

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
1. DESMAIO/ MAL ESTAR GERAL	<b>Não respiração.</b>		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	<b>Padrão respiratório ineficaz.</b>		
	<b>Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.</b>		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	<b>Choque.</b>		FR > 22 rpm, PAS ≤ 100mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	<b>Distensão orgânica.</b>		Glicemia ≤ 70 mg/dL ou ≥ 250mg/dL.
	<b>Alterações de glicemia.</b>		
	<b>Saturação de O2 ≤ 92% e ≤ 94%, em ar ambiente.</b>		
	<b>PAS ≥ 160 e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.</b>		
	<b>PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.</b>		
	<b>Atenção de estado mental.</b>		
	<b>Febre alta: Tax: ≥ 40°C.</b>		Dor intensa (7-10/10).
	<b>Portadora de doença falciforme em crise dolorosa.</b>		
	<b>PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.</b>		
	<b>Febre: Tax de 38°C a 39,9°C.</b>		
	<b>Pacientes imunodeprimidas.</b>		Portadores de HIV, portadores de deficiência congênita de imunoglobulinas; usuários crônicos de corticóides; usuários de imunossupressores; pacientes pós-transplante de órgão sólidos e de tecido hematopoietico.
2. DOR ABDOMINAL/ DOR LOMBAR/ CONTRAÇÕES UTERINAS	<b>Fatib: Tax: 37,5°C a 37,9°C.</b>		
	<b>Idade gestacional maior ou igual a 41 semanas.</b>		
	<b>PAS ≤ 139 mmHg e PAD ≤ 89 mmHg.</b>		
	<b>Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.</b>		
	<b>Atendimento não prioritário ou encaminhamento a UBS.</b>		
	<b>Perda respiratória súbita.</b>		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	<b>Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.</b>		
	<b>Choque.</b>		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	<b>Distensão orgânica.</b>		FR > 22 rpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	<b>Hemorragia esvaziante/ Hipertonia uterina.</b>		Perda de ≥ 1.500 mL (um lençol encharcado abruptamente).
	<b>Desvio de cordão umbilical.</b>		
	<b>Estenose/obstrução ou visualização de partes fetais.</b>		
	<b>Trauma abdominal.</b>		
	<b>Perda de líquido esvaziado espesso.</b>		
	<b>PAS ≥ 160 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.</b>		
3.DOR DE CABEÇA/ TONTURA/ VERTIGEM	<b>PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia e/ou alterações visuais.</b>		
	<b>Contrações a cada 2 minutos.</b>		
	<b>Sangramento intenso/ Hipertonia Uterina.</b>		Perda brusca ≥ 150 mL em 20 minutos (+ de dois absorventes noturnos).
	<b>Portadora de HIV, em trabalho de parto.</b>		
	<b>Plac parto imediato.</b>		
	<b>Dor intensa (7-10/10).</b>		
	<b>Contrações uterinas a intervalos de 3 a 5 minutos.</b>		
	<b>Sangramento moderado.</b>		Perda de 60 a 150 mL em 20 minutos (um absorvente noturno).
	<b>PAS de 140-159 mmHG e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.</b>		
	<b>Perda de líquido esvaziado fluido.</b>		
	<b>Dor moderada (4-6/10).</b>		
	<b>Perda de líquido claro.</b>		
	<b>Dor leve (1-3/10).</b>		
	<b>Fatib: Tax: 37,5°C a 37,9°C.</b>		
	<b>Idade gestacional ≥ 41 semanas.</b>		
4.DOR DE CABEÇA/ TONTURA/ VERTIGEM	<b>Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.</b>		
	<b>Atendimento não prioritário ou encaminhamento a UBS.</b>		
	<b>Perda respiratória súbita.</b>		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	<b>Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.</b>		
	<b>Choque.</b>		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	<b>Distensão orgânica.</b>		FR > 22 rpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	<b>Alterações de glicemia.</b>		Glicemia ≤ 70 mg/dL ou ≥ 250 mg/dL.
	<b>Saturação de O2 ≤ 92% e ≤ 94%, em ar ambiente.</b>		
	<b>PAS ≥ 160 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.</b>		
	<b>PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia e/ ou epigastralgia e/ ou alterações visuais.</b>		
	<b>Atenção de estado mental.</b>		
	<b>Dor intensa (7-10/10).</b>		
	<b>Distúrbio de equilíbrio, perda da visão, sinais de meningismo.</b>		Sinais de meningismo: vômitos em jato, fotofobia, cefaleia.
	<b>Febre alta: Tax: &gt; 40°C.</b>		
	<b>PAS de 140-159 mmHg e/ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.</b>		
4. FALTA DE AR/ SINTOMAS RESPIRATÓRIOS	<b>Náuseas e vômitos de início agudo e persistente.</b>		
	<b>Febre: Tax: ≤ 38°C a 39,9°C.</b>		
	<b>Dor moderada (4-6/10).</b>		
	<b>Dor leve (1-3/10).</b>		
	<b>Fatib: Tax: 37,5°C a 37,9°C.</b>		
	<b>Rastros de náuseas e vômitos.</b>		
	<b>Idade gestacional ≥ 41 semanas.</b>		
	<b>PAS ≤ 139 e/ou PAD ≤ 89 mmHg.</b>		
	<b>Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.</b>		
	<b>Atendimento não prioritário ou encaminhamento a UBS.</b>		
	<b>Perda respiratória súbita.</b>		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	<b>Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.</b>		
	<b>Esforço.</b>		Som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea.
	<b>Choque.</b>		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	<b>Distensão orgânica.</b>		FR > 22 rpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	<b>Saturação de O2 ≤ 92% e ≤ 94%, em ar ambiente.</b>		
4. FALTA DE AR/ SINTOMAS RESPIRATÓRIOS	<b>PAS ≥ 160 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.</b>		
	<b>PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.</b>		
	<b>Dispneia de início súbito, após trauma.</b>		
	<b>Dispneia moderada.</b>		
	<b>Dispneia intensa.</b>		Consegue falar frases longas.
	<b>Febre alta: Tax: &gt; 40°C.</b>		
	<b>PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.</b>		
	<b>Edema unilateral de MMII ou/ de dor na panturrilha.</b>		
	<b>Dor moderada (4-6/10).</b>		
	<b>Febre: Tax: 38°C a 39,9°C.</b>		
	<b>Obstrução de nasal com secreção amarelada.</b>		
	<b>Tosse produtiva e persistente.</b>		
	<b>Dor leve (1-3/10).</b>		
	<b>Fatib: Tax: 37,5°C a 37,9°C.</b>		
	<b>Idade gestacional ≥ 41 semanas.</b>		
	<b>Encaminhamento de outras unidades de saúde.</b>		
	<b>Atendimento não prioritário ou encaminhamento a UBS.</b>		

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR	
5. FEBRE/ SINAIS DE INFECÇÃO/ DOR EM REGIÃO GENTAL/ DOR EM REGIÃO PERINEAL/ DOR NAS MAMAS	Padrão respiratório anormal.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de mariposa ou qualquer padrão associado a cianose.	
	Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).	
	Choque.		PR > 22 ipm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).	
	Distúrbio orgânico.			
	Saturação de O2 ≤ 92% e ≤ 94%, em ar ambiente.			
	PAS ≤ 160 e/ ou PAD ≤ 110 mmHg.			
	PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.			
	Dor intensa (7-10/10).			
	Febre alta: Tax: ≥ 40°C.			
	PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.			
	Sinais de infecção em sítio cirúrgico.			
	Injúria mamário com sinais flogísticos.			
	Pacientes imunodeprimidos.			
	Dor moderada (4-6/10).			
	Febre Tax: 38°C a 39,5°C.			
	Lesões genitais agudas.			
	Injúria mamário, sem sinais flogísticos.			
	Queixas urinárias.			
	Dor leve (1-3/10).			
	Fatível Tax: 37,5°C a 37,9°C.			
Idade gestacional ≥ 41 semanas.				
Encaminhamento de outras unidades de saúde.				
Atendimento não prioritário ou encaminhamento à UBS.				
6. NÁUSEAS E VÔMITOS	Padrão respiratório anormal.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de mariposa ou qualquer padrão associado a cianose.	
	Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).	
	Choque.		PR > 22 ipm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).	
	Distúrbio orgânico.			
	Alterações de glicemia.		Glicemia ≤ 70 mg/dL ou ≥ 250 mg/dL.	
	PAS ≤ 160 mmHg e/ ou PAD ≤ 110 mmHg.			
	PA ≤ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.			
	Febre alta: Tax: ≥ 40°C.			
	PAS de 140-159 e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.			
	Vômitos com sinais de desidratação.		Sinais de desidratação: hipotensão, taquicardia, turgor de pele deficiente. TEC < 2 segundos.	
	Febre Tax: 38°C a 39,5°C.			
	Vômitos frequentes sem desidratação.		Sinais de desidratação: hipotensão, taquicardia, turgor de pele deficiente. TEC < 2 segundos.	
	Fatível Tax: 37,5°C a 37,9°C.			
	Idade gestacional ≥ 41 semanas.			
	Encaminhamento de outras unidades de saúde.			
	Atendimento não prioritário ou encaminhamento à UBS.			
	7. PERDA DE LÍQUIDOS VIA VAGINAL.	Padrão respiratório anormal.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de mariposa ou qualquer padrão associado a cianose.
		Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
		Choque.		PR > 22 ipm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
		Distúrbio Orgânico.		
Rompimento de couro umbilical.				
Estenotomização ou visualização de partes fetais.				
Perda de líquido amniótico espesso.				
PAS ≤ 160 mmHg e/ ou PAD ≤ 110 mmHg.				
PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.				
Trabalho de parto (contrações a cada 2 minutos).				
Portadora de HIV.				
Dor intensa (7-10/10).				
Febre alta: Tax: ≥ 40°C.				
Contrações uterinas a intervalos de 3 a 5 minutos.				
PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.				
Perda de líquido amniótico fluído.				
Dor moderada (4-6/10).				
Febre Tax: 38°C a 39,5°C.				
Perda de líquido claro.				
Perda de tampão mucoso.				
Dor leve (1-3/10).				
Fatível Tax: 37,9°C a 37,9°C.				
Idade gestacional ≥ 41 semanas.				
Encaminhamento de outras unidades de saúde.				
Atendimento não prioritário ou encaminhamento à UBS.				
8. PERDA DE SANGUE VIA VAGINAL.	Não resposta.			
	Padrão respiratório anormal.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de mariposa ou qualquer padrão associado a cianose.	
	Saturação de O2 ≤ 92%, em ar ambiente.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).	
	Choque.		PR > 22 ipm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).	
	Distúrbio Orgânico.			
	Hemorragia exsanguinante.		Perda brusca de sangue ≥ 150 mL em 20 minutos (+ de dois absorventes noturnos); FC ≥ 120 bpm; PAS ≤ 70 mmHg.	
	Estenotomização ou visualização de partes fetais.			
	Suorose diadromal.			
	PAS ≤ 160 mmHg e/ ou PAD ≤ 110 mmHg.			
	PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.			
	Sangramento intenso/ hipertonia uterina.		Perda brusca de sangue ≥ 150 mL em 20 minutos (+ de dois absorventes noturnos); FC ≥ 120 bpm; PAS ≤ 70 mmHg.	
	Trabalho de parto (contração a cada 2 minutos).			
	Dor intensa (7-10/10).			
	Febre alta: Tax: ≥ 40°C.			
	Sangramento moderado.		Perda de 60 a 150 mL em 20 minutos (um absorvente noturno); FC ≥ 120 bpm.	
	PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.			
	Contrações uterinas a intervalos de 3 a 5 minutos.			
	Dor moderada (4-6/10).			
	Febre Tax: 38°C a 39,5°C.			
	Sangramento leve.		Perda < 60mL em 6 horas (um absorvente normal); FC ≤ 90 bpm.	
Dor leve (1-3/10).				
Fatível Tax: 37,9°C a 37,9°C.				
Idade gestacional ≥ 41 semanas.				
Encaminhamento de outras unidades de saúde.				

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
9. QUEIXAS URINÁRIAS	Padrão respiratório ineficaz.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	Saturação de O <sub>2</sub> ≤ 92%, em ar ambiente.		
	Chorua.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	Distúrbio Orgânico.		FR > 22 lpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	Saturação de O <sub>2</sub> ≥ 92% e ≤ 94%, em ar ambiente.		
	PAS ≥ 100 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.		
	PAS ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.		
	Febre alta Tax: ≥ 40°C.		
	Dor intensa (7-10/10).		
	PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.		
	Retenção urinária.		
	Pacientes imunodeprimidas.		Portadores de HIV; portadores de deficiência congênita de imunoglobulinas; usuários crônicos de corticóides; usuários de imunossupressores; pacientes pós-transplante de órgão sólidos e de tecido hematopoético.
	Dor moderada (4-6/10).		
	Febre Tax: 38°C a 39,9°C.		
	Lesões cutâneas externas.		
	Fatigi Tax: 37,0°C a 37,9°C.		
	Dor leve (1-3/10).		
	Idade gestacional ≥ 41 semanas.		
	Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.		
	Encaminhamento não prioritário ou encaminhamento à UBS.		

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
10. PARADA/ REDUÇÃO DE MOVIMENTOS FETAIS	Padrão respiratório ineficaz.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	Saturação de O <sub>2</sub> ≤ 92%, em ar ambiente.		
	Chorua.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	Distúrbio Orgânico.		FR > 22 lpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	Saturação de O <sub>2</sub> ≥ 90% e ≤ 94%, em ar ambiente.		
	PAS ≥ 100 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.		
	PAS ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.		
	Febre Alta Tax: ≥ 40°C.		
	Dor intensa (7-10/10).		
	Relato de ausência de movimento fetal por mais de 12 horas em Gestação ≥ 26 semanas.		
	PAS de 140-159 mmHg e/ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.		
	Febre Tax: 38°C a 39,9°C.		
	Dor moderada (4-6/10).		
	Relato de ausência de movimento fetal por mais de 12 horas, em gestação >22 semanas e < 26 semanas.		
	Relato de ausência de movimento fetal por menos de 12 horas, em gestação de >26 semanas.		
	Dor leve (1-3/10).		
	Fatigi Tax: 37,0°C a 37,9°C.		
	Idade gestacional ≥ 41 semanas.		
	Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.		
	Encaminhamento não prioritário ou encaminhamento à UBS.		

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
11. RELATO DE CONVULSÃO	Não respirativa.		
	Convulsão em atividade.		
	Padrão respiratório ineficaz.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	Saturação de O <sub>2</sub> ≤ 92%, em ar ambiente.		
	Chorua.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	Distúrbio Orgânico.		FR > 22 lpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	Alterações de glicemia.		Glicemia ≤ 70 mg/dL ou ≥ 250 mg/dL.
	Alteração do estado mental.		
	Saturação de O <sub>2</sub> ≥ 90% e ≤ 94%, em ar ambiente.		
	PAS ≥ 100 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.		
	PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.		
	Febre alta Tax: ≥ 40°C.		
	História de trauma.		
	História de perda da consciência.		
	Pacientes imunodeprimidas.		Portadores de HIV; portadores de deficiência congênita de imunoglobulinas; usuários crônicos de corticóides; usuários de imunossupressores; pacientes pós-transplante de órgão sólidos e de tecido hematopoético.
	Febre Tax: 38°C a 39,9°C.		

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
12. ALTERAÇÃO DO COMPORTAMENTO	Padrão respiratório ineficaz.		Gasping, dispnéia, intenso esforço respiratório, retração intercostal, frases entrecortadas, batimento de asa de nariz ou qualquer padrão associado a cianose.
	Saturação de O <sub>2</sub> ≤ 92%, em ar ambiente.		
	Chorua.		Hipotensão (PAS ≤ 80 mmHg), taquicardia (FC: 120-140 bpm) ou bradicardia (FC ≤ 40 bpm), palidez, sudorese fria, alteração de nível de consciência (ansioso e/ ou confuso).
	Distúrbio Orgânico.		FR > 22 lpm, PAS ≤ 100 mmHg ou Escala de Glasgow ≤ 13 (presença de dois ou mais sinais).
	Alterações de glicemia.		Glicemia ≤ 70 mg/dL ou ≥ 250 mg/dL.
	Alteração do estado mental.		
	Saturação de O <sub>2</sub> ≥ 90% e ≤ 94%, em ar ambiente.		
	PAS ≥ 100 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.		
	PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia, epigastralgia ou alterações visuais.		
	Risco iminente de agressão a terceiros.		Presença de ideação, intenção ou planos homicidas.
	Risco iminente de auto-agressão.		Presença de ideação, intenção ou planos suicidas.
	História de trauma.		
	Histórico de doença psiquiátrica importante.		
	História de perda da consciência.		
	Ruupera com alteração do humor e labilidade emocional.		Alterações repentinas e intensas no humor ou estado de ânimo.
	Idade gestacional ≥ 41 semanas.		
	Encaminhamento de outras Unidades de Saúde.		

SINTOMA/ QUEIXA/ EVENTO	DETERMINANTES (sinais e sintomas)	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIPTOR
13. OUTRAS QUEIXAS/ PACIENTES ENCAMINHADAS DE OUTRAS UNIDADES SEM REFERENCIAMENTO	PAS ≥ 100 mmHg e/ ou PAD ≥ 110 mmHg.		
	PA ≥ 140/90 mmHg com cefaleia e/ou epigastralgia e/ou alterações visuais.		
	Vitima de Violência Sexual.		
	PAS de 140-159 mmHg e/ ou PAD de 90-109 mmHg, assintomática.		
	Dor persistente na perna que não melhora, acompanhada de edema e rigidez de musculatura da panturrilha.		
	Paciente com laudo ecográfico de útero fetal > 26 semanas de gestação.		
	Pacientes imunodeprimidas.		Portadores de HIV; portadores de deficiência congênita de imunoglobulinas; usuários crônicos de corticóides; usuários de imunossupressores; pacientes pós-transplante de órgão sólidos e de tecido hematopoético.
	Paciente com exame ultrassonográfico alterado.		Abortamento retido, suspeita de gestação ectópica, alterações do líquido amniótico, alterações placentárias e alterações no doppler.
	Paciente com útero fetal com idade gestacional entre 22 e 26 semanas de gestação.		
	Encaminhada da UBS com ausculta negativa ou duvidosa de BCF com idade gestacional ≥ 22 semanas de gestação.		
	Idade gestacional ≥ 41 semanas.		
	Referenciada para realização de CTD.		
	Solicitação de exames, licença maternidade e paternidade troca de pedidos de exames/necesse.		