8 x 100

Prefeitura Municipal de São João da Ponte

PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA PONTE
CORAGEM PARA MUDAR, AMOR PARA TRABALHAR!

SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ — SAÚDE e-SUS SISTEMA E-SUS

FICHA DE VISITA DOMICILIAR

DIGITADO POR:	DATA: / /
CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CBO	Cód. CNES UNIDADE	Cód. EQUIPE (INE)	TURNO (M T N)	DATA: / /

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nº PRONTUÁRIO										
Nº CARTÃO SUS										
Data de nascimento — Dia / mês	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Data de nascimento — Ano										
Visita compartilhada com outro profissional										
Motivo da Visita — Cadastramento / Atualização										
Motivo da Visita — Visita Periódica										
Busca Ativa — Consulta										
Busca Ativa — Exame										
Busca Ativa — Vacina										
Busca Ativa — Condicionalidades do Bolsa Família										
Acompanhamento — Gestante										
Acompanhamento — Puérpera										
Acompanhamento — Recém-nascido										
Acompanhamento — Criança										
Acompanhamento — Pessoa com Desnutrição										
Acompanhamento — Pessoa em reabilitação ou com deficiência										
Acompanhamento — Pessoa com Hipertensão										
Acompanhamento — Pessoa com Diabetes										
Acompanhamento — Pessoa com Asma										
Acompanhamento — Pessoa com DPOC/Enfisema										
Acompanhamento — Pessoa com Câncer										
Acompanhamento — Pessoa com outras Doenças Crônicas										
Acompanhamento — Pessoa com Hanseníase										
Acompanhamento — Pessoa com Tuberculose										
Acompanhamento — Domiciliados / Acamados										
Acompanhamento — Condições de Vulnerabilidade Social										
Acompanhamento — Condicionalidades do Bolsa Família										
Acompanhamento — Saúde Mental										
Acompanhamento — Usuário de álcool										
Acompanhamento — Usuário de outras drogas										
Egresso de Internação										
Controle de Ambientes / Vetores										
Convite Atividades Coletivas / Campanha de Saúde										
Orientação / Prevenção										