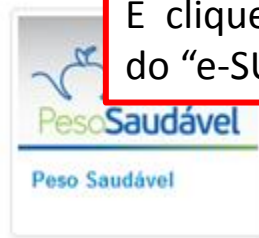
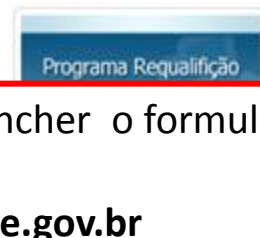
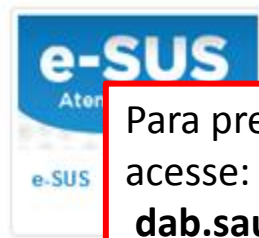


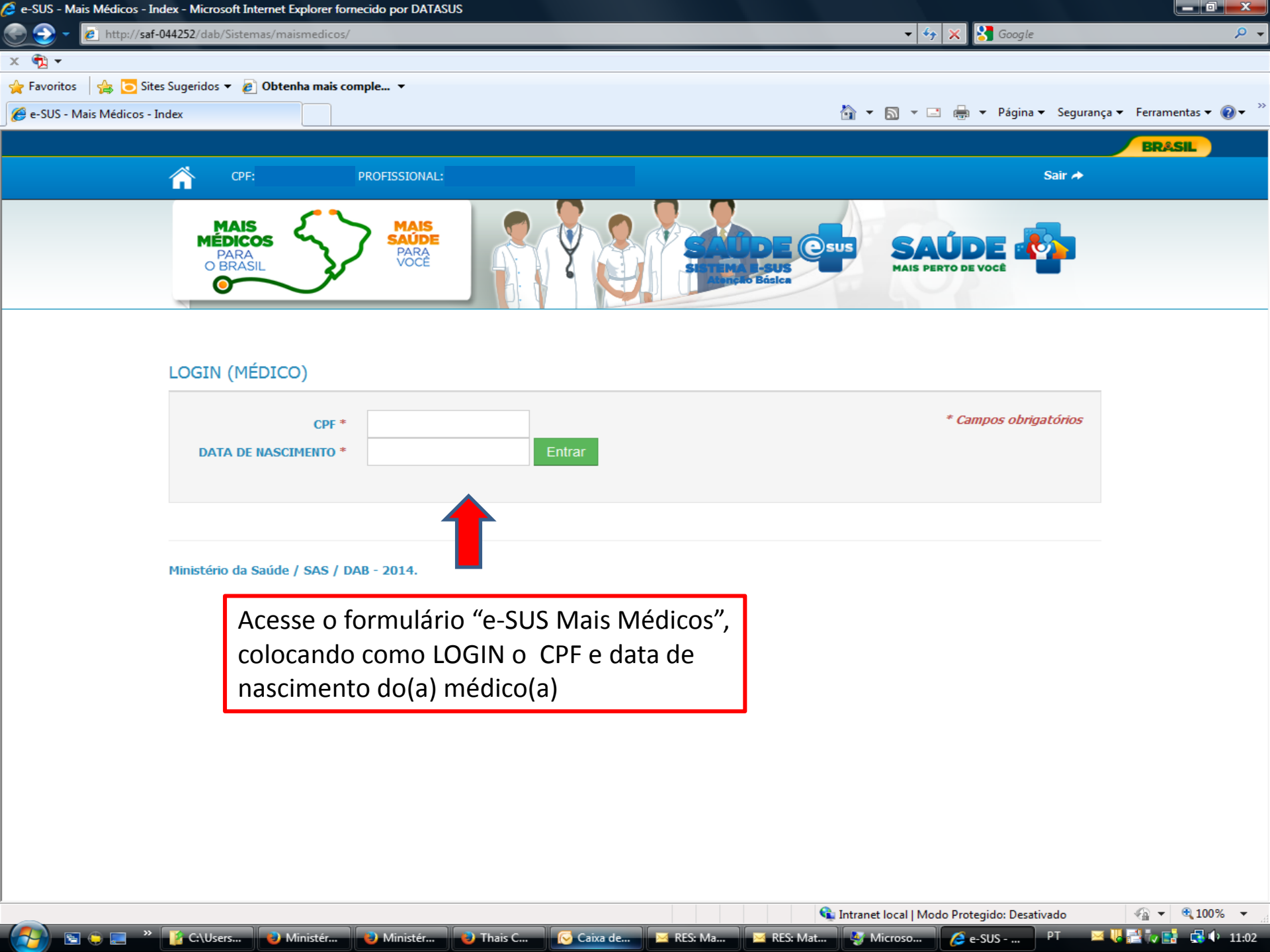


Acesse diretamente os Sistemas de Informação da Atenção Básica:



Para preencher o formulário, acesse: **dab.saude.gov.br** E clique diretamente no sistema do “e-SUS Mais Médicos”





LOGIN (MÉDICO)

CPF *

DATA DE NASCIMENTO *

** Campos obrigatórios*

Ministério da Saúde / SAS / DAB - 2014.

Acesse o formulário “e-SUS Mais Médicos”, colocando como LOGIN o CPF e data de nascimento do(a) médico(a)

e-SUS - Mais Médicos - Q x

saf-044252/dab/Sistemas/maismedicos/questionario/selecionaCompetencia

BRASIL

CPF: - PROFISSIONAL: Sair

MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL

MAIS SAÚDE PARA VOCÊ

SAÚDE SISTEMA E-SUS Atenção Básica

SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ

Selecione o mês a ser preenchido

Selecione o mês de competência

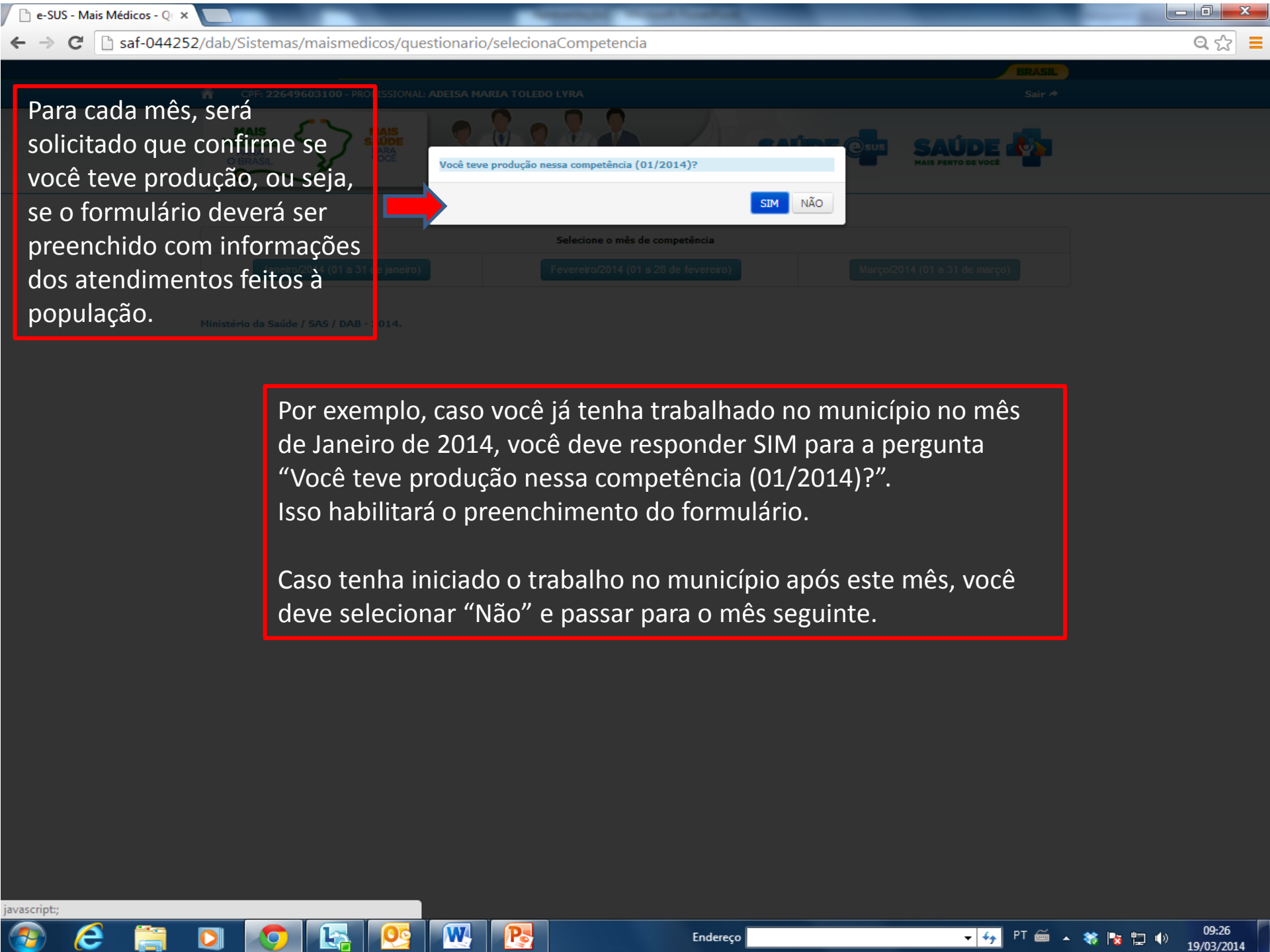
Janeiro/2014 (01 a 31 de janeiro)	Fevereiro/2014 (01 a 28 de fevereiro)	Março/2014 (01 a 31 de março)
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Ministério da Saúde / SAS / DAB - 2014.

AVISO:

Competências para preenchimento e prazos de envio:

- JANEIRO E FEVEREIRO E MARÇO DE 2014: Essas competências deverão ser registradas no e-SUS Mais Médicos até o prazo de **22 de ABRIL de 2014**.
- A PARTIR DA COMPETÊNCIA DE ABRIL DE 2014: o prazo para o envio da base de dados é do dia 1º ao dia 20 do mês subsequente à competência de produção.



Para cada mês, será solicitado que confirme se você teve produção, ou seja, se o formulário deverá ser preenchido com informações dos atendimentos feitos à população.

Por exemplo, caso você já tenha trabalhado no município no mês de Janeiro de 2014, você deve responder SIM para a pergunta “Você teve produção nessa competência (01/2014)?”. Isso habilitará o preenchimento do formulário.

Caso tenha iniciado o trabalho no município após este mês, você deve selecionar “Não” e passar para o mês seguinte.

No início do formulário, é solicitado que você salve as informações de Estado, município, UBS e equipe no qual está inserido. Estas informações deverão ser preenchidas apenas uma vez para abrir o formulário e ficarão gravadas.

Salve as informações de estado, município, estabelecimento de saúde e equipe na identificação do seu município para que possa preencher o questionário!

OK

CPB: 22649603100 - PROFISSIONAL: ADEISA MARIA TOLEDO LYRA Sair

MAIS SAÚDE PARA VOCÊ

Identificação do seu município:

Estado Município

Selecione o Município - Seleccione o Estabelecimento - Seleccione a Equipe Salvar

Dados

mensais consolidados de produção do médico (1/2014):

DADOS DO TERRITÓRIO DA EQUIPE

1	Número de pessoas no território da equipe	
2	Número de pessoas de 15 ou mais anos	
3	Número de mulheres de 10 a 59 anos	
4	Número de gestantes cadastradas	
5	Número de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares pelo ACS no mês	
6	Número de atendimentos de pré-natal realizados pelo (a) enfermeiro(a) no mês	
7	Número de crianças menores de 2 anos acompanhadas pelos ACS no mês	
8	Número de crianças menores de 2 anos pesadas no mês	
9	Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas pelos ACS no mês	
10	Número de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	
11	Número de crianças menores de 4 meses acompanhadas pelos ACS no mês	
12	Número de crianças menores de 4 meses em aleitamento materno exclusivo	
13	Número de hipertensos do território	
14	Número de diabéticos do território	

Voltar Salvar 1ª Etapa

Identificação do seu município:

Estado: XXXXXXXXX
Município: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Unidade Básica de Saúde: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

1º etapa do formulário:
Preencha os campos com o número registrado de acordo com a produção da equipe.

mensais consolidados de produção do médico (1/2014):

DADOS DO TERRITÓRIO DA EQUIPE		
1	Número de pessoas no território da equipe	<input type="text"/>
2	Número de pessoas de 15 ou mais anos	<input type="text"/>
3	Número de mulheres de 10 a 59 anos	<input type="text"/>
4	Número de gestantes cadastradas	<input type="text"/>
5	Número de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares pelo ACS no mês	<input type="text"/>
6	Número de atendimentos de pré-natal realizados pelo (a) enfermeiro(a) no mês	<input type="text"/>
7	Número de crianças menores de 2 anos acompanhadas pelos ACS no mês	<input type="text"/>
8	Número de crianças menores de 2 anos pesadas no mês	<input type="text"/>
9	Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas pelos ACS no mês	<input type="text"/>
10	Número de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	<input type="text"/>
11	Número de crianças menores de 6 meses acompanhadas pelos ACS no mês	<input type="text"/>
12	Número de crianças menores de 6 meses em aleitamento materno exclusivo	<input type="text"/>
13	Número de crianças menores de 4 meses acompanhadas pelos ACS no mês	<input type="text"/>
14	Número de crianças menores de 4 meses em aleitamento materno exclusivo	<input type="text"/>
15	Número de hipertensos do território	<input type="text"/>
16	Número de diabéticos do território	<input type="text"/>

Ao colocar o cursor do mouse em cada item aparecem as regras de preenchimento

Ao final, clique em "Salvar 1ª etapa"

2º etapa do formulário:
Preencha os campos com o número registrado de acordo com a produção do médico.

Identificação da UBS e equipe:
MUNICIPIO - UF **CNES :** **- CENTRO DE SAUDE I**

DADOS DE PRODUÇÃO DO MÉDICO	
	Total no Mês
Número total de atendimentos individuais	<input type="text"/>
Número de consultas de cuidado continuado	<input type="text"/>
Número de consultas de demanda agendada	<input type="text"/>
Número de atendimentos de pré-natal	<input type="text"/>
Número de atendimentos de puericultura	<input type="text"/>
Número de atendimentos de hipertensos	<input type="text"/>
Número de atendimentos de diabéticos	<input type="text"/>
Número de atendimentos de pessoas com asma	<input type="text"/>
Número de atendimentos em saúde mental	<input type="text"/>
Número de atendimentos em álcool e outras drogas	<input type="text"/>
Número de atendimentos de pessoas com tuberculose	<input type="text"/>
Número de atendimentos de pessoas com hanseníase	<input type="text"/>
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de útero	<input type="text"/>
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de mama	<input type="text"/>
Número de visitas domiciliares	<input type="text"/>
Número de atividades coletivas (reuniões de equipe, atendimento em grupo, etc.)	<input type="text"/>

Todos os itens desta etapa podem ser preenchidos com numeração a partir de zero.

[Voltar](#) [Salvar 2ª Etapa](#)

Ao final, clique em "Salvar 2ª etapa"



Registro salvo com sucesso.

OK

Após Salvar, aparecerá a mensagem confirmando o registro dos dados e permitindo visualizar os dados inseridos

Identificação do seu município:

RIO BRANCO - AC | CNES : 2000075 - CENTRO DE SAUDE BARRAL Y BARRAL | INE : 9999999999

Dados mensais consolidados de produção do médico (1/2014):

DADOS DO TERRITÓRIO DA EQUIPE	
Número de pessoas no território da equipe	111
Número de pessoas de 15 ou mais anos	111
Número de mulheres de 10 a 59 anos	111
Número de gestantes	111
Número de crianças menores de 2 anos acompanhadas	111
Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas	111
Número de crianças menores de 4 meses acompanhadas	111
Número de hipertensos do território	111
Número de diabéticos do território	111
Número de gestantes com pré-natal no mês	111
Número de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	111
Número de crianças menores de 4 meses em aleitamento materno exclusivo	111
Número de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	111
Número de crianças menores de 2 anos pesadas	111
DADOS DE PRODUÇÃO DO MÉDICO	
	Total no Mês
Número total de atendimentos individuais	100
Número de consultas de cuidado continuado	50
Número de consultas de demanda agendada	50
Número de atendimentos de pré-natal	50
Número de atendimentos de puericultura	50
Número de atendimentos de hipertensos	50
Número de atendimentos de diabéticos	50
Número de atendimentos de pessoas com asma	50
Número de atendimentos em saúde mental	50
	50



Identificação do seu município:

MUNICÍPIO - UF

CNES

- CENTRO DE SAUDE

| INE :

EQUIPE

Dados mensais consolidados de produção do médico (1/2014):

DADOS DO TERRITÓRIO DA EQUIPE	
Número de pessoas no território da equipe	20000
Número de pessoas de 15 ou mais anos	111
Número de mulheres de 10 a 59 anos	111
Número de gestantes	111
Número de crianças menores de 2 anos acompanhadas	111
Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas	111
Número de crianças menores de 4 meses acompanhadas	111
Número de hipertensos do território	111
Número de diabéticos do território	111
Número de gestantes com pré-natal no mês	111
Número de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	111
Número de crianças menores de 4 meses em aleitamento materno exclusivo	111
Número de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	111
Número de crianças menores de 2 anos pesadas	111
DADOS DE PRODUÇÃO DO MÉDICO	
	Total no Mês
Número total de atendimentos individuais	100
Número de consultas de cuidado continuado	50
Número de consultas de demanda agendada	50
Número de atendimentos de pré-natal	50
Número de atendimentos de puericultura	50
Número de atendimentos de hipertensos	50
Número de atendimentos de diabéticos	50
Número de atendimentos de pessoas com asma	50
Número de atendimentos em saúde mental	50
Número de atendimentos em álcool e outras drogas	50
Número de atendimentos de pessoas com tuberculose	50
Número de atendimentos de pessoas com hanseníase	50
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de útero	50
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de mama	50
Número de visitas domiciliares	50
Número de atividades coletivas (reuniões de equipe, atendimento em grupo, etc.)	50

Verifique se os dados estão corretamente inseridos.

Caso estejam corretos, clique em "Finalizar o questionário".

Caso seja necessário corrigir, clique em "Voltar".

Voltar Imprimir Finalizar Questionário

Identificação do seu município:
RIO BRANCO - AC | CNES : 20

Essas informações são de sua responsabilidade e não poderão ser alteradas após finalizar o questionário.
Deseja continuar e enviar os dados?

Continuar Voltar

Após finalizar o questionário, confirme o envio dos dados ao Ministério da Saúde.

Dados mensais consolidados de pro

DADOS DO TERRITÓRIO DA EQUIPE	
Número de pessoas no território da equipe	111
Número de pessoas de 15 ou mais anos	111
Número de mulheres de 10 a 59 anos	111
Número de gestantes	111
Número de crianças menores de 2 anos acompanhadas	111
Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas	111
Número de crianças menores de 4 meses acompanhadas	111
Número de hipertensos do território	111
Número de diabéticos do território	111
Número de gestantes com pré-natal no mês	111
Número de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	111
Número de crianças menores de 4 meses em aleitamento materno exclusivo	111
Número de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	111
Número de crianças menores de 2 anos pesadas	111

DADOS DE PRODUÇÃO DO MÉDICO	
	Total no Mês
Número total de atendimentos individuais	100
Número de consultas de cuidado continuado	50
Número de consultas de demanda agendada	50
Número de atendimentos de pré-natal	50
Número de atendimentos de puericultura	50
Número de atendimentos de hipertensos	50
Número de atendimentos de diabéticos	50
Número de atendimentos de pessoas com asma	50
Número de atendimentos em saúde mental	50
Número de atendimentos em álcool e outras drogas	50
Número de atendimentos de pessoas com tuberculose	50
Número de atendimentos de pessoas com hanseníase	50
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de útero	50
Número de atendimentos para rastreamento de câncer de colo de mama	50
Número de visitas domiciliares	50
Número de atividades coletivas (reuniões de equipe, atendimento em grupo, etc.)	50

Voltar Imprimir Finalizar Questionário



Selecione o mês de competência

Janeiro/2014 (01 a 31 de janeiro)	Fevereiro/2014 (01 a 28 de fevereiro)	Março/2014 (01 a 31 de março)
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

VER COMPETÊNCIA FINALIZADA

Ministério da Saúde / SAS 2014.



Após o envio do questionário, você poderá visualizar os dados inseridos e imprimir o relatório, ao selecionar uma competência já finalizada.

Para continuar o preenchimento selecione o próximo mês disponível.