



## CADASTRO DE DOMÍLIO PROGRAMA PAIDÉIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

### DADOS DO CADASTRADOR

LOTE DE DIGITAÇÃO

1. Nº de Matrícula	2. Nome do Cadastrador
3. Nome do Supervisor	4. Assinatura do Supervisor

### DADOS DO DOMÍLIO

5. <input type="checkbox"/> INCLUSÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO	6. Data de preenchimento												
7. Quantidade de pessoas no domicílio													
8. Código do domicílio *	9. Uso Municipal												
10. Domicílio coberto por <input type="checkbox"/> PACS <input checked="" type="checkbox"/> PSF <input type="checkbox"/> Similares PSF <input type="checkbox"/> Outros	11. Identificação da família <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">Distrito</td> <td style="width: 12.5%;">Área C.S</td> <td style="width: 12.5%;">Área Equipe</td> <td style="width: 12.5%;">Micro Área</td> <td style="width: 12.5%;">Setor Censitário</td> <td style="width: 12.5%;">Família</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Distrito	Área C.S	Área Equipe	Micro Área	Setor Censitário	Família						
Distrito	Área C.S	Área Equipe	Micro Área	Setor Censitário	Família								
12. Tipo de logradouro	13. Nome do logradouro												
14. Número	15. Complemento												
16. Bairro													
17. CEP	18. Telefone												
19. Ponto de Referência													

<b>20. Tipo de domicílio</b> <input type="checkbox"/> a - Tijolo / alvenaria <input type="checkbox"/> b - Adobe <input type="checkbox"/> c - Taipa revestida <input type="checkbox"/> d - Taipa não revestida <input type="checkbox"/> e - Madeira <input type="checkbox"/> f - Material aproveitado <input type="checkbox"/> g - Outros	<b>21. Nº de cômodos / peças</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <b>22. Tipo de água usada p/ beber no Domicílio</b> <input type="checkbox"/> h - Filtrada <input type="checkbox"/> i - Fervida <input type="checkbox"/> j - Clorada <input type="checkbox"/> k - Mineral <input type="checkbox"/> l - Sem tratamento			<b>23. Abastecimento de água</b> <input type="checkbox"/> m - Rede Pública <input type="checkbox"/> n - Poço ou nascente <input type="checkbox"/> o - Outros  <b>25. Energia Elétrica</b> <input type="checkbox"/> p - SIM <input type="checkbox"/> q - Não	<b>24. Esgotamento Sanitário</b> <input type="checkbox"/> r - Rede Pública <input type="checkbox"/> s - Fossa <input type="checkbox"/> t - Céu Aberto  <b>26. Destino do Lixo</b> <input type="checkbox"/> u - Coletado <input type="checkbox"/> v - Queimado / Enterrado <input type="checkbox"/> x - Céu Aberto

\* Não preencher quando o tipo de operação for INCLUSÃO