

DIGITADO POR:

Visto: DATA

CONFERIDO POR:

FOLHA N°

CNS DO PROFISSIONAL*

CBO*

CNES*

INE*

DATA*

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
TURNO*	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T
N° PRONTUÁRIO														
CNS DO CIDADÃO														
Data de nascimento*	Dia/mês		/		/		/		/		/		/	
	Ano													
Sexo* (F) Feminino (M) Masculino	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)
Local de atendimento*														
Escuta inicial/orientação														
Acupuntura com inserção de agulhas														
Administração de vitamina A														
Cateterismo vesical de alívio														
Cauterização química de pequenas lesões														
Cirurgia de unha (cantoplastia)														
Cuidado de estomas														
Curativo especial														
Drenagem de abscesso														
Eletrocardiograma														
Coleta de citopatológico de colo uterino														
Exame do pé diabético														
Exérese/biópsia/punção de tumores superficiais de pele														
Fundoscopia (exame de fundo de olho)														
Infiltração em cavidade sinovial														
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal														
Remoção de corpo estranho subcutâneo														
Retirada de cerume														
Retirada de pontos de cirurgias														
Sutura simples														
Triagem oftalmológica														
Tamponamento de epistaxe														
De gravidez														
Dosagem de proteinúria														
Para HIV														
Para hepatite C														
Para sífilis														
Oral														
Intramuscular														
Endovenosa														
Inalação/Nebulização														
Tópica														
Penicilina para tratamento de sífilis														
Subcutânea (SC)														

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)														

Procedimentos consolidados

Total no período	Aferição de PA	
	Aferição de temperatura	
	Curativo simples	
	Coleta de material para exame laboratorial	
	Glicemia capilar	
	Medição de altura	
	Medição de peso	

Legenda: ☐ Opção múltipla de escolha ☐ Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

Local de Atendimento: 01 - UBS 02 - Unidade móvel 03 - Rua 04 - Domicílio 05 - Escola/Creche 06 - Outros 07 - Polo (Academia da Saúde)
08 - Instituição/Abrigo 09 - Unidade prisional ou congêneres 10 - Unidade socioeducativa

* Campo obrigatório