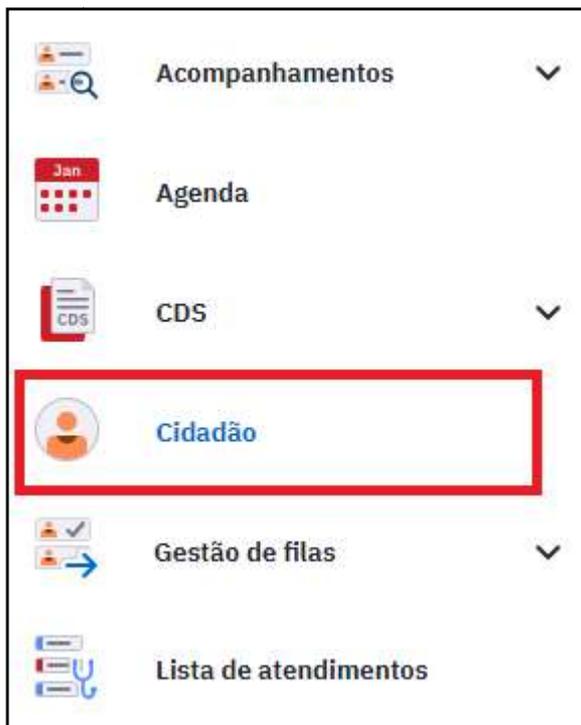


Tutorial para cadastro – nome social e população transsexual

Departamento de Saúde

Para registrar o nome social e/ou informar a orientação sexual e identidade de gênero, acesse o módulo “Cidadão” de cadastro.



Em seguida, acesse o cadastro desejado ou clique em “Adicionar cidadão”, caso não seja localizado no sistema.

Na tela para registrar as informações de cadastro, informe o nome social.

Cadastro do cidadão Sincronizar com Cadsus

O módulo tem como objetivo atualizar ou registrar os dados cadastrais do cidadão no sistema. Esses dados também podem ser provenientes das informações da Ficha de Cadastro Individual ou Ficha de Avaliação de Elegibilidade após seu processamento.

Dados pessoais

CPF: 000.000.000-00 CNS: [REDACTED]

Nome completo *: PACIENTE TESTE Nome social ⓘ: NOME SOCIAL PACIENTE

Data de nascimento *: 05/10/1989 Sexo *: Masculino

Para informar a orientação sexual, no campo “O cidadão deseja informar orientação sexual?”, clique em “Sim”. Em seguida, selecione a orientação sexual.

O cidadão deseja informar orientação sexual?

Sim Não

Qual a orientação sexual? *

Heterossexual

Homossexual (gay / lésbica)

Bissexual

Outro

Para informar a identidade de gênero, no campo “O cidadão deseja informar identidade de gênero?”, clique em “Sim”. Em seguida, selecione a identidade de gênero.

O cidadão deseja informar identidade de gênero?

Sim Não

Qual a identidade de gênero? *

Homem transsexual

Mulher transsexual

Travesti

Outro

Quando é informado no cadastro a identidade de gênero transsexual, todos os procedimentos ficam habilitados no sistema. No exemplo abaixo, note que o sexo está apontado como Masculino e o sistema permite registrar coleta de citopatológico de colo uterino e consulta pré-natal:

Nome Social Paciente (Nome social) Paciente Teste Masculino (Homem transsexual)
 34 anos e 5 meses | Nasceu em 05/10/1989 CPF — CNS 154213308750000 Nome da mãe Nome Mae

Folha de rosto **SOAP** Histórico Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

Alergias/Reações adversas

Lista de problemas/condições

Medições

Medicamentos em uso

Problemas/condições autorreferidas

Lembretes

Resultados de exames

P Plano

Cidadão em observação ⓘ

B I U S "

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP

COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO - CDS

Nome Social Paciente (Nome social) Paciente Teste Masculino (Homem transsexual)
 34 anos e 5 meses | Nasceu em 05/10/1989 CPF — CNS 154213308750000 Nome da mãe Nome Mae

Folha de rosto **SOAP** Histórico Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

Alergias/Reações adversas

Lista de problemas/condições

Medições

Medicamentos em uso

Atendimento compartilhado

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

CONSULTA PRÉ-NATAL - 0301010110