidadão  

☒ Incluir cadastros enviados / recebidos

Incluir cadastros enviados / recebidos: Sim | Nome do cidadão: CAMILA MATA 

| Data   | Nome do cidadão   | CPF / CNS do cidadão  | Data de nascimento | Nome completo da mãe  |   |
|--|---|---|--------------------|---|---|
|  10/05/2019 | CAMILA MATA  | 2  | 12/10/2000         | CLARICA  |   /  |
|  02/01/2018 | CAMILA MATA  |   | 12/10/2000         | CLARIÇA  |   /  |



# Inconsistência 7

## Responsável não informado

### RESUMO

- ❖ Ao cadastrar o cidadão, deve-se preencher devidamente o campo “Cidadão é o responsável familiar?”. Ao marcar “NÃO”, deve-se inserir o documento do responsável ao lado direito.
- ❖ Todos os campos de preenchimento obrigatório (\*) devem ser devidamente preenchidos

# Inconsistência 8

## Sem vínculo com o domicílio

- 1) Ocorre a inconsistência quando o Responsável Familiar informado na ficha de Cadastro Individual não possui Cadastro Domiciliar

### **Resolução:**

- a) Realizar o cadastramento deste cidadão (Responsável familiar) na ficha de CADASTRO DOMICILIAR.
- 
- 2) Quando há incompatibilidade de território (CNES e/ou INE divergentes) entre as fichas de cadastro individual e domiciliar dos cidadãos e seus responsáveis

### **Resolução:**

- a) É necessário que haja alinhamento entre as informações do cabeçalho da ficha, sobretudo no que diz respeito ao CNES e INE da equipe.

## Inconsistência 8

### Sem vínculo com o domicílio

3) Quando o Responsável Familiar não possui cadastro individual.

**Resolução:**

a) Realizar o Cadastro Individual deste cidadão (Responsável familiar).

4) Quando há duplicidade de cadastro do cidadão, onde em seu cadastro anterior haja inconsistências das informações.

**Resolução:**

a) Deve-se, primeiramente, regularizar o cadastro mais antigo, inserindo os dados necessários do cidadão, alterando/inserindo o CNS do verdadeiro responsável (se não for o próprio cidadão) e clicar na opção “MUDANÇA DE TERRITÓRIO”. Assim, permanecerá ativo apenas o cadastro mais recente.

# Inconsistência 8

## Sem vínculo com o domicílio

5) Quando o cadastro do cidadão se encontra sem o preenchimento de campos considerados obrigatórios (\*).

### Resolução:

a) Deve-se, obrigatoriamente, preencher todos os campos exigidos pelo sistema. .

The screenshot displays a web-based form for a citizen's record. At the top, a header bar contains the following information: a dropdown menu with '---', the name 'SILVIO FERREIRA RAMOS', the date '13/05/1981', a masked CPF/CNS number '700002070526537', and the status '8 - Sem vínculo com domicílio'. Below this, the form is organized into several sections. The first section contains five dropdown menus: 'CNS do profissional' (with a masked value), 'CBO' (with value '515105'), 'CNES' (with value '0010790'), 'INE' (with value '0000'), and 'Data' (with value '02/02/2018'). The second section, titled 'Identificação do usuário / cidadão', includes a text field for 'CPF / CNS do cidadão' (containing a red question mark), a radio button group for 'Cidadão é o responsável familiar?' (with 'Não' selected), and a text field for 'CPF / CNS do responsável familiar' (with a masked value). The third section contains a text field for 'Nome completo' (with value 'SILVIO FERREIRA RAMOS') and a dropdown for 'Microárea' (with value '01'). A checkbox labeled 'Fora da área' is also present.

# Inconsistência 8

## Sem vínculo com o domicílio

### RESUMO

Para a inexistência deste tipo de inconsistência nº 8, o profissional responsável deverá observar o seguinte:

- ❖ Se o Responsável Familiar possui cadastro domiciliar;
- ❖ Se o Responsável Familiar possui cadastro individual;
- ❖ Se há compatibilidade entre os dados do cabeçalho (CNES e INE) das fichas pertencentes aos cidadãos e seus responsáveis;
- ❖ Se há duplicidade dos cadastros individuais; e,
- ❖ Se os campos obrigatórios dos cadastros individuais do cidadão e/ou Responsável Familiar estão todos devidamente preenchidos.

# Referências

- [Prazos de envio de produção da Atenção Básica](#)
- [Manual de Uso Aplicativo e-SUS AB Território](#)
- [Cadastro do Cidadão do e-SUS AB PEC](#)
- [Prontuário Eletrônico do Cidadão - Manual de Uso](#)



Realização:



Parcerias:



A Beneficência  
Portuguesa  
de São Paulo

Apoio:

**VOTORANTIM**



**nexa**

**VOTORANTIM**  
energia



Parceria para  
desenvolvimento  
de conteúdo:

**impulso**