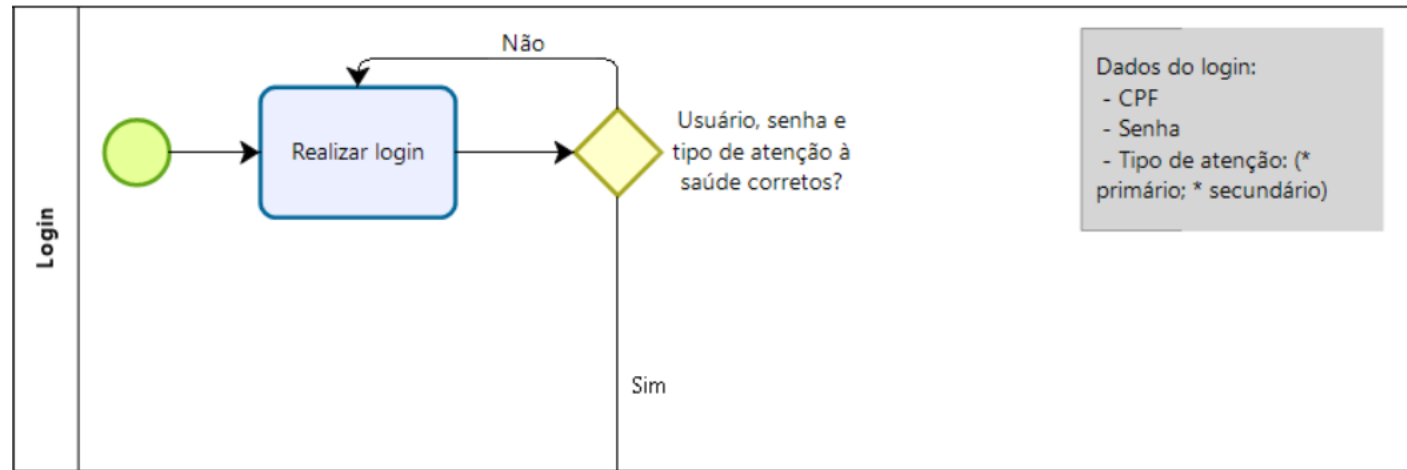


Proposta de fluxo de telas: APP - SobreVida



Processo e Telas de autenticação (LOGIN)



SobreVida

CPF

Senha

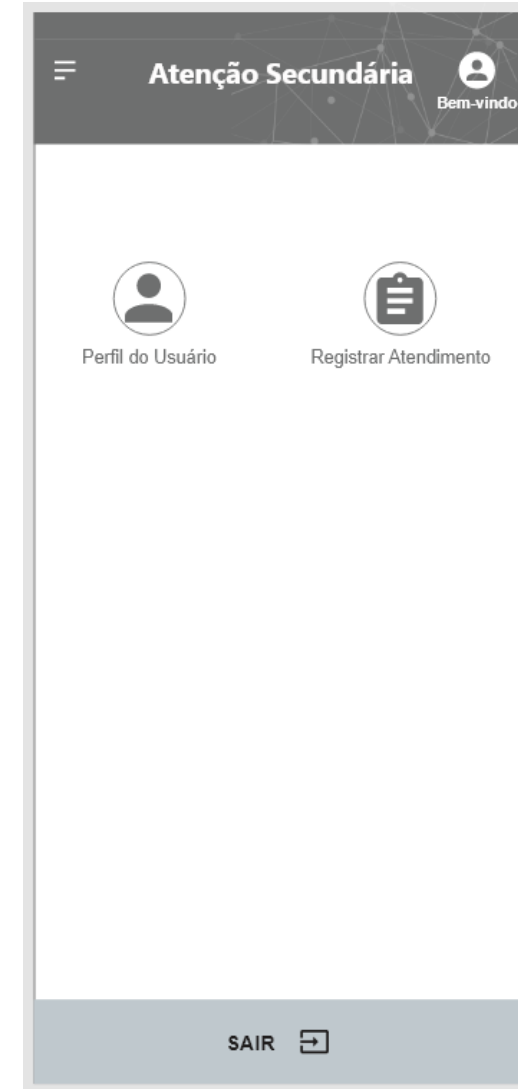
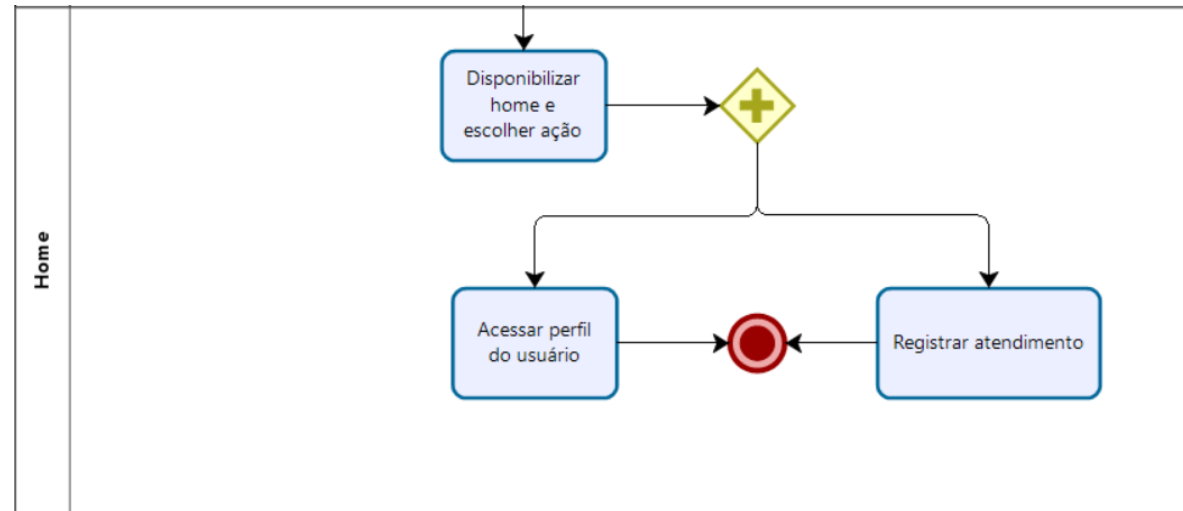
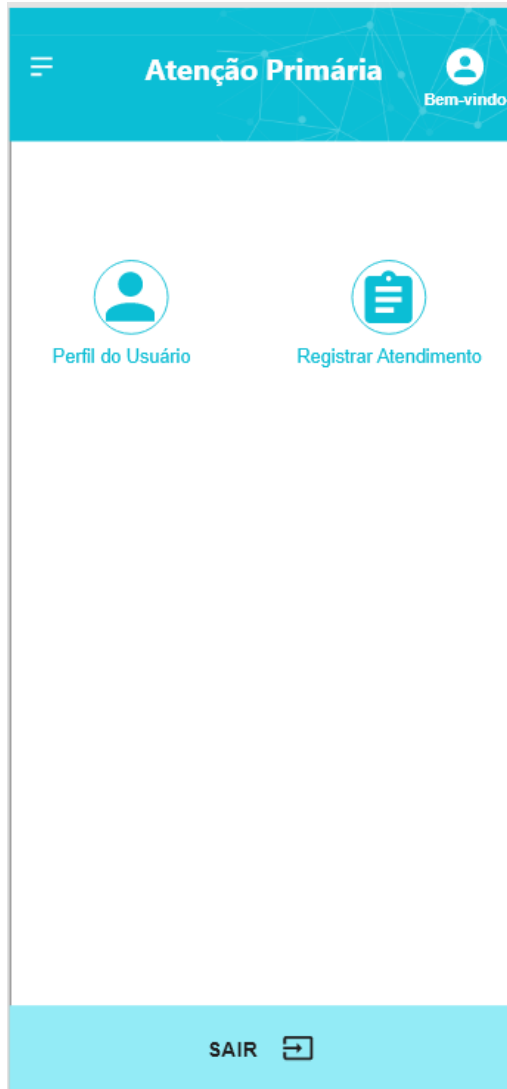
Tipo de atenção

☒ Atenção primária

☐ Atenção secundária

LOGIN

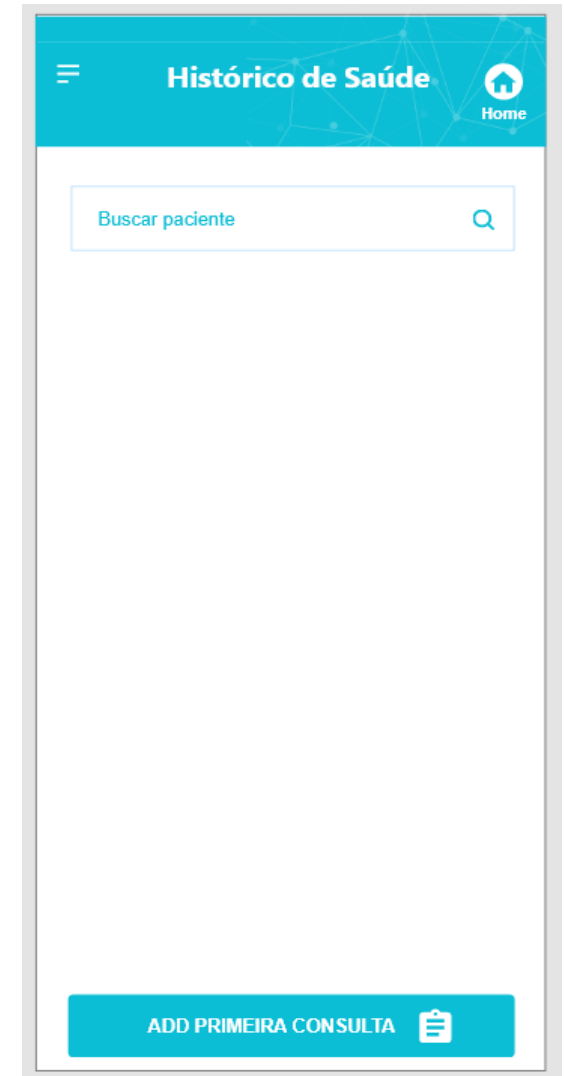
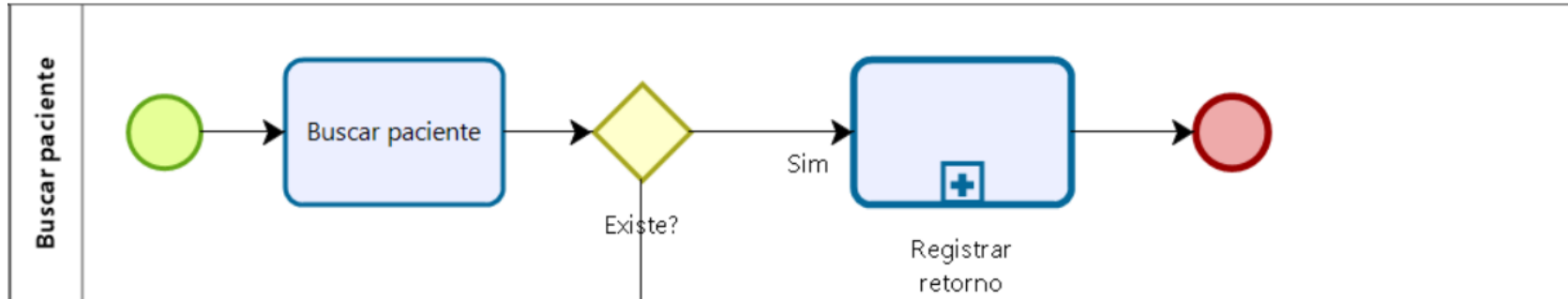
Processo e Tela Home



PRIMEIRA CONSULTA (DADOS DO RASTREAMENTO)

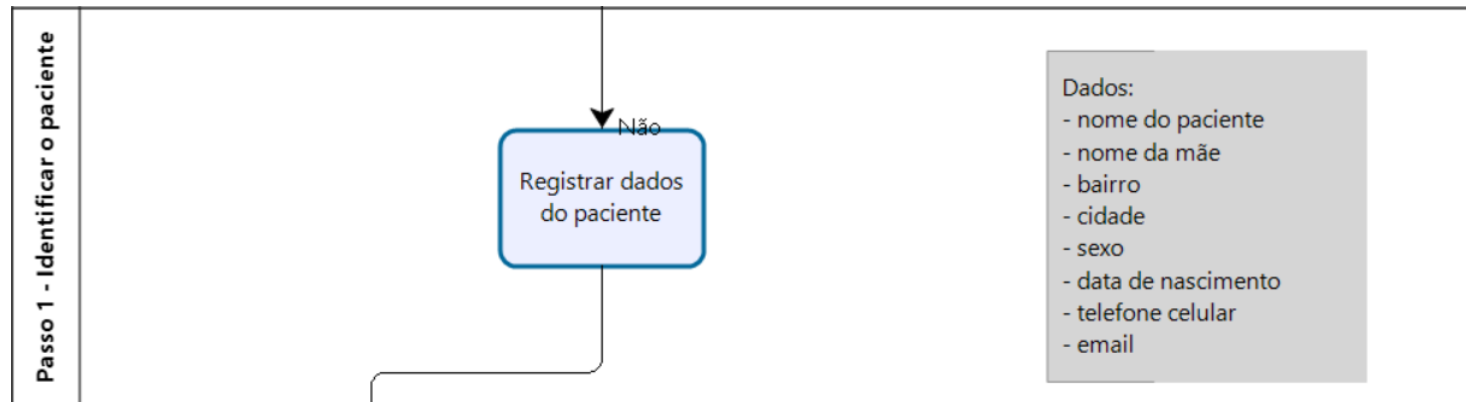
Processo de Registrar Atendimento

(**Primeira Consulta** - Atenção Primária e Secundária)



Processo de Registrar Atendimento

(**Primeira Consulta** - Atenção Primária e Secundária - Passo 1)



Primeira Consulta Home

1 2 3 4

↳ Identificar paciente

Nome do paciente

Data de nascimento

Sexo:

☒ Feminino ☐ Masculino

E-mail

Telefone celular

Nome da mãe

Cidade

Bairro

→

Processo de Registrar Atendimento

(**Primeira Consulta** - Atenção Primária e Secundária - Passo 2)



Primeira Consulta

Home

1

2

3

4

↳ Atendimento

Local do atendimento

Q

Data da referência

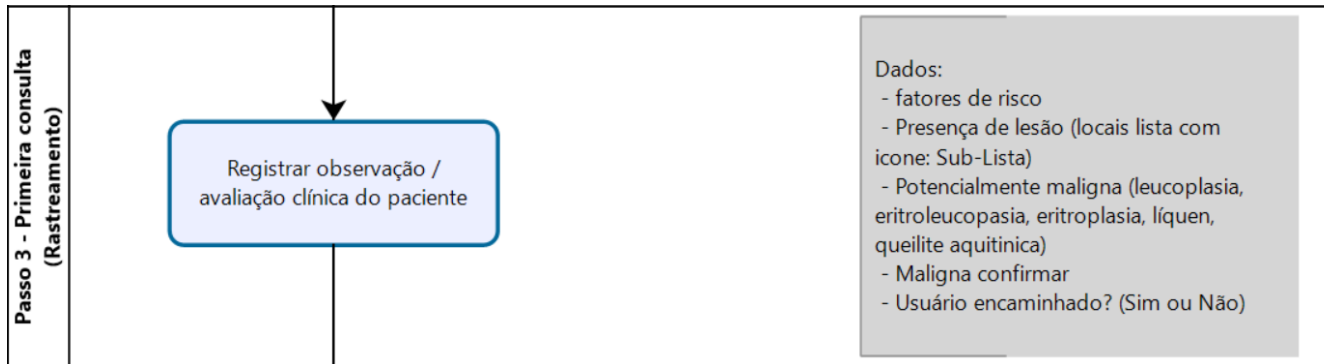
📅

←

→

Processo de Registrar Atendimento

(Primeira Consulta - Atenção Primária e Secundária - Passo 3)



Primeira Consulta Home

1 2 3 4

↳ Avaliação clínica

Fatores de risco

☐ Idade ☐ Fumante

☐ Sol ☐ Álcool

☐ História de doença secundária

☐ Presença de lesão:

Região A ▼ Região B ▼ Região C ▼

Região D ▼ Região E ▼ Região F ▼

Região G ▼ Região H ▼ Região I ▼

Região J ▼

☒ Sim ☐ Não

Usuário encaminhado?

← →

Primeira Consulta Home

1 2 3 4

↳ Avaliação clínica

Fatores de risco

☐ Idade ☐ Fumante

☐ Sol ☐ Álcool

☐ História de doença secundária

☐ Presença de lesão:

Região A ▼ Região B ▼ Região C ▼

☐ Potencialmente maligna:

☒ Leucoplasia ☐ Eritroleucopasia

☐ Eritroplasia ☐ Líquen

☐ Queilite actínica

☐ Maligna

☐ Outras

Forma classificada ▼

Região J ▼

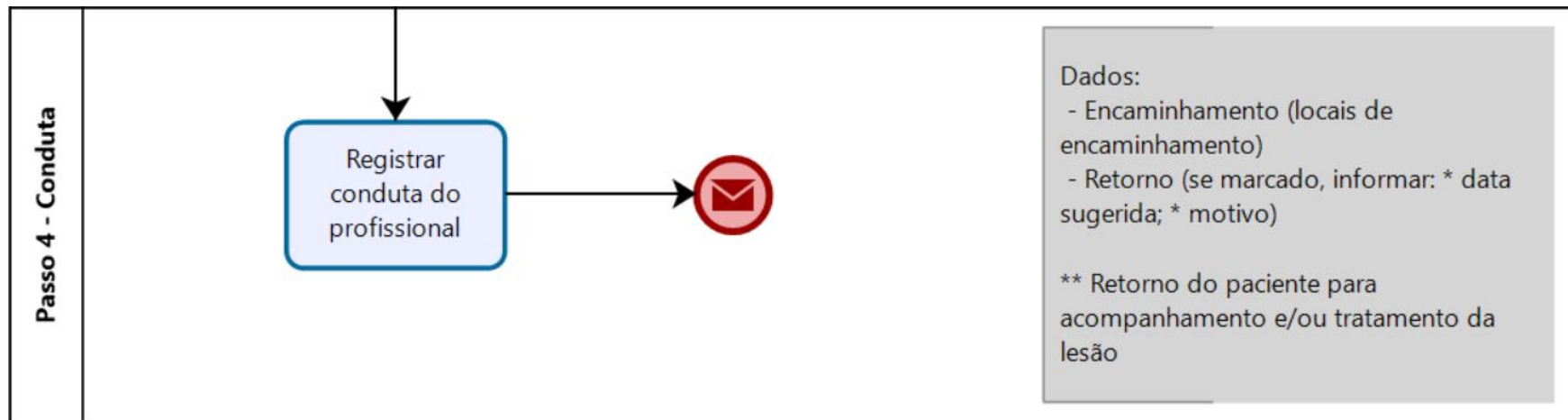
☒ Sim ☐ Não

Usuário encaminhado?

← →

Processo de Registrar Atendimento

(**Primeira Consulta** - Atenção Primária e Secundária - Passo 4)



Primeira Consulta Home

1 2 3 4
↳ Conduta

Encaminhamento

Sudoeste | 🔍

Centro de Saúde

Unidade de Pronto Atendimento

Retorno para:

☒ Acompanhamento

Data sugerida 📅

☒ Tratamento da lesão

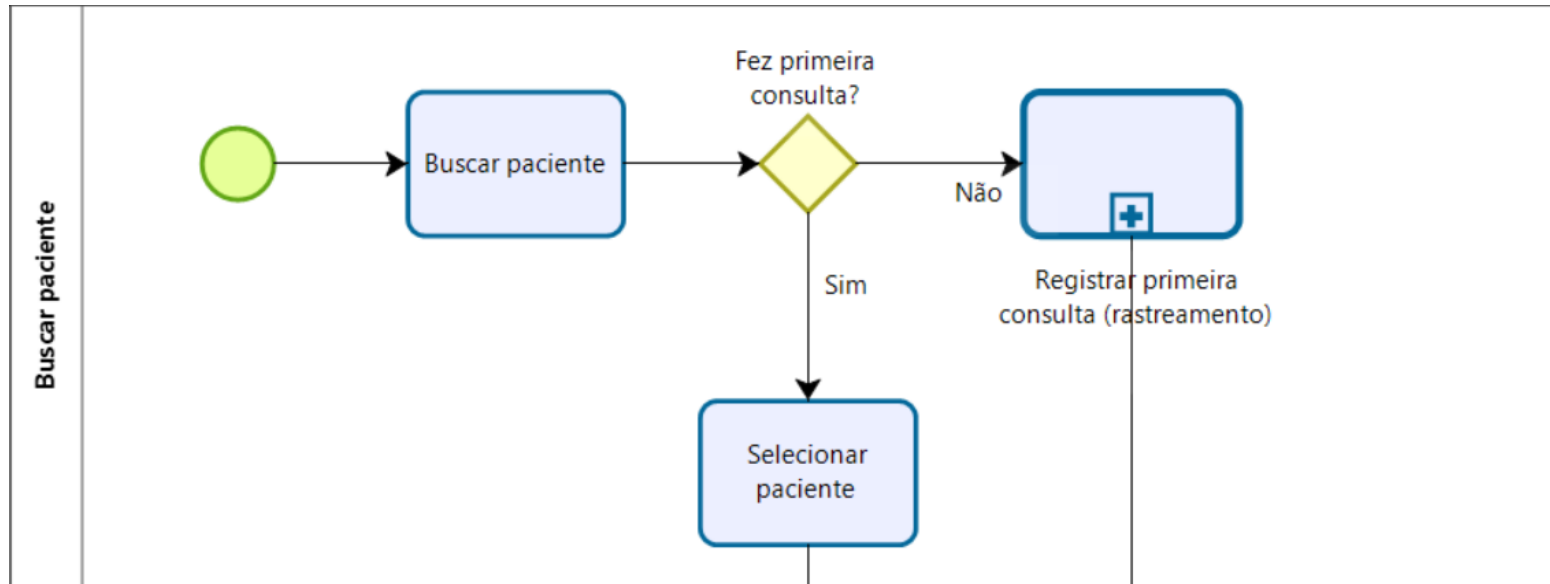
Data sugerida 📅



← ✓


RETORNO (DADOS DO MONITORAMENTO)

Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária)




**Histórico de Saúde**
Home



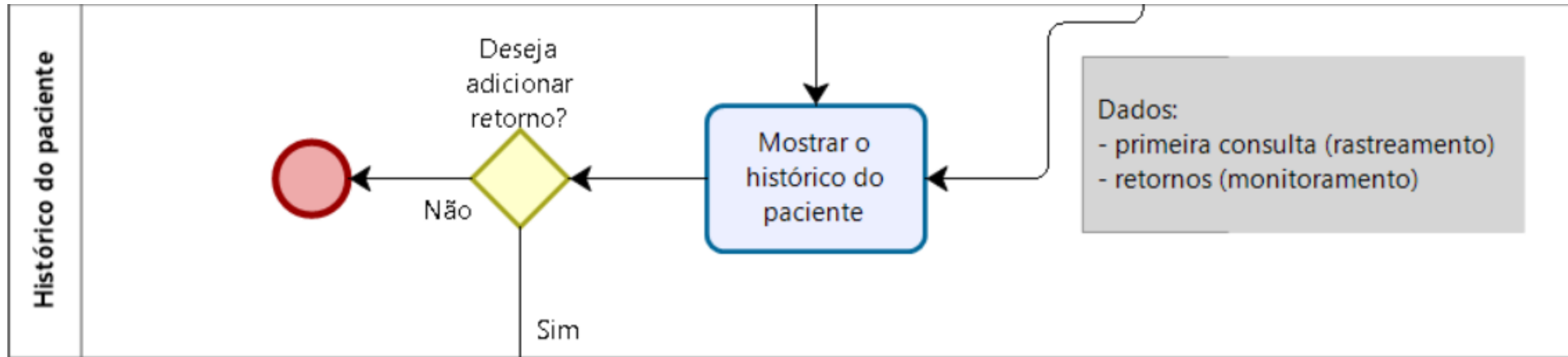
Maria da Silva

Maria de Fátima

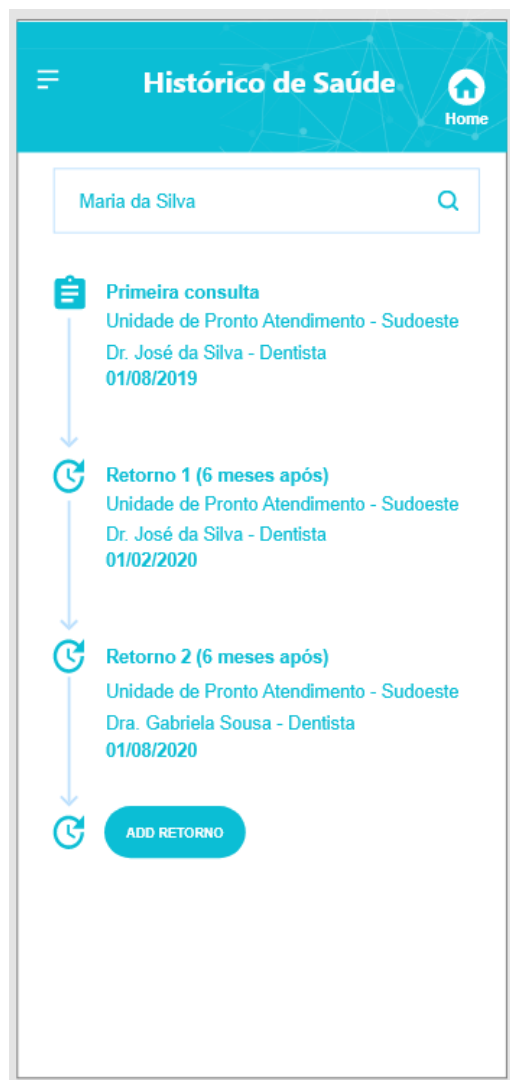
ADD PRIMEIRA CONSULTA 

Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária)

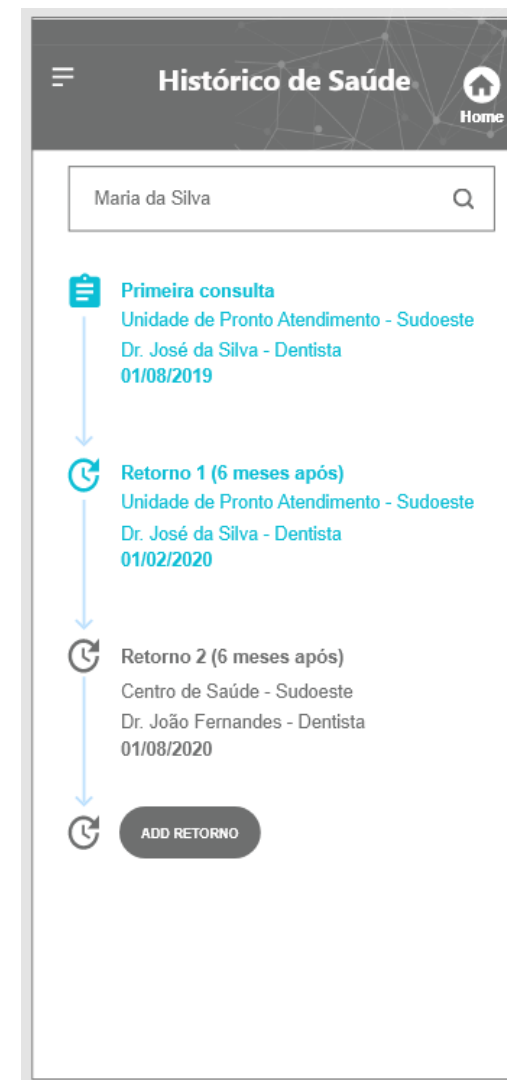


Tela de histórico da saúde (LINHA DO TEMPO)



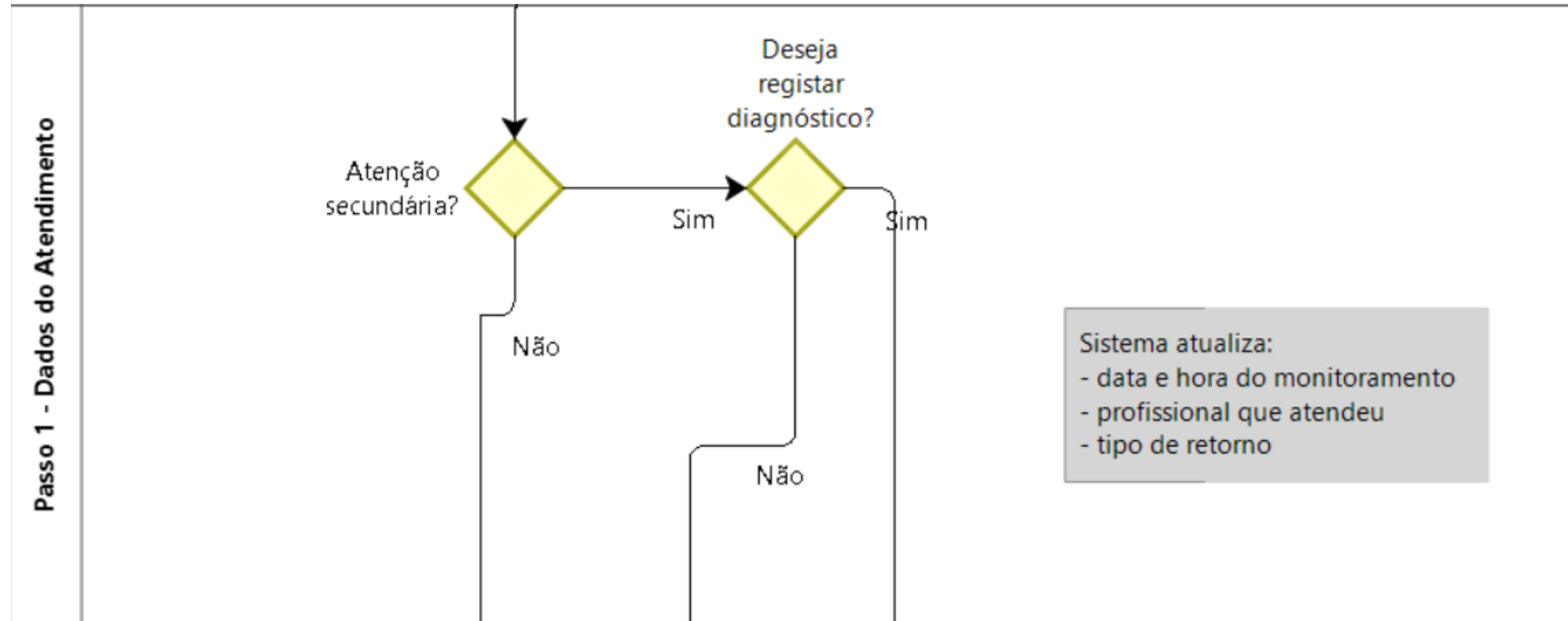
ATENÇÃO PRIMÁRIA

ATENÇÃO SECUNDÁRIA



Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 1)



Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 1)

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Atendimento

Local do atendimento

Data da referência

ATENÇÃO PRIMÁRIA

ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Atendimento

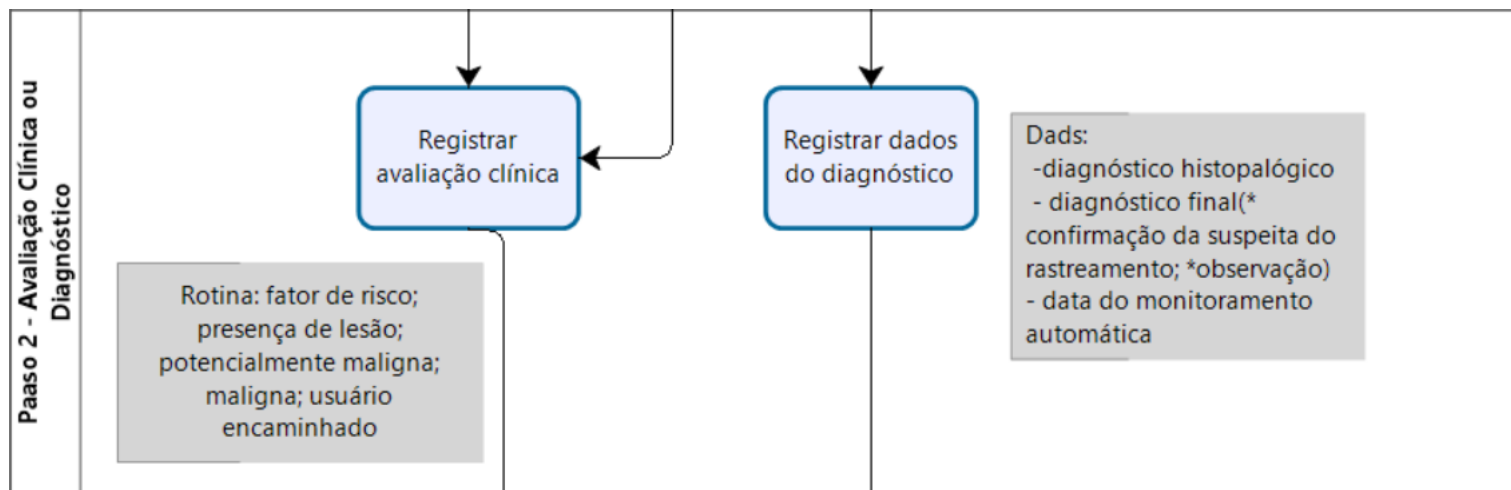
Tipo de retorno
☒ Diagnóstico ☐ Rotina

Local do atendimento

Data da referência

Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 2)



Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 2)

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Avaliação clínica

Fatores de risco

- ☐ Idade
- ☐ Sol
- ☐ Fumante
- ☐ Álcool
- ☐ História de doença secundária
- ☐ Presença de lesão:

Região A ▼ Região B ▼ Região C ▼

Região D ▼ Região E ▼ Região F ▼

Região G ▼ Região H ▼ Região I ▼

Região J ▼

☒ Sim
☐ Não

Usuário encaminhado?

← →

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Avaliação clínica

Fatores de risco

- ☐ Idade
- ☐ Sol
- ☐ Fumante
- ☐ Álcool
- ☐ História de doença secundária
- ☐ Presença de lesão:

Região A ▼ Região B ▼ Região C ▼

☐ Potencialmente maligna:

- ☒ Leucoplasia
- ☐ Eritroplasia
- ☐ Queilite actínica
- ☐ Eritroleucoplasia
- ☐ Líquen

☐ Maligna

☐ Outras

Forma classificada ▼

Região J ▼

☒ Sim
☐ Não

Usuário encaminhado?

← →

ATENÇÃO PRIMÁRIA

ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Diagnóstico

Diagnóstico Histoopatológico

C:/Documentos.png

Diagnóstico Final

Diagnóstico final

Confirma a suspeita do rastreamento?

☒ Sim ☐ Não

Observação:

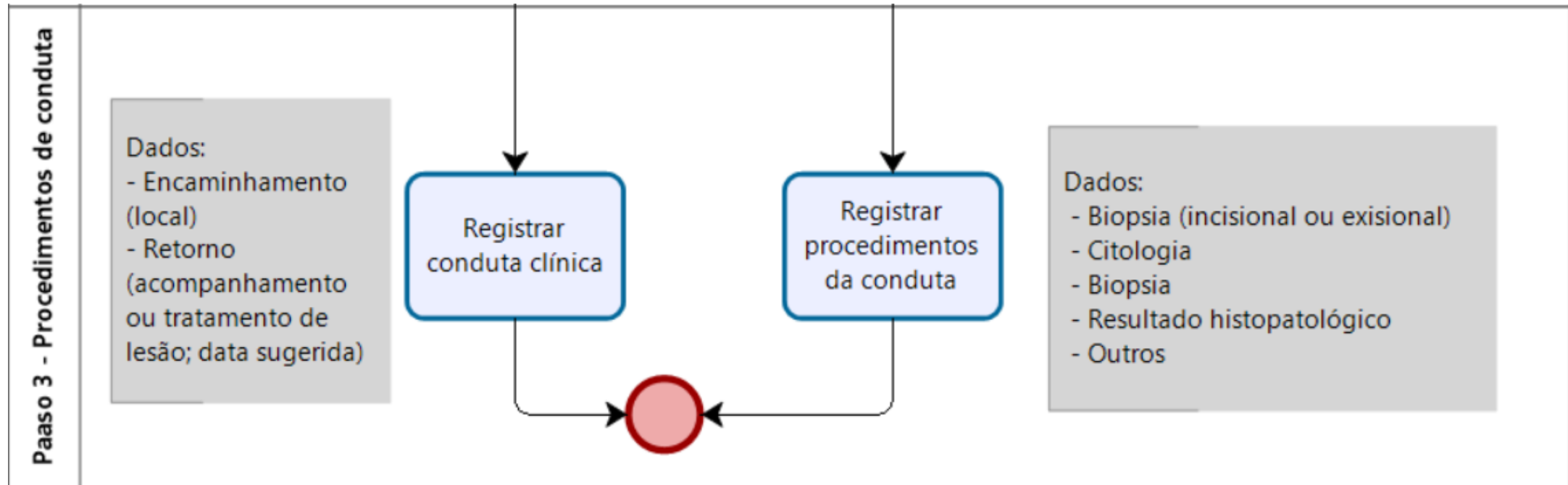
Observação...

Data do monitoramento automática

← →

Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 3)



Telas Registrar Atendimento

(**Retorno** - Atenção Primária e Secundária – Passo 3)

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Conduza

Encaminhamento

Sudoeste

Centro de Saúde

Unidade de Pronto Atendimento

Retorno para:

☒ Acompanhamento
Data sugerida

☐ Tratamento da lesão
Data sugerida

← ✓

ATENÇÃO PRIMÁRIA

ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Retorno
Paciente: Maria da Silva

1 2 3
↳ Conduza

Procedimentos

☒ Biopsia
☒ Incisional ☐ Exisional

☒ Citologia

☒ Resultado da citologia

☒ Resultado histopatológico

☒ Outros

Observação...

← ✓

