



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Departamento de Atenção Básica  
Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição

# SISVAN WEB

Informações Gerais para Navegar no Acesso Restrito

versão: Junho/2013

# Prazo para registro de acompanhamentos no SISVAN

(Ofício Circular nº 7/2013 – CGAN/DAB/SAS/MS)

Situação	Prazo
Acompanhamentos realizados até o dia 30/06/2013	02/08/2013*
Acompanhamentos realizados entre 01/07 e 31/12/2013	14/01/2014

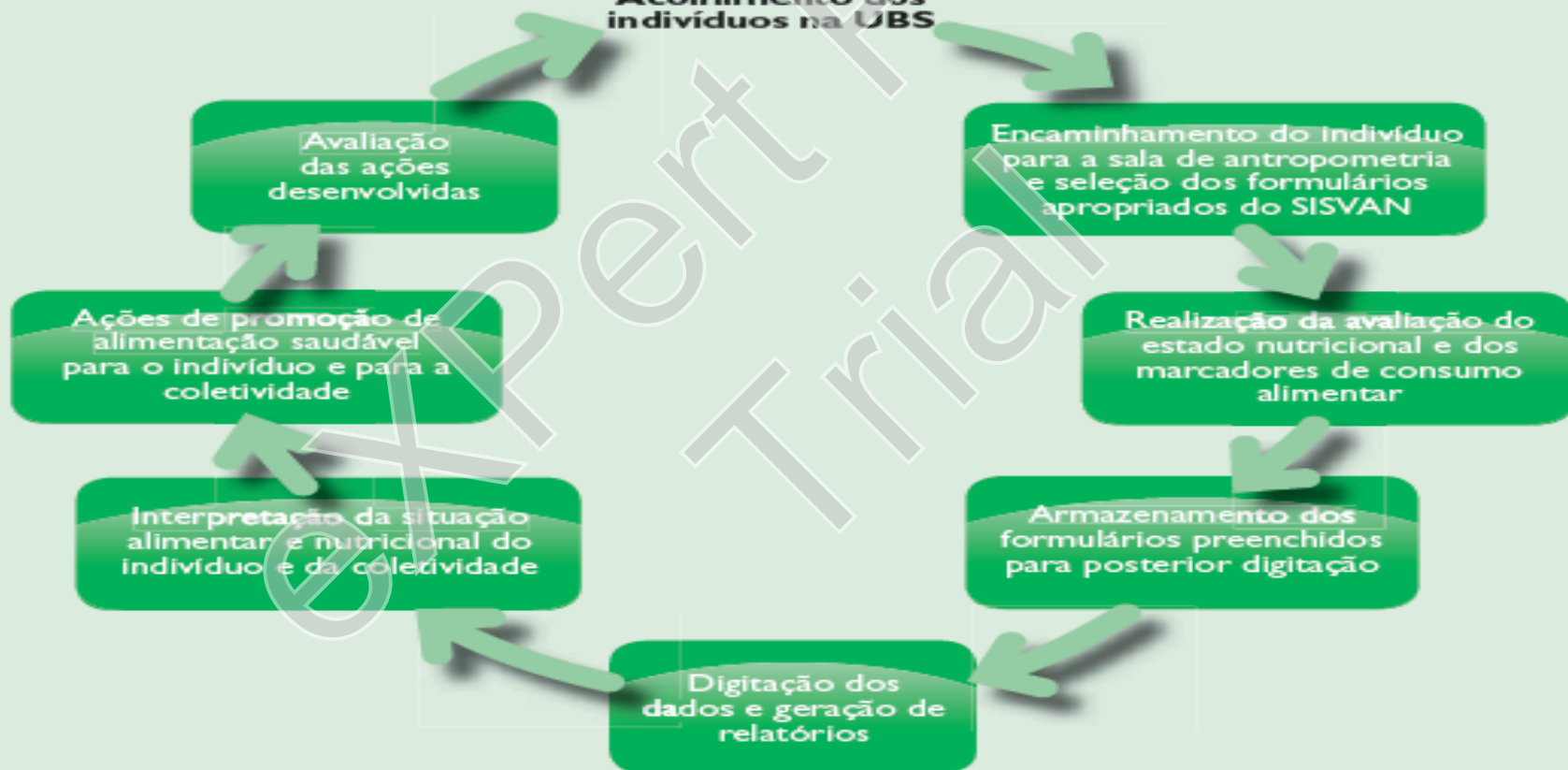
**Para acompanhamentos realizados a partir de 2013:** os municípios terão até o 10º (décimo) dia útil do mês de julho\* para registrar os dados de acompanhamento referentes ao 1º (primeiro) semestre e até o 10º (décimo) dia útil do mês de janeiro do ano subsequente para inserir os dados de acompanhamentos realizados no 2º (segundo) semestre.

\*Prazo prorrogado para os acompanhamentos realizados no primeiro semestre de 2013.

## FLUXO DAS AÇÕES DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE



**Acolhimento dos  
indivíduos na UBS**



Este documento tem o objetivo de orientar a navegação pelo ambiente restrito do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN Web.

Aqui será apresentado o funcionamento do sistema, como o acesso, a preparação do sistema para o uso em nível local, o cadastro de indivíduos e a digitação dos registros de acompanhamento nutricional e de marcadores do consumo alimentar.





# SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL



Sistema  
Informatizado



Chamadas  
Nutricionais



Inquéritos  
Populacionais



Fomento e acesso à  
produção científica



Outros  
Indicadores



Sistema  
Informatizado





[Principal](#)

[Cadastro](#)

[Domicílio](#)

[Mudança de Domicílio](#)

[Alterar Bairro](#)

[Indivíduo](#)

[Programas](#)

[Código identificador](#)

[Tipo de Acompanhamento](#)

[Micro-Área](#)

[Grupo](#)

[Acompanhamento](#)

[Mapa Diário](#)

[Estado Nutricional](#)

[Consumo Alimentar](#)

[Relatórios](#)

[Estado Nutricional](#)

[Consumo Alimentar](#)

[Histórico do Estado Nutricional](#)

[Consolidados](#)

[Administração](#)

[Cadastro de Técnico](#)

[Alterar Cadastro](#)

[Alterar Senha](#)

[Documentos](#)

## SISVAN

A Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) nos serviços de saúde inclui a avaliação antropométrica (medição de peso e comprimento/altura) e do consumo alimentar, sendo que o instrumento recomendado para coleta, consolidação e análise dos dados de indivíduos de todas as fases do ciclo da vida acompanhados no Sistema Único de Saúde (SUS) é o SISVAN Web.

O SISVAN Web foi desenvolvido e implementado pelo Ministério da Saúde, mas é em nível local que este sistema ganha sua forma, assim os profissionais de saúde envolvidos com as ações de VAN têm a possibilidade de adequar o sistema à sua realidade.

## Ajuda (?)

[Clique Aqui](#) e tire as dúvidas sobre o SISVAN no manual de ajuda, elaborado pela CGAN.

Dúvidas sobre o conteúdo do sistema:  
(61) 3315-9021 / (61) 3315-9022

Suporte técnico do sistema:  
(61) 3315-9015

[↑ Topo](#) | [Voltar](#)

De cara nova e  
com novas  
funcionalidades!

# COMO ACESSAR?







DAB ▾

Saúde Mais Perto de Você ▾

Ações, Programas e Estratégias ▾

Profissional ▾

Gestor ▾

Cidadão ▾

Políticas ▾

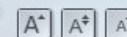
Serviços ▾



**SOS  
EMERGÊNCIAS**  
Um ano



É tempo de diminuir a espera.  
É TEMPO DE SAÚDE.



Encontre no DAB



Portal antigo

## Passo a Passo das Ações do Departamento de Atenção Básica

Clique aqui e faça o download do arquivo.

>> Leia mais



## Últimas notícias

**Em encontro com secretários, Padilha reforça parceria entre Ministério da Saúde e municípios - 01/02/2013**

Durante o evento foram assinados acordos que preveem avanços na atenção básica, entre elas a da universalização do NASF e PMAQ

**Adesão à Semana Saúde na Escola começa em fevereiro - 31/01/2013**

Profissionais de Saúde e da Educação concentrarão esforços em ações contra obesidade infantil e saúde ocular na 2ª edição da Semana de Mobilização Saúde na Escola, que acontecerá entre 11 e 15 de março

**Programa Brasil Sorridente amplia atendimento à saúde bucal da população - 31/01/2013**

Até 2014 serão investidos R\$ 3,6 bilhões para a saúde bucal

**DAB lança vídeo de boas-vindas aos novos gestores - 30/01/2013**

Novos prefeitos e secretários de saúde podem conhecer melhor as ações e programas desenvolvidos pelo Departamento de Atenção Básica

**Mais 16 estados têm recursos para Saúde da Família - 29/01/2013**

Iniciativa amplia o acesso da população à Atenção Básica e contribui para melhorar a qualidade do atendimento

## Acesso aos Sistemas de Informação



Em seguida,  
clique nesse  
banner

Clique  
primeiro  
aqui

Ver todos os Sistemas



**Ambiente Restrito**

Para acessar, você deverá inserir  
Usuário e Senha cadastrados.

Acesso exclusivo para os Gestores Municipais, Estaduais e Federais

Lembre-se de que cada  
um deve ter  
Usuário/Senha, pois a  
identificação no sistema  
é individual.



Usuário

Senha

Caso não tenha recebido ou esquecido a senha

[Clique aqui](#)

Se esqueceu a  
sua senha, siga as  
orientações  
clikando aqui

Este é o seu PRIMEIRO ACESSO?

**Se você é coordenador(a)** e esse é o seu primeiro acesso, utilize o USUÁRIO E SENHA para acesso aos Sistemas de Informação da PNAN e faça o seu cadastramento.

Se você é técnico, verifique com o(a) coordenador(a) se ele(a) já fez o seu cadastro no sistema.

Caso não consiga ter acesso, nos procure. Será um prazer poder ajudar.

[nti.dab@saude.gov.br](mailto:nti.dab@saude.gov.br) ou (61)3315-9015.



## SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

### Existem quatro tipos de acesso ao SISVAN:

- **Acesso como GESTOR ESTADUAL:** Este acesso permite a inserção de programas específicos do Estado, cadastro de novo código de identificação, definição de grupos específicos e obtenção de relatórios dos estados e municípios. O acesso estadual consegue, ainda, consultar o ambiente restrito de cada um dos seus municípios, mas não pode fazer alterações. O gestor é responsável pelo cadastro dos técnicos que acompanham as ações de vigilância alimentar e nutricional no Estado.
- **Acesso como TÉCNICO ESTADUAL:** O técnico estadual tem as mesmas permissões do gestor estadual, contudo não pode cadastrar outros técnicos.
- **Acesso como GESTOR MUNICIPAL:** Este perfil permite a inserção dos dados de acompanhamento do estado nutricional e de marcadores de consumo alimentar, bem como de programas específicos do município, cadastro de novo código de identificação, definição de grupos específicos e obtenção de relatório. O acesso como Gestor Municipal é responsável pelo cadastro dos técnicos.
- **Acesso como TÉCNICO MUNICIPAL:** O técnico municipal tem as mesmas permissões do gestor municipal, contudo não pode cadastrar outros técnicos.

# CADASTRO DE TÉCNICOS







## SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

Ajuda

Sair

Principal

## Cadastro

Domicílio

Mudança de Domicílio

Alterar Bairro

Indivíduo

Programas

Código identificador

Tipo de Acompanhamento

Micro-Área

Grupo

## Acompanhamento

Mapa Diário

Estado Nutricional

Consumo Alimentar

## Relatórios

Estado Nutricional

Consumo Alimentar

Histórico do Estado Nutricional

Consolidados

## Administração

Cadastro de Técnico

Alterar Cadastro

Alterar Senha

Documentos

Para o Gestor é possível cadastrar técnicos aqui:

### Administração

- **Cadastro de Técnico:** permite o cadastro da equipe.
- **Alterar Senha:** é possível alterar sua senha sempre que achar necessário. Ela deverá conter 6 dígitos.
- **Documentos:** Neste campo estão disponíveis os formulários do SISVAN e outros documentos.



## SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

Ajuda

Sair

Principal

Cadastro

Programas

Código identificador

Tipo de Acompanhamento

Grupo

Relatórios

Estado Nutricional

Consumo Alimentar

Histórico do Estado Nutricional

Consolidados

Administração

Cadastro de Técnico

Alterar Cadastro

Alterar Senha

Documentos

## Cadastro de Técnico



Informe o CPF

BUSCAR

VOLTAR

## Lista de pessoas com perfil de técnico cadastrado

CPF	Nome	Perfil	
Nenhum técnico cadastrado com perfil de acesso ao SISVAN.			

- Aqui deve ser inserido o CPF do técnico e, em seguida, clique em buscar;
- Logo será exibida uma tela para o preenchimento dos dados do técnico;
- Podem ser cadastrados quantos técnicos forem necessários.

# ACESSO ESTADUAL

Acesso: Selecione o seu perfil de acesso

SAIR

Olá,

▶ Perfis de acesso

▶ AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)

▶ SISVAN - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CIRIACO (TÉCNICO ESTADUAL)

▶ FERRO - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)

▶ SISVAN - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)

▶ INFORMAÇÕES DE ACESSO

Clique  
aqui

ou  
aqui



# ACESSO AO AMBIENTE RESTRITO MUNICIPAL





## SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

Acesso à Informação

BRASIL

Ajuda

Sair

Principal

Cadastro

Programas

Código identificador

Tipo de Acompanhamento

Grupo

Relatórios

Estado Nutricional

Consumo Alimentar

Histórico do Estado Nutricional

Consolidados

Administração

Cadastro de Técnico

Alterar Cadastro

Alterar Senha

Documentos

### SISVAN

A Vigilância Alimentar e Nutricional compreende o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de indivíduos de todas as idades e sexos, com o objetivo de identificar e prevenir problemas de saúde pública. O SISVAN Web é uma ferramenta que permite aos profissionais de saúde acessar e atualizar o sistema de forma segura e eficiente.

Nesta seção o acesso estadual conseguirá **consultar** o ambiente restrito de cada um dos municípios, **mas não poderá fazer alterações no sistema municipal.**

### Ajuda (?)

Clique Aqui e tire as dúvidas

Dúvidas sobre o conteúdo do sistema:  
(61) 3315-9021 / (61) 3315-9022

Suporte técnico do sistema:  
(61) 3315-9015

### Acesso Municipal

Selecione abaixo o município

Selecione



OK

# ACESSO MUNICIPAL

Olá,

SAIR

Perfis de acesso

SISVAN - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CIRIACO (TÉCNICO MUNICIPAL)

SISVAN - COORDENAÇÃO GERAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (GESTOR MUNICIPAL)

INFORMAÇÕES DE ACESSO

Clique  
aqui

ou  
aqui





# UTILIZANDO O SISTEMA

## Cadastro

- **Domicílio:** o cadastro é iniciado pela inserção de informações sobre o domicílio.
- **Mudança de Domicílio:** um dos destaques da nova versão do SISVAN Web é a possibilidade de migrar os dados cadastrais dos indivíduos, independente da unidade de federação.
- **Alterar Bairro:** esta opção permite que duplicidades de bairros gerados por diferentes grafias sejam alterados.
- **Indivíduo:** este campo permite cadastro ou alteração de indivíduos.
- **Programas:** permite a inserção de programas específicos do Estado e/ou Municípios.
- **Código Identificador:** permite o cadastro de novo código de identificação. Ex.: Número de Prontuário.
- **Tipo de acompanhamento:** permite a definição de atendimentos realizados num momento específico. Ex.: Campanha de Vacinação de Idosos.
- **Micro-área:** campo destinado para cadastro ou alteração de micro-área pelo município.
- **Grupo:** permite a definição de grupos específicos. Ex.: Grupo de Apoio à Cessação do Tabaco.


### Cadastro

Domicílio
Mudança de Domicílio
Alterar Bairro
Indivíduo
Programas
Código identificador
Tipo de Acompanhamento
Micro-Área
Grupo

# Cadastro

## Domicílio

**Formulário de Cadastro de Domicílio - (Inclusão/Alteração)**



Digite o endereço a ser localizado\*

Selecione o bairro

\*Dados obrigatórios

**Atenção!**

Para efetuar alteração de bairro em lote, ou seja, alterar o nome do bairro de todos os domicílios vinculados, clique aqui!

Busque pelo endereço do domicílio já cadastrado, ou digite um endereço ainda não cadastrado e clique em buscar.



# Cadastro

## Domicílio

**SISVAN**  
SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

Ajuda Sair

**Mudança de Domicílio**

Clique aqui para cadastrar um novo Domicílio

**Legenda**  
Alterar dados do Domicílio Visualizar indivíduos

CNES	Endereço	Bairro	CEP
	R RUA DO CRUZEIRO SN	BOI PERDIDO	
1234	RUA DO CRUZEIRO	CENTRO	83570000

VOLTAR

Visualizar indivíduos

Alterar dados do Domicílio

O resultado da busca pode gerar duas situações:

1. O endereço procurado está listado (foi encontrado);
2. O endereço não foi localizado (não está cadastrado).

# Cadastro

## Domicílio

*1ª situação: domicílio encontrado*



Ajuda

Sair

### Mudança de Domicílio

Clique aqui para cadastrar um novo Domicílio

#### Legenda

Alterar dados do Domicílio Visualizar indivíduos

CNES	Endereço	Bairro	CEP
	R RUA DO CRUZEIRO SN	BOI PERDIDO	
1234	RUA DO CRUZEIRO	CENTRO	83570000

VOLTAR



Visualizar indivíduos

Alterar dados do Domicílio

Clique  
aqui


# Cadastro

## Domicílio

**1ª situação: domicílio encontrado**

Ajuda Sair

Cadastro de Domicílio



Endereço\*

Bairro\*

CEP  [Busca de CEP \(Correios\)](#)

Nº do CNES\*  [Tela de pesquisa](#)

Nome do Estabelecimento de Saúde\*

DDD

Telefone

**Tela de alteração dos dados do domicílio**

# Cadastro

## Indivíduo

**1ª situação: domicílio encontrado**

Ajuda

Sair

### Cadastro e Alteração de Indivíduo



#### Dados do Domicílio

Unidade de Saúde: 2603209 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE PATAIBA  
Endereço: RUA LUIZ FARAGO GARCIA Nº348  
Bairro: ANY  
CEP: 70070600

Alterar dados do Domicílio

Inserir Indivíduo neste Domicílio

Migrar Indivíduo de Outro Município

Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status	
SDFGSDFGSD	05/12/2010	M	ATIVO	   

#### Legenda



Alterar dados do Indivíduo



Acompanhamento Nutricional



Consumo Alimentar



Mudança de Domicílio

VOLTAR

**Tela de visualização dos indivíduos do domicílio**

# Cadastro

## Domicílio

*2ª situação: domicílio não encontrado*

**SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL**

AjudaSair

**Mudança de Domicílio**  
 Clique aqui para cadastrar um novo Domicílio

**Legenda**  
 Alterar dados do Domicílio  Visualizar indivíduos

CNES	Endereço	Bairro	CEP	
	R RUA DO CRUZEIRO SN	BOI PERDIDO		 
1224	RUA DO CRUZEIRO	CENTRO	83570000	  Visualizar indivíduos

**Clique aqui**

VOLTAR

Alterar dados do Domicílio




# Cadastro

## Domicílio

### 2ª situação: domicílio não encontrado

**Cadastro de Domicílio**



Endereço\*

Bairro\*

CEP  Busca de CEP (Correios)

Nº do CNES\*  Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde\*


DDD

Telefone

Preencha as informações do domicílio.

Nesta tela procure o estabelecimento de saúde responsável pelo acompanhamento deste domicílio.

**Estabelecimento de Saúde**



[Fechar](#)

Bairro

Unidade de Saúde

**Atenção!**  
As informações contidas nesta tela de pesquisa são obtidas diretamente do cadastro do CNES do seu município.  
Para alteração, favor acessar o sistema de cadastro do CNES.

# Cadastro

## Indivíduo

**Cadastro e Alteração de Indivíduo**

**Dados do Domicílio**  
Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789

[Alterar dados do Domicílio](#)  
[Inserir Indivíduo neste Domicílio](#)  
[Migrar Indivíduo de Outro Município](#)

Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status	
------	--------------------	------	--------	--

**Legenda**

-  Alterar dados do Indivíduo
-  Acompanhamento Nutricional
-  Consumo Alimentar
-  Mudança de Domicílio

VOLTAR

**Tela de visualização dos indivíduos do domicílio**

# Cadastro

## Indivíduo

## Inserção de indivíduos no domicílio

### Cadastro e Alteração de Indivíduo



#### Dados do Domicílio

Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789



#### Dados Cadastrais

Nome completo\*

Data de nascimento\*  Ex: dd/mm/aaaa

Sexo\* -- Selecione --

Nome da mãe/Responsável\*

Nome do pai

Raça/Cor\* -- Selecione --

Povo/Comunidade\* -- Selecione --

Escolaridade/Alfabetização\* -- Selecione --

Situação Familiar -- Selecione --

Preencha as informações do indivíduo.

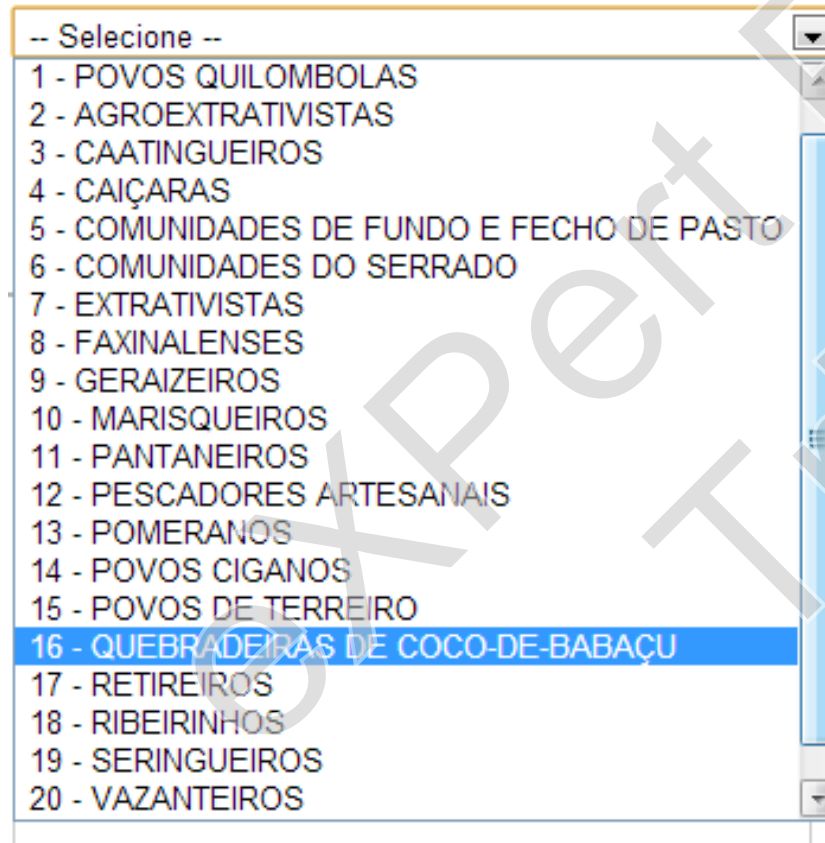
Este é um novo campo para que se possa identificar o indivíduo que pertence a algum povo ou comunidade tradicional.

Todos os campos com \* são de preenchimento obrigatório.

# Cadastro

*Inserção de indivíduos no domicílio*

**Indivíduo - povo ou comunidade tradicional.**



-- Seleção --

- 1 - POVOS QUILOMBOLAS
- 2 - AGROEXTRATIVISTAS
- 3 - CAATINGUEIROS
- 4 - CAIÇARAS
- 5 - COMUNIDADES DE FUNDO E FECHO DE PASTO
- 6 - COMUNIDADES DO SERRADO
- 7 - EXTRATIVISTAS
- 8 - FAXINALENSES
- 9 - GERAIZEIROS
- 10 - MARISQUEIROS
- 11 - PANTANEIROS
- 12 - PESCADORES ARTESANAIS
- 13 - POMERANOS
- 14 - POVOS CIGANOS
- 15 - POVOS DE TERREIRO
- 16 - QUEBRADEIRAS DE COCO-DE-BABAÇU**
- 17 - RETIREIROS
- 18 - RIBEIRINHOS
- 19 - SERINGUEIROS
- 20 - VAZANTEIROS

Pergunte ao indivíduo a que povo ou comunidade tradicional ele pertence. Se ele pertencer a alguma, ele saberá te informar.

São 20 opções, além da possibilidade da marcação em outros.

Caso ele não pertença basta não selecionar nenhuma opção.

# Cadastro

## Indivíduo

### *Inserção de indivíduos no domicílio*

**Documentação**

NIS  
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

NCNS  
NÚMERO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

NPCNS  
NÚMERO PROVISÓRIO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Tipo de documento\*

-- Selecione --

Dados do documento\*

**Situação no SISVAN**

☒ Ativo

☐ Inativo

**Programas Vinculados**

☐ SISVAN - FEDERAL

☐ BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL

**Grupos de Atendimento**

☐ HIPERTENSOS

**Micro-áreas**

-- Selecione --

SALVAR

VOLTAR

É necessário inserir um documento de identificação dentre os 26 disponíveis. Lembre-se se o indivíduo for beneficiário do Programa Bolsa Família, não deixe de inserir o NIS.

Aqui escolha se esse indivíduo está ativo, ou inativo (casos de duplicidade, mudança de município, óbito, etc.).

Marque o(s) programa(s) e grupo(s) que esse indivíduo participa. (Novos programas / grupos poderão ser inseridos em espaço próprio).

Selecione a micro-área que esse indivíduo pertence.



# Cadastro

## Indivíduo

## Migração de indivíduos

### Cadastro e Alteração de Indivíduo











#### Dados do Domicílio

Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789





[Alterar dados do Domicílio](#)

[Inserir Indivíduo neste Domicílio](#)

[Migrar Indivíduo de Outro Município](#)

Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status	
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	ATIVO	   
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	INATIVO	   

#### Legenda

-  Alterar dados do Indivíduo
-  Acompanhamento Nutricional
-  Consumo Alimentar
-  Mudança de Domicílio

VOLTAR

**Tela de visualização dos indivíduos do domicílio**

# Cadastro

## Indivíduo

## *Migração de indivíduos*

### Localizar Indivíduo

Para evitar a sobrecarga do sistema, é exibido apenas 30 registros por vez.  
Se o Indivíduo desejado não for exibido na lista, aumente a quantidade de parâmetros.  
Ex: MARIA DA SILVA.  
Se o Indivíduo não for encontrado de forma alguma, provavelmente o município de origem não o desativou.

Estado

Município

Nome do Indivíduo

NIS

LOCALIZAR

CANCELAR

Para migrar um indivíduo é necessário:

- 1- Que o indivíduo seja identificado (pelo município que o acompanhava) como INATIVO, por MUDANÇA DE DOMICÍLIO. (no formulário de cadastramento)
- 2- Preencher o estado, o município (dos quais o indivíduo residia) e o nome, ou o NIS.
- 3- LOCALIZE o indivíduo e depois CONFIRME a migração.

Obs.: caso o indivíduo não tenha sido inativado pelo município de origem, peça que ele entre em contato e solicite que isso seja feito. Ajude-o nesse trâmite.

# Cadastro

## Indivíduo

### Cadastro e Alteração de Indivíduo















#### Dados do Domicílio

Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789





[Alterar dados do Domicílio](#)

[Inserir Indivíduo neste Domicílio](#)

[Migrar Indivíduo de Outro Município](#)

Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status	
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	INATIVO	   
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	ATIVO	   
NEY MATO GROSSO	20/12/1965	M	ATIVO	   

#### Legenda

-  Alterar dados do Indivíduo
-  Acompanhamento Nutricional
-  Consumo Alimentar
-  Mudança de Domicílio

Migrado

Inativo por  
duplicidade

VOLTAR

Tela de visualização dos indivíduos do domicílio

# Cadastro

## Indivíduo

## Status

### Cadastro e Alteração de Indivíduo















#### Dados do Domicílio

Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789

Alterar dados do Domicílio

Inserir Indivíduo neste Domicílio

Migrar Indivíduo de Outro Município

Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status	
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	INATIVO	   
MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	ATIVO	   
NEY MATO GROSSO	20/12/1965	M	ATIVO	   

- Durante a migração para a nova versão do SISVAN, o status do indivíduo (INATIVO / ATIVO) ficou vazio, assim, o sistema interpreta como inativo, mas estes indivíduos também são computados para os relatórios. Essa interpretação deve-se ao fato dos inúmeros cadastros duplicados e à nova função de migração.
- DURANTE OS ACOMPANHAMENTOS REALIZADOS NO DIA-A-DIA, FAÇA A MUDANÇA, OU SEJA, MUDE O STATUS (PARA ATIVO) NA MEDIDA EM QUE FOR REALIZANDO OS ACOMPANHAMENTOS. LEMBRE-SE, TAMBÉM, DE INATIVAR OS DUPLICADOS, OS QUE MUDARAM, OU VIERAM AO ÓBITO.
- Obs.: Para que os mapas de acompanhamento não fiquem em branco, selecione TODOS os indivíduos ao filtrar por status.

# Cadastro

## Indivíduo

## Mudança de domicílio

### Alteração de Domicílio dos Indivíduos

#### Dados do Domicílio de Origem




Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDELAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789

#### Indivíduo(s)

Mudar	Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status
<input type="checkbox"/>	MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	INATIVO
<input type="checkbox"/>	MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	ATIVO
<input type="checkbox"/>	NEY MATO GROSSO	20/12/1965	M	ATIVO
<input type="checkbox"/>	MARCAR TODOS OS INDIVÍDUOS			

Selecione o(s) indivíduo(s) que mudou(aram) de domicílio.

 Localizar Domicílio

#### Domicílio de destino

CNES	Endereço	Bairro	CEP
------	----------	--------	-----

CONFIRMAR MUDANÇA

VOLTAR

Localize o novo domicílio



# Cadastro

## Indivíduo

## Mudança de domicílio

### Localizar Domicílio de Destino

Para evitar a sobrecarga do sistema, é exibido apenas 30 registros por vez.  
Se o domicílio desejado não for exibido na lista, aumente a quantidade de parâmetros.  
Ex: RUA 23 CASA.  
Se o domicílio não for encontrado de forma alguma, [clique aqui para cadastrá-lo](#).

Endereço

Digite o endereço a ser localizado

RUA

LOCALIZAR

CANCELAR

Caso o endereço ainda não esteja cadastrado, será necessário cadastrá-lo primeiro.

CNES	Endereço	Bairro	CEP
2603209	RUA LUIZ FARAGO GARCIA Nº 348	ANY	70070600

Caso encontre o domicílio, basta clicar no endereço selecionado.

# Cadastro

## Indivíduo

## Mudança de domicílio

### Alteração de Domicílio dos Indivíduos

#### Dados do Domicílio de Origem



Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA  
Endereço: RUA VIDA SAUDAVEL, NUMERO 45.  
Bairro: SANTA VILA  
CEP: 32554789

#### Indivíduo(s)

Mudar	Nome	Data de Nascimento	Sexo	Status
<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	INATIVO
<input type="checkbox"/>	MARIA JOSE FELICIDADE GOUVEIA	05/01/1975	F	ATIVO
<input type="checkbox"/>	NEY MATO GROSSO	20/12/1965	M	ATIVO
<input type="checkbox"/>	MARCAR TODOS OS INDIVÍDUOS			

Revise os indivíduos  
que deseja mudar

 Localizar Domicílio

#### Domicílio de destino

CNES	Endereço	Bairro	CEP
2603209	RUA LUIZ FARAGO GARCIA Nº348	ANY	70070600

CONFIRMAR MUDANÇA

VOLTAR

Confirme a mudança

# Cadastro

## Alterar Bairro


**Selecione o bairro a ser mudado.** (o número em parênteses representa o número de cadastrados naquele bairro).

Cadastro

- Domicílio
- Mudança de Domicílio
- Alterar Bairro**
- Indivíduo
- Programas
- Código identificador
- Tipo de Acompanhamento
- Micro-Área
- Grupo

Clique aqui

**Formulário de Cadastro de Domicílio - (Alteração de Bairro)**

 Selecione o bairro\*

Informe o nome correto do bairro\*

ANY(1)  
FAZENDA PEQUENA(1)  
SANTA VILA(1)  
VILA MARIANA(1)

ALTERAR VOLTAR

Aqui deverá ser digitado o nome do novo bairro, ou, se for duplicidade, deverá se atentar à grafia.

Este espaço permite a mudança do nome de um bairro. Caso tenha um bairro com nome duplicado, ou o bairro mudou de nome, etc. e deseje mudar de bairro siga os passos acima.

Obs.: Lembre-se de que essa alteração é irreversível.

## Acompanhamento

Mapa Diário

Estado Nutricional

Consumo Alimentar

### Acompanhamento

- **Mapa diário:** permite a criação de mapas de acompanhamento nutricional por bairro, ou micro-área, ou unidade de saúde, considerando ainda outros filtros como Status, Programas e Grupos de Atendimento.
- **Acompanhamento:** permite a inserção de dados sobre avaliação antropométrica de cada indivíduo, bem como a identificação de doenças, deficiências e/ou intercorrências. Neste campo também é possível visualizar todas as avaliações antropométricas realizadas, ou seja o histórico de cada indivíduo.
- **Consumo alimentar:** permite a inserção de dados sobre avaliação de marcadores do consumo alimentar de cada indivíduo. As questões a serem disponibilizadas dependerão da idade da pessoa avaliada, assim há questões específicas para crianças menores de 6 meses, crianças entre 6 meses e 2 anos, crianças entre 2 e 5 anos e indivíduos com 5 anos de idade ou mais.
- **Relatórios:** no ambiente restrito é possível gerar relatórios com diferentes filtros, como por Unidades de Saúde, Grupos de Atendimento, entre outros.

## Mapa Diário de Acompanhamento



Utilize os Filtros abaixo para gerar o mapa

### Abrangência

- ☐ Por Bairro
- ☐ Por Micro-área
- ☐ Por Unidade de Saúde

### Status

- ☒ Ativo
- ☐ Inativo
- ☐ Todos

Agora apenas os indivíduos selecionados aparecerão no Mapa.

### Filtro

Programa:

- ☒ TODOS
- ☐ BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL
- ☐ PROGRAMA SAÚDE NAS ESCOLAS - FEDERAL

Grupo de atendimento:

- ☒ TODOS
- ☐ HIPERTENSOS

### Ordenar

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

GERAR

LIMPAR

VOLTAR

### Atenção!

Os mapas de acompanhamento são gerados em **PDF**. Caso não possua o Adobe Reader, clique na imagem abaixo para download.



Mapa diário de acompanhamento

Lembre-se de instalar leitor de arquivos PDF no seu computador.



## Mapa diário de acompanhamento

- É necessário definir se o mapa diário de acompanhamento será gerado por: 1) Bairro; 2) Micro-área ou 3) Unidade de Saúde.

Nota: A lista de bairros e micro-áreas disponíveis no SISVAN são atualizadas a partir das rotinas de digitação no município. Somente as informações das Unidades de Saúde se referem ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, portanto são atualizadas a medida que as bases do CNES sofrem alterações.

- No campo “Filtros” aparecerem todos os Programas e Grupos de Atendimento cadastrados. Automaticamente o sistema já seleciona todos os indivíduos.



Nota: Dentre os programas a serem visualizados, estão o Programa Bolsa Família e SISVAN Web. Estados e municípios podem cadastrar programas locais e estes poderão ser visualizados somente no Acesso Restrito. Quanto aos grupos de atendimento, estes deverão ser definidos localmente.

Após definir os filtros, identifique a ordem das informações dos indivíduos. É possível ordenar por Nome e/ou Data de nascimento e/ou Bairro e/ou Endereço.

Clique em “Gerar” e o relatório aparecerá no formato PDF.


Ordenar	
1 -	Nome
2 -	Selecione
3 -	Selecione
4 -	Selecione

## Mapa diário de acompanhamento gerado em formato PDF

 <b>SISVAN - Mapa de Acompanhamento Nutricional</b>							Criança		Gestante		Adulto				
Estabelecimento de Assistência à Saúde: CSB 07 Nº CNES 		Sexo (M/F)*	Data de Nascimento*	Data de Acompanhamento*	Peso (Kg)*	Altura (cm)*	Tipo de Alimentação (1)*	Peso ao nascer (Kg)	Peso Pré-Gestacional (Kg)	Data da última menstruação*	Circunf. Cintura (cm)	Risco aumentado (Sim/Não)	Doenças (2)*	Intercorrências (3)*	Participa de outro programa social: 1) Estadual, 2) Municipal
Identificação (Tipo/nº)*															
Fulano de Tal 1		F	09/11/1985												
Rua das Margarida 301- Bairro das Mercês															
Fulano de Tal 2		F	19/08/1962												
Rua das Oliveiras 55 - Bairro das Mercês															
Fulano de Tal 3		M	25/11/1939												
Rua das Oliveiras 55 - Bairro das Mercês															

## Tela inicial para Acompanhamento do Estado Nutricional

**Acompanhamento nutricional**

 Digite o nome a ser localizado\*

Fase da Vida ☒ Todas ☐ Criança ☐ Adolescente ☐ Adulto ☐ Idoso

Data de Nascimento

Sexo

NIS

\*Dados obrigatórios


**Atenção!**

Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento. Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em “Buscar”. Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.



## Acompanhamento do Estado Nutricional

### Acompanhamento nutricional

Nome	Identificador	Data de nascimento	Sexo	Status	Data do acompanhamento	
NEY MATO GROSSO		20/12/1965	M	ATIVO	<input type="text"/>	 

VOLTAR

#### Legenda

-  Acompanhamento Nutricional
-  Histórico de Acompanhamento

Caso queira registrar um acompanhamento, primeiro informe a data do acompanhamento e, em seguida, clique em acompanhamento

Se quiser consultar todos os atendimentos já realizados para esta pessoa, clique em "Histórico"



## Dados do Estabelecimento de Saúde

3358

Nº do CNES do acompanhamento\* 3141012 [Tela de pesquisa](#)

Nome do Estabelecimento de Saúde POSTO DE SAUDEPSF CIRIACO

Micro-área --Selecione a Micro-área--

# Acompanhamento do Estado Nutricional



## Dados Cadastrais

Nome: NEY MATO GROSSO

Data de nascimento: 20/12/1965

Sexo: MASCULINO

Data do Acompanhamento: 10/01/2013

Fase da Vida: ADULTO

Idade: 47 anos 0 meses 21 dias



## Informações Nutricionais

Peso\* em quilos e gramas. Ex: 60 Kg ou 60.45 kg

Altura\* em metros Ex: 1.89 m

Circunferência da Cintura em centímetros



## Doenças\*

- ☐ 1 - Anemia Falciforme
- ☐ 2 - Diabetes Mellitus
- ☐ 3 - Doenças Cardiovasculares
- ☐ 4 - Hipertensão Arterial Sistêmica
- ☐ 5 - Osteoporose
- ☐ 98 - Outras Doenças
- ☐ 99 - Sem Doenças
- ☐ Sem informação



## Deficiências e/ou intercorrências\*

- ☐ 1 - Anemia Ferropriva
- ☐ 2 - DDI(Distúrbio por Deficiência de Iodo)
- ☐ 3 - Diarréia
- ☐ 4 - Infecções intestinais Virais
- ☐ 5 - IRA (Infecção Respiratória Aguda)
- ☐ 6 - Hipovitaminose A
- ☐ 98 - Outras deficiências e/ou intercorrências
- ☐ 99 - Sem deficiências e/ou intercorrências
- ☐ Sem informação



## Tipo de Acompanhamento\*

- ☒ ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA
- ☐ CHAMADA NUTRICIONAL
- ☐ SAÚDE NA ESCOLA
- ☐ VISITA DOMICILIAR



## Programas Vinculados

- ☐ SISVAN - FEDERAL
- ☐ BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL



## Grupos de atendimento

- ☐ HIPERTENSOS

SALVAR

VOLTAR

## Acompanhamento de crianças com baixo peso e muito baixo peso residentes em municípios da Agenda de Intensificação da Atenção Nutricional à Desnutrição Infantil (ANDI)



### Atenção Nutricional à Desnutrição Infantil - ANDI

1. O desenvolvimento da criança está adequado para a sua idade, de acordo com os marcos da Caderneta de Saúde?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não avaliado

2. A criança apresenta algum tipo de condição de vulnerabilidade social, segundo o manual instrutivo da ANDI?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não avaliado

3. A criança está tomando suplemento de ferro?

☐ Sim

☐ Não

4. A criança recebeu a megadose de vitamina A nos últimos seis meses?

☐ Sim

☐ Não

Ao inserir os dados de peso e comprimento/altura no SISVAN Web e salvar o registro, o sistema de informação fará, automaticamente, a classificação do estado nutricional segundo os índices antropométricos estabelecidos pela OMS (peso para idade, estatura para idade, peso para estatura e índice de massa corporal para idade). Assim que o sistema identificar que a criança menor de cinco anos avaliada no município da ANDI estiver com baixo peso ou muito baixo peso, será disponibilizado o formulário apresentado acima.



## Histórico de Acompanhamento Nutricional

Nome: NEY MATO GROSSO

Data de nascimento: 20/12/1965

Sexo: MASCULINO

Aqui deverão aparecer todos os acompanhamentos realizados.

Nº do Acompanhamento 1

Data do Acompanhamento: 10/01/2013

Fase da vida ADULTO

Idade 47 anos 0 meses 21 dias

Peso: 65.78 Kg

Altura: 1.76 metros

IMC: 21.24 kg/m²

Procedência: ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA

Unidade de Saúde: 2526425 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA

Índice	Estado Nutricional
Classificação do estado nutricional - OMS (1995)	Adequado ou Eutrófico
Circunferência Aumentada da Cintura - OMS (2000)	Não

Nº do Acompanhamento 2

Data do Acompanhamento: 05/01/2012

Fase da vida ADULTO

Idade 46 anos 0 meses 16 dias

Peso: 98 Kg

Altura: 1.76 metros

IMC: 31.64 kg/m²

Procedência: ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA

Unidade de Saúde: 3141012 - POSTO DE SAUDEPSF CIRIACO


Índice	Estado Nutricional
Classificação do estado nutricional - OMS (1995)	Obesidade
Circunferência Aumentada da Cintura - OMS (2000)	Sim

IMPRIMIR

VOLTAR

## Tela inicial para avaliação dos Marcadores do Consumo Alimentar

**Consumo alimentar**

 Digite o nome a ser localizado\*

Fase da Vida ☒ Todas ☐ Criança ☐ Adolescente ☐ Adulto ☐ Idoso

Data de Nascimento

Sexo -- Selecione --

NIS

\*Dados obrigatórios

**Atenção!**

Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento. Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em “Buscar”. Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.

Os formulários de marcadores de consumo alimentar permitem avaliar diversos aspectos relacionados às práticas e ao comportamento alimentar, permitindo caracterizar de forma abrangente o tipo e a qualidade da dieta adotada pela população avaliada, não se caracterizando como um instrumento para avaliação de micro ou macronutrientes da dieta.

## Marcadores do Consumo Alimentar: Crianças menores de 6 meses

### Consumo Alimentar

Nome: JOAOZINHO DE ABREU

Data de nascimento: 01/01/2013

Sexo: MASCULINO

Data do Acompanhamento 13/02/2013

Fase da vida CRIANÇA

Idade 0 anos 1 mes 12 dias

Nº do CNES da Avaliação\* 2526425 Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE MARACAIA

#### Formulário de marcadores do consumo alimentar Crianças menores de 6 meses

1. A criança **ontem** recebeu leite do peito?

☐ Sim ☐ Não

2. **Se não**, até que idade seu filho mamou no peito?

☐ Nunca ☐ Meses ☐ Dias  (nº de meses/dias)

3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo?

(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leites, outras bebidas ou alimentos)

☐ menos que 1 mês ou nunca ☐ até 1 mês ☐ até 2 meses ☐ até 3 meses

☐ até 4 meses ☐ até 5 meses ☐ ainda está em aleitamento materno exclusivo

4. A criança **ontem** recebeu:

☐ Leite do Peito ☐ Chá/Água ☐ Leite de vaca ☐ Fórmula Infantil

☐ Suco de fruta ou fruta ☐ Fruta ☐ Papa Salgada ☐ Outros

As questões para esta faixa etária têm como objetivo caracterizar a prática de aleitamento materno e identificar o tipo de alimentação que a criança está recebendo. Deve-se enfatizar que o período que está sendo avaliado corresponde à prática alimentar do dia anterior.

SALVAR

VOLTAR

Formulário de marcadores do consumo alimentar  
Crianças com idade entre 6 meses e menos de 2 anos

## Marcadores do Consumo Alimentar: Crianças entre 6 meses e 2 anos

Estas questões têm o objetivo de caracterizar a introdução de alimentos, que deve ocorrer a partir dos 6 meses de idade, e a adoção de comportamento de risco tanto para a ocorrência de deficiência de ferro como para o desenvolvimento de excesso de peso. Muitas questões se referem ao consumo do dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: “sim, ele *come* frutas”), reforce se no dia anterior (*ontem*) a criança comeu determinado alimento.

1. A criança **ontem** recebeu leite do peito?

☐ Sim ☐ Não

2. **Se não**, até que idade seu filho mamou no peito?

☐ Nunca ☐ Meses ☐ Dias  (nº de meses/dias)

3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo?

(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leites, outras bebidas ou alimentos)

☐ menos que 1 mês ou nunca ☐ até 1 mês ☐ até 2 meses ☐ até 3 meses ☐ até 4 meses

☐ até 5 meses ☐ até 6 meses ☐ mais que 6 meses ☐ ainda está em aleitamento materno exclusivo

4. **Ontem**, quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou?

(qualquer tipo de leite animal: pó/fluido)

☐ Não tomou ☐ Até 2 (copos/mamadeiras) ☐ Mais que 2 (copos/mamadeiras)

5. **Ontem**, a criança comeu verduras/legumes?

(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)

☐ Sim ☐ Não

6. **Ontem**, a criança comeu fruta?

☐ Sim ☐ Não

7. **Ontem**, a criança comeu carne?

(boi, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)

☐ Sim ☐ Não

8. **Ontem**, a criança comeu feijão?

☐ Sim ☐ Não

9. **Ontem**, a criança comeu assistindo televisão?

☐ Sim ☐ Não

10. **Ontem**, a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família) no jantar?

☐ Sim ☐ Não

11. A criança recebeu mel/melado/açúcar/rapadura antes de 6 meses de idade, consumido com outros alimentos ou utilizado para adoçar líquidos e preparações?

☐ Sim ☐ Não

12. A criança recebeu papa salgada/comida de panela (comida da casa, comida da família) antes de 6 meses de idade?

☐ Sim ☐ Não

13. A criança tomou suco industrializado ou refresco em pó (de saquinho) no **último mês**?

☐ Sim ☐ Não

14. A criança tomou refrigerante no **último mês**?

☐ Sim ☐ Não

15. A criança tomou mingau com leite ou leite engrossado com farinha **ontem**?

☐ Sim ☐ Não

SALVAR

VOLTAR

Formulário de marcadores do consumo alimentar  
Crianças com idade entre 2 anos e menos de 5 anos

## Marcadores do Consumo Alimentar: Crianças entre 2 e 5 anos

Estas questões permitem avaliar as práticas alimentares de crianças que já devem ter adotado a alimentação da família. Muitas questões se referem ao dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: “sim, ele *come* frutas”), reforce se *ontem* a criança comeu determinado alimento.

1. **Ontem**, quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou?  
(qualquer tipo de leite animal: pó/fluido)

☐ Não tomou ☐ Até 2 (copos/mamadeiras) ☐ Mais que 2 (copos/mamadeiras)

2. **Ontem**, a criança comeu verduras/legumes?

(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)

☐ Sim ☐ Não

3. **Ontem**, a criança comeu fruta?

☐ Sim ☐ Não

4. **Ontem**, a criança comeu carne?

(boi, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)

☐ Sim ☐ Não

5. **Ontem**, a criança comeu assistindo televisão?

☐ Sim ☐ Não

6. **Ontem**, a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família) no jantar?

☐ Sim ☐ Não

7. Com que frequência a criança toma sucos/refrescos, leites, chás e outras bebidas com açúcar/rapadura/mel/melado?

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

8. Com que frequência a criança toma refrigerantes?

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

9. Com que frequência a criança come salgadinho de pacote?

(aqueles industrializados feitos para crianças)

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

10. Com que frequência a criança come biscoito ou bolacha recheados?

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

11. Com que frequência a criança come frutas ou bebe suco de frutas frescas?

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

12. Com que frequência a criança come feijão?

☐ Todos os dias ☐ Dia sim, dia não (dias alternados) ☐ Às vezes ☐ Nunca

SALVAR

VOLTAR

## Marcadores do Consumo Alimentar: Indivíduos a partir de 5 anos

Nos últimos 7 dias, em quantos dias você comeu os seguintes alimentos ou bebidas?								
Alimento / Bebida	Não comi	1 dia	2 dias	3 dias	4 dias	5 dias	6 dias	Todos os dias
1. Salada crua (alface, tomate, cenoura, pepino, repolho, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Legumes e verduras cozidos (couve, abóbora, chuchu, brócolis, espinafre, etc) (não considerar batata e mandioca)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Frutas frescas ou salada de frutas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Feijão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Leite ou iogurte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Batata frita, batata de pacote e salgados fritos (coxinha, quibe, pastel, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Hambúrguer e embutidos (salsicha, mortadela, salame, presunto, lingüiça, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Bolachas/ biscoitos salgados ou salgadinhos de pacote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Bolachas/ biscoitos doces ou recheados, doces, balas e chocolates (em barra ou bombom)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Refrigerante (não considerar os diet ou light)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SALVAR

VOLTAR

O objetivo destas questões é identificar com que frequência o entrevistado consumiu alguns alimentos ou bebidas nos últimos sete dias, que estão relacionados tanto a uma alimentação saudável (exemplo: consumo diário de feijão, frutas, verduras) como práticas pouco recomendadas (exemplo: consumo frequente de alimentos fritos e guloseimas).



## Relatórios Consolidados

### Gerador de Relatórios

**Bem vindo ao Módulo Gerador de Relatórios do SISVAN Web.**

Prezado(a) Usuário(a),

Neste módulo, você poderá visualizar informações sobre o **estado nutricional** e o **consumo alimentar** dos indivíduos acompanhados pelo SISVAN Web.

Os relatórios são consolidados semanalmente.

**Clique na opção desejada:**

[Estado nutricional dos indivíduos acompanhados por período, fase do ciclo da vida e índice.](#)

[Consumo Alimentar por período, fase do ciclo da vida.](#)

[Relatório de Indicadores para o Pacto.](#)

## Relatório – Estado Nutricional

### Relatório Consolidado por Estado Nutricional

#### Abrangência:

- ☐ Por Estado
- ☐ Por Região
- ☐ Por Capital

#### Região de Cobertura

- ☒ Todas
- ☐ Amazônia Legal
- ☐ Programa Saúde na Escola
- ☐ Programação Anual das Ações
- ☐ Semi-Árido
- ☐ Pacto pela redução da mortalidade infantil – PRMI
- ☐ Territórios da Cidadania

#### Período:

- ☐ Ano
- ☐ Mês
- ☐ Semestre

#### Fase da Vida:

- ☐ Criança
- ☐ Adolescente
- ☐ Adulto
- ☐ Idoso
- ☐ Gestante

#### Sexo

- ☒ Todos
- ☐ 1 - Feminino
- ☐ 2 - Masculino

#### Raça/Cor:

- ☒ Todas
- ☐ 1 - Branca
- ☐ 2 - Negra
- ☐ 3 - Amarela
- ☐ 4 - Parda
- ☐ 5 - Indígena

#### Origem do Registro (Sistema):

- ☒ Todos
- ☐ SISVAN - WEB
- ☐ Sistema de Gestão do Bolsa Família (DATASUS)

Especifique a informação desejada, como ano, fase do ciclo da vida, raça/cor, sexo, escolaridade, programa, grupos de atendimento, tipo de acompanhamento, unidade de saúde e micro-área.

O relatório gerado neste ambiente permite desagregações diferenciadas, ou seja, possibilita a utilização de filtros por todos os programas, grupos de atendimento, tipos de acompanhamento e micro-áreas cadastrados localmente.

GERAR

LIMPAR

VOLTAR

## Relatório – Acompanhamento nutricional

Fase do Ciclo de Vida:  
Criança  
 ( De 0 anos 0 meses 0 dias  
 até 9 anos 11 meses 29 dias)  
 Período:  
2012

Raça/cor: TODOS  
 Sexo: TODOS  
 Escolaridade: TODOS  
 Programa: TODOS  
 Grupo de atendimento: TODOS  
 Tipo de acompanhamento: TODOS  
 Unidade de Saúde: TODOS  
 Micro-área: TODOS

Altura X Idade		
Pontos de Corte	Prezado(a) Usuário(a),	Percentual
Muito baixa estatura para idade	<p>Esse relatório possui novidades, agora você consegue gerar a lista dos indivíduos acompanhados em Excel.</p> <p>Para isso, basta clicar no total, situado no final de cada relatório.</p> <p>Em caso de dúvidas, contate nossa equipe de suporte.</p> <p>Clique para fechar.</p>	3.88%
Baixa estatura para idade		4.72%
Estatura adequada para idade		91.4%
Total		100%
Pontos de Corte		Percentual
Magreza acentuada		3.7%
Magreza		8.69%
Eutrofia		71.53%
Risco de sobrepeso		10.81%
Sobrepeso	33	3.05%
Obesidade	24	2.22%
Total	1082	100%

Clique aqui

Para gerar a lista dos indivíduos acompanhados em Excel, basta clicar.

## Relatório – Consumo Alimentar

### Formulário de Seleção de Parâmetros Para Geração de Relatórios

#### Abrangência:

☒ Por UF ☐ Por Região

**Estado \*** **Cidade \***

Todos  Todos

#### Período:

☐ Ano

☐ Mês

☐ Semestre

#### Faixa Etária:

☐ Menores de 6 meses

☐ Entre 6 meses e 12 meses

☐ Entre 12 meses e 18 meses

☐ Entre 18 meses e 24 meses

☐ Entre 2 anos e 5 anos

☐ 5 anos ou mais

Observe que o tipo de relatório depende da faixa etária especificada.

#### Raça/Cor:

TODOS  
1 - BRANCA  
2 - NEGRA  
3 - AMARELA  
4 - PARDA  
5 - INDIGENA

#### Sexo:

TODOS  
1- Masculino  
2- Feminino

#### Escolaridade:

TODOS

#### Programa:

☒ TODOS

☐ BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL

☐ PROGRAMA SAÚDE NAS ESCOLAS - FEDERAL

#### Grupos de atendimento:

☒ TODOS

☐ HIPERTENSOS


GERAR

LIMPAR

VOLTAR

## Tela Inicial Histórico de Acompanhamento

**Histórico de acompanhamento**



Digite o nome a ser localizado\*

Fase da Vida ☒ Todas ☐ Criança ☐ Adolescente ☐ Adulto ☐ Idoso

Data de Nascimento

Sexo -- Selecione --

NIS

\*Dados obrigatórios

**Atenção!**

Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento. Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em “Buscar”. Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.

*Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição*

*CGAN/ DAB / SAS*

*Ministério da Saúde*

*SAF Sul, Quadra 2, Lote 5/6, Edifício Premium - Torre II, Auditório, Sala 8*

*70070 - 600 - Brasília-DF*

E-mail: [cgan@saude.gov.br](mailto:cgan@saude.gov.br)

55 (61) 3315-9004/ 9021/ 9022

Portal do Departamento de Atenção Básica: <http://dab.saude.gov.br>

Página da CGAN: <http://nutricao.saude.gov.br>

Redenutri: <http://ecos-redenutri.bvs.br>