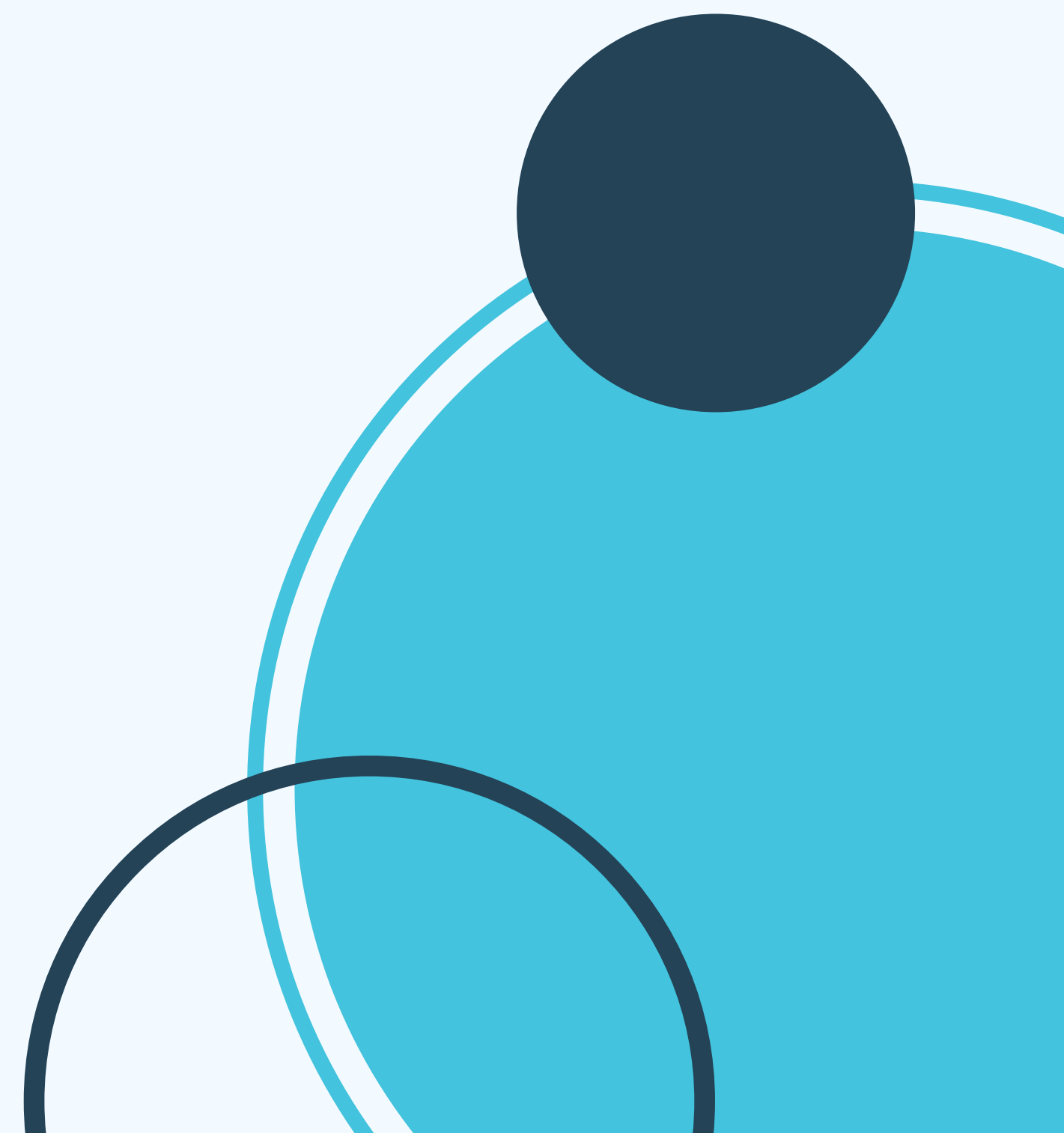


Como fazer um cadastro no e-SUS APS

Gerência de Processamento de Informações da Atenção Primária -
GEPAP/DICS/SUPLANS

Gerência de Qualidade na Atenção Primária
GEQUALI/DESF/COAPS/SAIS





CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL POR MEIO DO MÓDULO “CDS”



🏠 > Ficha de cadastro domiciliar e territorial

Pesquise por módulos

Acompanhamento de condições de saúde

Agenda

1 CDS

Atividade coletiva

2 Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

Visita domiciliar e territorial

Cidadão

Lista de atendimentos

Registro tardio de atendimento

Relatórios

Ficha de cadastro domiciliar e territorial

Microárea Fora da área Pesquisar

Incluir cadastro

3 **5** **6**

4

Data	Nome do logradouro	Número	Complemento	CEP	Bairro	Microárea	
31/05/2022				33400000	AEROPORTO	FA	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022				71956720	AGUAS CLARAS	01	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022			AP 205	71961540	AREAL	03	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022			REPETIDO	71961540	AREAL	03	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022			14/10 (2) FU...	71978710	AREAL	01	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022				71982780	AREAL	03	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022			MORADA DOS P...	72799899	ÁREA RURAL D...	01	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022				72799899	ÁREA RURAL D...	01	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022	RURAL		SETOR CASCAL...	72399899	ÁREA RURAL D...	02	🏠 🔄 🔍 ☰
31/05/2022	RURAL		SETOR CASCAL...	72399899	ÁREA RURAL D...	02	🏠 🔄 🔍 ☰

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > Adicionar

1 CLICAR NO MÓDULO LATERAL "CDS"

2 CLICAR NA OPÇÃO "CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL"

3 CLICAR NO BOTÃO

4 DIGITAR O CPF OU CNS DO RESPONSÁVEL

5 MARCAR ESTA OPÇÃO

6 CLICAR NO BOTÃO "PESQUISAR"

SE O CIDADÃO **RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO** FOR LOCALIZADO, CONFERIR O **ENDEREÇO** PARA QUE SEJA VERIFICADO SE O CIDADÃO LOCALIZADO ESTAR NO MESMO DOMICÍLIO QUE SE DESEJA CADASTRAR, CASO NÃO ESTEJA, VOCÊ DEVERÁ ENTRAR NO DOMICÍLIO EM QUE ELE ESTÁ CADASTADO E INFORMAR QUE O MESMO "MUDOU-SE". APÓS VOCÊ DEVERÁ REFAZER A BUSCA, AGORA PESQUISANDO O ENDEREÇO DO DOMICÍLIO.

SE O CIDADÃO **RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO NÃO** FOR LOCALIZADO, VOCÊ DEVERÁ REFAZER OS PASSOS ANTERIORES AGORA PESQUISANDO O ENDEREÇO DO DOMICÍLIO.

Ficha de cadastro domiciliar e territorial

Ficha de cadastro domiciliar e territorial

Microárea Fora da área

Incluir cadastros enviados / recebidos

Incluir cadastros enviados / recebidos: Sim | CPF / CNS do responsável: 71691448168

Data	Nome do logradouro	Número	Complemento	CEP	Bairro	Microárea	
21/04/2022	QRSW 8 BLOCO A10	301	EDIFICIO VIL...	70675810	SUDOESTE	01	

7 CLICAR EM "ATUALIZAR" CASO JÁ EXISTA O DOMICÍLIO NO SISTEMA

8 CLICAR EM "ADICIONAR" CASO NÃO EXISTA O DOMICÍLIO NO SISTEMA

O CADASTRO SERÁ CONSIDERADO CONSISTENTE E QUALIFICADO, QUANDO A COMPLETUDE DOS CAMPOS FOR SUPERIOR A 90% DE PREENCHIMENTO.

Ficha de cadastro domiciliar e territorial

Competível com o ECDT / e-SUS APS v. 3.2.0

1 CNS do profissional * 980016285636635 CBO * 515105 CNES * 2804247 INE * 0000470120 Data * 31/05/2022

2 Endereço / Local de permanência
CEP * 70675-810 Município * BRASÍLIA - DF UF * DISTRITO FEDERAL
Bairro * SUDOESTE Tipo de logradouro * QUADRA
Nome do logradouro * QRSW BLOCO A **4**
Complemento EDIFICIO VILLE MARTIN Ponto de referência Microárea * 01 Fora da área

Tipo de imóvel * 01 - DOMICÍLIO Telefones para contato
Tel. residência Tel. contato (61) 99815-7792

Condições de moradia
Situação de moradia / Posse da terra *
 Próprio Financiado Alugado Arrendado Cedido Ocupação Situação de rua Outra
Localização * Urbana Rural

Tipo de domicílio
 Casa Apartamento Cômodo Outro
Em caso de área de produção rural: condição de posse e uso da terra
 Proprietário Parceiro(a) / Meeiro(a) Assentado(a)
 Posseiro Arrendatário(a) Comodatário(a)
 Beneficiário(a) do Banco da Terra Não se aplica

Nº de moradores 1 Nº de cômodos 5

Tipo de acesso ao domicílio
 Pavimento Chão batido Fluvial Outro

Material predominante na construção das paredes externas de seu domicílio
Avenaria / Tijolo Taipa Outros
 Com revestimento Com revestimento Madeira aparelhada Palha
 Sem revestimento Sem revestimento Material aproveitado Outro material

Disponibilidade de energia elétrica? Sim Não

Abastecimento de água
 Rede encanada até o domicílio Poço / Nascente no domicílio Cisterna
 Carro pipa Outro

Água para consumo no domicílio
 Filtrada Fervida Clorada Mineral Sem tratamento

Forma de escoamento do banheiro ou sanitário
 Rede coletora de esgoto ou pluvial Fossa séptica Fossa rudimentar
 Direto para um rio, lago ou mar Céu aberto Outra forma

Destino do lixo
 Coletado Queimado / Enterrado Céu aberto Outro

Animais no domicílio?
 Sim Não
Qual(is)? Gato Cachorro Pássaro Outros
Quantos 01

1

OS CAMPOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS COM OS DADOS DA EQUIPE QUE O PACIENTE SERÁ VINCULADO.

2

CAMPOS DESTINADO A INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO DO DOMICÍLIO. RECOMENDAMOS NÃO COLOCAR ABREVIACOES NO CAMPO DO LOGRADOURO PARA FACILITAR A IDENTIFICACAO DO DOMICÍLIO EM NOVAS PESQUISAS. ISTO É, NÃO UTILIZAR AS ABREVIACOES CJ, CONJ, CS, BL, ED.

3

CAMPOS DESTINADOS AS CONDIÇÕES DE MORADIA DO CIDADÃO, MUITO IMPORTANTE PARA QUALIFICAÇÃO DA VULNERABILIDADE DO TERRITÓRIO.

4

NESTE CAMPO COLOCAR O Nº CASA OU DO APARTAMENTO, CASO O LOTE TENHA MAIS DE UM DOMICÍLIO, COLOCAR O Nº DO LOTE NESTE CAMPOS E O NÚMERO OU LETRA QUE IDENTIFICA A CASA NO COMPLEMENTO.

Famílias					
Nº prontuário familiar	CPF / CNS do responsável *	Data de nascimento do responsável	Renda familiar (sal. mínimo)	Número de membros da família	Reside desde: mm / aaaa
<input type="text"/>	<input type="text" value="71691448168"/>	<input type="text" value="08/04/1983"/>	<input type="text" value="ACIMA DE 4 SALÁRIOS M x"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="5"/> / <input type="text" value="2021"/>

Mudou-se

Confirmar

5

APENAS O CPF/CNS É OBRIGATÓRIO, PORÉM AS OUTRAS INFORMAÇÕES SÃO IMPORTANTES PARA CLASSIFICAÇÃO DA VULNERABILIDADE.

6

ESTA INFORMAÇÃO DEVERÁ SER PREENCHIDA PARA INFORMAR QUE O INDIVÍDUO NÃO É MAIS O RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO CADASTRADO.

7

CLICAR EM "CONFIRMAR" PARA ADICIONAR O RESPONSÁVEL PELO DOMÍCIO OU SALVAR A ALTERAÇÃO INFORMADA.

Nº prontuário	CPF / CNS do resp.	Dt. de nasc. do resp.	Renda familiar (sal. mínimo)	Nº de memb. da fam.	Reside desde	Mudou-se
	716.914.481-68	08/04/1983	ACIMA DE 4 SALÁRIOS MÍNIMOS	1	05/2021	Não

Instituição de permanência

Nome da instituição de permanência

Existem outros profissionais de saúde vinculados à instituição (não inclui profissionais da rede pública de saúde)? Sim Não

Identificação do responsável técnico da instituição de permanência

Nome CNS do responsável

Cargo na instituição Tel. contato

Termo de recusa do cadastro domiciliar e territorial da Atenção Primária

Usuário recusou o cadastro por meio do Termo de Recusa do Cadastro.

[Cancelar](#) [Salvar](#)



CLICAR EM "SALVAR" PARA SALVAR A FICHA CADASTRADA.

O CADASTRO SERÁ CONSIDERADO CONSISTENTE E QUALIFICADO, QUANDO A COMPLETUDE DOS CAMPOS FOR SUPERIOR A 90% DE PREENCHIMENTO.