

Preenchimento adequado

Após acessar "Prontuário eletrônico do cidadão - Escuta Inicial", realize o preenchimento adequado de todos os dados pertinentes.

A imagem mostra a interface de um sistema de prontuário eletrônico. O formulário é dividido em seções:

- Dados do Atendimento:** Unidade de saúde (50 - C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA), CBO (225125 - Médico clínico), Profissional (5501 - PAOLO SCUDERI NETO), Prontuário (70613 - Fulano de Tal).
- Atendimento:** CIAP2 (CIAP2 (Motivo atendimento)), Motivo da consulta (Descrição do motivo (máximo de 4000 caracteres)).
- Antropometria:** Peso (Kg), Altura (cm), Perímetro cefálico (cm), IMC, Perímetro panturrilha (cm), Circunferência abdominal (cm).
- Sinais Vitais:** Pressão arterial (mmHg), Frequência respiratória (rpm), Frequência cardíaca (bpm), Temperatura (°C), Saturação de O2 (%).
- Glicemia:** Glicemia capilar (mg/dL), Momento da coleta (Selecione...).
- Informações complementares:** Campo para notas adicionais.

“ **IMPORTANTE:** o campo "Motivo da consulta" deve ser usado em caráter complementar, não sendo adequado para registrar quaisquer valores disponíveis para uso nos demais campos. Certifique-se de usar o campo correto para cada dado pertinente.

Dados informados em "motivo da consulta" que não estiverem presentes nos campos adequados serão desconsiderados pelo sistema, e o Prontuário estará em não conformidade com as diretrizes da Secretaria da Saúde.

Deve-se sempre observar o preenchimento correto de todos os campos pertinentes, afim de evitar comprometer a qualidade e confiabilidade dos dados e, por consequência, o histórico do paciente, a qualidade do atendimento, as métricas e indicadores da Secretaria da Saúde e, por fim, colocando o serviço em risco de não conformidade e judicialização.

Inicie o atendimento informando o Motivo de Atendimento nos campos CIAP2. Em seguida, inclua uma breve descrição do Motivo da Consulta. Quaisquer dados incluídos em Motivo da Consulta também devem ser incluídos em todos os campos pertinentes no restante do Prontuário.

Atendimento

CIAP2
S96 ACNE

Motivo da consulta
Descreva aqui o motivo da consulta. Certifique-se que quaisquer dados informados também estejam incluídos em seus respectivos campos no restante do Prontuário.

Em seguida, siga preenchendo cada dado pertinente em seu respectivo campo. Dados que estiverem presentes apenas no campo Motivo da Consulta e/ou em campo incorreto serão desconsiderados.

Antropometria

Peso (Kg) (Kg) Altura (cm) (cm) Perímetro cefálico (cm) (cm) IMC (IMC) Perímetro panturrilha (cm) (cm) Circunferência abdominal (cm) (cm)

Sinais Vitais

Pressão arterial (mmHg) (mmHg) Frequência respiratória (rpm) (rpm) Frequência cardíaca (bpm) (bpm) Temperatura (°C) (°C) Saturação de O2 (%) (%)

Glicemia

Glicemia capilar (mg/dL) (mg/dL) Momento da coleta Seleccione...

Informações complementares

Gestante? Não Vacina em dia? Não

Classifique então a **Prioridade** (não deve ser confundida com **Classificação de Risco**).

Priorização do Atendimento

Não urgente Baixa Intermediária Alta

Especifique todos Procedimentos e Testes Rápidos aplicáveis.

Procedimentos obrigatórios

Código do Procedimento	Nome do Procedimento	Excluir
0301040079	ESCU TA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA)	<input checked="" type="checkbox"/>

Procedimentos extras

Procedimento* 0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA Incluir

Teste Rápido

- De Gravidez
- Dosagem de Proteinúria
- Para Hepatite C
- Para HIV
- Para Sífilis

“ IMPORTANTE: para o correto processamento e encaminhamento dos dados, todas as informações devem estar presentes em todos os campos onde se

aplicam, mesmo que duplicadas e/ou redundantes.

Em seguida, preencha a Escala de GLASGOW.

Escala de GLASGOW

Abertura Ocular Resposta Verbal Resposta Motora Abertura Pupilar

Selecione então todos os medicamentos administrados.

Administração de Medicamentos

- Oral
- Intramuscular
- Endovenosa
- Inalação / nebulização
- Tópica
- Penicilina para tratamento de sífilis
- Subcutânea (SC)

Em encaminhamento, preencha os campos: CBO, Profissional, Tipo de Serviço, Observação.

Encaminhamento

Unidade de saúde: 50 C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA Setor: Setor

CBO: 225125 Médico clínico Profissional: 5501 PAOLO SCUDERI NETO

Tipo de serviço: DEMANDA ESPONTÂNEA

Observação: Escreva aqui sua observação

Lista de Encaminhamentos

Unidade	Setor	CBO	Profissional	Observação	Data/hora	Excluir
---------	-------	-----	--------------	------------	-----------	---------

A seção Agendamento apenas exibirá quaisquer agendamentos já existentes (se houverem).

Agendamento

Em seguida, decida se o cidadão permanece na fila para outros procedimentos.

Liberar cidadão? (Retirar da fila de espera)

Certifique-se que todas as informações estão corretas e, por fim, salve as informações antes de prosseguir.



Se você seguiu todos os passos corretamente, parabéns! Sua Escuta Inicial foi concluída com sucesso.

Revisão #16

Criado 30 março 2026 16:05:19 por Michel Castilho

Atualizado: 14 abril 2026 14:42:53 por Michel Castilho