



# Projeto de Implantação do Sistema Siga Saúde

---

Guia pratico Cadastro de Família

## HISTÓRICO DE REVISÕES

<b>Data</b>	<b>Versão</b>	<b>Descrição das alterações realizadas</b>
03/08/2015	1.0	Versão inicial
08/10/2015	1.1	Revisão

## SUMÁRIO

<b>SUMÁRIO</b> .....	3
1. Introdução.....	4
2. Pesquisando uma família.....	4
3. Cadastrando uma nova família.....	6
1.1. Adicionando membros da família.....	6
2. Alteração e manutenção do cadastro de família.....	8

## 1. Introdução

## 2. Pesquisando uma família

Para fazer o cadastro de uma nova família, primeiro é necessário consultar para verificar se já existe a família cadastrada. Para acessar a tela de cadastro de família, clique em Cadastro, e escolha a opção família.

The screenshot shows the main menu of the SIGA system. The 'CADASTRO' menu is open, showing options like 'Cartão SUS', 'Família', 'Relatório TRS', 'Registrar Óbito', 'Estabelecimentos e Profissionais', 'Pré Cadastramento', and 'MPI'. The 'Família' option is selected. Below the menu, there are search fields for 'Número da Família', 'Micro-Área', and 'Nome do Agente Comunitário'. There are also buttons for 'Consultar' and 'Limpar'.

A pesquisa pode ser feita por qualquer campo da tela, ao selecionar o campo, clique da lupa para abrir a tela de pesquisa.

The screenshot shows the search results page. The search criteria are: 'Área/Equipe' (empty), 'Micro-Área/Agente Comunitário' (dropdown), 'Agente Comunitário' (empty), and 'Número da Família' (001). The results show 'Foram encontrados 0 registros.' Below this is a table with columns: 'Número da Família', 'Micro-Área', 'Nome do Agente Comunitário', and 'Área-Equipe'. There are buttons for 'Adicionar' and 'Alterar'.

Para pesquisar a equipe, clique na lupa ao lado do campo Área/equipe. Na tela de pesquisa de equipe, se clicar em consultar, sem informar o número da equipe ou a descrição da serão exibidas informações para todas as equipes cadastradas no sistema. No caso de a pesquisa encontrar algum registro, serão exibidas as informações das equipes para que possa ser selecionada uma das equipes que aparecerem.

Após selecionar a equipe, clique em confirmar

danza / CS DO TREINAMENTO / **CADASTRO** / CMES / Equipe

---

Número Equipe

Descrição

**Consultar** **Limpar**

**Foram encontrados 1 registros.**

**PÁGINA 1**

Equipe / Descrição	Modelo de Atendimento	Segmento
<input type="radio"/> 1 - equipe teste	Outro	SAÚDE

**Confirmar** **Cancelar**

Se for pesquisar por agente comunitário/profissionais, a forma de pesquisa é a mesma clicando na lupa ao lado do campo correspondente. Será aberta a tela pesquisar profissionais onde tal informação pode ser pesquisada usando qualquer um dos campos da tela, após selecionar o agente, clique em confirmar para voltar à tela de anterior.

danza / CS DO TREINAMENTO / **Pesquisar Profissionais**

---

Para pesquisar por nome digite uma das opções:  
 - Primeiro nome (Exemplo: Alberto)  
 - Primeiro nome e algum sobrenome (Exemplo: Alberto Silva)

CNS

CPF

Nome

**Consultar** **Limpar**

**Foram encontrados 1 registros.**

**PÁGINA 1**

CNS	CPF	Nome	Ocup.	Estab.
<input type="radio"/> 899999900000341	28563385852	MATEUS LOPES	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - AGENTE DE SAÚDE, VISITADOR DE SAÚDE, VISITADOR DE SAÚDE EM DOMICÍLIO	CS DO TREINAMENTO

**Confirmar** **Cancelar**

Outra forma de pesquisa é pelo número da família. Se quiser listar todas as famílias cadastradas, clique em pesquisar sem colocar qualquer outra

informação. Caso encontre a família pesquisada, clique em alterar, para o caso de uma nova família, clique em adicionar

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Pesquisa de Família

Área/Equipe  Micro-Área/Agente Comunitário

Agente Comunitário

Número da Família

Consultar Limpar

Foram encontrados 1 registros.

PÁGINA 1

Número da Família	Micro-Área	Nome do Agente Comunitário	Área-Equipe
1	1	MATEUS LOPES	1

Adicionar Alterar

### 3. Cadastrando uma nova família

Após escolher adicionar na tela de pesquisa será exibida a tela de cadastro com algumas abas (guias). Para cadastrar uma nova família é necessário ter pelo menos uma equipe cadastrada. Pesquise a equipe através da lupa que fica do lado do campo. O número da família é seqüencial e pode ser informado manualmente, seguindo o cadastro que já consta em seu estabelecimento. Selecione o agente de saúde responsável pela equipe e a data de cadastro. Após digitar essas informações, clique em continuar e será aberta a aba membros da família.

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família Membros da Família Moradia e Saneamento Outras Informações

\*Área/Equipe  \*Micro-Área/Agente Comunitário

\*Número da família  Data de Cadastro

Voltar Continuar Gravar Cancelar

#### 1.1. Adicionando membros da família

Para incluir os membros da família, clique no botão Adicionar e será aberta a tela de pesquisa de usuários. Os requisitos para a pesquisa são os mesmos que foram exibidos até agora, podendo consultar pelo número do cartão SUS e pelo nome ou nome da mãe combinado com a data de nascimento. Para cada membro da família, o procedimento deverá ser repetido.

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família | **Membros da Família** | Moradia e Saneamento | Outras Informações

Nome	Idade	Sexo	Frequenta Escola	Escolaridade	Doença ou Condição Referida
<input type="radio"/> JOSE DA SILVA	38	MASCULINO	--	--	---
<input type="radio"/> MARIA DA SILVA	38	FEMININO	--	--	DIA - DIABETES

Se houver registro de alguma doença ou condição referida, selecione no campo conforme demonstrado abaixo.

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família | **Membros da Família** | Moradia e Saneamento | Outras Informações

Nome	Idade	Sexo	Frequenta Escola	Escolaridade	Doença ou Condição Referida
<input type="radio"/> JOSE DA SILVA	38	MASCULINO	--	--	---
<input type="radio"/> MARIA DA SILVA	38	FEMININO	--	--	DIA - DIABETES

DIA - DIABETES

---

ALC - ALCOOLISMO

CHA - CHAGAS

DEF - DEFICIÊNCIA

**DIA - DIABETES**

EPI - EPILEPSIA

GES - GESTAÇÃO

HA - HIPERTENSÃO ARTERIAL

TB - TUBERCULOSE

HAN - HANSENÍASE

MAL - MALÁRIA

Escolhendo a doença ou condição referida

Após incluir todos os membros da família, clique em continuar para abrir a aba Moradia e Saneamento. Preencha a informação de CEP ou faça a pesquisa usando a lupa do lado do campo, em seguida, selecione a cidade. Preencha as informações seguintes e clique em continuar.

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família | Membros da Família | **Moradia e Saneamento** | Outras Informações

Endereço do Domicílio

CEP: 13100101  \*Município de Residência: CAMPINAS

Distrito Administrativo: ---

Tipo Logradouro: RUA - R

Logradouro: MARIA MAIA

Número da Residência: 101 Complemento:

Bairro: CENTRO

Referência:

Outros Dados do Domicílio

Tipo de Casa: TIJOLO/ADOBE Outro Tipo de Casa:

Número de Cômodos / Peças: 3 Energia Elétrica: Sim

Tratamento de Água no Domicílio: FILTRACAO Abastecimento de Água: REDE PUBLICA

Destino de Fezes e Urina: REDE PUBLICA Destino do Lixo: COLETADO

Na aba outras informações, faça o preenchimento e clique em gravar.

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família | Membros da Família | Moradia e Saneamento | **Outras Informações**

Alguém da família possui Plano de Saúde

Número de pessoas cobertas pelo Plano de Saúde

Nome do Plano de Saúde

Em caso de doença procura UNIDADE DE SAUDE  Outro Tipo de Ajuda

Participa de Grupos Comunitários ---  Outro Tipo de Grupo Comunitário

Meios de Comunicação que mais utiliza TELEVISAO  Outro Tipo de Meio de Comunicação

Meios de Transporte que mais Utiliza ONIBUS  Outro Tipo de Transporte

Observações

## 2. Alteração e manutenção do cadastro de família

Para adicionar um membro a uma família cadastrada, faça a pesquisa conforme descrito acima e escolha a opção adicionar. Após incluir o novo membro da família, clique em Gravar

danza / CS DO TREINAMENTO / Cadastro / Família / Dados da Família

Identificação da Família | **Membros da Família** | Moradia e Saneamento | Outras Informações

Nome	Idade	Sexo	Frequenta Escola	Escolaridade	Doença ou Condição Referida
<input type="radio"/> JOSE DA SILVA	38	MASCULINO	--	--	---
<input type="radio"/> MARIA DA SILVA	38	FEMININO	--	--	DIA - DIABETES

Para alterar as informações da família, o procedimento é o mesmo, lembrando de clicar sempre em gravar para confirmar as alterações.