



**PLANILHA DE REGISTRO DE ATENDIMENTO SIGA**

SEQ	UNIDADE	CNES	CNS DO PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	CBO	MÊS / ANO	FOLHA
						/ /	/ /
	ESPECIALIDADE:						

	CNS	NOME / SOBRENOME	DATA NASCIMENTO	GRUPO	SUB GRUPO	TIPO	CARATER	CID	DATA ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD	EXAMES	ENCAMIN
1			/ /						/ /				
2			/ /						/ /				
3			/ /						/ /				
4			/ /						/ /				
5			/ /						/ /				
6			/ /						/ /				
7			/ /						/ /				
8			/ /						/ /				
9			/ /						/ /				
10			/ /						/ /				
11			/ /						/ /				
12			/ /						/ /				
13			/ /						/ /				
14			/ /						/ /				
15			/ /						/ /				
16			/ /						/ /				
17			/ /						/ /				
18			/ /						/ /				
19			/ /						/ /				
20			/ /						/ /				
21			/ /						/ /				

AS LEGENDAS: GRUPO DE ATENDIMENTO, TIPO DE ATENDIMENTO, CARATER DE ATENDIMENTO, SOLICITAÇÃO DE EXAMES E ENCAMINHAMENTO SE ENCONTRAM NO VERSO DESSA PLANILHA

GRUPO DE ATENDIMENTO E SUB GRUPO	
GRUPO	SUB GRUPO
01 - PUERICULTURA	<b>01- amamentação exclusiva..... 02- amamentação mista..... 03- não amamentado no peito</b> <b>01-desnutrido..... 02-eutrófico.....03-sobrepeso</b> <b>01- não gestante.....02- gestante 1º trim.....03- gestante 2º trim.....04- gestante 3º trim</b>  <b>01- usuário de álcool.....02- usuário de outras drogas.....03- usuário de álcool e outras drogas.....04- outros agravos</b> <b>01- acidente de trabalho..... 02- doenças ocupacionais</b>
02 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE ( exceto puericultura )	
03 - SAÚDE DA MULHER	
04 - HIPERTENSO	
05 - DIABÉTICO	
06 - HIPERTENSO E DIABÉTICO	
07 - TUBERCULOSE	
08 - HANSENÍASE	
09 - DST / AIDS	
10 - SAÚDE DO ADULTO - OUTROS AGRAVOS	
11 - SAÚDE MENTAL	
12 - SAÚDE DO TRABALHADOR	
13 - NECESSIDADES ESPECIAIS	
14 - SAÚDE DO IDOSO ( pessoas com + de 60 anos )	
15 - SAÚDE DO HOMEM ( homens de 25 a 59 anos )	
99 - OUTROS GRUPOS	

TIPO DE ATENDIMENTO
00 - SEM RESTRIÇÃO DE TIPO DE ATENDIMENTO
01 - URGÊNCIA / EMERGÊNCIA ( consulta ou procedimento )
02 - PRIMEIRA CONSULTA / ATENDIMENTO
03 - CONSULTA SUBSEQUENTE
04 - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO CONCLUÍDO

CARATER DE ATENDIMENTO
01 - ELETIVO
02 - URGÊNCIA
03 - ACIDENTE LOCAL DE TRABALHO / OU A SERVIÇO DA EMPRESA
04 - ACIDENTE TRAJETO PARA O TRABALHO
05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRABALHO
06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES
1 - PATOLOGIA CLÍNICA
2 - RADIODIAGNÓSTICO
3 - CITOPATOLÓGICO - CÉRVICO VAGINAL
4 - ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA
5 - OUTROS

ENCAMINHAMENTOS
1 - ATENDIMENTO ESPECIALIZADO
2 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR
3 - URGÊNCIA / EMERGÊNCIA