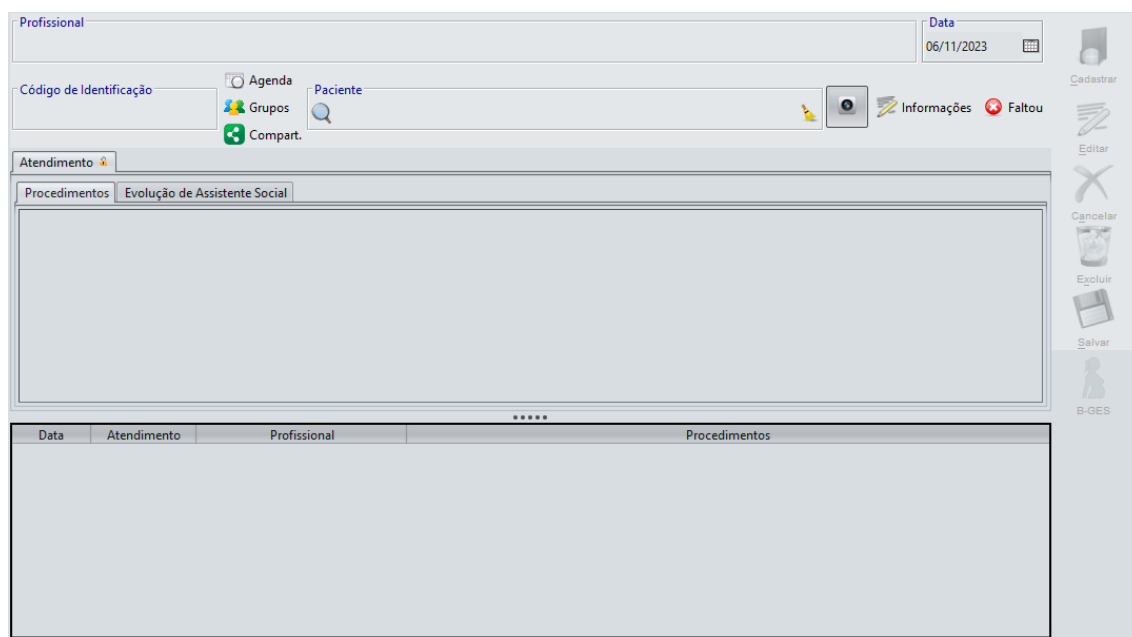
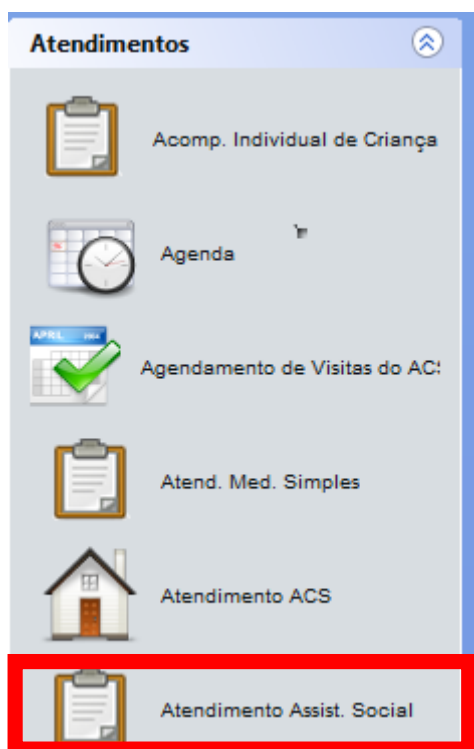


ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL

A imagem mostra a interface de uma tela de atendimento. No topo, há uma barra de "Profissional" e uma barra de "Data" com o valor "06/11/2023". Abaixo, há uma seção de "Código de Identificação" com ícones para "Agenda", "Grupos", "Paciente" e "Compat.". À direita, há ícones para "Informações" e "Faltou". No centro, há uma aba "Atendimento" com sub-abas "Procedimentos" e "Evolução de Assistente Social". Abaixo das abas, há uma grande área vazia para o registro. No rodapé, há uma barra com os campos "Data", "Atendimento", "Profissional" e "Procedimentos". À direita, há uma barra de ferramentas com ícones para "Cadastrar", "Editar", "Cancelar", "Excluir", "Salvar" e "B-GES".

A tela de Atendimento de Assistência Social, projetado para fornecer uma abordagem abrangente e eficiente para as interações com os pacientes. Na tela de atendimento, você encontrará os seguintes campos:

PROFISSIONAL: Registre o nome do assistente social envolvido no atendimento.

Profissional

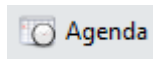
DATA DE ATENDIMENTO: Data do atendimento:

Data
06/11/2023

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO: Atribua um código único para identificação do atendimento.

Código de Identificação
165030

AGENDA: Gerencie os horários e compromissos dos atendimentos.

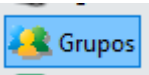


Pesquisa de Agenda

Período Inicial: 06/11/2023 Período Final: 06/11/2023 ☒ Pendente ☐ Todas

Paciente	Prontuário	CNS	Data e Hora	Tipo de Atendimento	Especialidade	Regulada	Unidade Solicitante	Situação.
----------	------------	-----	-------------	---------------------	---------------	----------	---------------------	-----------

GRUPOS Classifique os pacientes em grupos para facilitar a organização.



Pesquisa de Agenda

Período Inicial

06/11/2023

Período Final

06/11/2023

Atividade

172 - ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO

Profissional

CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA DIAZ - AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE D

Paciente

Prontuário

CNS

Data

Atividade / Grupo

Profissional



Situação


✖ Cancelar

✔ Atender

PACIENTE: Utilize a função de busca com uma lupa para filtrar e encontrar informações sobre pacientes.

Paciente

 ROBERTO ALMEDA DE QUEIROZ GOMEZ - 60 Anos - HA, Vacinado contra Febre Am 

 Pesquisa de Pessoas ✕

Nome Nascimento

Nome da Mãe

CPF CNS Prontuário Família Área

ID	Nome	Nascimento	Prontuário	CNS	OBS

Pessoa selecionada

Informações do SIGA

Endereço

Nome da Mãe

BUSCAR ESUS FACIL: Ao clicar neste botão, o sistema realizará uma busca na base de dados do e-SUS Fácil.

BUSCAR SIGA: Ao clicar neste botão, o sistema realizará uma busca na base oficial de saúde chamada SIGA

FOTO DE ACOMPANHAMENTO: Foto do atendimento atual para documentar o estado do paciente. Isso ajudará a acompanhar o progresso do paciente:



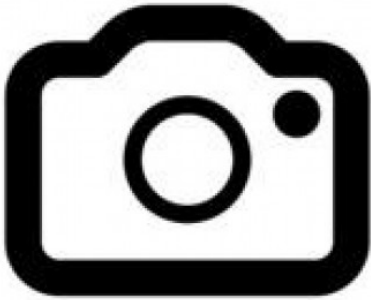
Foto Acompanhamento - ROBERTO ALMEDA DE QUEIROZ GOMEZ

Data Inicial: 01/11/2023 Data Final: 30/11/2023 Procurar

Imagens Disponíveis
Pessoa/Família

Pessoa/Família	Data Hora

Nenhuma Fotografia Selecionada



INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE: Registre detalhes e informações relevantes sobre o paciente:

Cadastro de Pessoas

E-Sus 1 Vacinas

☐ Recusa Cadastro Sexo: ☒ M ☐ F Nome: ROBERTO ALMEDA DE QUEIROZ GOMEZ Nascimento: 18/12/1962

Nome Social: Relação com o Responsável: Esposa/Marido

Nome da Mãe: AMELIA BARBOSA GOMEZ ☐ Desconhecida

Nome do Pai: BALTAZAR GOMEZ GOMEZ ☐ Desconhecido

Nacionalidade: ☒ BRASILEIRA ☐ NATURALIZADO ☐ ESTRANGEIRO País de Nascimento: BRASIL Município de Nascimento: **SAO PAULO** UF: **SP**

Portaria de Naturalização: Data Naturalização: Data entrada no Brasil: Estado Civil: CASADO(A)

Raça/cor: ☐ BRANCA ☐ PRETA ☒ PARDA ☐ AMARELA ☐ INDIGENA Etnia: Religião: NÃO INFORMADO

Cpf: 074.786.438-17 ☐ Sem CPF Justificativa CPF: DNV: PIS: **Cartão SUS: NIS:

E-mail: Celular 1: Celular 2: Tel Residencial: Tem Plano de Saúde? ☐ Sim ☐ Não

Escola ou Creche: 2 GRAU COMPLETO É Alfabetizado: ☒ Sim ☐ Não Frequenta escola: ☐ Sim ☐ Não Trabalhando: ☐ Sim ☐ Não Ocupação (CBO 2002): Renda (R\$):

Doenças Referidas ou Prioridades:

<input type="checkbox"/> Acamado	<input type="checkbox"/> ALC - Alcoolismo	<input type="checkbox"/> Anemia Falciforme	<input type="checkbox"/> CHA - Chagas	<input type="checkbox"/> Covid-19 - Confirmado	<input type="checkbox"/> Covid-19 - Suspeita
<input type="checkbox"/> Curativos	<input type="checkbox"/> DEF - Deficiência	<input type="checkbox"/> DIA - Diabetes	<input type="checkbox"/> EPI - Epilepsia	<input type="checkbox"/> GES - Gestação	<input checked="" type="checkbox"/> HA - Hipertensão Arterial
<input type="checkbox"/> HAN - Hanseníase	<input type="checkbox"/> ILTB	<input type="checkbox"/> MAL - Malária	<input type="checkbox"/> Outras Doenças Crônicas	<input type="checkbox"/> Oxigênio Terapia Domiciliar	<input type="checkbox"/> Restrito

☐ Complementos Ficha C. ☐ Complementos Ficha Deficiente ☐ Ficha de Elegibilidade

FALTOU: Marque se o paciente faltou ao atendimento.



PROCEDIMENTO: Descreva os procedimentos realizados durante o atendimento.

Evolução de Assistente Social: Documente a evolução do atendimento realizado pelo assistente social.

PASSOU EM CONSULTA

-PASSOU EM CONSULTA NO MES	
1	<input type="checkbox"/> 10071 - MEDICO
1	<input type="checkbox"/> 10073 - DENTISTA
1	<input type="checkbox"/> 10072 - ENFERMEIRO

MOTIVODA VISITA

-MOTIVO DA VISITA	
1	<input type="checkbox"/> 200 - VISITA COMP. COM OUTRO PROF.
1	<input type="checkbox"/> 201 - CADASTRO / ATUALIZACAO
1	<input type="checkbox"/> 202 - VISITA PERIODICA

MOTIVO DA VISITA – ACOMPANHAMENTO

-MOTIVO DA VISITA - ACOMPANHAMENTO	
1	<input type="checkbox"/> 207 - PESADA COM DESNUTRICAO
1	<input type="checkbox"/> 208 - REABILITACAO OU DEFICIENCIA
1	<input type="checkbox"/> 209 - PESSOA COM ASMA
1	<input type="checkbox"/> 210 - PESSOA COM DPOC / ENFIZEMA
1	<input type="checkbox"/> 211 - PESSOA COM CANCER
1	<input type="checkbox"/> 212 - OUTRAS DOENCAS CRONICAS
1	<input type="checkbox"/> 213 - TABAGISTA
1	<input type="checkbox"/> 214 - DOMICILIADOS / ACAMADOS
1	<input type="checkbox"/> 215 - VULNERABILIDADE SOCIAL
1	<input type="checkbox"/> 216 - CONDICIONALIDADES BOLSA FAMILIA
1	<input type="checkbox"/> 217 - SAUDE MENTAL
1	<input type="checkbox"/> 218 - USUARIO DE ALCOOL
1	<input type="checkbox"/> 219 - USUARIO DE OUTRAS DROGAS

MOTIVO DA VISITA – OUTROS

-MOTIVO DA VISITA - OUTROS	
1	<input type="checkbox"/> 220 - EGRESSO DE INTERNACAO
1	<input type="checkbox"/> 222 - CONVITE ATIV. COLET. / CAMPANHA
1	<input type="checkbox"/> 223 - ORIENTACAO / PREVENCAO
1	<input type="checkbox"/> 224 - OUTROS

MOTIVO DA VISITA – CONTROLE AMBIENTAL/VETORES

-MOTIVO DA VISITA - CONTROLE AMBIENTAL / VETORES	
1	<input type="checkbox"/> 225 - ACAA EDUCATIVA
1	<input type="checkbox"/> 226 - IMOVEL EM FOCO
1	<input type="checkbox"/> 227 - ACAA MECANICA
1	<input type="checkbox"/> 228 - TRATAMENTO FOCAL

ANTROPOMETRIA

-ANTROPOMETRIA	
1	<input type="checkbox"/> 229 - PESO (kg)
1	<input type="checkbox"/> 230 - ALTURA (cm)

FICHA DA CRIANÇA

-Ficha da Criança	
1	<input type="checkbox"/> 199 - ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR
1	<input type="checkbox"/> 10100 - FICHA CRIANCA SEGURA

VISITAS

-VISITAS	
1	<input type="checkbox"/> 55 - VISITA DOMICILIAR ACS
1	<input type="checkbox"/> 56 - INSPEÇÃO SANITÁRIA (DENGUE)
1	<input type="checkbox"/> 57 - RETORNO
1	<input type="checkbox"/> 10101 - Imóvel com foco de Dengue

R.N

R.N.

1

58 - NASCIDO VIVO DO MÊS

1

59 - R.N. PESADO AO NASCER

1

60 - R.N. COM PESO < 2500 G

CRINAÇAS DE 0 A 3 MESES E 29 DIAS

CRINAÇAS DE 0 A 3 MESES E 29 DIAS

1

61 - ALEITAMENTO EXCLUSIVO

1

62 - ALEITAMENTO PREDOMINANTEMENTE MATERNO

1

63 - ALEITAMENTO MISTO

1

64 - ALEITAMENTO ARTIFICIAL

CRIANÇA DE 0 11 MESES E 29 DIAS

CRINAÇAS DE 0 A 11 MESES E 29 DIAS

1

65 - COM VACINAS EM DIA

1

66 - PESADO

1

67 - DESNUTRIDO

CRINAÇAS DE 12 A 23 MESES E 29 DIAS

CRINAÇAS DE 12 A 23 MESES E 29 DIAS

1

68 - COM VACINAS EM DIA

1

69 - PESADO

1

70 - DESNUTRIDO

CRINAÇAS < DE 2 ANOS

CRINAÇAS < DE 2 ANOS

1

71 - TEVE DIARRÉIA

1

72 - TEVE DIARRÉIA E USOU TRO

1

73 - TEVE IRA

GESTANTES

GESTANTES

1

74 - Cadastrado

1

75 - Acompanhado

1

76 - COM VACINA EM DIA

1

77 - CONSULTA DE PRE-NATAL NO MÊS

1

78 - PRE-NATAL INICIADO 1O TRIM.

1

1027 - GESTANTES <20

1

1028 - PUERPERIO

DIABÉTICOS

DIABÉTICOS

1

79 - Cadastrado

1

80 - Acompanhado

HIPERTENSOS

HIPERTENSOS

1

☒

81 - Cadastrado

1

82 - Acompanhado

TUBERCULOSOS

TUBERCULOSOS

1

83 - Cadastrado

1

84 - Acompanhado

HANSENIANOS

HANSENIANOS

1

85 - Cadastrado

1

86 - Acompanhado

ILTB (INFECÇÃO LATENTE PELO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS)

ILTB (Infecção Latente pelo Mycobacterium Tuberculosis)

1

10075 - Cadastrado

1

10076 - Acompanhado

HOSPITALIZAÇÕES

HOSPITALIZAÇÕES

1

87 - < DE 5 ANOS POR PNEUMONIA

1

88 - < DE 5 ANOS POR DESIDRATAÇÃO

1

89 - ABUSO DE ALCOOL 3

1

90 - COMPLICAÇÕES POR DIABETES

1

91 - INTERN. HOSPITAL PSIQUIATRICO

1

92 - POR OUTRAS CAUSAS

ÓBITO DE < 28 DIAS

ÓBITOS DE < 28 DIAS

1

93 - POR DIARRÉIA

1

94 - POR IRA

1

95 - POR OUTRAS CAUSAS

ÓBITO DE 28 DIAS A 11 MESES E 29 DIAS

ÓBITOS DE 28 DIAS A 11 MESES E 29 DIAS

1

96 - POR DIARRÉIA

1

97 - POR IRA

1

98 - POR OUTRAS CAUSAS

OUTROS ÓBITOS

OUTROS ÓBITOS

1

99 - MULHER DE 10 A 14 ANOS

1

100 - MULHER DE 15 A 49 ANOS

1

101 - DE 10 A 19 ANOS POR VIOLÊNCIA

1

102 - OUTROS

MULHERES

MULHERES

1

103 - COM PAPANICOLAOU EM DIA

1

120 - COM MAMOGRAFIA EM DIA

1

121 - COM EXAME CLÍNICO DAS MAMAS EM DIA

1

124 - MULHERES ACIMA DE 20 ANOS

SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO (TB)

SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO (TB)

1

122 - INTERROGADOS

1

123 - SINTOMÁTICOS

SINTOMÁTICO HANSENIASE

SINTOMÁTICO HANSENIASE

1

10074 - INTERROGADOS

1

10067 - TEM MANCHA DORMENTE NO CORPO

HISTORICO DE ATENDIMENO

Data	Atendimento	Profissional	Procedimentos
18/09/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado, Acompanhado
11/08/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado
20/07/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado. Evolução: PACIENTE ROSANA JUSCELINO ESTÁ EM CASA A MESMA INFORMA QUE TEM ...
04/05/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	INTERROGADOS, Cadastrado, INTERROGADOS, Acompanhado
03/05/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	INTERROGADOS, Cadastrado, TABAGISTA. Evolução: pacientw foi orientada do grupo de exames alter...
28/04/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado, Acompanhado
24/03/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado
08/02/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado, INTERROGADOS, Acompanhado
26/01/2023	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	Cadastrado
15/08/2022	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	INTERROGADOS, INTERROGADOS
16/05/2022	ACS	MARIA DAS DORES REGO MENDO...	INTERROGADOS

