

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	7
Registros não identificados	3
Total:	10

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	10
Gravidez planejada	0	0	10
Vacinação em dia	0	0	10

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	6
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	10

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	8
Feminino	2
Não informado	0
Total:	10

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	1	0	0	1
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	2	1	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	3	0	0	3
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	2	1	0	3
Não informado	0	0	0	0
Total:	8	2	0	10

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	10

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	2
Consulta no dia	8
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	10

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	3
Não informado	7
Total:	10

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	10
Total:	10

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	10
Total:	10

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	10
Total:	10

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	10
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	10

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	10
Total:	10

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	1
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	3
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	3
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	7

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	3
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G822 - PARAPLEGIA NÃO ESPECIFICADA	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	2
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	1
J690 - PNEUMONITE DEVIDA A ALIMENTO OU VÔMITO	1
N02 - HEMATÚRIA RECIDIVANTE E PERSISTENTE	1
Total:	7

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	1
EAS / EQU	1	1
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	1
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	1
Total:	3	4

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0