

Sistema do Programa Bolsa Família na Saúde no e-Gestor AB

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

Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde

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



Criação do PBF

**Lei nº 10.836 de
09/01/2004**

**Transferência de renda
com condicionalidades**

Condicionalidades:
participação efetiva das
famílias no processo
educacional e nos
programas de saúde →
inclusão social.

Governo: garantia do
direito de acesso pleno aos
serviços educacionais e de
saúde → cumprimento das
condicionalidades pelas
famílias

Condicionalidades do PBF na saúde

Ministério da Saúde
(CGAN)

Responsável pelo acompanhamento e fiscalização do cumprimento das condicionalidades de saúde

- Crescimento e desenvolvimento infantil: vacinação e vigilância nutricional de crianças menores de sete anos.
- Assistência ao pré-natal e ao puerpério.

PBF e a Atenção Básica

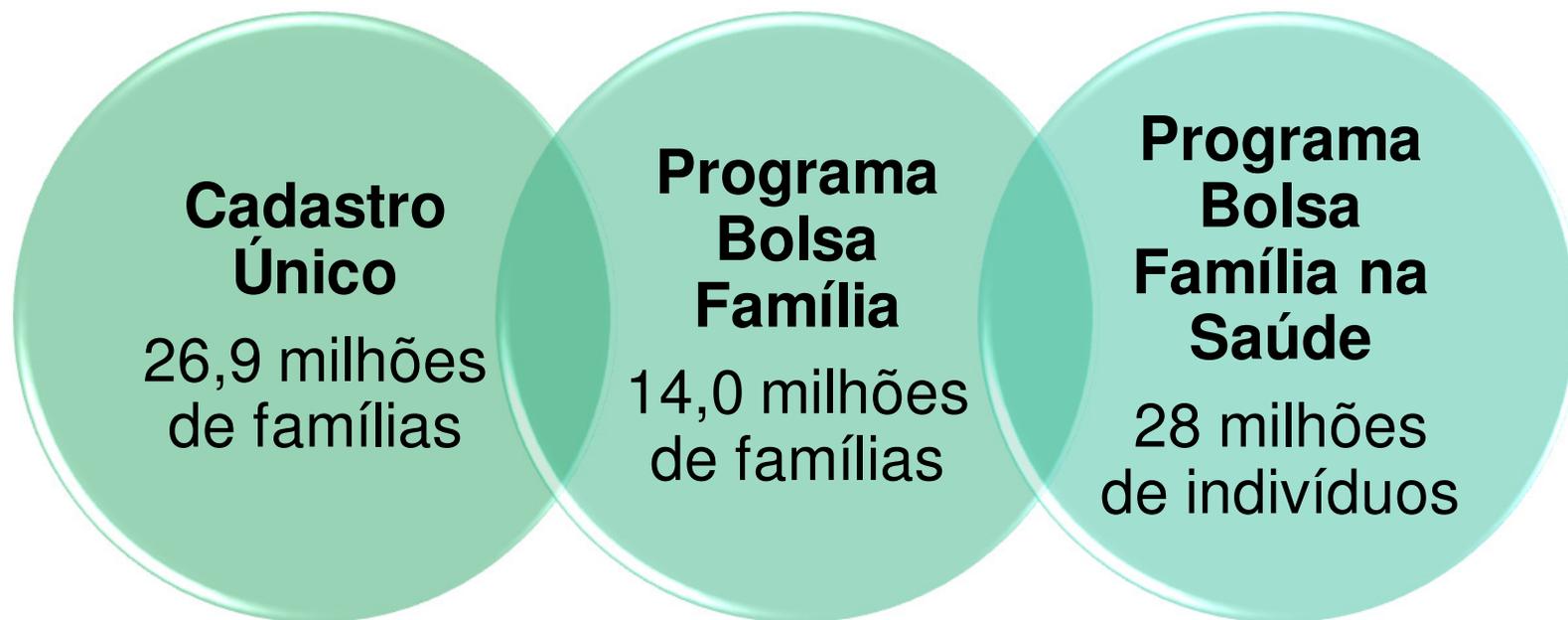
4 - ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA

4.1 **Atribuições Comuns** a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:

XXV. Identificar parceiros e recursos na comunidade que possam potencializar ações intersetoriais.

XXVI. Acompanhar e registrar no Sistema de Informação da Atenção Básica e no mapa de acompanhamento do **Programa Bolsa Família (PBF)**, e/ou outros programas sociais equivalentes, as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias.

O PBF em números – 2/2018



Dados 2ª vigência 2018

Sispacto 2017 a 2021

Indicador Universal nº18

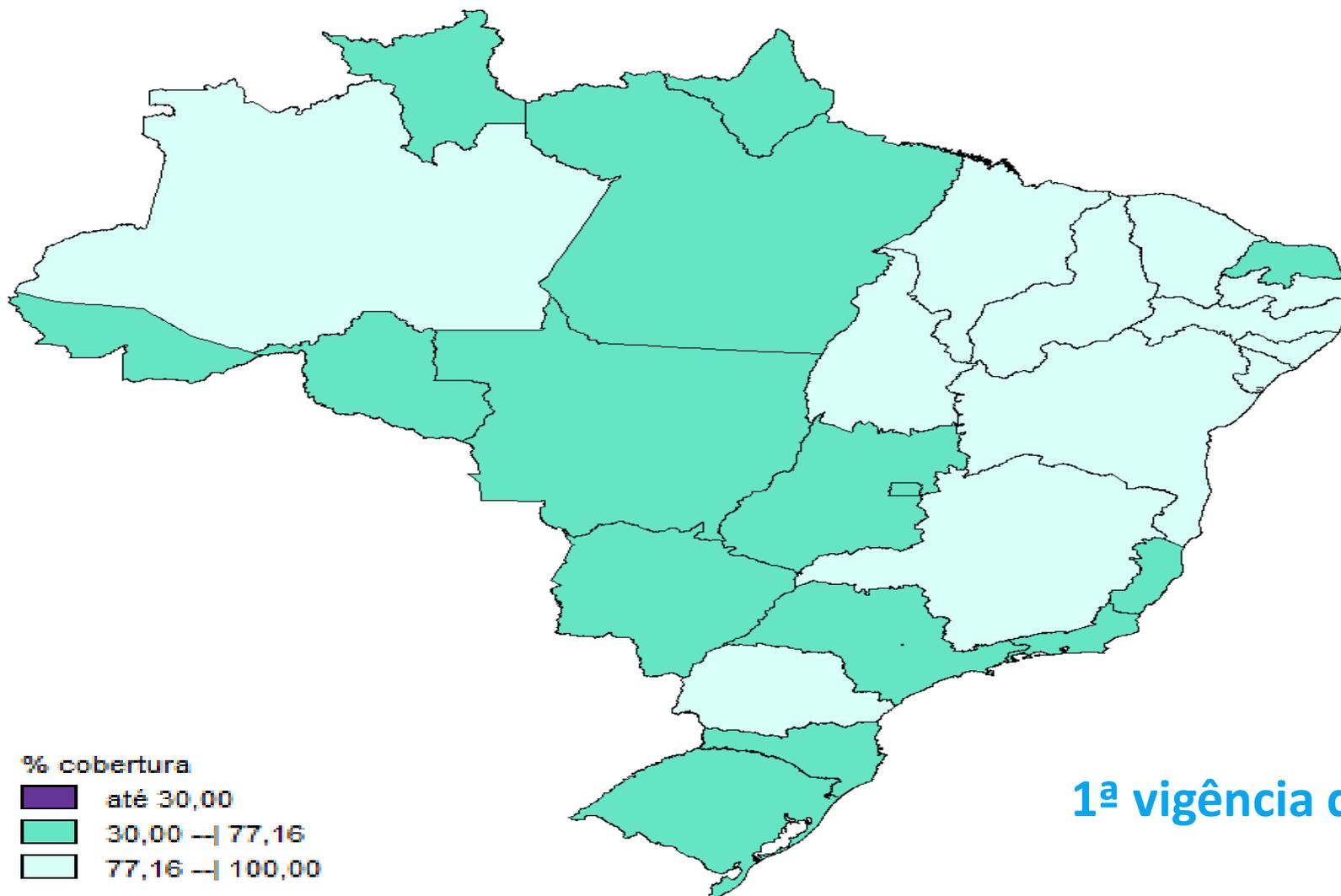
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF

Objetivo: Monitorar as famílias beneficiárias do PBF no que se refere às condicionalidades de Saúde com objetivo de ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.

Número de famílias acompanhadas e percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de famílias do PBF. Brasil, 2014-2018.

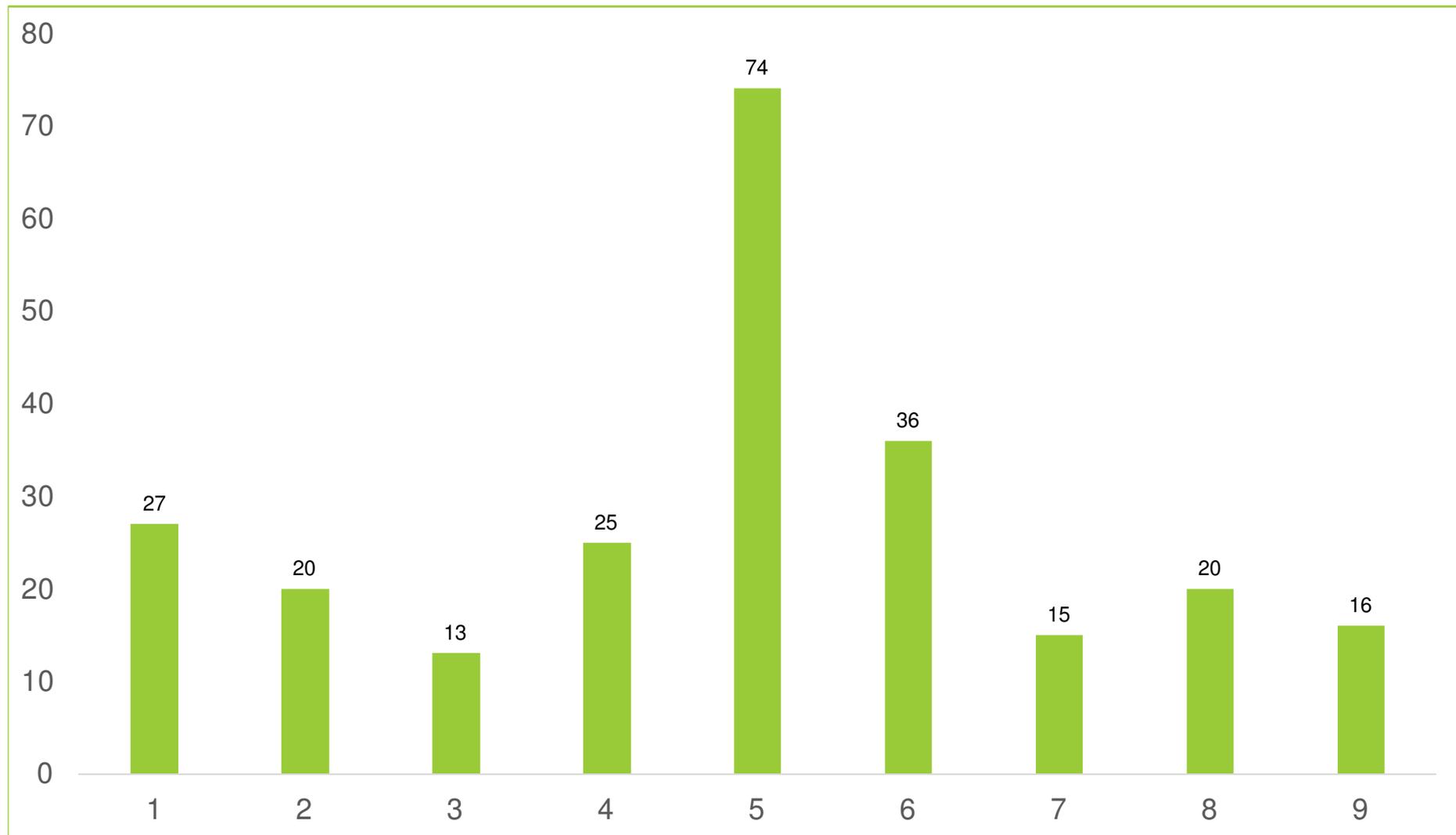


Percentual de cobertura acompanhamento das condicionalidades de saúde, por Unidade Federativa. Brasil, 1ª vigência-2018.



1ª vigência de 2018

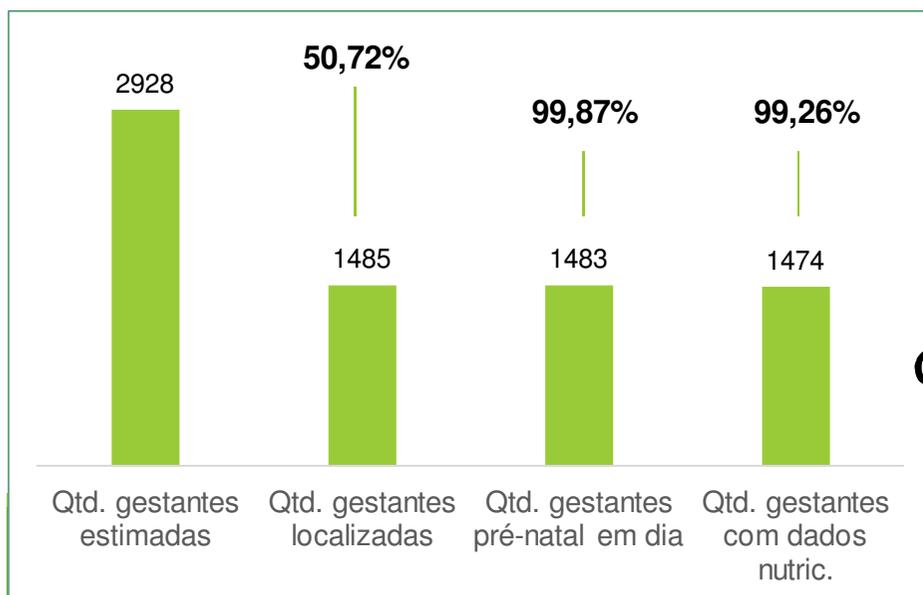
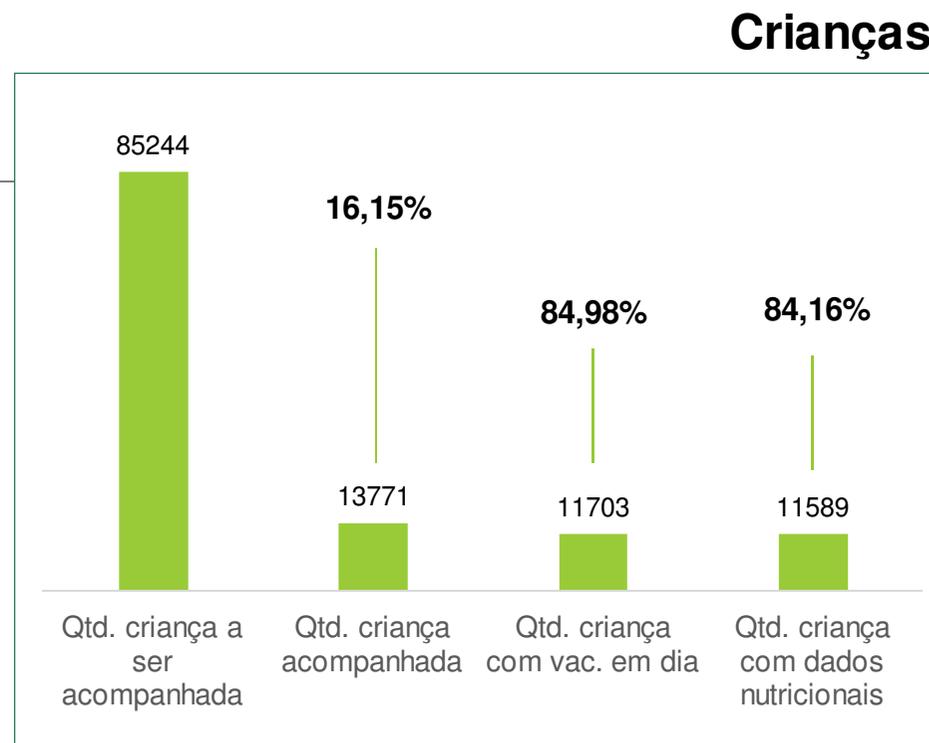
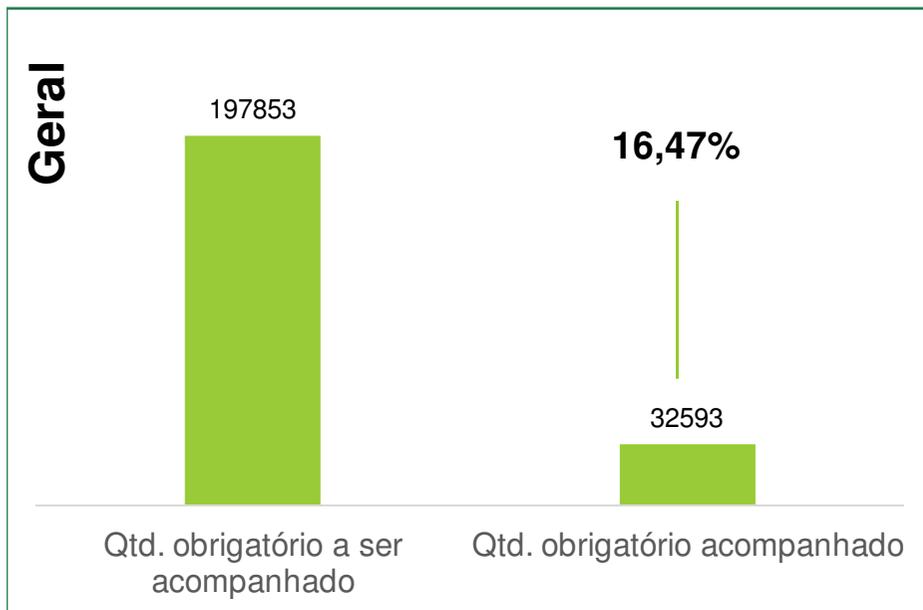
Municípios com cobertura de acompanhamento das condicionalidades abaixo 30%. Brasil, 2014-2018.



Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF no Estado de Santa Catarina



Santa Catarina – 2ª vigência 2018:



Gestantes



59 Municípios com Zero beneficiários acompanhados:

AGUAS MORNAS	IBICARE	PRESIDENTE NEREU
ALTO BELA VISTA	IMBUIA	RANCHO QUEIMADO
ANGELINA	IOMERE	RIO DOS CEDROS
ANTONIO CARLOS	IRATI	RIO FORTUNA
ARABUTA	LACERDOPOLIS	SALETE
BENEDITO NOVO	LEOBERTO LEAL	SALTO VELOSO
BOM JARDIM DA SERRA	MAJOR GERCINO	SANTIAGO DO SUL
BOM JESUS DO OESTE	MAREMA	SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
CAIBI	MONTE CARLO	SAO DOMINGOS
CAPAO ALTO	NOVA TRENTO	SAO LUDGERO
CAXAMBU DO SUL	NOVO HORIZONTE	SAO PEDRO DE ALCANTARA
CHAPADAO DO LAGEADO	OURO	SAUDADES
CUNHATAI	PAIAL	SERRA ALTA
DESCANSO	PAINEL	SUL BRASIL
DONA EMMA	PAULO LOPES	TIMBE DO SUL
ERMO	PINHEIRO PRETO	TREZE DE MAIO
FLOR DO SERTAO	PIRATUBA	TURVO
GRAO PARA	PONTE ALTA DO NORTE	URUPEMA
GRAVATAL	PRESIDENTE CASTELLO BRANCO	XAVANTINA
GUARIBUBA	PRESIDENTE GETULIO	

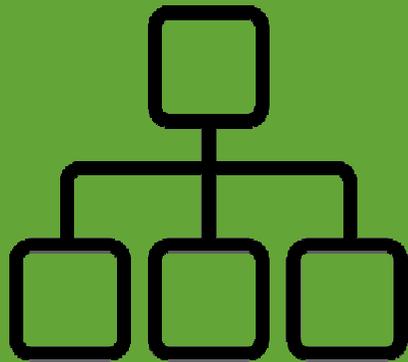
Melhores coberturas

Município	Perc. cobertura de benef. com perfil obrigatório (%)
DOUTOR PEDRINHO	100,00%
PLANALTO ALEGRE	100,00%
BRUNOPOLIS	99,49%
PONTE SERRADA	98,40%
IRACEMINHA	96,53%
RIO RUFINO	94,87%
PRAIA GRANDE	90,00%

Municípios sem Perfil Gestor municipal

ALTO BELA VISTA
BELA VISTA DO TOLDO
BOM JESUS DO OESTE
CAIBI
CAPÃO ALTO
CAXAMBU DO SUL
CORDILHEIRA ALTA
IOMERE
LAGUNA
PRESIDENTE GETÚLIO
RIO FORTUNA
ROMELANDIA
SALETE
SANTIAGO DO SUL
SÃO MARTINHO
SÃO PEDRO DE ALCÂNTARA
SAUDADES

**214 municípios
abaixo 30%**



Fluxos do Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF

Público a ser acompanhado

ACOMPANHAMENTO OBRIGATÓRIO

Crianças menores de 7 anos

- Vigilância Nutricional
- Calendário vacinal

Mulheres entre 14 e 44 anos

- Cumprimento do calendário de pré-natal

ACOMPANHAMENTO NÃO OBRIGATÓRIO

Mulheres com idade entre 7 e 14 anos

Mulheres com idade acima de 44 anos

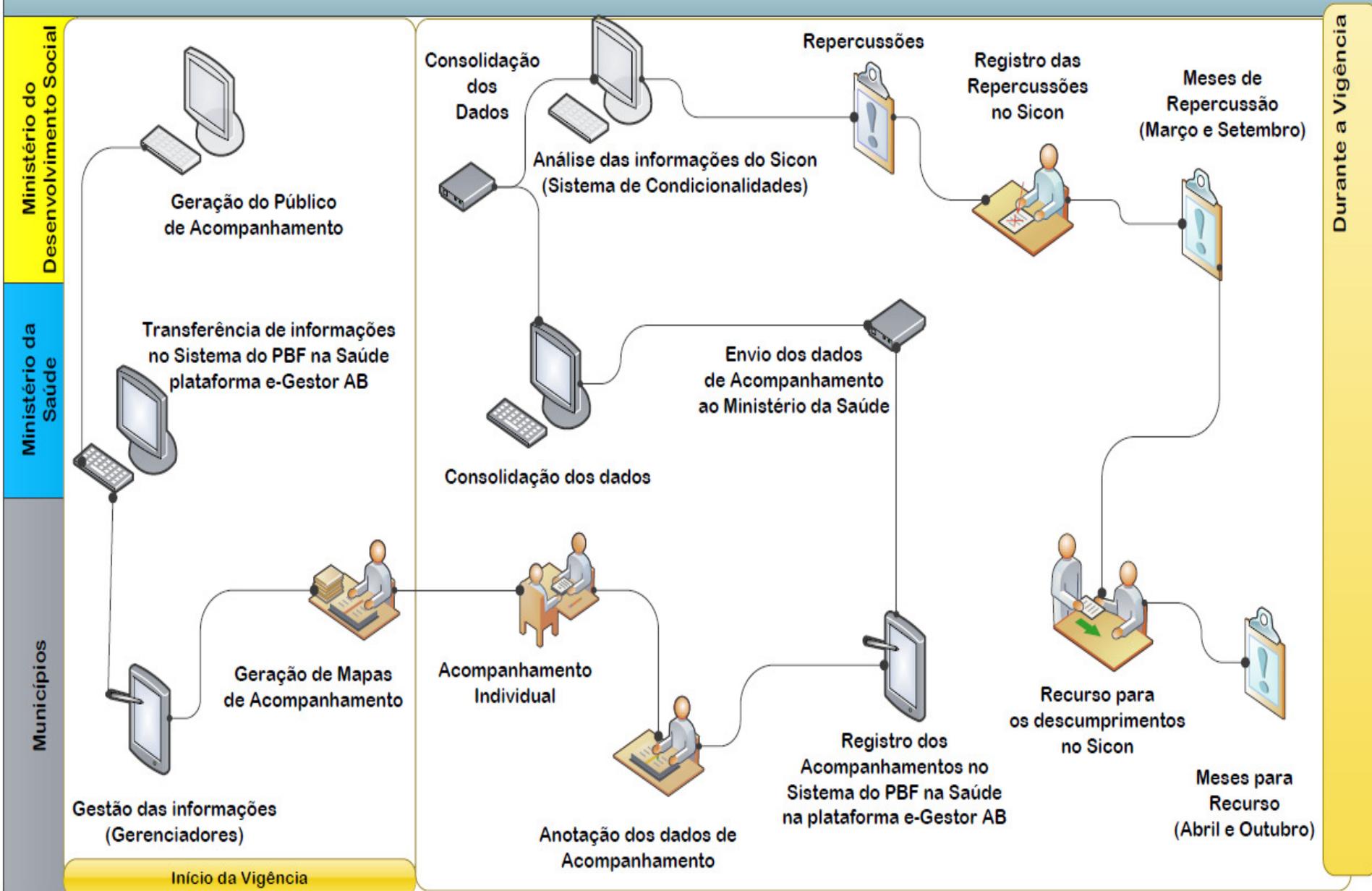
Beneficiários com campo bairro em branco

Beneficiárias vindos no arquivo complementar

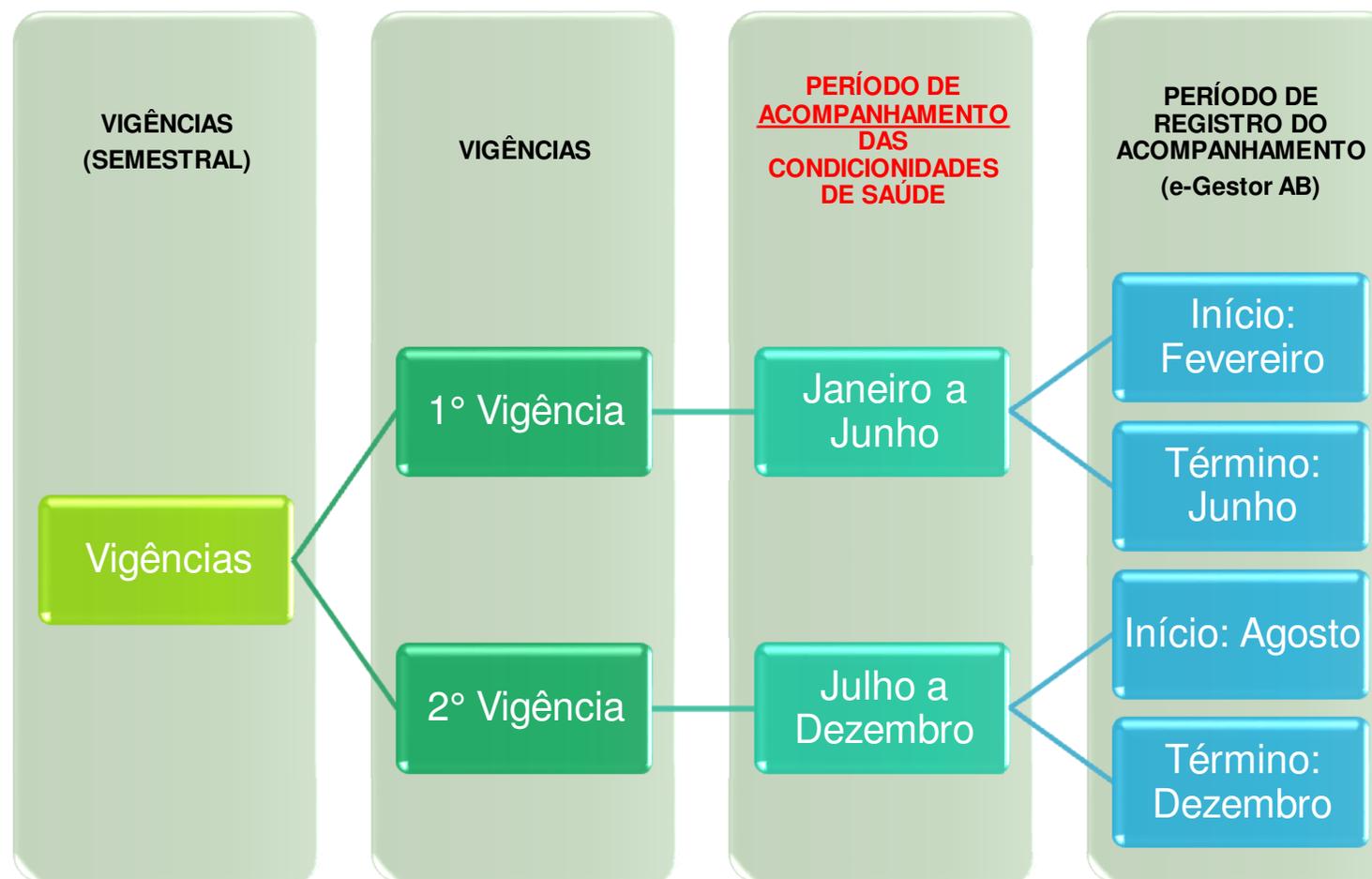
Geração do Público de Acompanhamento

Vigência	Arquivo de carga	Início do Período de Registro de Acompanhamento	Folha de Pagamento	Informações CadÚnico
1 ^a	Início	Fevereiro	Dezembro	Novembro
1 ^a	Complementar	Abril	Março	Fevereiro
2 ^a	Início	Agosto	Junho	Maio
2 ^a	Complementar	Outubro	Setembro	Agosto

Fluxograma de Acompanhamento dos Beneficiários do Programa Bolsa Família na Saúde



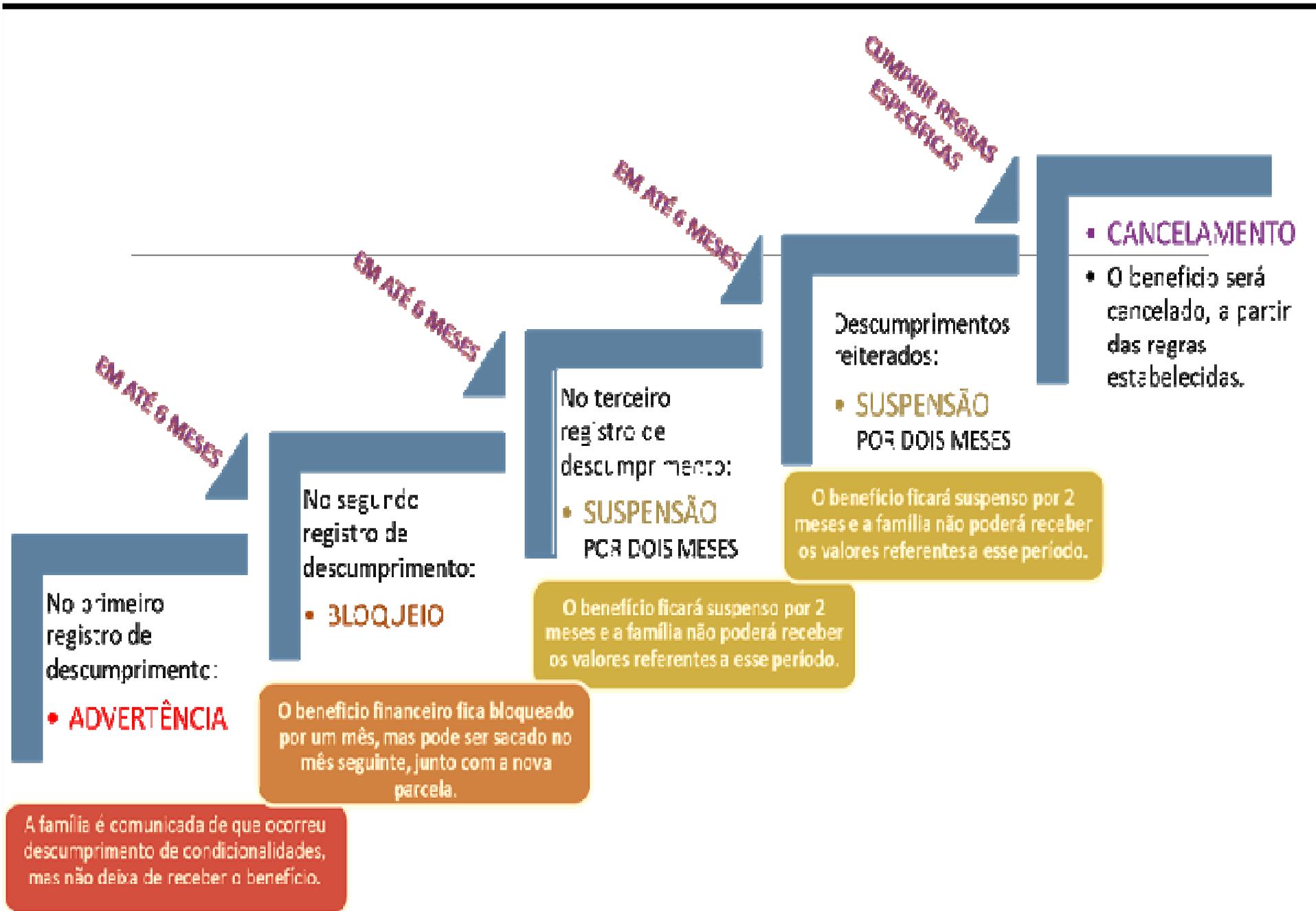
Período de registro x Período acompanhamento



Descumprimento de Condicionalidades na Saúde (Repercussões)

Os efeitos decorrentes do descumprimento das condicionalidades do PBF serão gradativos e aplicados de acordo com os descumprimentos identificados no histórico da família, de acordo com a Portaria nº 251 GM/MDS de 12/12/2012.

Repercussões da Saúde	Meses para o Recurso do Descumprimento
Março (2º Vigência do ano anterior)	Até o final de Abril
Setembro (1º Vigência do ano corrente)	Até o final de Outubro



Concessão do BVG

Benefício Variável Gestante (BVG)

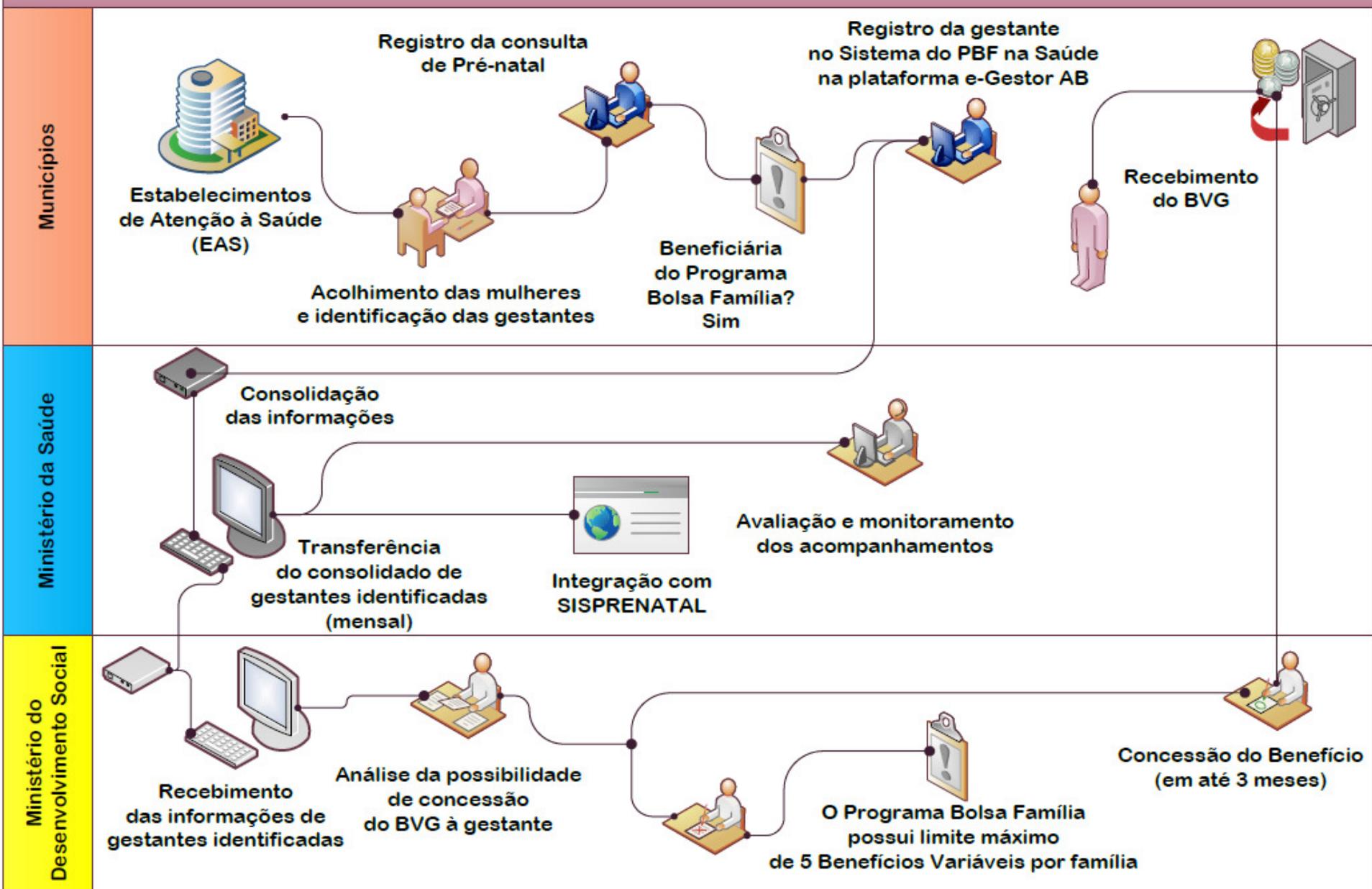
Qual o objetivo do BVG?

Aumentar a proteção à mãe e ao bebê durante a gestação, elevando a renda familiar e promovendo maior atenção a fase essencial para o desenvolvimento da criança.

Como a mulher se torna elegível ao BVG?

As mulheres beneficiárias devem ser identificadas como gestantes, independente do estágio da gravidez, e seu acompanhamento registrado no Sistema PBF na Saúde no e-Gestor AB.

Fluxograma de Concessão do Benefício Variável Gestante (BVG)

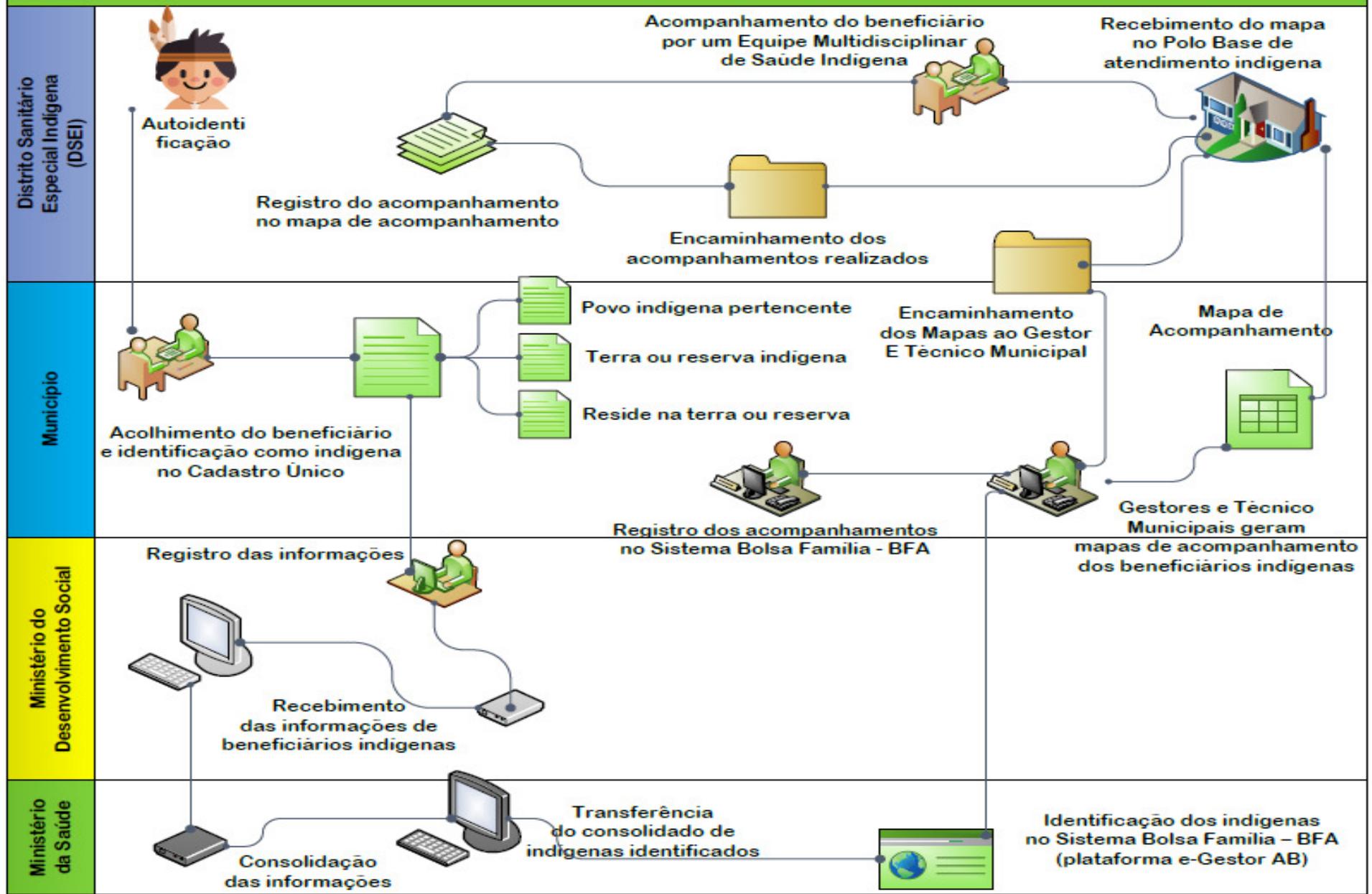


Famílias Indígenas Aldeadas e Quilombolas

Considerando a situação de maior vulnerabilidade de povos e comunidades tradicionais e a necessidade de um olhar atento e específico para suas peculiaridades, é possível identificar quais são as famílias beneficiárias indígenas residentes em aldeias e as famílias quilombolas no Sistema de Gestão do PBF na Saúde.

Gestores e profissionais de saúde da atenção básica dos municípios com população indígena aldeada precisam articular com os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI), com os polos base e com as equipes multidisciplinares de saúde indígena (EMSI) para melhor atenção às famílias indígenas aldeadas do Programa.

Fluxograma de Acompanhamento de Famílias Indígenas Aldeadas



Plataforma e-Gestor AB

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



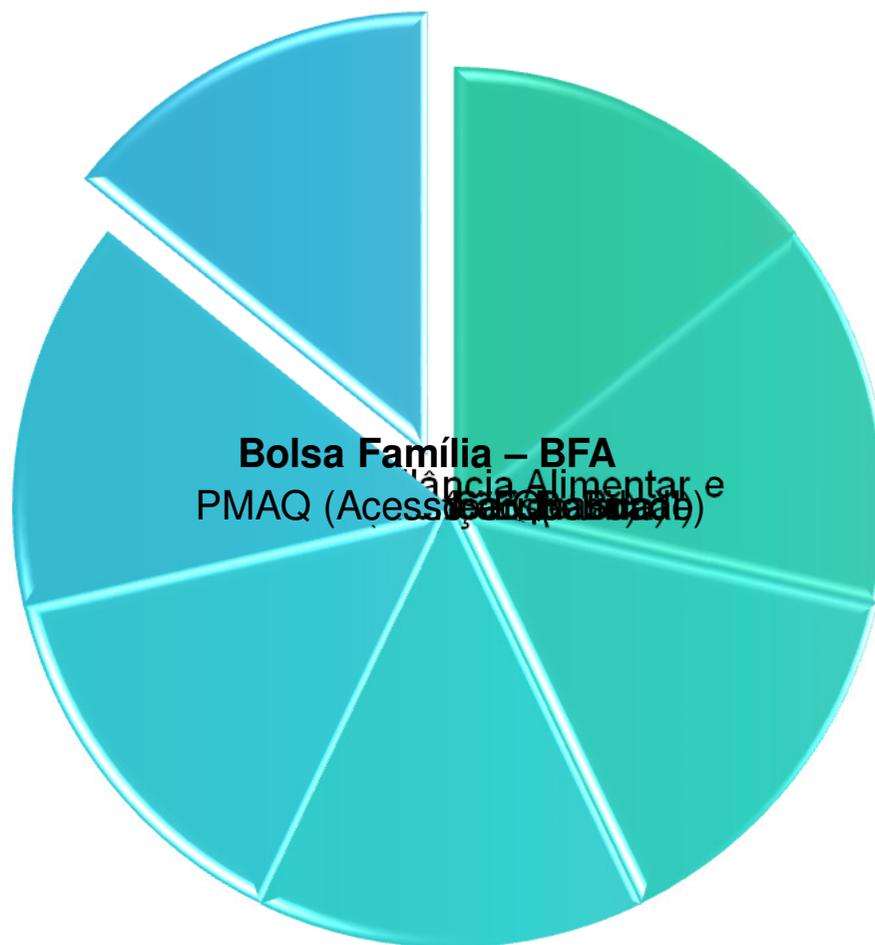
Transferência do Sistema PBF na Saúde para e-Gestor AB

A partir da 2ª vigência de 2018, o sistema a ser utilizado para o acompanhamento das condicionalidades de saúde será o **Sistema do Programa Bolsa Família na Saúde na plataforma e-Gestor Atenção Básica (e-Gestor AB)**, que será de manutenção do Núcleo de Tecnologia do Departamento de Atenção Básica (NTI/DAB).

O e-Gestor AB é uma plataforma Web para centralização dos acessos e perfis dos sistemas da Atenção Básica, bem como um aglutinador de informações próprias para os gestores estaduais e municipais.



Sistemas integrados ao e-Gestor AB



Página inicial do e-Gestor AB

BRASIL Acesso à informação Participe Serviços Legislação Canais

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

SUS 136 MINISTÉRIO DA SAÚDE

e-Gestor Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

Perfis de acesso ao e-Gestor
Descubra quais as funções de cada perfil cadastrado na ferramenta que reúne todos os sistemas da Atenção Básica.

Relatórios

Relatórios Públicos
Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!
[Acesse aqui!](#)

Visite também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica [Visitar](#)
- Fundo Nacional de Saúde [Visitar](#)
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. [Visitar](#)

Suporte Técnico

DISQUE SAÚDE 136
Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. [Clique aqui.](#)

SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SUS

e-Gestor Atenção Básica

☰

Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito**
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB **Visitar**
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica **Visitar**
- Fundo Nacional de Saúde **Visitar**
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. **Visitar**

Suporte Técnico

DISQUE SAÚDE 136

Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! **Clique aqui.**

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. **Clique aqui.**

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. **Clique aqui.**

O acesso direto na página do Programa Bolsa Família (<https://bfa.saude.gov.br/>):

The screenshot shows the homepage of the Bolsa Família website. At the top, there is a header with the text "Bolsa Família na Saúde" and logos for "136" and "SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE". A red box highlights a button labeled "Acesso Restrito" in the top right corner. Below the header, there is a navigation bar with "BFA" and a menu icon. The main content area features a large banner with the text "Acesse o Sistema de Condicionalidades do MDS" and a sub-header "Programa Bolsa Família". Below the banner, there are two columns of text. The left column is titled "O que é?" and describes the Programa Bolsa Família (PBF) as a federal program of direct income transfer to families in poverty. The right column is titled "Como funciona?" and explains that municipal technical staff should access the e-Gestor AB platform to manage beneficiary families. At the bottom, there are three sections: "Relatórios" (with a link to "Relatórios Públicos de"), "Conheça também:" (with a link to "Portal do DAB" and a "Visitar" button), and "Suporte Técnico" (with the phone number "0800-707 2003 (Central de Relacionamento do MDS)").

Bolsa Família na Saúde

136
www.bfagov.br

SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Acesso Restrito

Programa **Bolsa Família**

Acesse o Sistema de Condicionalidades do MDS
Sistema consolida as informações das condicionalidades (saúde, educação, assistência social) e do **Cadastro Único**

O que é?

O **Programa Bolsa Família (PBF)** é um programa federal de transferência direta de renda à famílias em situação de pobreza ou de extrema, com a finalidade de promover seu acesso aos direitos sociais básicos e romper com o ciclo intergeracional da pobreza. O Programa é realizado por meio de auxílio financeiro vinculado ao cumprimento de compromissos (condicionalidades) na Saúde, Educação e Assistência Social.

O objetivo das condicionalidades do Programa é garantir a oferta das ações básicas, e potencializar a melhoria da qualidade de vida das famílias e

Como funciona?

O responsável técnico municipal do PBF na Secretaria de Saúde deve acessar, na Plataforma **e-Gestor AB – Sistema Bolsa Família (BFA)**, a relação das famílias beneficiárias do seu município que precisam ser acompanhadas pela saúde a cada vigência (1ª vigência: janeiro a junho. 2ª vigência: julho a dezembro).

A identificação das gestantes elegíveis ao Benefício Variável a Gestante (BVG) é feita pela saúde. Este benefício objetiva o aumento da proteção à mãe e ao bebê, elevando a renda familiar na gestação e na primeira infância, amplia-se a responsabilidade do Sistema Único de Saúde junto às famílias do PBF. Para

Relatórios

Relatórios Públicos de

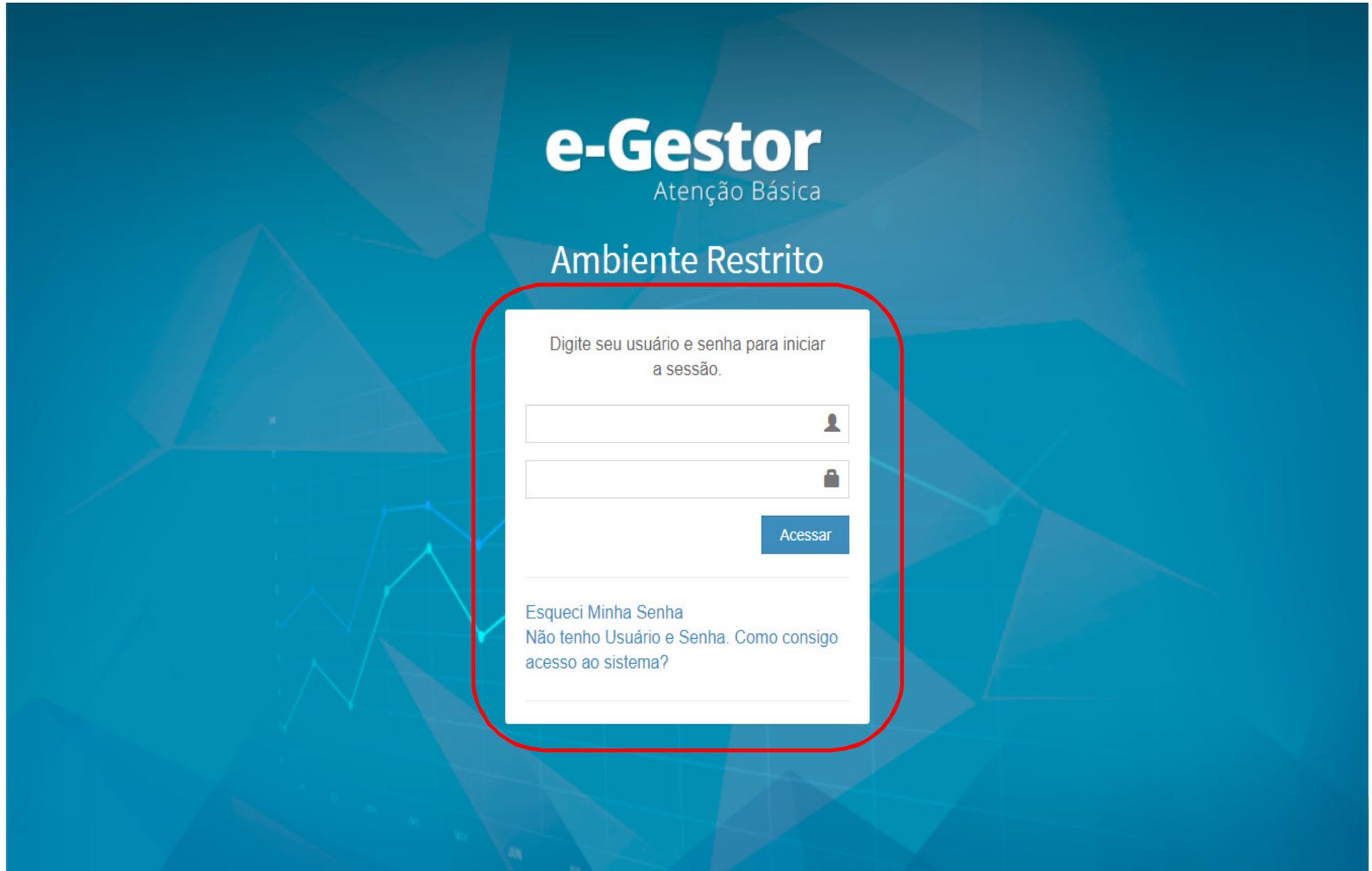
Conheça também:

Portal do DAB [Visitar](#)

Suporte Técnico

0800-707 2003 (Central de Relacionamento do MDS)

Em seguida, com o login e a senha, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB:



e-Gestor
Atenção Básica

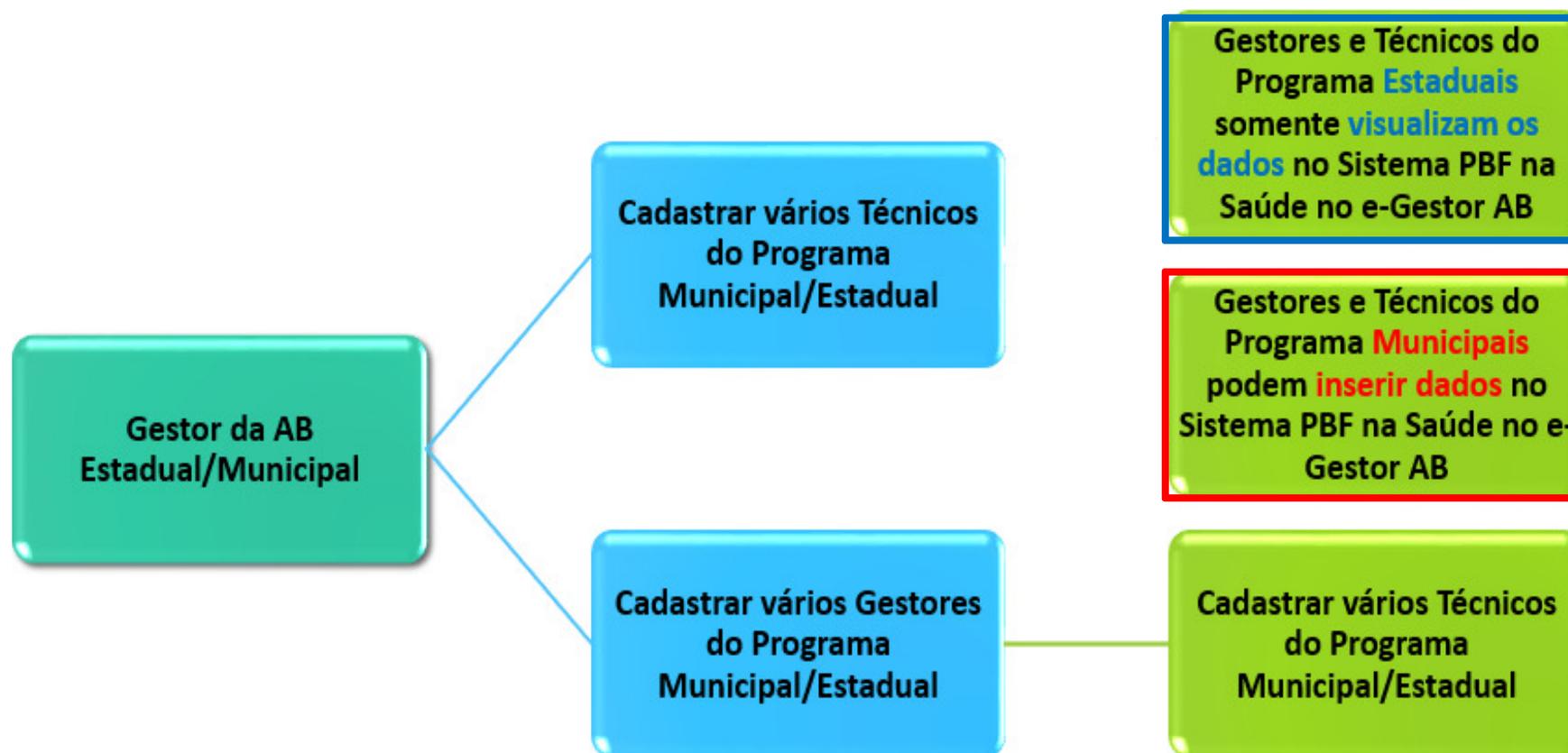
Ambiente Restrito

Digite seu usuário e senha para iniciar a sessão.

[Acessar](#)

[Esqueci Minha Senha](#)
[Não tenho Usuário e Senha. Como consigo acesso ao sistema?](#)

Possibilidades de Cadastramento no e-Gestor AB



ATENÇÃO!

Se seu município/estado ainda não exista nenhuma pessoa cadastrada com o perfil de Gestor da Atenção Básica (AB) Municipal/Estadual, é necessário que o Gestor do município/estado (prefeito ou secretário ou pessoa designada por ele), o qual possui o usuário (CNPJ) e senha do Fundo Municipal/Estadual de Saúde, realize o cadastro do Gestor da Atenção Básica (AB).

As informações de CNPJ e senha do Fundo Municipal/Estadual de Saúde são fornecidas pela DICON do seu estado, <<http://www.fns2.saude.gov.br/unidadesestaduais.asp>>.

ATENÇÃO!

Mesmo que você já possua cadastro no e-Gestor AB, é necessário que ocorra a habilitação do acesso de seu perfil de usuário ao Sistema Bolsa Família (BFA) como Gestor do Programa Municipal/Estadual ou Técnico do Programa Municipal/Estadual.

Essa habilitação é feita por um Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual, para o perfil do Gestor do Programa Municipal/Estadual ou Técnico do Programa Municipal/Estadual e pelo Gestor do Programa Municipal/Estadual para o perfil de Técnico do Programa Municipal/Estadual.



Cadastramento de Gestores e Técnicos ao Sistema PBF na Saúde no e-Gestor AB

Cadastramento dos perfis de acesso ao Sistema Bolsa Família na plataforma e-Gestor AB

GESTOR DA ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL/MUNICIPAL

O Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual deve cadastrar no e-Gestor AB as pessoas com perfil de Gestor do Programa Municipal/Estadual ou Técnico do Programa Municipal/Estadual.

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SUS

e-Gestor Atenção Básica

☰

Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito**
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB **Visitar**
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica **Visitar**
- Fundo Nacional de Saúde **Visitar**
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. **Visitar**

Suporte Técnico

DISQUE SAÚDE 136

Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! **Clique aqui.**

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. **Clique aqui.**

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. **Clique aqui.**

Em seguida, com o login e a senha do Gestor da AB Estadual/Municipal, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB.



e-Gestor
Atenção Básica

Ambiente Restrito

Digite seu usuário e senha para iniciar a sessão.

[Acessar](#)

[Esqueci Minha Senha](#)
[Não tenho Usuário e Senha. Como consigo acesso ao sistema?](#)

Ao acessar o e-Gestor AB, o Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual, visualizará a seguinte tela:

The screenshot displays the 'Bem vindo (a) ao gerenciador de acesso a Programas da Atenção Básica' page. It includes a sidebar with navigation icons, a main content area with a welcome message and a 'Reativar' button, and a table titled 'Lista de Responsáveis Municipais' with a 'Cadastrar NOVO' button highlighted in red. A red dotted box highlights the 'Cadastrar NOVO' button and the first row of the table, which contains a green plus icon and a blurred name.

Bem vindo (a) ao gerenciador de acesso a Programas da Atenção Básica

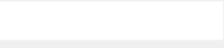
A listagem apresentada nesta página contém todos os gestores/usuários de Programas da Atenção Básica do seu Município. Clique em  ao lado do nome do usuário para visualizar quais sistemas o usuário já possui acesso.

Usuários com algum perfil **INATIVO** indicam inatividade do usuário no respectivo sistema por mais de 180 dias. Para reativar o acesso deste usuário, clique no botão  ao lado do status do perfil.

Lista de Responsáveis Municipais



Mostrar registros por pagina

Nome do Responsável	
	
	
	

O Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual deve clicar em 'Cadastro Novo' para iniciar o cadastro do Gestor Municipal do Programa ou do Técnico Programa Municipal/Estadual.

O e-Gestor AB abrirá uma tela de cadastro:

Cadastro de Gestores de Programa Municipais

Cadastrar NOVO VER Lista de Responsáveis Cadastrados

Dados Pessoais

CPF: * Q BUSCAR

Nome:

Data de Nascimento:

Sexo: FEMININO ▼

Telefone: Tipo* DDD* Número * Ramal

- SELECCIONE - ▼ +

E-mail:* +

Na tela de cadastro, é preciso digitar as informações solicitadas. Se a pessoa já possui cadastro no e-Gestor AB, é só inserir a informação do CPF e clicar em 'Buscar' para recuperar as informações registradas. Se a pessoa não já possui cadastro no e-Gestor AB, é preciso preencher todos os dados do cadastro.

Continuação...

Endereço Comercial

CEP: *

UF/Município: *

Endereço: *

Bairro: *

Complemento:

Perfis de Acesso

Programa: *

Perfis de Acesso: *

Módulo: *

No Perfil de Acesso, é preciso selecionar, na opção 'Programa', BOLSA FAMÍLIA – BFA e, na Opção 'Perfil de Acesso', GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL ou TÉCNICO DO PROGRAMA MUNICIPAL.

Perfis Cadastrados

Mostrar registros por pagina

Procurar:

Programa
Nenhum registro correspondente ao critério foi encontrado.

Showing 0 to 0 of 0 entries

Clique em 'Salvar'



Cadastramento dos perfis de acesso ao Sistema Bolsa Família na plataforma e-Gestor AB

GESTOR DO PROGRAMA ESTADUAL/MUNICIPAL

O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve cadastrar no e-Gestor AB as pessoas com perfil de Técnico Municipal/Estadual.

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

136 SAÚDE MINISTÉRIO DA SAÚDE

e-Gestor

Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica [Visitar](#)
- Fundo Nacional de Saúde [Visitar](#)
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. [Visitar](#)

Suporte Técnico

DISQUE SAÚDE **136**

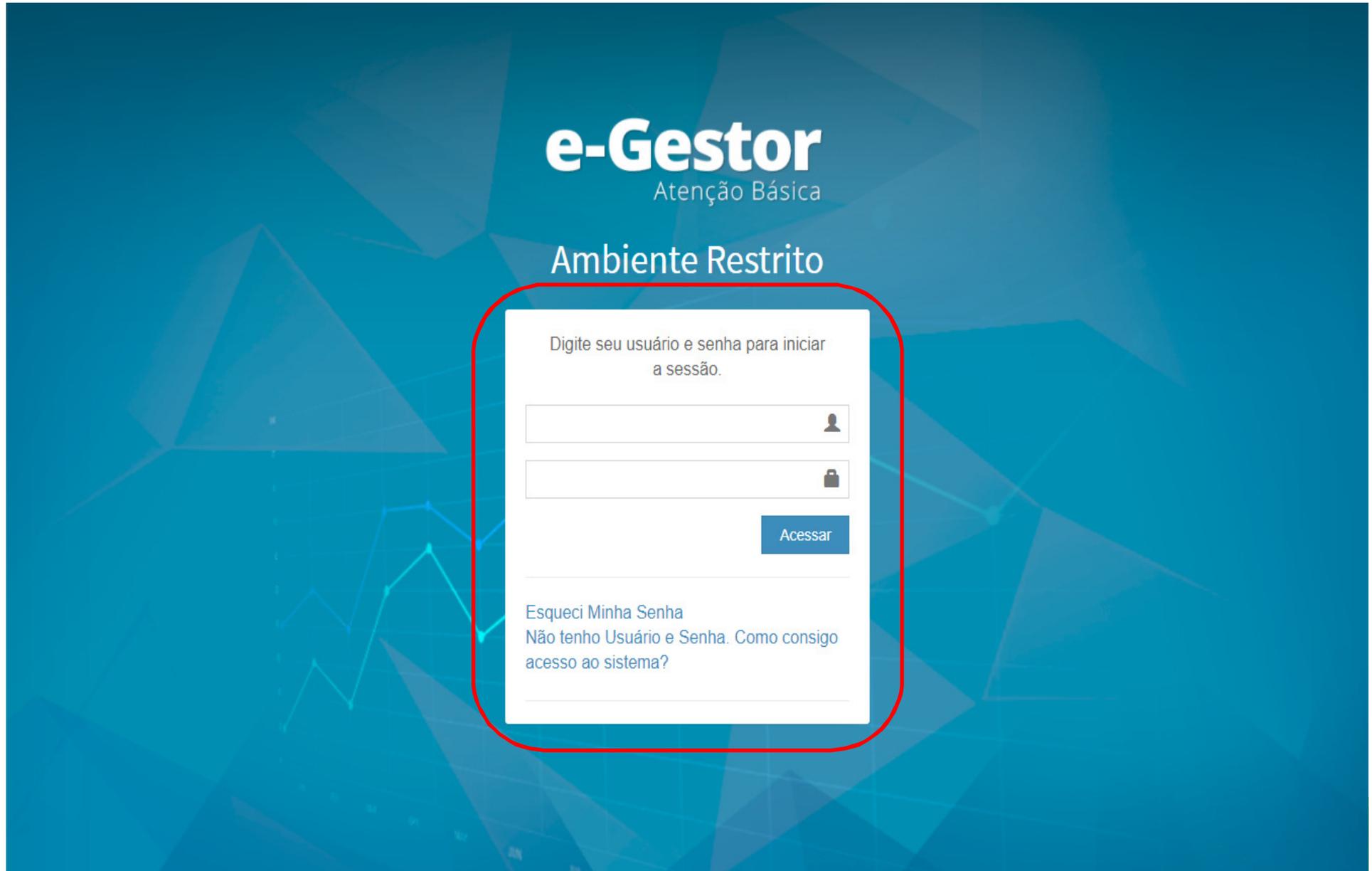
Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. [Clique aqui.](#)

Em seguida, com o login e a senha do Gestor do Programa Estadual/Municipal, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB.



e-Gestor
Atenção Básica

Ambiente Restrito

Digite seu usuário e senha para iniciar a sessão.

[Acessar](#)

[Esqueci Minha Senha](#)
[Não tenho Usuário e Senha. Como consigo acesso ao sistema?](#)

Ao acessar o e-Gestor AB, o Gestor do Programa Municipal/Estadual visualizará a seguinte tela:

The screenshot displays the e-Gestor AB web application interface. At the top, the header features the e-Gestor logo with the tagline 'Atenção Básica' and 'Informação e Gestão da Atenção Básica'. To the right, there are logos for '136 SAÚDE' and 'SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE'. Below the header, a navigation bar includes the e-Gestor logo, a menu icon, and a 'Meu Cadastro' link. The main content area is titled 'Perfil de Acesso' with a subtitle 'Último acesso: 09/08/2018 10:15:05'. A prompt 'Selecione o perfil desejado:' is followed by a section titled 'Gestão de Sistemas da Atenção Básica'. Underneath, the instruction 'Selecione um Sistema:' is followed by a list of system options: 'BOLSA FAMÍLIA - BFA', 'MICRONUTRIENTES', 'PMAQ AB', and 'PSE'. The 'BOLSA FAMÍLIA - BFA' option is highlighted with a red rectangular box. To the right of this list, a red dotted box contains the text: 'O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em 'BOLSA FAMÍLIA – BFA'.'

Em seguida, o e-Gestor AB abrirá a tela abaixo:

e-Gestor Atenção Básica

Informação e Gestão da Atenção Básica

SUS 136

MINISTÉRIO DA SAÚDE

e-Gestor

Meu Cadastro

NAVEGAÇÃO

BRASÍLIA - DF

Início

Perfil de Acesso

Acesso Administrativo

Relatórios Públicos

Suporte

Sair

Perfil de Acesso Último acesso: 09/08/2018 10:15:05

Selecione o perfil desejado:

Gestão de Sistemas da Atenção Básica

Selecione um Sistema:

BOLSA FAMÍLIA - BFA

Informações e acessos do perfil

BRASÍLIA - DF

Perfis:

GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL
Último acesso: 09/08/2018

Acessar Sistema

Gerenciar Usuários

O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve selecionar o município e clicar em 'Gerenciar Usuários'.

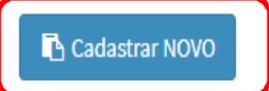
Em seguida, o Gestor do Programa Municipal/Estadual, visualizará a seguinte tela:

Bem vindo (a) ao gerenciador de acesso a Programas da Atenção Básica

A listagem apresentada nesta página contém todos os gestores/usuários de Programas da Atenção Básica do seu Município. Clique em  ao lado do nome do usuário para visualizar quais sistemas o usuário já possui acesso.

Usuários com algum perfil **INATIVO** indicam inatividade do usuário no respectivo sistema por mais de 180 dias. Para reativar o acesso deste usuário, clique no botão  ao lado do status do perfil.

Lista de Responsáveis Municipais



Mostrar registros por pagina

Nome do Responsável	
	[Redacted]
	[Redacted]
	[Redacted]

O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em 'Cadastro Novo' para iniciar o cadastro do Técnico Municipal/Estadual do Programa.

O e-Gestor AB abrirá uma tela de cadastro:

Cadastro de Gestores de Programa Municipais

Cadastrar NOVO VER Lista de Responsáveis Cadastrados

Dados Pessoais

CPF: * Q BUSCAR

Nome:

Data de Nascimento:

Sexo: FEMININO ▼

Telefone: Tipo* DDD* Número* Ramal

- SELECIONE - ▼ +

E-mail: * +

Na tela de cadastro, é preciso digitar as informações solicitadas.

Se a pessoa já possui cadastro no e-Gestor AB, é só inserir a informação do CPF e clicar em 'Buscar' para recuperar as informações registradas.

Se a pessoa não já possui cadastro no e-Gestor AB, é preciso preencher todos os dados do cadastro.

Continuação...

Endereço Comercial

CEP: *

UF/Município: *

Endereço: *

Bairro: *

Complemento:

Perfis de Acesso

Programa: *

Perfis de Acesso: *

Módulo: *

No Perfil de Acesso, é preciso selecionar, na opção 'Programa', BOLSA FAMÍLIA – BFA e, na Opção 'Perfil de Acesso', GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL ou TÉCNICO DO PROGRAMA MUNICIPAL.

Perfis Cadastrados

Mostrar registros por pagina

Procurar:

Nenhum registro correspondente ao critério foi encontrado.

Showing 0 to 0 of 0 entries

Clique em 'Salvar'





Reativação de cadastro de Gestores e Técnicos ao Sistema PBF na Saúde no e-Gestor AB

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SUS

e-Gestor

Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica [Visitar](#)
- Fundo Nacional de Saúde [Visitar](#)
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. [Visitar](#)

Suporte Técnico

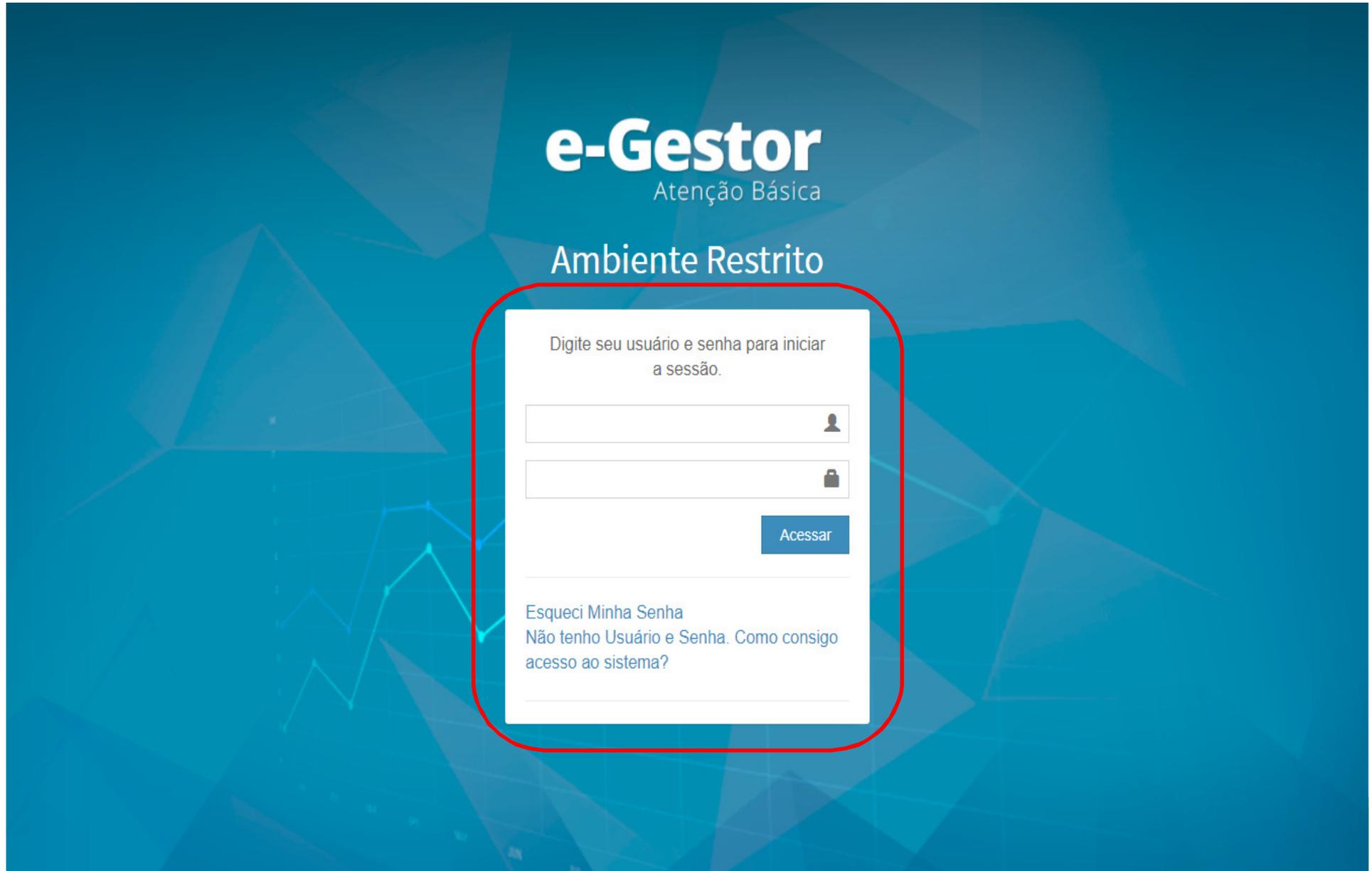
DISQUE SAÚDE
136
Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. [Clique aqui.](#)

Em seguida, com o login e a senha do Gestor do Programa Estadual/Municipal, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB.



e-Gestor
Atenção Básica

Ambiente Restrito

Digite seu usuário e senha para iniciar a sessão.

[Acessar](#)

[Esqueci Minha Senha](#)
[Não tenho Usuário e Senha. Como consigo acesso ao sistema?](#)

Ao acessar o e-Gestor AB, o Gestor do Programa Municipal/Estadual visualizará a seguinte tela:

The screenshot displays the e-Gestor AB interface. At the top left, the logo reads "e-Gestor" with "Atenção Básica" underneath, and "Informação e Gestão da Atenção Básica" to the right. Logos for "136" and "SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE" are also present. The navigation sidebar on the left lists: "e-Gestor", "NAVEGAÇÃO", "BRASÍLIA - DF", "Início", "Perfil de Acesso", "Acesso Administrativo", "Relatórios Públicos", "Suporte", and "Sair". The main content area is titled "Perfil de Acesso" with the subtitle "Último acesso: 09/08/2018 10:15:05". Below this, it says "Selecione o perfil desejado:". A section titled "Gestão de Sistemas da Atenção Básica" contains a list of systems under the heading "Selecione um Sistema:". The systems listed are: "BOLSA FAMÍLIA - BFA" (highlighted with a red box), "MICRONUTRIENTES", "PMAQ AB", and "PSE". A red dashed box on the right contains the text: "O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em 'BOLSA FAMÍLIA – BFA'."

Em seguida, o e-Gestor AB abrirá a tela abaixo:

The screenshot displays the e-Gestor AB interface. At the top, the logo 'e-Gestor Atensão Básica' is visible alongside the text 'Informação e Gestão da Atensão Básica'. Logos for '136' and 'MINISTÉRIO DA SAÚDE' are also present. The navigation menu on the left includes 'Início', 'Perfil de Acesso', 'Acesso Administrativo', 'Relatórios Públicos', 'Suporte', and 'Sair'. The main content area is titled 'Perfil de Acesso' with a sub-header 'Gestão de Sistemas da Atensão Básica'. Below this, it says 'Selecione um Sistema:' and lists 'BOLSA FAMÍLIA - BFA'. A section titled 'Informações e acessos do perfil' shows the location 'BRASÍLIA - DF' and a profile named 'GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL' with the last access date '09/08/2018'. Two buttons are visible: 'Acessar Sistema' and 'Gerenciar Usuários', with the latter being highlighted by a red rectangular box. A red dotted box encloses the text 'O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve selecionar o município e clicar em 'Gerenciar Usuários'.'

Em seguida, o Gestor do Programa Municipal/Estadual, visualizará a seguinte tela:

Bem vindo(a) ao gerenciador de acesso de GESTORES DO PROGRAMA ESTADUAIS

Esta página contém a Lista de Responsáveis Estaduais do BOLSA FAMÍLIA - BFA. Clique em  ao lado do nome do usuário para visualizar quais perfis de acesso o usuário possui.

Usuários com algum perfil **INATIVO** indicam inatividade do usuário no respectivo sistema por mais de 180 dias. Para reativar o acesso deste usuário, clique no botão  ao lado do status do perfil.

Lista de Responsáveis Estaduais do BOLSA FAMÍLIA - BFA



Mostrar registros por página

Nome do Responsável



Perfil	Módulo	Status	Ação
GESTOR DO PROGRAMA ESTADUAL	-	ATIVO	
TÉCNICO ESTADUAL	-	ATIVO	

Exibindo 1 a 1 de 1 registros

Anterior **1** Próximo

O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em 'Reativar' para reabilitar o cadastro de um perfil que estava inativo por falta de acesso por mais de 180 dias.

Sistema PBF na Saúde (BFA) no e-Gestor AB

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





Como acessar o Sistema PBF na Saúde (BFA) no e-Gestor AB e realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde?

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB e ao Sistema BFA é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE

e-Gestor Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica [Visitar](#)
- Fundo Nacional de Saúde [Visitar](#)
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. [Visitar](#)

Suporte Técnico

DISQUE SAÚDE 136

Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. [Clique aqui.](#)

Em seguida, com o login e a senha individuais, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB:



e-Gestor
Atenção Básica

Ambiente Restrito

Digite seu usuário e senha para iniciar a sessão.

[Acessar](#)

[Esqueci Minha Senha](#)
[Não tenho Usuário e Senha. Como consigo acesso ao sistema?](#)

Em seguida, o e-Gestor AB abrirá a tela abaixo:

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

BRASIL 136
SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE

e-Gestor Meu Cadastro

NAVEGAÇÃO

- BRASÍLIA - DF
- Início
- Perfil de Acesso
- Acesso Administrativo <
- Relatórios Públicos
- Suporte
- Sair

Perfil de Acesso Último acesso: 09/08/2018 10:15:05

Selecione o perfil desejado:

Gestão de Sistemas da Atenção Básica

Selecione um Sistema:

BOLSA FAMÍLIA - BFA

Informações e acessos do perfil

BRASÍLIA - DF

Perfis:

GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL
Último acesso: 09/08/2018

Acessar Sistema

Gerenciar Usuários

Clique em 'Acessar Sistema'.

O Gestor municipal ao acessar o Sistema BFA no e-Gestor AB, aparecerá a seguinte tela inicial:

Bolsa Família na Saúde

136 SAÚDE
www.abgestor.gov.br

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Sistema **Bolsa Família - BFA** Escolha uma das opções abaixo.

✓ Acesso rápido

- Agrupar bairros
- Gerenciar EAS do sistema
- Vinculação de Famílias
- Gerar mapas de acompanhamento
- Acompanhar beneficiários
- Relatórios gerenciais

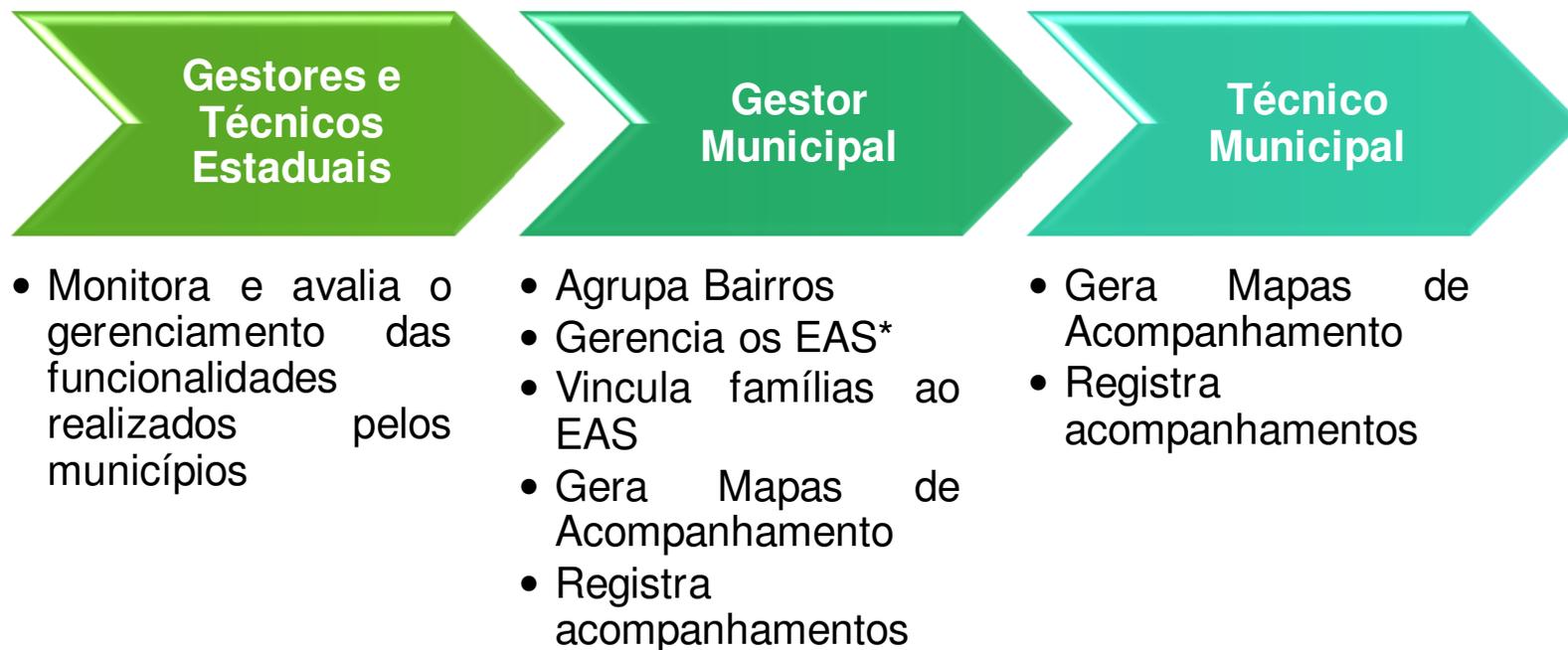
ATENÇÃO!

Devido a mudança de plataforma do sistema, nesta vigência (2ª vigência de 2018), antes de imprimir os mapas de acompanhamento:
TODOS OS MUNICÍPIOS: é necessário AGRUPAR BAIRROS e SELECIONAR AS EAS VISÍVEIS.
MUNICÍPIOS QUE UTILIZAM MAPA DE ACOMPANHAMENTO POR EAS: é necessário realizar a vinculação das famílias ao EAS.
O Manual de Cadastro de Gestores do Programa e Técnicos no Bolsa Família (BFA) no e-Gestor AB e o Passo a Passo de Como Inserir os dados de acompanhamento no Sistema BFA no e-Gestor AB estão na ABA DOCUMENTOS.



Funcionalidades do Sistema PBF na Saúde (BFA) no e-Gestor AB

Funcionalidades do Sistema BFA de Acordo com Perfil de Acesso



*Estabelecimento de Atenção à Saúde

As funções do Sistema BFA podem ser acessadas no Acesso Rápido ou na barra lateral a esquerda: Acesso com Perfil Gestor municipal

Bolsa Família na Saúde

136
www.bolsafamilia.gov.br

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Sistema **Bolsa Família - BFA** Escolha uma das opções abaixo.

✓ Acesso rápido

- Agrupar bairros
- Gerenciar EAS do sistema
- Vinculação de Famílias
- Gerar mapas de acompanhamento
- Acompanhar beneficiários
- Relatórios gerenciais

ATENÇÃO!

Devido a mudança de plataforma do sistema, nesta vigência (2ª vigência de 2018), antes de imprimir os mapas de acompanhamento:
TODOS OS MUNICÍPIOS: é necessário AGRUPAR BAIRROS e SELECIONAR AS EAS VISÍVEIS.
MUNICÍPIOS QUE UTILIZAM MAPA DE ACOMPANHAMENTO POR EAS: é necessário realizar a vinculação das famílias ao EAS.
O Manual de Cadastro de Gestores do Programa e Técnicos no Bolsa Família (BFA) no e-Gestor AB e o Passo a Passo de Como Inserir os dados de acompanhamento no Sistema BFA no e-Gestor AB estão na ABA DOCUMENTOS.

As funções do Sistema BFA podem ser acessadas no Acesso Rápido ou na barra lateral a esquerda: Acesso com Perfil Técnico municipal

Bolsa Família na Saúde

SUS 136
MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Sistema **Bolsa Família - BFA** Escolha uma das opções abaixo.

✓ Acesso rápido

Gerar mapas de acompanhamento Acompanhar beneficiários Relatórios gerenciais

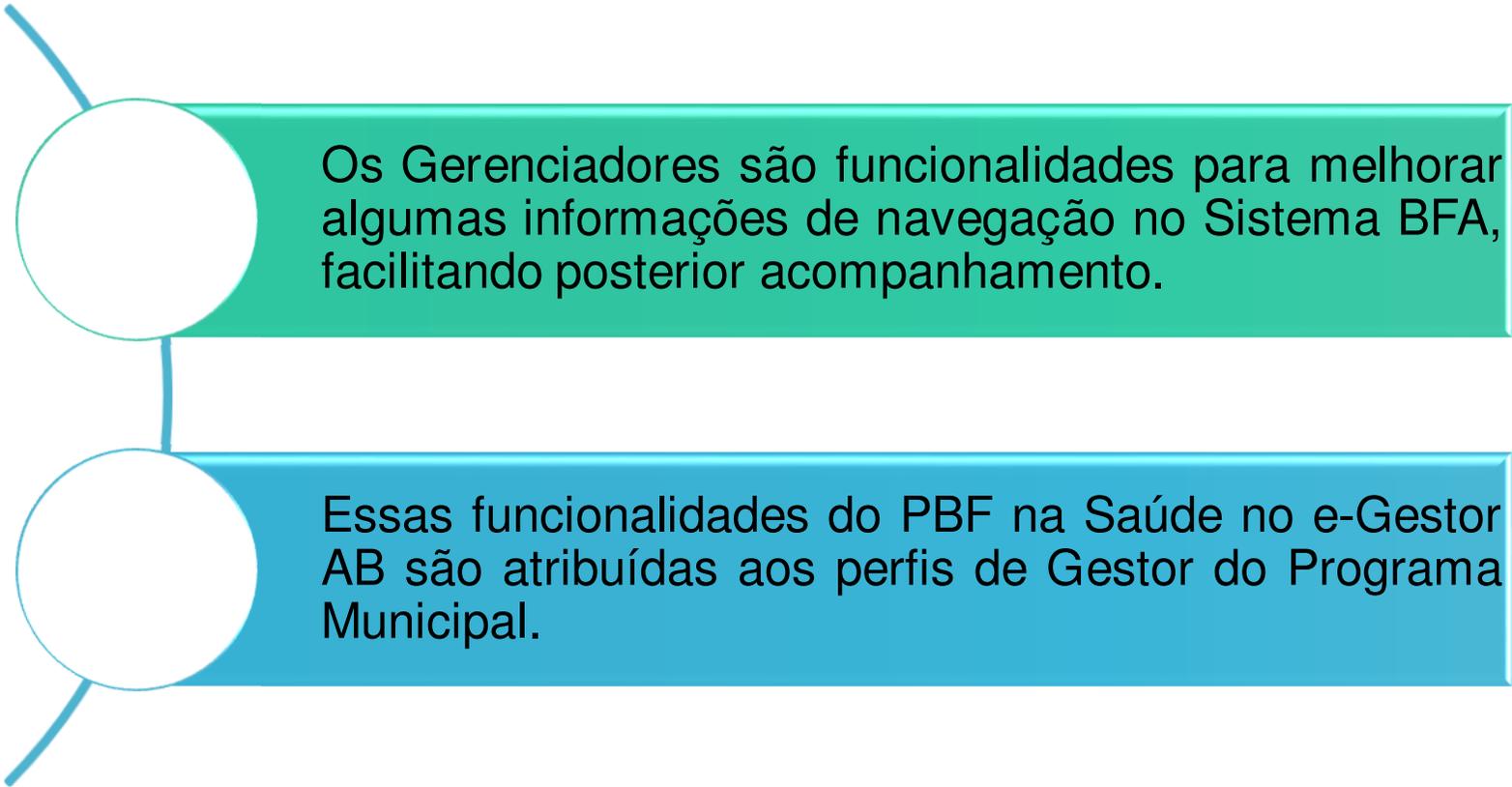
ATENÇÃO!

Devido a mudança de plataforma do sistema, nesta vigência (2ª vigência de 2018), antes de imprimir os mapas de acompanhamento:
TODOS OS MUNICÍPIOS: é necessário AGRUPAR BAIRROS e SELECIONAR AS EAS VISÍVEIS.
MUNICÍPIOS QUE UTILIZAM MAPA DE ACOMPANHAMENTO POR EAS: é necessário realizar a vinculação das famílias ao EAS.
O Manual de Cadastro de Gestores do Programa e Técnicos no Bolsa Família (BFA) no e-Gestor AB e o Passo a Passo de Como Inserir os dados de acompanhamento no Sistema BFA no e-Gestor AB estão na ABA DOCUMENTOS.



Gerenciadores do Sistema Bolsa Família – BFA

Gerenciadores do Sistema Bolsa Família – BFA



Os Gerenciadores são funcionalidades para melhorar algumas informações de navegação no Sistema BFA, facilitando posterior acompanhamento.

Essas funcionalidades do PBF na Saúde no e-Gestor AB são atribuídas aos perfis de Gestor do Programa Municipal.

Gerenciadores do Sistema Bolsa Família – BFA

Somente para
o perfil de
**Gestores
municipais**



Agrupar
bairros

Agrupamento de Bairros



Gerenciar EAS
do sistema

Gerenciamento dos
Estabelecimentos de
Atenção à Saúde



Vinculação de
Famílias

Vinculação de Famílias



Gerar mapas de
acompanhamento

Geração de Mapas de
Acompanhamento



Acompanhar
beneficiários

Registro de
Acompanhamentos



Relatórios
gerenciais

Geração de Relatórios



Agrupar Bairros

Agrupar Bairros

Agrupar Bairros

Correção ortográfica dos bairros que foram escritos incorretamente ou de forma diferente no Cadastro Único.

Facilita a busca ativa dos beneficiários, reduzir a quantidade de mapas de acompanhamentos a serem impressos e contribuir com a organização do fluxo de trabalho na rotina de acompanhamento das condicionalidades

A partir 2º vigência de 2018 não mais será possível realizar alteração de endereço do beneficiário, permanecendo o endereço fornecido pelo Cadastro Único!

Ao clicar em 'Agrupar Bairros', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot displays the 'Bolsa Família na Saúde' interface. At the top, the logo 'Bolsa Família na Saúde' is on the left, and the '136' logo and 'MINISTÉRIO DA SAÚDE' are on the right. A dark blue navigation bar contains 'BFA' and a menu icon. Below this, the page title 'Agrupar bairros' is shown. The main content area has a header 'Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:' followed by a form with a text input field and an 'Agrupar' button. Below the form is a section titled 'Lista de grupo de bairros:' which contains a table with columns for 'Novo bairro', 'Bairros Agrupados', 'Atualização', and 'Ações'. The table is currently empty, displaying 'Nenhum registro encontrado' and 'Mostrando 0 até 0 de 0 registros'. A toolbar at the top of the table includes options like 'Ajustar Colunas', 'Copiar Colunas', 'Imprimir', 'Exportar Excel', and 'Excluir'. A 'Voltar' button is located at the bottom left of the page.

Bolsa Família na Saúde

136
MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Agrupar

Lista de grupo de bairros:

Legenda: Ajustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Excluir

Pesquisar

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
Nenhum registro encontrado			

Mostrando 0 até 0 de 0 registros

Voltar

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Centro

CENTRO (NOVO GRUPO)

Agrupar

Lista de grupo de bairros:

Legenda:

Informe o nome correto para o novo grupo de bairros a ser criado.

Confirme sua seleção clicando sobre o nome (NOVO GRUPO)

Imprimir Exportar Excel Excluir

Pesquisar

Novo bairro

Bairros Agrupados

Ações

Nenhum registro encontrado

Mostrando 0 até 0 de 0 registros

Voltar

Passa a barra de rolagem para baixo e clique sobre os bairros que deseja incluir na seleção.

Bolsa Família na Saúde

136
MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

CENTRO

Agrupar

Selecione os bairros a serem agrupados (3 selecionados) (Multipla escolha)

Bairros Selecionados: CENTRO , CONJUNTO , CONJUNTO HABITACIONAL

3 Bairros selecionados

Pesquisar

- 15
- 17
- 2015
- CENTRO
- CONJUNTO
- CONJUNTO HABITACIONAL
- POVADO
- POVOADO
- SITIO
- ZONA RUARAL
- ZONA RURAL

Imprimir Exportar Excel Excluir

Pesquisar

Ações

Para editar uma seleção em 'Agrupar Bairros':

Agrupar bairros

 Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Clique na caixa de seleção da opção 'Selecione um nome para os Grupos de Bairros já criados'.

Lista de grupo de bairros:

Legenda:  Ajustar Colunas  Copiar Colunas  Imprimir  Exportar Excel  Excluir



Pesquisar

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
BRAZLANDIA	BBRAZLANDIA BRAZLANDIA BRAZLANDIA CHACARA CAPAO DA ONCA BRAZLANDIA CHAPADINHA BRAZLANDIA INCRA 8 BRAZLANDIA MARANATA BRAZLANDIA NORTE BRAZLANDIA SUL	07/08/2018	

Escreva o nome do grupo de bairros ou selecionar um grupo já existente:

Agrupar bairros

 Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

- AGUAS CLARAS
- BRAZLANDIA
- NUMEROS
- PLANO PILOTO
- SAMAMBAIA
- TESTE

 Agrupar

 Imprimir  Exportar Excel  Excluir

Pesquisar

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
AGUAS CLARAS	AGUAS CLARAS	09/08/2018	✕
BRAZLANDIA	BBRAZLANDIA BRAZLANDIA BRAZLANDIA CHACARA CAPAO DA ONCA BRAZLANDIA CHAPADINHA BRAZLANDIA INCRA 8 BRAZLANDIA MARANATA BRAZLANDIA NORTE BRAZLANDIA SUL BRAZLANDIA VEREDAS BRAZLANDIA VILA BRAZLNASIA BRAZLNIDIA	07/08/2018	✕

Selecione os bairros que serão agrupados no grupo de bairros:

Agrupar bairros

 Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

PLANO PILOTO ✕ ▼

Selecione os bairros a serem agrupados (3 selecionados) (Multipla escolha)

Bairros Selecionados: ASA NORTE , ASA SUL , BRASILIA

3 Bairros selecionados ▼

Pesquisar

- AGUAS
- AGUAS AREAL
- AGUAS-CLARAS
- ALAGADO DA SUZANA
- AQUAS CLARA
- AREAL
- ARNIQUEIRA
- ARNIQUEIRAS
- ASA NORTE
- ASA SUL
- BBRAZLANDIA
- BRAZLANDIA
- BRAZLANDIA CHACARA CAPAO DA ONCA
- BRAZLANDIA CHAPADINHA
- BRAZLANDIA INCRA 8
- BRAZLANDIA MARANATA
- BRAZLANDIA NORTE
- BRAZLANDIA SUL
- BRAZLANDIA VEREDAS

Agrupar

Um bairro pode ser inserido somente em um único grupo de bairros.

Para grupo de bairros já formados, é possível inserir outros bairros no grupo, desde que não estejam em outro grupo.

Após selecionar os bairros, clique em 'Agrupar'.

Em seguida, aparecerá a seguinte tela de confirmação da criação do grupo de bairros:

The screenshot displays a web interface with a dark blue header and a sidebar on the left. A white modal dialog box is centered on the screen, containing the text "Grupo de bairros agrupado com sucesso!" and an "OK" button. The background is dimmed, showing the "Agrupar bairros" section with a form and a "Lista de grupo de bairros:" table. The table has columns for "Novo bairro", "Bairros Agrupados", "Atualização", and "Ações", and currently shows "Nenhum registro encontrado".

Grupo de bairros agrupado com sucesso!

OK

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Agrupar

Lista de grupo de bairros:

Legenda: Ajustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Excluir

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
Nenhum registro encontrado			

Mostrando 0 até 0 de 0 registros

Voltar

Para excluir um grupo de bairros já criado, deve-se clicar na 'Ações X', conforme tela abaixo:

BFA ☰ MARIA SILVA

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros x

Agrupar

Lista de grupo de bairros:

Legenda: ☰ Ajustar Colunas 📄 Copiar Colunas 🖨 Imprimir 📄 Exportar Excel x Excluir

☰ 📄 🖨 📄

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
PLANO PILOTO	ASA NORTE ASA SUL LAGO NORTE LAGO SUL NOROESTE	07/08/2018	x
SAMAMBAIA	SAMAAMBAIA SAMAMABAIA SAMAMAIA SAMAMBAI A SAMAMBAIA SAMAMBAIA EXPANSAO SAMAMBAIA SUL SAMAMBIA SAMANBAIA SAMANBAIA SUL SAMBAMBAIA SAMMBAIA	07/08/2018	x

Em seguida, aparecerá a seguinte tela de questionamento sobre a exclusão do grupo de bairros:

The screenshot shows a web application interface with a dark blue header and a sidebar. A white dialog box is centered on the screen, asking "Deseja excluir o grupo de bairros?" (Do you want to delete the neighborhood group?). The dialog box has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes). The background is dimmed, showing the "Agrupar bairros" (Group neighborhoods) section. Below this, there is a "Lista de grupo de bairros:" (List of neighborhood groups:) section. The list has columns for "Novo bairro" (New neighborhood), "Bairros Agrupados" (Grouped neighborhoods), "Atualização" (Update), and "Ações" (Actions). The first row shows "PLANO PILOTO" as the new neighborhood, with grouped neighborhoods "AGUAS", "ASA NORTE", "ASA SUL", "LAGO NORTE", "LAGO SUL", and "NOROESTE". The update date is "07/08/2018" and there is a red "X" icon in the actions column. The second row shows "SAMAAMBAIA", "SAMAMABAIA", "SAMAMAIA", and "SAMAMBAI A" as grouped neighborhoods.

Bolsa na Saúde MINISTÉRIO DA SAÚDE

BFA [User Profile]

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

[Input Field] [x] [Agrupar]

Lista de grupo de bairros:

Legenda: [Icon] Ajustar Colunas [Icon] Copiar Colunas [Icon] Imprimir [Icon] Exportar Excel [Icon] Excluir

[Icon] [Icon] [Icon] [Icon] Pesquisar [Input Field]

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
PLANO PILOTO	AGUAS ASA NORTE ASA SUL LAGO NORTE LAGO SUL NOROESTE	07/08/2018	X
	SAMAAMBAIA SAMAMABAIA SAMAMAIA SAMAMBAI A		

Em seguida, aparecerá a seguinte tela de confirmação da exclusão do grupo de bairros:

The screenshot shows a web application interface with a dark blue header and a sidebar. A white dialog box with a red border is centered on the screen, displaying the message "Grupo de bairros excluído com sucesso!" and an "OK" button. The background is dimmed, showing the "Agrupar bairros" section with a form to define a group name and a list of neighborhoods. The list includes "Novo bairro" and "Bairros Agrupados" with columns for "Atualização" and "Ações".

Bolsa F na Saúde

Grupo de bairros excluído com sucesso!

OK

BFA

Agrupar bairros

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Agrupar

Lista de grupo de bairros:

Legenda: Ajustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Excluir

Pesquisar

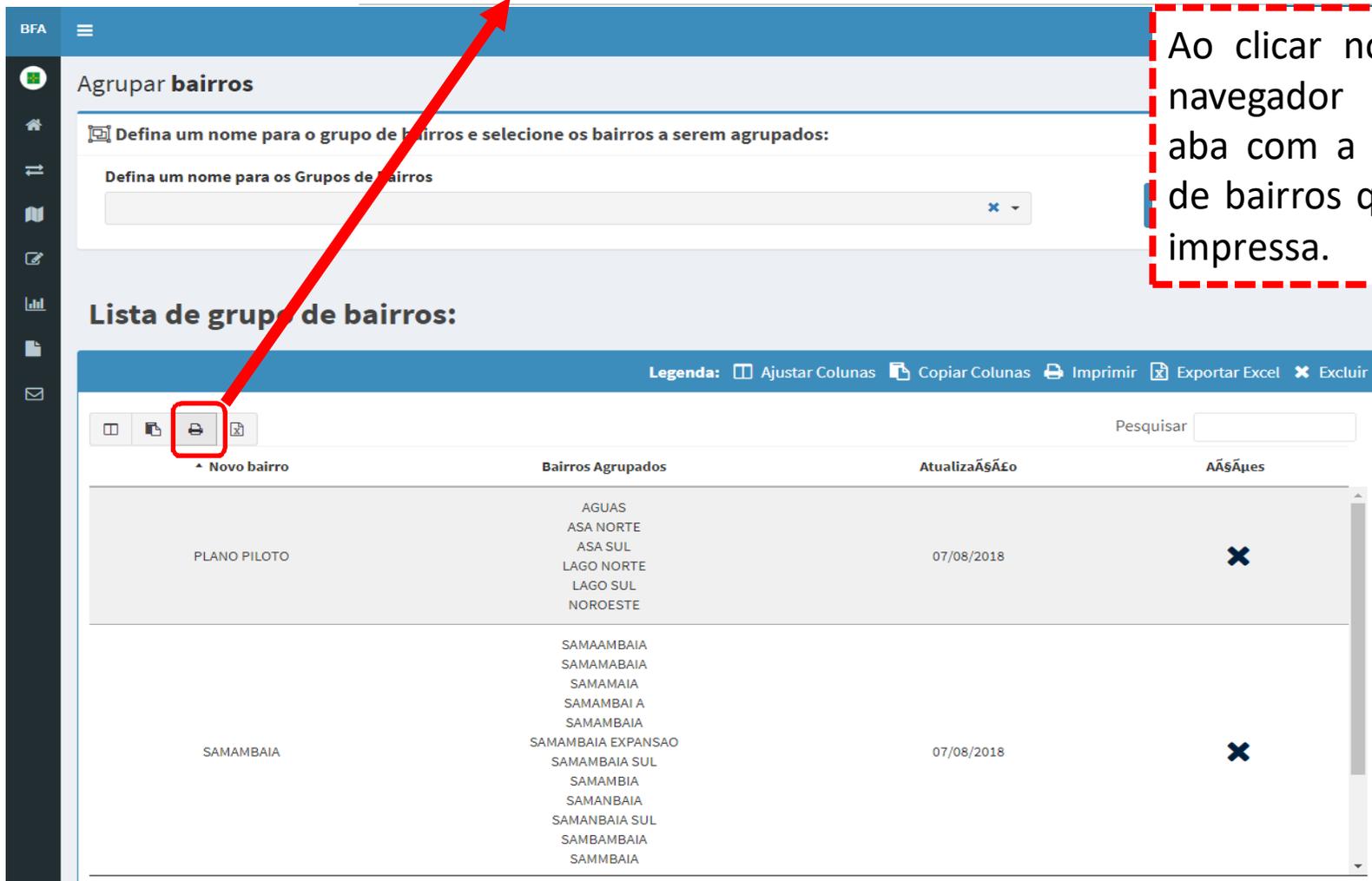
Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
	BBRAZLANDIA BRAZLANDIA BRAZLANDIA CHACARA CAPAO DA ONCA BRAZLANDIA CHAPADINHA BRAZLANDIA INCRA 8 BRAZLANDIA MARANATA BRAZLANDIA NORTE	07/08/2018	X

Para imprimir a lista de grupo de bairros, clique no ícone :

Bolsa Familia - Bairros - Agrupar

Novo bairro	Bairros Agrupados	AtualizaÃ§Ã£o	AÃ§Ãµes
PLANO PILOTO	AGUASASA NORTEASA SULLAGO NORTELAGO SULNOROESTE	07/08/2018	
SAMAMBAIA	SAMAAMBAIASAMAMABAIASAMAMAIAISAMAMBAI ASAMAMBIAISAMAMBAIA EXPANSOASAMAMBAIA SULSAMAMBIASAMANBAIASAMANBAIA SALSAMBAMBAIASAMMBAIA	07/08/2018	

Ao clicar no ícone , o navegador abrirá outra aba com a lista de grupo de bairros que poderá ser impressa.



Lista de grupo de bairros:

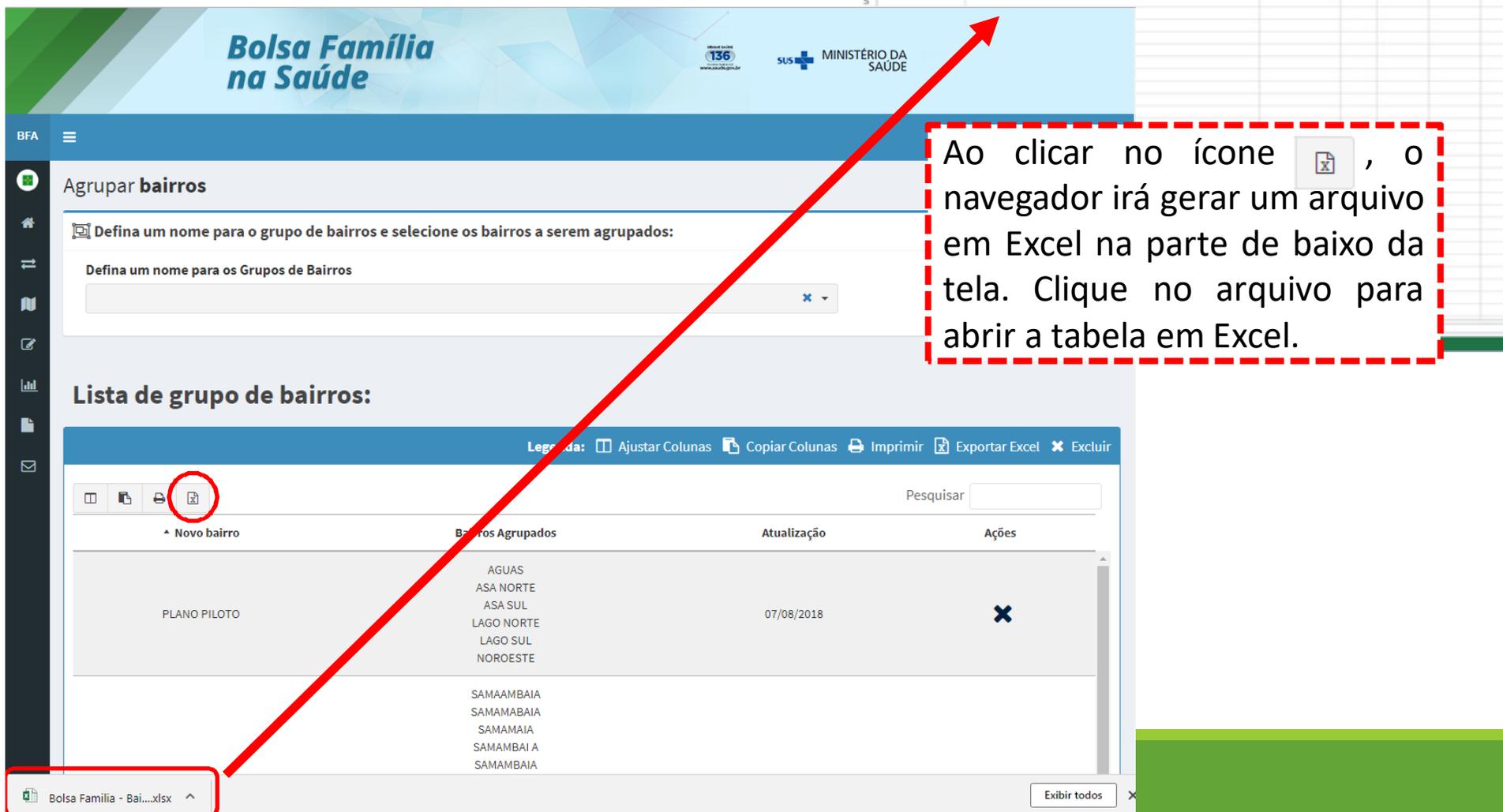
Legenda:  Ajustar Colunas  Copiar Colunas  Imprimir  Exportar Excel  Excluir

Novo bairro	Bairros Agrupados	AtualizaÃ§Ã£o	AÃ§Ãµes
PLANO PILOTO	AGUAS ASA NORTE ASA SUL LAGO NORTE LAGO SUL NOROESTE	07/08/2018	
SAMAMBAIA	SAMAAMBAIA SAMAMABAIA SAMAMAIA SAMAMBAI A SAMAMBAIA SAMAMBAIA EXPANSAO SAMAMBAIA SUL SAMAMBIA SAMANBAIA SAMANBAIA SUL SAMBAMBAIA SAMMBAIA	07/08/2018	

Para exportar para Excel a lista de grupo de bairros, clique no ícone :



Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
PLANO PILOTO	AGUASASA NORTEASA SULLAGO NORTELAGO SULNOROESTE SAMAAMBAIASAMAMABAIASAMAMAIASAMAMBAI ASAMAMBAIASAMAMBAIA EKPAÑSAOSAMAMBAIA SULSAMAMBAIASAMANBAIASAMANBAIA	07/08/2018	
SAMAMBAIA	SULSAMAMBAIASAMMBAIA	07/08/2018	



Bolsa Família na Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Agrupar **bairros**

Defina um nome para o grupo de bairros e selecione os bairros a serem agrupados:

Defina um nome para os Grupos de Bairros

Lista de grupo de bairros:

Legenda: Ajustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Excluir

Novo bairro	Bairros Agrupados	Atualização	Ações
PLANO PILOTO	AGUAS ASA NORTE ASA SUL LAGO NORTE LAGO SUL NOROESTE	07/08/2018	
	SAMAAMBAIA SAMAMABAIA SAMAMAIA SAMAMBAI A SAMAMBAIA		

Bolsa Família - Bai...xlsx

Exibir todos

Callout Box: Ao clicar no ícone , o navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir a tabela em Excel.



Gerenciar Estabelecimentos de Atenção à Saúde (EAS) do Sistema

Gerenciar Estabelecimentos de Atenção à Saúde (EAS) do Sistema

Ao clicar em 'Gerenciar EAS do Sistema', aparecerá a seguinte tela:

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 4

EAS não visíveis	4
EAS visíveis	0

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

CLIQUE, PESQUISE E SELECIONE OS EAS ▾

*Os EAS que possuem famílias vinculadas não podem ser removidos. Utilize o módulo VINCULAR FAMÍLIAS caso queira alterar os vínculos das famílias.

← Voltar

Na opção 'Selecione os EAS', clique na caixa de seleção.

Selecione as EAS que ficarão visíveis:

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 269

EAS não visíveis	269
EAS visíveis	0

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

CLIQUE, PESQUISE E SELECIONE OS EAS ▾

- Selecionar Todos
- Retirar seleção de Todos

Pesquisar

- 0011347 - ADOLESCENTRO
- 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 7055919 - CAPS AD FLOR DE LOTUS
- 3372375 - CAPS AD II GUARA
- 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7282494 - CAPS AD III SAMAMBAIA
- 7238703 - CAPS AD III TAGUATINGA
- 7004116 - CAPS AD ITAPOA

A medida que as EAS foram selecionadas como visíveis, elas aparecerão na tabela verde ao lado 'EAS visíveis sem famílias vinculadas':

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 269

EAS não visíveis	263
EAS visíveis	6

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

6 EAS SELECIONADOS ▾

- ✓ 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 7055919 - CAPS AD FLOR DE LOTUS
- 3372375 - CAPS AD II GUARA
- ✓ 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7282494 - CAPS AD III SAMAMBAIA
- 7238703 - CAPS AD III TAGUATINGA
- ✓ 7094116 - CAPS AD ITAPOA
- 6585760 - CAPS CEILANDIA
- 6666701 - CAPS II DE PLANALTINA
- ✓ 5167892 - CAPS II PARANOA
- ✓ 6665098 - CAPS II SAMAMBAIA
- 5447410 - CAPS II TAGUATINGA SUL
- 7219695 - CAPS III AD RODOVIARIA

EAS visíveis sem famílias vinculadas (6 visíveis) Pesquisa

- 0011347 - ADOLESCENTRO
- 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7094116 - CAPS AD ITAPOA

Após o fim da seleção das EAS que ficarão visíveis, clique em 'Salvar Seleção':

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 269

EAS não visíveis	263
EAS visíveis	6

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

6 EAS SELECIONADOS ▾

Salvar seleção

*Os EAS que possuem famílias vinculadas não podem ser removidos. Utilize o módulo VINCULAR FAMÍLIAS caso queira alterar os vínculos das famílias.

EAS visíveis sem famílias vinculadas (6 visíveis)

Pesquisa

- 0011347 - ADOLESCENTRO
- 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7094116 - CAPS AD ITAPOA

[← Voltar](#)

A medida que as EAS forem selecionadas para ficarem visíveis, o quadro 'Total de EAS no município' vai mudando contar das EAS não visíveis e das EAS visíveis:

The screenshot displays the 'Gerenciar EAS' interface. At the top, a blue header bar shows 'Total de EAS no município: 269'. Below this, a horizontal bar chart shows 'EAS não visíveis' with a red bar representing 263 units and 'EAS visíveis' with a blue bar representing 6 units. A red box highlights this summary section. Below the chart, there are two main panels. The left panel, titled 'Selecione os EAS para ficarem visíveis', contains a selection tool with a dropdown menu showing '6 EAS SELECIONADOS' and a 'Salvar seleção' button. A note below states: '*Os EAS que possuem famílias vinculadas não podem ser removidos. Utilize o módulo VINCULAR FAMÍLIAS caso queira alterar os vínculos das famílias.' The right panel, titled 'EAS visíveis sem famílias vinculadas (6 visíveis)', features a search bar and a list of four EAS: '0011347 - ADOLESCENTRO', '5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO', '5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO', and '7094116 - CAPS AD ITAPOA'. A 'Voltar' button is located at the bottom left of the interface.

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 269

Categoria	Quantidade
EAS não visíveis	263
EAS visíveis	6

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

6 EAS SELECIONADOS ▾

Salvar seleção

*Os EAS que possuem famílias vinculadas não podem ser removidos. Utilize o módulo VINCULAR FAMÍLIAS caso queira alterar os vínculos das famílias.

EAS visíveis sem famílias vinculadas (6 visíveis)

Pesquisa

- 0011347 - ADOLESCENTRO
- 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7094116 - CAPS AD ITAPOA

Voltar

Conforme o município for vinculando as famílias aos EAS, tanto na opção Vinculação de Famílias quanto na opção no Acompanhamento, as EAS visíveis migrarão da tabela verde 'EAS visíveis sem famílias vinculadas' para a tabela laranja 'EAS visíveis com famílias vinculadas':

Gerenciar EAS Utilize a tela abaixo para gerenciar os EAS visíveis ao sistema

Total de EAS no município: 269

EAS não visíveis	253
EAS visíveis	16

Selecione os EAS para ficarem visíveis

Selecione os EAS:

16 EAS SELECIONADOS ▾

Salvar seleção

*Os EAS que possuem famílias vinculadas não podem ser removidos. Utilize o módulo VINCULAR FAMÍLIAS caso queira alterar os vínculos das famílias.

EAS visíveis sem famílias vinculadas (14 visíveis)

- 0011347 - ADOLESCENTRO
- 5117666 - CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO
- 5554349 - CAPS AD II SOBRADINHO
- 7282494 - CAPS AD III SAMAMBAIA

EAS visíveis com famílias vinculadas (2 visíveis)

- 0011177 - CSB 10 ASA NORTE
- 0011029 - CSC 06 CEILANDIA

[← Voltar](#)



Vinculação de Famílias

Vinculação de Famílias

Ao clicar em 'Vinculação de Famílias', aparecerá a seguinte tela:

Vinculação de **Famílias** Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Selecione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

A vinculação pode ser feita por Bairro, NIS e EAS/Profissional (dentro da opção Bairro).

← Voltar



Vinculação de Famílias por Bairro

Ao clicar em 'Vinculação de Famílias', aparecerá a seguinte tela:

Vinculação de **Famílias** Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Selecione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Selecione o 'Tipo de pesquisa: Bairro ou NIS'.

← Voltar

Ao selecionar o 'Tipo de Pesquisa: Bairro', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot shows a web interface for family registration. The title is 'Vinculação de Famílias' with a subtitle 'Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias'. A search bar at the top says 'Q Seleccione os filtros para pesquisa:'. Below it, a note indicates '* Campos obrigatórios'. The main form includes: 'Tipo de pesquisa: *' with radio buttons for 'Bairro' (selected) and 'NIS'; a dropdown menu for 'Bairro: *' with 'CEILANDIA' selected; a checkbox for 'Famílias sem vínculo?' which is unchecked; a dropdown menu for 'EAS:' with 'Selecione' selected; and a dropdown menu for 'Profissional:' with 'Selecione' selected. A blue 'Pesquisar' button is at the bottom. A red dashed box highlights the 'Bairro' dropdown and the 'Pesquisar' button, with a text box containing the instruction: 'Selecione o 'Bairro' e clique em 'Pesquisar'.'

Em seguida, o sistema mostrará a tela a seguir:

Selecionar um EAS para iniciar a vinculação e em seguida selecionar um profissional.

Vincular ao EAS: Vincular ao Profissional:

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros

O número de registros corresponde a quantidade de linhas. Cada linha corresponde a uma família.

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
<input type="button" value="Vincular"/>	398167				
NIS: 16372259150 - NOME: SHAKIRA NIS: 16053213641 - NOME: MADONNA					
<input type="button" value="Vincular"/>	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA		
NIS: 20919079959 - NOME: DEMI LOVATO					
<input type="button" value="Vincular"/>	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA		
NIS: 16081894860 - NOME: ADELLE NIS: 21208241941 - NOME: MARIAH CAREY					
<input type="button" value="Vincular"/>	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA		
<input type="button" value="Vincular"/>	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA		

Ao clicar no 'código familiar', o sistema mostrará o NIS e o nome de todas as pessoas da família.

Selecione o 'EAS' e o 'Profissional' para a vinculação. Em seguida clique em 'Vincular todos' para vincular todos os registros de uma só vez ou clique em 'Vincular' para vincular família por família:

Selecione um EAS para iniciar a vinculação e em seguida selecione um profissional.

Vincular ao EAS: Selecione

Passo 1

Vincular ao Profissional: Selecione

Vincular todos Desfazer vinculação de todos Refazer pesquisa

Passo 2

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrado de 0 até 1.615 de 1.615 registros

Pesquisar

	Cód. Familiar	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	398167	QNN06 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA		
NIS: 16372259150 - NOME: SHAKIRA NIS: 16053213641 - NOME: MADONNA					
Vincular	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA		
NIS: 20919079959 - NOME: DEMI LOVATO					
Vincular	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA		

Ao clicar em 'Vincular todos', aparecerá o questionamento a seguir:

Vincular ao EAS: CSC 06 CEILANDIA

Vincular ao Profissional:

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Refazer pesquisa

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros

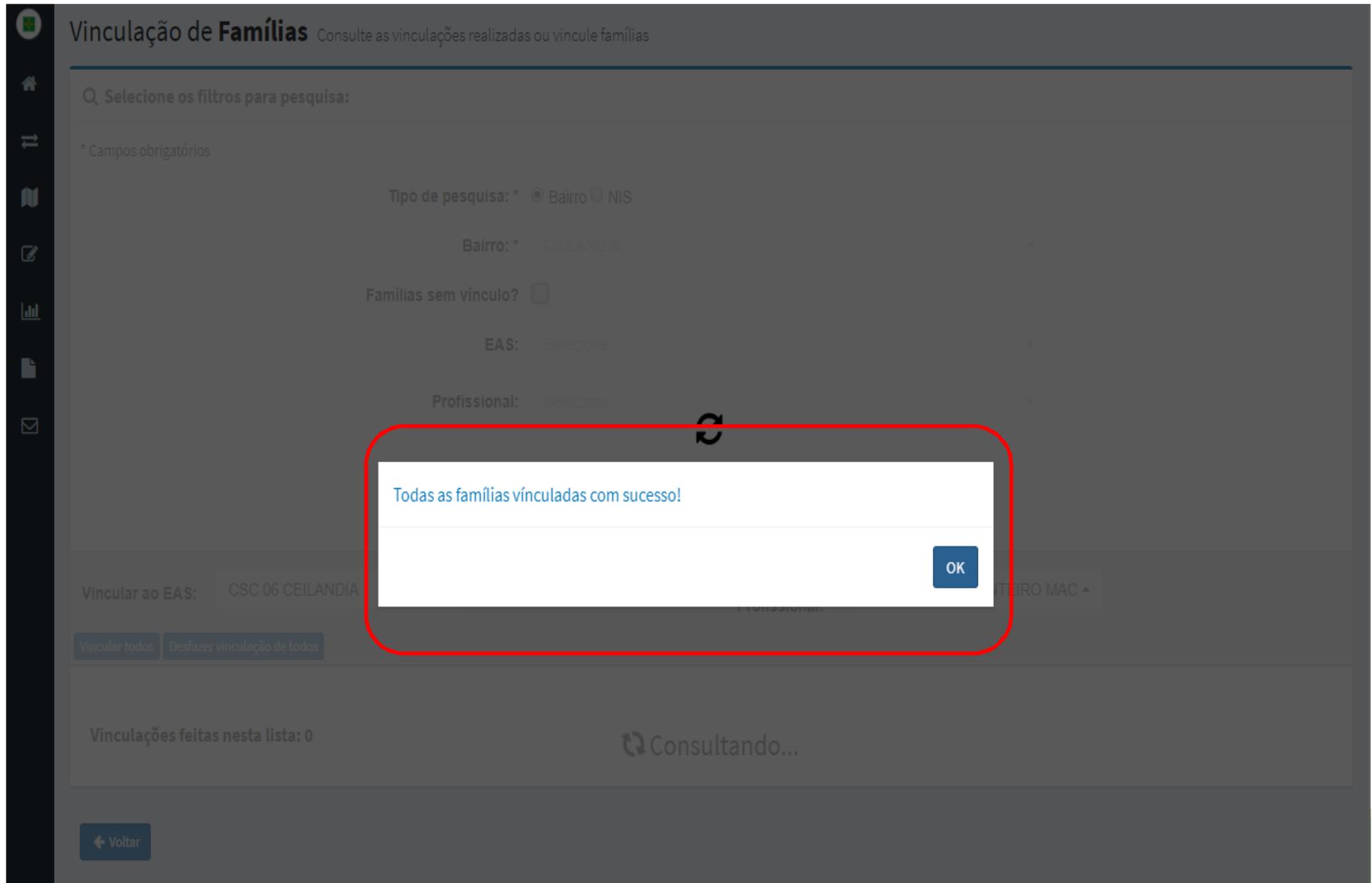
Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	398167	QNN05 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA		
Vincular	540458		CEILANDIA		
Vincular	1128293		CEILANDIA		
Vincular	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA		
Vincular	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA		
Vincular	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA		
Vincular	2196585	QNM 06 CONJUNTO J LOTE 04	CEILANDIA		
Vincular	2543710	QNR05 CONJUNTO H CASA 37	CEILANDIA		

Deseja vincular TODAS as famílias no EAS: CSC 06 CEILANDIA?
Obs.: Dependendo do número de famílias esse processo pode levar alguns minutos!

Cancelar Sim

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação da vinculação:



The screenshot shows a web application interface for family linkage. The main heading is "Vinculação de Famílias" with a subtitle "Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias". Below this is a search filter section with the text "Selecione os filtros para pesquisa:". A sidebar on the left contains navigation icons for home, list, document, chart, file, and mail. The main content area includes a search type selector set to "Bairro", a neighborhood dropdown menu showing "CEILANDIA", a checkbox for "Famílias sem vínculo?", and dropdown menus for "EAS" and "Profissional". A red rounded rectangle highlights a white confirmation message box that reads "Todas as famílias vinculadas com sucesso!". Below the message is an "OK" button. At the bottom of the interface, there are buttons for "Vincular todos" and "Desfazer vinculação de todos", a status indicator "Vinculações feitas nesta lista: 0", a "Voltar" button, and a "Consultando..." status with a refresh icon.

Vinculação de **Famílias** Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Selecione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Bairro: * CEILANDIA

Famílias sem vínculo?

EAS: Selecione

Profissional: Selecione

Todas as famílias vinculadas com sucesso!

OK

Vincular ao EAS: CSC 06 CEILANDIA

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0

Consultando...

Voltar

Após a vinculação, o sistema mostrará a tela abaixo. No campo 'Ação', a opção 'Vincular' será substituída pela opção 'Desvincular' após a vinculação. Nos campos "EAS" e "Profissional" parecerá o nome da EAS e do Profissional vinculados às famílias:

Vincular ao EAS: Vincular ao Profissional:

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros

Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
<input type="button" value="Desvincular"/>	398167	QNN06 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
<input type="button" value="Desvincular"/>	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
<input type="button" value="Desvincular"/>	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
<input type="button" value="Desvincular"/>	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
<input type="button" value="Desvincular"/>	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
<input type="button" value="Vincular"/>	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA		
<input type="button" value="Vincular"/>	2196585	QNM 06 CONJUNTO J LOTE 04	CEILANDIA		
<input type="button" value="Vincular"/>	2540710	QNP05 CONJUNTO H CASA 07	CEILANDIA		

Para Desvincular as famílias, clique em 'Desfazer vinculação de todos' para desvincular todos os registros de uma só vez ou clique em 'Desvincular' para desvincular família por família:

Vincular ao EAS: CSC 06 CEILANDIA Vincular ao Profissional: Beyonce

Vincular todos **Desfazer vinculação de todos**

Vinculações feitas nesta lista: 0
Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros

Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Desvincular	398167	QNN06 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Vincular	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA		
Vincular	2196585	QNM 06 CONJUNTO J LOTE 04	CEILANDIA		
Vincular	2510710	QNP05 CONJUNTO H CASA 07	CEILANDIA		

ATENÇÃO! 

Se durante a vinculação não for selecionado um 'Profissional', o sistema mostrará o alerta abaixo:

Profissional não selecionado! A seleção de um profissional é importante para os indicadores do PMAQ/AB. | x

Vincular ao EAS: CANTINHO DA SAUDE GRANJ. Vincular ao Profissional: Seleciona

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Refazer pesquisa

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	398167	QNN06 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA		
Vincular	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA		
Vincular	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA		
Vincular	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA		
Vincular	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA		
Vincular	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA		
Vincular	2196585	QNM 06 CONJUNTO J LOTE 04	CEILANDIA		
Vincular	2543710	QNR05 CONJUNTO H CASA 37	CEILANDIA		



Vinculação de Família por NIS

Ao selecionar o 'Tipo de Pesquisa: NIS', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot shows a web interface for 'Vinculação de Famílias'. The header includes a home icon and the text 'Vinculação de Famílias' with a subtitle 'Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias'. Below the header is a search filter section titled 'Selezione os filtros para pesquisa:'. A note indicates '* Campos obrigatórios'. The search type is set to 'NIS' (selected) with 'Bairro' as an alternative. A text input field labeled 'Nis: *' contains the value 'NIS'. A blue 'Pesquisar' button is positioned below the input field. A red dashed box highlights the input field and the button, with a text box to the right providing instructions: 'Insira um 'NIS' válido (11 dígitos) e clique em 'Pesquisar''. A 'Voltar' button is located at the bottom left of the interface.

Vinculação de **Famílias** Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Selezione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Nis: *

Insira um 'NIS' válido (11 dígitos) e clique em 'Pesquisar'.

Ao selecionar o 'Tipo de Pesquisa: NIS', aparecerá a seguinte tela:

Vinculação de Famílias Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Seleccione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Nis: *

Refazer pesquisa

Selecione um EAS para iniciar a vinculação e em seguida selecione um profissional.

Vincular ao EAS:

Vincular ao Profissional:

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0
Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	47030312	56 SHA C	AQUAS CLARA		

← Voltar

O sistema mostrará somente uma linha, que corresponde a família do NIS pesquisado.

Selecione o 'EAS' e o 'Profissional' para a vinculação. Em seguida clique em 'Vincular' para vincular família:

Selecione um EAS para iniciar a vinculação e em seguida selecione um profissional.

Vincular ao EAS:

Passo 1

Vincular ao Profissional:

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	47030312	56 SHA C	AQUAS CLARA		

Passo 2

[← Voltar](#)

Após a vinculação, o sistema mostrará a tela abaixo. No campo 'Ação', a opção 'Vincular' será substituída pela opção 'Desvincular' após a vinculação. Nos campos "EAS" e "Profissional" parecerá o nome da EAS e do Profissional vinculado à família:

Vinculação de Famílias Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Seleccione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Nis: * 20188811626

Refazer pesquisa

Vincular ao EAS: CANTINHO DA SAUDE GRANJ, ▲

Vincular ao Profissional: Beyonce ▼

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Pesquisar

Ação ▲	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários) ▼	Endereço ▼	Bairro ▼	EAS ▼	Profissional ▼
Desvincular	47030312	56 SHA C	AQUAS CLARA	CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO	Beyonce

Para Desvincular a família, clique em 'Desvincular':

Vinculação de Famílias Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Seleção dos filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Nis: * 20188811626

Refazer pesquisa

Vincular ao EAS: CANTINHO DA SAUDE GRANJ, ▲

Vincular ao Profissional: Beyonce ▼

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Pesquisar

Ação ▲	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários) ⚡	Endereço ⚡	Bairro ⚡	EAS ⚡	Profissional ⚡
Desvincular	47030312	56 SHA C	AQUAS CLARA	CANTINHO DA SAUDE GRANJA DO TORTO	Beyonce



Vinculação de Família por EAS/Profissional

Essa opção é mais utilizada quando as famílias já estão vinculadas a um EAS/Profissional e o município deseja mudar o EAS e/ou Profissional.

Ao selecionar o 'Tipo de Pesquisa: Bairro', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot shows a web interface for 'Vinculação de Famílias'. The header includes a home icon, a search icon, and the text 'Vinculação de Famílias' with a subtitle 'Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias'. Below the header is a search bar with the text 'Selecione os filtros para pesquisa:'. A note indicates '* Campos obrigatórios'. The main form contains several fields: 'Tipo de pesquisa: *' with radio buttons for 'Bairro' (selected) and 'NIS'; 'Bairro: *' with a dropdown menu showing 'CEILANDIA'; 'Famílias sem vínculo?' with a checkbox; 'EAS:' with a dropdown menu showing 'CSC 06 CEILANDIA'; and 'Profissional:' with a dropdown menu showing 'Selecione'. A blue 'Pesquisar' button is located below the form. A red dashed box highlights the 'Bairro', 'EAS', and 'Profissional' fields and the 'Pesquisar' button, with a text box to the right providing instructions: 'Selecione o 'Bairro', a 'EAS' e o 'Profissional' (se necessário) e clique em 'Pesquisar'.'. At the bottom left, there is a blue button with a left arrow and the text 'Voltar'.

Vinculação de **Famílias** Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias

Q Selecione os filtros para pesquisa:

* Campos obrigatórios

Tipo de pesquisa: * Bairro NIS

Bairro: * CEILANDIA

Famílias sem vínculo?

EAS: CSC 06 CEILANDIA

Profissional: Selecione

Pesquisar

Selecione o 'Bairro', a 'EAS' e o 'Profissional' (se necessário) e clique em 'Pesquisar'.

← Voltar

Selecione o novo 'EAS' e o novo 'Profissional' para a refazer a vinculação. Em seguida clique em 'Vincular todos' para refazer a vinculação de todos os registros de uma só vez ou clique em 'Desvincular' para refazer a vinculação de família por família:

Selecione um EAS para iniciar a vinculação e em seguida selecione um profissional.

Vincular ao EAS: Selecione

Vincular ao Profissional: Selecione

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Vinculações feitas nesta lista: 0

Passo 2

1 até 1.615 de 1.615 registros

Pesquisar

Vinculação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Desvincular	398167	QNN06 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	540458	QNP 30 CONJUNTO F CASA 27	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1128293	QNM09 CONJUNTO C CASA 32	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce
Desvincular	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA	CSC 06 CEILANDIA	Beyonce

Ao clicar em 'Vincular todos', aparecerá o questionamento a seguir:

Vincular ao EAS: CSC 06 CEILANDIA

Vincular ao Profissional:

Vincular todos Desfazer vinculação de todos

Refazer pesquisa

Vinculações feitas nesta lista: 0

Mostrando de 1 até 1.615 de 1.615 registros

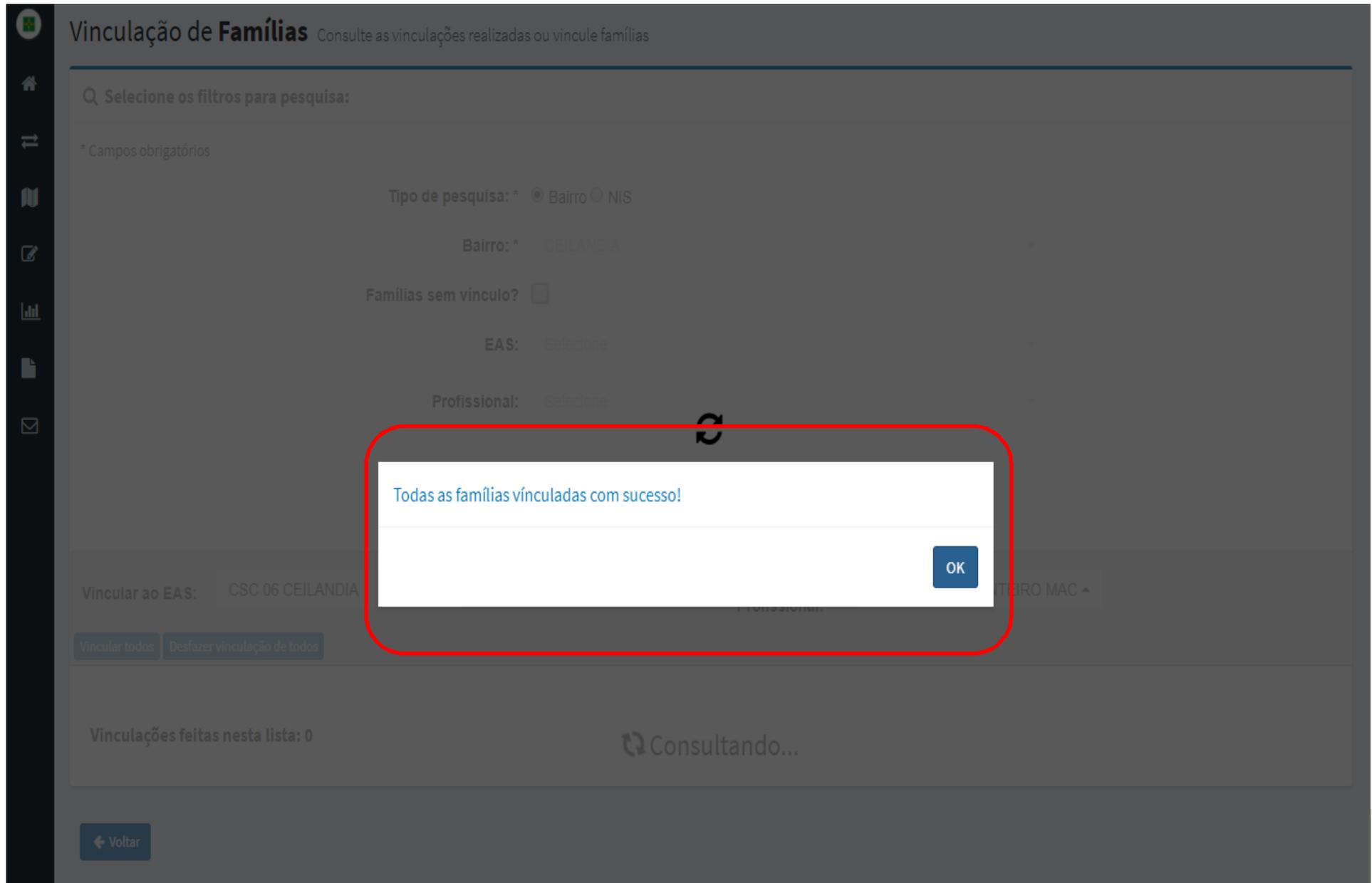
Pesquisar

Ação	Cód. Familiar (clique para ver beneficiários)	Endereço	Bairro	EAS	Profissional
Vincular	398167	QNN05 CONJUNTO B CASA 50	CEILANDIA		
Vincular	540458		CEILANDIA		
Vincular	1128293		CEILANDIA		
Vincular	1640076	PRIVE RUA 04 MODULO 08 LOTE 01	CEILANDIA		
Vincular	1850488	PRIVE MODULO 12 RUA 02 LOTE 7 D	CEILANDIA		
Vincular	1935757	QNN 01 CONJUNTO F LOTE 44 CASA 0	CEILANDIA		
Vincular	2196585	QNM 06 CONJUNTO J LOTE 04	CEILANDIA		
Vincular	2543710	QNR05 CONJUNTO H CASA 37	CEILANDIA		

Deseja vincular TODAS as famílias no EAS: CSC 06 CEILANDIA?
Obs.: Dependendo do número de famílias esse processo pode levar alguns minutos!

Cancelar Sim

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação da vinculação:



The screenshot shows a web application interface for family linkage. The main heading is "Vinculação de Famílias" with a subtitle "Consulte as vinculações realizadas ou vincule famílias". Below this is a search filter section with the text "Selecione os filtros para pesquisa:". A sidebar on the left contains navigation icons for home, list, document, chart, file, and mail. The main content area includes a search type selector "Tipo de pesquisa:" with radio buttons for "Bairro" (selected) and "NIS". Below this are input fields for "Bairro:" (containing "CEILANDIA"), "Famílias sem vínculo?" (checkbox), "EAS:" (containing "Selecione"), and "Profissional:" (containing "Selecione"). A red rounded rectangle highlights a white confirmation message box that reads "Todas as famílias vinculadas com sucesso!". To the right of the message is a blue "OK" button. At the bottom of the interface, there are buttons for "Vincular todos" and "Desfazer vinculação de todos", a status indicator "Vinculações feitas nesta lista: 0", a "Voltar" button, and a "Consultando..." status with a refresh icon.



Gerar mapas de acompanhamento

Gerar mapas de acompanhamento

Ao clicar em 'Gerar Mapas de Acompanhamento', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot shows the 'Mapa de Acompanhamento' interface. At the top, it says 'Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo'. Below this is a section titled 'Filtros para geração dos mapas de acompanhamento' with a list of radio button options: 'Mapa de Famílias por Bairro', 'Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde', 'Mapa por Unidade Familiar', 'Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco', 'Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS', 'Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquiv', 'Mapa de Famílias Quilombolas', 'Mapa de Famílias Indígenas', and 'Código do Mapa'. Below the list is a note: '* Campos obrigatórios' and a bold instruction: 'Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:'. At the bottom, there are four buttons: 'Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento' (orange), 'Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?' (blue), 'Gerar HTML' (green), and 'Gerar XLS' (green). Red dashed boxes and arrows highlight the instructions and the first two buttons.

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos **mapas de acompanhamento**

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquiv
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas
- Código do Mapa

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

Antes de gerar o Mapa de Acompanhamento, imprima as 'Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento' e 'Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento'.

Os mapas são gerados nos formatos **HTML** e **XLS**

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar HTML](#) [Gerar XLS](#)

Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento:

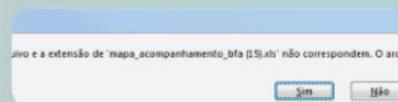
Orientações:

PASSO A PASSO para impressão do MAPA de acompanhamento

Sistema Bolsa Família na Saúde

PASSO 1

Após a geração do mapa, abra o arquivo em formato excel (.xls) e clique em "SIM" no pop-up apresentado.



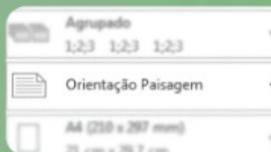
PASSO 2

No excel, selecione a opção "Arquivo" e em seguida "Imprimir";



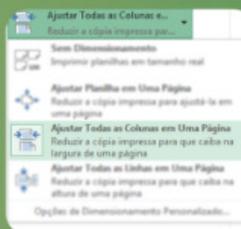
PASSO 3

- Altere a orientação de página para o formato PAISAGEM;



PASSO 4

- Selecione a opção "Ajustar todas as colunas em uma página";
- Clique em "Imprimir".



Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento:

ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO MAPA DE ACOMPANHAMENTO

CGAN/DAB/SAS/MS - Sistema Bolsa Família na Saúde - BFA

IDENTIFICAÇÃO DOS CAMPOS:

1. NIS - (Número de Identificação Social)
2. Nome
3. Data de nascimento
4. Data de acompanhamento (A)
5. Ocorrência identificada - Não acompanhamento
6. Peso em kg (B)
7. Estatura em cm (B)
8. Ocorrência identificada - Não Informação Nutricional
9. Vacinação em dia? (B)
10. Ocorrência identificada - Não Vacinação
11. Informação Gestacional (C)
12. Se gestante - Realizou o Pré-Natal? (D)
13. Ocorrência identificada - Não Pré-Natal
14. DUM (D)
15. Código Familiar
16. Endereço
17. EAS
18. Profissional

LEIA COM ATENÇÃO AS ORIENTAÇÕES:

Legendas que serão vistas no cabeçalho do Mapa de Acompanhamento

- A - Preenchimento obrigatório para todos
- B - Preenchimento obrigatório para crianças
- C - Preenchimento obrigatório para mulheres
- D - Preenchimento obrigatório para gestantes

Legendas que serão vistas ao lado do nome do indivíduo

- (O) - Acompanhamento obrigatório
- (G) - Identificada como Gestante na vigência anterior
- (F) - Identificado(a) como falecido na vigência anterior

PREENCHA TODOS OS CAMPOS DENTRO DA ORDEM A SEGUIR:

- 1º Passo** - TODOS: Escreva o Estabelecimento de Saúde (EAS) e o Profissional que realizou o acompanhamento.
- 2º Passo** - TODOS: Anote no campo Data do Acompanhamento a data que o profissional de saúde realizou o acompanhamento do indivíduo.
- 3º Passo** - TODOS: Anote nos campos o Peso e a Estatura os dados nutricionais para todos os indivíduos acompanhados.
- 4º Passo** - CRIANÇAS: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência que justifique o NÃO preenchimento do peso e/ou altura (dados nutricionais) para as crianças (**Quadro 1**).
- 5º Passo** - CRIANÇAS: Anote a informação sobre a Situação Vacinal (Sim = em dia ou Não = desatualizada). Caso a vacinação não esteja em dia, devem ser fornecidas as vacinas atrasadas.
- 6º Passo** - CRIANÇAS: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência para os casos de VACINAÇÃO DESATUALIZADA (vacinação = Não) (**Quadro 2**).
- 7º Passo** - MULHERES: Anote a Situação Gestacional, SIM se está gestante e NÃO se não está gestante.
- 8º Passo** - GESTANTES: Caso esteja gestante, informe se está fazendo o Pré-Natal e a Data da Última Menstruação (DUM). Caso a gestante não tenha tido acesso ao pré-natal ainda, encaminhá-la para iniciá-lo o quanto antes.
- 9º Passo** - GESTANTES: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência para a gestante que NÃO tenha iniciado o pré-natal (**Quadro 3**).
- 10º Passo** - TODOS NÃO ACOMPANHADOS: Para os indivíduos não acompanhados, anote um dos motivos do não acompanhamento (**Quadro 4**).

Motivos de descumprimento das condicionalidades e de não acompanhamento:

Quadro 1 - Informações Nutricionais

1. Condições de saúde que impedem a ida à UBS
2. Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
3. Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) beneficiário(a)
4. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
5. Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (edema, amputação, acamado(a), cadeirante, etc.)
6. Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.)
7. Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais
8. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez
9. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
10. Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
11. Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa

Quadro 2 - Vacinação

12. Condições de saúde que impedem a ida à UBS
13. Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
14. Horário de atendimento na UBS inviável para o (a) beneficiário (a)
15. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
16. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez
17. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
18. Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
19. Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa
20. Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRIE)
21. Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, algodão, etc.)

Quadro 3 - Pré-Natal

22. Condições de saúde que impedem a ida à UBS
23. Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
24. Horário de atendimento na UBS inviável para o (a) beneficiário(a)
25. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
26. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez
27. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
28. Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
29. Responsável/Beneficiário (a) afirma que a beneficiária não é mais do programa.
30. Falta de oferta de serviço de pré-natal.

Quadro 4 - Não acompanhamento

1. Beneficiário (a) ausente
2. Beneficiário (a) não faz parte da família / não reside no endereço
3. Beneficiário (a) mudou de município
4. Falecimento do (a) beneficiário (a)
5. Endereço incorreto/inexistente

Campos de Preenchimento do Mapa de Acompanhamento:

1. NIS (Número de Identificação Social)
2. Nome
3. Data de Nascimento
4. Data de Acompanhamento **(A)**
5. Ocorrência Identificada – Não Acompanhamento
6. Peso (kg) **(B)**
7. Estatura (cm) **(B)**
8. Ocorrência Identificada – Não informação Nutricional
9. Vacinação em dia? **(B)**

1. Ocorrência Identificada – Não Vacinação

2. Informação Gestacional **(C)**

Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento:

LEIA COM ATENÇÃO AS ORIENTAÇÕES:

Legendas que serão vistas no cabeçalho do Mapa de Acompanhamento

- A - Preenchimento obrigatório para todos
- B- Preenchimento obrigatório para crianças
- C - Preenchimento obrigatório para mulheres
- D - Preenchimento obrigatório para gestantes

Legendas que serão vistas ao lado do nome do indivíduo

- (O) – Acompanhamento obrigatório
- (G) – Identificada como Gestante na vigência anterior
- (F) – Identificado(a) como falecido na vigência anterior

PREENCHA TODOS OS CAMPOS DENTRO DA ORDEM A SEGUIR:

1º Passo - TODOS: Escreva o Estabelecimento de Saúde (EAS) e o Profissional que realizou o acompanhamento.

2º Passo - TODOS: Anote no campo Data do Acompanhamento a data que o profissional de saúde realizou o acompanhamento do indivíduo.

3º Passo -TODOS: Anote nos campos o Peso e a Estatura os dados nutricionais para todos os indivíduos acompanhados.

4º Passo - CRIANÇAS: Anote em “Ocorrência identificada no acompanhamento” uma ocorrência que justifique o NÃO preenchimento do peso e/ou altura (dados nutricionais) para as crianças (**Quadro 1**).

5º Passo - CRIANÇAS: Anote a informação sobre a Situação Vacinal (Sim = em dia ou Não = desatualizada).

Caso a vacinação não esteja em dia, devem ser fornecidas as vacinas atrasadas.

6º Passo - CRIANÇAS: Anote em “Ocorrência identificada no acompanhamento” uma ocorrência para os casos de VACINAÇÃO DESATUALIZADA (vacinação = Não) (**Quadro 2**).

7º Passo - MULHERES: Anote a Situação Gestacional, SIM se está gestante e NÃO se não está gestante.

8º Passo - GESTANTES: Caso esteja gestante, informe se está fazendo o Pré-Natal e a Data da Última Menstruação (DUM).

Caso a gestante não tenha tido acesso ao pré-natal ainda, encaminhá-la para iniciá-lo o quanto antes.

9º Passo - GESTANTES: Anote em “Ocorrência identificada no acompanhamento” uma ocorrência para a gestante que NÃO tenha iniciado o pré-natal (**Quadro 3**).

10º Passo - TODOS NÃO ACOMPANHADOS: Para os indivíduos não acompanhados, anote um dos motivos do não acompanhamento (**Quadro 4**).

Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento – Tabela de Motivos Não Acompanhamento:

Para todos os beneficiários	Motivos de Não Acompanhamento
	Beneficiário(a) ausente.
	Beneficiário(a) não faz parte da família/não reside no endereço.
	Beneficiário(a) mudou de município.
	Falecimento do(a) beneficiário(a).
	Endereço incorreto/inexistente.

Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento – Tabela de Motivos de Descumprimento (Informações Nutricionais):

Soment e para os beneficiários crianças (menores de 7 anos)	Motivos de Descumprimento das Informações Nutricionais
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS.
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.).
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
	Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (edema, amputação, acamado(a), cadeirante, etc.).
	Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.).
	Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais.
	Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
	Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa.

Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento – Tabela de Motivos de Descumprimento (Vacinação):

Somente para os beneficiários crianças (menores de 7 anos)	Motivos de Descumprimento de Vacinação
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a)
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
	Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
	Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa
	Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRIE)
	Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, algodão, etc.)

Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento – Tabela de Motivos de Descumprimento (Pré-Natal):

Somente para as beneficiárias gestantes	Motivos de Descumprimento de Pré-Natal
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS.
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.).
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
	Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
	Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa.
	Falta de oferta de serviço de pré-natal.

Mapa de Acompanhamento (modelo gerado em Excel para todos os tipos de mapa):

MAPA DE ACOMPANHAMENTO SISTEMA BOLSA FAMÍLIA – BFA

Município:

CGAN/DAB/SAS/MS

TODOS							CRIANÇA			MULHER			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
NIS (Número de Identificação Social)	Nome	Data de nascimento	Data de acompanhamento (A)	Ocorrência identificada - Não acompanhamento	Peso em kg (B)	Estatura em cm (B)	Ocorrência identificada - Não Informação Nutricional	Vacinação em dia? (B)	Ocorrência identificada - Não Vacinação	Informação Gestacional (C)	Se gestante - Realizou o Pré-Natal (D)	Ocorrência identificada - Não Pré-Natal	DUM (D)
Endereço:							EAS:			Profissional:			
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Endereço:							EAS:			Profissional:			
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Endereço:							EAS:			Profissional:			
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-

Mapa de Famílias por Bairro:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *

-SELECIONE-

Selecione o logradouro:

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

INDIVÍDUOS A SEREM ACOMPANHADOS (SEM INFORMAÇÃO)

* INDIVÍDUOS NÃO ACOMPANHADOS (COM MOTIVO DE NÃO ACOMPANHAMENTO)

TODOS OS INDIVÍDUOS

Clique em 'Mapa de Famílias por Bairro'.
Em seguida, selecione o 'Bairro', o 'Logradouro' (se necessário) e a 'Situação do Acompanhamento'.

Mapa de Famílias por Bairro – Continuação...:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *

CEILANDIA

Selecione o logradouro:

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#)

Após selecionar as opções, clique em 'Gerar Mapa':

[Gerar Mapa](#)

Mapa de Famílias por Bairro – Continuação...:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *

CEILANDIA

Selecione o logradouro:

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

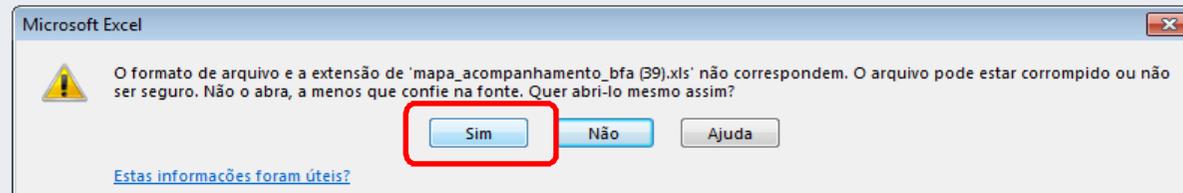
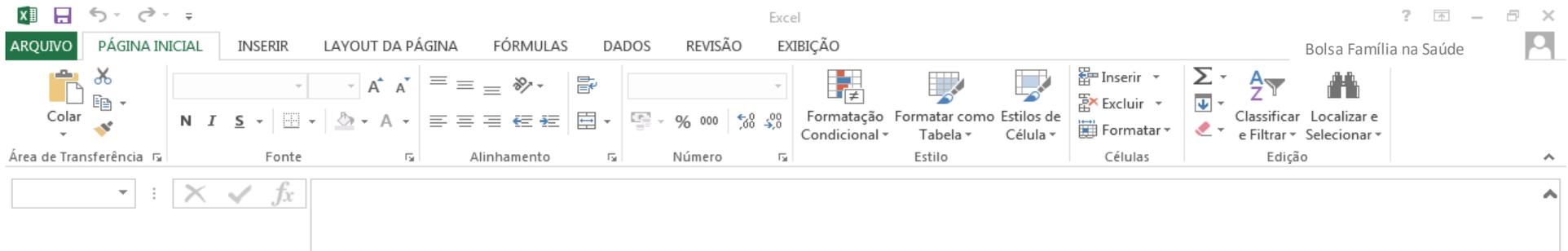
Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

mapa_acompanha...xls

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Ao abrir o arquivo em Excel, clique no 'Sim' para continuar:



O Excel abrirá o Mapa de Acompanhamento:

O Tipo do Mapa irá diferenciar os mapas gerados de acordo com os filtros disponíveis no Sistema BFA (Bairro, EAS, Unidade Familiar, Bairro em Branco, não vinculados ao EAS, Arquivo Complementar, Quilombolas e Indígenas).

MAPA DE ACOMPANHAMENTO SISTEMA BOLSA FAMÍLIA - BFA - 2ª Vigência de 2018

Município: 530010 - BRASILIA Tipo de mapa: Mapa de Famílias por Bairro

CGAN/DAB/SAS/MS

Mapa gerado em: 07/08/2018

Código do Mapa: 120

TODOS							CRIANÇA			MULHER			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
NIS (Número de Identificação Social)	Nome	Data de nascimento	Data de acompanhamento (A)	Ocorrência Identificada - Não acompanhamento	Peso em kg (B)	Estatura em cm (B)	Ocorrência Identificada - Não Informação Nutricional	Vacinação em dia? (B)	Ocorrência Identificada - Não Vacinação	Informação Gestacional (C)	Se gestante - Realizou o Pré-Natal? (D)	Ocorrência Identificada - Não Pré-Natal	DUM (D)
Código Familiar: 188981	Endereço: ACAMPAMENTO QNP 28 SN CEILANDIA	EAS: 0011029 CSC 06 CEILANDIA					Profissional: 00000009!						
1-15245234274	2-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAA(O)	3-06/09/1988	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-23652891984	2-BBBBBBBBBBBBBBBBBBB(O)	3-23/09/2013	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Código Familiar: 191744	Endereço: ACAMPAMENTO SHSN SN CEILANDIA	EAS: 0011029 CSC 06 CEILANDIA					Profissional: 0000000!						
1-23771263413	2-CCCCCCCCCCCCCCCC(O)	3-29/12/2015	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Código Familiar: 188416	Endereço: CHACARA ALEXANDRE GUSMAO SN CEILANDIA	EAS: 0011029 CSC 06 CEILANDIA					Profissional: 00000009						
1-21251394053	2-DDDDDDDDDDDDDDDD	3-18/09/2004	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-16149073409	2-EEEEEEEEEEEEEEEE(O)	3-20/04/2003	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-16149087949	2-FFFFFFFFFFFFFFFF(O)	3-05/05/1976	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Código Familiar: 191405	Endereço: CHACARA CA V PIRES SN CEILANDIA	EAS: 0011029 CSC 06 CEILANDIA					Profissional: 00000009!						
1-23658394389	2-GGGGGGGGGGGGGGG(O)	3-20/02/2013	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-23658394370	2-HHHHHHHHHHHHHHH(O)	3-25/01/2012	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
1-13351404580	2- (O)	3-28/02/1981	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-
Código Familiar: 186988	Endereço: CHACARA HABITACIONAL SOL NASCENTE SN CEILANDIA	EAS: 0011029 CSC 06 CEILANDIA					Profissional: 00000009!						
1-16518563282	2-JJJJJJJJJJJJJJJJJ(O)	3-03/06/2005	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-

Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde

Selecione um estabelecimento: *

-SELECIONE-

Selecione o profissional:

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#)

Após selecionar as opções, clique em 'Gerar Mapa':

Gerar Mapa

Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde – Continuação...:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde

Selecione um estabelecimento: *
CSC 06 CEILANDIA

Selecione o profissional:
-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *
TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

mapa_acompanha...xls

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Mapa de Famílias por Unidade Familiar:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa por Unidade Familiar

Informe o NIS: *

Número Identificação Social

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento](#)

Após informar o 'NIS', clique em 'Gerar Mapa':

[Gerar Mapa](#)

Mapa de Famílias por Unidade Familiar – Continuação...:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa por Unidade Familiar

Informe o NIS: *

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

mapa_acompanha....xls

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Mapa de Famílias com campo bairro em branco:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

INDIVÍDUOS A SEREM ACOMPANHADOS (SEM INFORMAÇÃO)

INDIVÍDUOS NÃO ACOMPANHADOS (COM MOTIVO DE NÃO ACOMPANHAMENTO)

TODOS OS INDIVÍDUOS

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, informe a situação de acompanhamento.

Após informar a 'Situação de Acompanhamento', clique em 'Gerar Mapa':

Gerar Mapa

Mapa de Famílias com campo bairro em branco – Continuação...:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

mapa_acompanha...xls

Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *

-SELECIONE-

Selecione o logradouro:

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento](#)

Após selecionar as opções, clique em 'Gerar Mapa':

[Gerar Mapa](#)

Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS – Continuação...:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *
CEILANDIA

Selecione o logradouro:
-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *
TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

mapa_acompanha...xls

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, informe a situação de acompanhamento.

Após informar a 'Situação de Acompanhamento', clique em 'Gerar Mapa':

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#)

[Gerar Mapa](#)

Clique em 'Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar'. Em seguida, selecione a 'Situação de Acompanhamento'.

Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar – Continuação...:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

mapa_acompanha....xls

Mapa de Famílias Quilombolas:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas**
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS ▼

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#)

Após informar a 'Situação de Acompanhamento', clique em 'Gerar Mapa':

Gerar Mapa

Mapa de Famílias Quilombolas – Continuação...:

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

mapa_acompanha...xls

Mapa de Famílias Indígenas:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias Indígenas

Selecione a Etnia: *

-SELECIONE-

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento](#)

Após selecionar as opções, clique em 'Gerar Mapa':

[Gerar Mapa](#)

Mapa de Famílias Indígenas – Continuação...:

Mapa de **Acompanhamento** Escolha uma das opções abaixo

▼ Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias Indígenas

Selecione a Etnia: *

TODAS

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

TODOS OS INDIVÍDUOS

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

mapa_acompanha...xls

O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas
- Código do Mapa

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#)

[Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#)

[Gerar HTML](#)

[Gerar XLS](#)

[Voltar](#)

MAPA DE ACOMPANHAMENTO SISTEMA BOLSA FAMÍLIA - BFA - 2ª Vigência de 2018
Município: 120001 - ACRELÂNDIA. Tipo de mapa: Mapa de famílias por bairro. Qtd. Pessoas: 16 Qtd. Famílias: 6

CGAN/DAB/SAS/MS
Mapa gerado em: 14/09/2018 Código do Mapa: 197906

Ministério da Saúde © 2018. Departamento de Atenção Básica

mapa_acompanh...html

Neste formato, as pessoas poderão salvar o mapa para software **Libre Office** ou realizar a impressão diretamente no navegador.

TODOS							CRIANÇA			MULHER			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
NIS (Número de Identificação Social)	Nome	Data de nascimento	Data de acompanhamento (A)	Ocorrência identificada - não acompanhamento	Peso em kg (B)	Estatura em cm (B)	Ocorrência identificada - não Informação Nutricional	Vacinação em dia? (B)	Ocorrência identificada - Não vacinação	Informação Gestacional (C)	Se gestante - Realizou o Pré-natal? (D)	Ocorrência identificada - Não Pré-natal	DUM (D)
Código Familiar: 137975 Endereço: RAMAL FLORESTA 114 KM CASA BAIRRO: BR 364 CEP: 69945000 ZONA RURAL		EAS:		Profissional:									
1 - 20900024925	2 - CRISTIANA PEREIRA DIAS(O)	3 - 12/02/1993	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
Código Familiar: 137961 Endereço: RAMAL GRANADA DO L 6834 SN CASA BAIRRO: BR 364 CEP: 69945000 ZONA RURAL		EAS:		Profissional:									
1 - 23705978205	2 - JOAO KLEBER DA SILVA SANTOS(O)	3 - 24/09/2013	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16424264605	2 - MARIA FRANCINETE CARVALHO DA SILVA(O)	3 - 28/05/1996	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
Código Familiar: 139022 Endereço: RAMAL MOCOCA 8050 SN CASA BAIRRO: BR 364 CEP: 69945000 ZONA RURAL		EAS:		Profissional:									
1 - 23707612623	2 - ANTONIA CLECILEUDA DOS SANTOS GOMES(O)	3 - 07/06/1979	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16485076426	2 - MIKALEY GOMES AMORIM(O)	3 - 31/05/2000	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
Código Familiar: 137876 Endereço: RAMAL PORTO DIAS 26 CASA BAIRRO: BR 364 CEP: 69945000 ZONA RURAL		EAS:		Profissional:									
1 - 16137874169	2 - ELIZANGELA LEONCIO DO NASCIMENTO(O)	3 - 30/06/1999	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16439216172	2 - MARIA DE FATIMA LEONCIO	3 - 08/11/1970	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16699355810	2 - RAIANE LEONCIO DO NASCIMENTO	3 - 20/04/2009	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16613060585	2 - ROZANGELA LEONCIO DO NASCIMENTO(O)	3 - 24/06/2001	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
1 - 16653573509	2 - TEREZA LEONCIO DO NASCIMENTO	3 - 03/07/2005	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -
Código Familiar: 119228 Endereço: RODOVIA RAMAL 26 KM CASA BAIRRO: BR 364 CEP: 69945000 ZONA RURAL		EAS:		Profissional:									
1 - 28723895487	2 - LARISSA EMANUELY OLIVEIRA DE BARROZO(O)	3 - 23/08/2018	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -

SUGESTÕES!



Acompanhar Beneficiários

Acompanhar Beneficiários

Ao clicar em 'Acompanhar Beneficiários', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot displays a web interface for beneficiary tracking. At the top, a header bar contains the title 'Acompanhamento' and a subtitle 'Preencha as informações para localizar o beneficiário'. Below this is a search bar with the placeholder text 'Localize o beneficiário para acompanhar:'. Two radio button options are presented: 'Pesquisar por beneficiário' and 'Pesquisar por mapa'. A blue button labeled 'Voltar' is located on the left side. A red dashed box highlights the text 'O acompanhamento pode ser feito por 'Beneficiário' ou por 'Mapa''. A vertical sidebar on the left contains several navigation icons.

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o **beneficiário** para acompanhar:

- Pesquisar por **beneficiário**
- Pesquisar por **mapa**

[← Voltar](#)

O acompanhamento pode ser feito por 'Beneficiário' ou por 'Mapa'.

Ao selecionar a opção 'Pesquisar por Mapa', aparecerá a seguinte tela:

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o **beneficiário** para acompanhar:

Pesquisar por **beneficiário**

Pesquisar por **mapa**

Código do Mapa:

Pesquisar

[← Voltar](#)

Insira o código do Mapa e clique em 'Pesquisar'.

Em seguida, clique na Ação 'Acessar Mapa':

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o **beneficiário** para acompanhar:

Pesquisar por **beneficiário**
 Pesquisar por **mapa**

Código do Mapa:

Pesquisar

Resultado da pesquisa:

Legenda: Agustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Acessar mapa

Pesquisar

Código do Mapa	Data da Geração	Ação
118	07/08/2018	

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Em seguida, será apresentada a lista de beneficiários na mesma ordem do Mapa de Acompanhamento:

Mapa de acompanhamento Visualizar mapa de acompanhamento gerado

Dados do Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde

CÓDIGO DO MAPA: 118
Tipo de acompanhamento: Indivíduos a serem acompanhados (SEM INFORMAÇÃO)
Gerado em: 07/08/2018
CNES: 00111177 - CSB 10 ASA NORTE

Indivíduos vinculados a este MAPA:

Resultado da pesquisa:

Legenda: Agustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Acompanhar

Pesquisar

Ações	Código Familiar	Nome	NIS	Obrigatório	Status do Acompanhamento
	186030	FIU FIU FIU FIU FIU	16183170012	NÃO	NÃO
	194832	JKLSD UIQWKDU DJKSWDF	20379044670	SIM	NÃO
	194832	JKLQWJHF K.JHWDJKAS	23786962401	NÃO	NÃO
	194832	JKLHV KJWHDF ILKWJDH	23786961219	SIM	NÃO
	188572	WEJIOFHAWDJKSF LN	21253314723	SIM	NÃO

Clique na ação 'Acompanhar' para realizar o acompanhamento.

Ao selecionar a opção 'Pesquisar por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela:

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o **beneficiário** para acompanhar:

Pesquisar por **beneficiário**
 Pesquisar por **mapa**

NIS:

Nome:

Data de Nascimento:

Pesquisar

[← Voltar](#)

Insira o 'NIS' ou o 'Nome' ou a 'Data de Nascimento' para pesquisar o beneficiário. Em seguida clique em 'Pesquisar'.

Em seguida, selecione a Ação 'Acompanhar' para acessar o acompanhamento do beneficiário ou a Ação 'Acompanhamento Familiar' para acessar toda a família do beneficiário:

Acompanhamento

Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o **beneficiário** para acompanhar:

Pesquisar por **beneficiário**
 Pesquisar por **mapa**

NIS:

Nome:

Data de Nascimento:

Pesquisar

Resultado da pesquisa:

Legenda: Agustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Acompanhar Acompanhamento Familiar

Nome	Data de Nascimento	Sexo	NIS	Acompanhado	Ações
AEJKLDASAH KLUD	20/07/1981	FEMININO	12644384275	NAO	 

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Ao selecionar a Ação 'Acompanhamento Familiar', aparecerá a seguinte tela:

The screenshot displays the 'Acompanhamento familiar' dashboard. At the top, the title 'Acompanhamento familiar' is followed by the subtitle 'Painel de informações da família'. A green header bar contains the text 'Legenda: Q Acompanhar' and '✎ Editar acompanhamento'. The main content area shows three family members, each represented by a green circular profile icon and the text 'AAAAAAAAAA'. The first two members have a red 'Obrigatório' label and their NIS numbers are '0000000000'. The third member has a NIS number of '0000000000' and a birth date of '11/12/2006'. Below each member's information is a green button with a magnifying glass icon and the text 'ACOMPANHAR'. A red dashed box highlights the text 'Clique em 'Acompanhar' para fazer o acompanhamento.' and a red solid box highlights the 'ACOMPANHAR' button for the third member. A 'Voltar' button is located at the bottom left.

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Q Acompanhar ✎ Editar acompanhamento

AAAAAAAAAA
Obrigatório
NIS 0000000000
Nascimento 11/04/1987
Q ACOMPANHAR

AAAAAAAAAA
Obrigatório
NIS 0000000000
Nascimento 03/09/2014
Q ACOMPANHAR

AAAAAAAAAA
NIS 0000000000
Nascimento 11/12/2006
Q ACOMPANHAR

Clique em 'Acompanhar' para fazer o acompanhamento.

Voltar



Beneficiários Não Acompanhados

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se o beneficiário foi acompanhado SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para os beneficiários não acompanhados, selecione NÃO em 'Beneficiário acompanhado' e em seguida selecione o 'Motivo' do não acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

NÃO

Motivo / Ocorrência: *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

1 - Beneficiário (a) ausente

2 - Beneficiário (a) não faz parte da família / não reside no endereço

3 - Beneficiário (a) mudou de município

4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

5 - Endereço incorreto/inexistente

[← Voltar](#)

Após inserir as informações solicitadas, clique em 'Salvar Acompanhamento':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

 Salvar Acompanhamento

[← Voltar](#)

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). The form is divided into several sections:

- Dados do beneficiário:** Includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN).
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** Includes a field for "Informe a data do acompanhamento:" (Report the follow-up date: *) with the value "01/08/2018".
- Informações do acompanhamento:** Includes a dropdown for "Beneficiário acompanhado?*" (Beneficiary followed?*) set to "NÃO" (No), and a dropdown for "Motivo / Ocorrência:*" (Reason / Occurrence:*) set to "4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)" (4 - Death of the beneficiary).

At the bottom of the form is a green button labeled "Salvar Acompanhamento" (Save Follow-up). A "Voltar" (Back) button is visible in the bottom left corner.

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento:

The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a dark green header with the text "Bolsa Família na Saúde" and "O DA SAÚDE". A white notification box in the center displays the message "Dados salvo com sucesso!" and an "OK" button. Below the notification, the main content area is titled "Acompanhamento familiar" and "Painel de informações da família". A legend at the top right indicates "Acompanhar" (with a magnifying glass icon) and "Editar acompanhamento" (with a pencil icon). The dashboard displays four family members, each with a profile card. The first card shows "NIS" and "Nascimento 02/06/2008" with an "ACOMPANHAR" button. The second card shows "Obrigatório" and "Falecido" status, "NIS", "Nascimento 24/04/1989", "Acompanhado 01/08/2018", and an "Editar" button. The third card shows "Obrigatório" status, "NIS", "Nascimento 22/12/2013", and an "ACOMPANHAR" button. The fourth card shows "NIS", "Nascimento 25/08/1962", and an "ACOMPANHAR" button. A fifth card is partially visible at the bottom, showing "Obrigatório" status, "NIS", "Nascimento 21/04/2011", and an "ACOMPANHAR" button.

Para os acompanhamentos realizados por meio da 'Pesquisa por Mapa', após o acompanhamento de algum beneficiário listado no mapa de acompanhamento, aparecerá a tela abaixo:

Mapa de acompanhamento Visualizar mapa de acompanhamento gerado

Dados do Mapa de Famílias por Bairro

CÓDIGO DO MAPA: 120
Tipo de acompanhamento: Todos os indivíduos
Gerado em: 07/08/2018
Bairro: CEILANDIA

Indivíduos vinculados a este MAPA:

Resultado da pesquisa:

Legenda: Agustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Acompanhar

Ações	Código Familiar	Nome	NIS	Obrigatório	Status do Acompanhamento
	188416	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	NÃO	SIM
	191405	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	SIM	NÃO
	191405	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	SIM	NÃO
	191405	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	SIM	NÃO
	186988	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	NÃO	NÃO
	187119	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	0000000000	SIM	NÃO

Mostrando de 6 até 11 de 3.970 registros

← Voltar

Para fazer o acompanhamento de outro beneficiário listado no mapa de acompanhamento, Clique em 'Acompanhar'.

Observe a mudança do Status do Acompanhamento.



Beneficiária mulher não gestante

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se a beneficiária foi acompanhada SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para as beneficiárias acompanhadas, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado' e em seguida selecione o 'EAS', o 'Profissional' e informe o 'Peso e 'Altura':

The image shows a web form for entering beneficiary data. The form is divided into several sections:

- Dados do beneficiário:** Includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN).
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** A green header section with a field for 'Informe a data do acompanhamento:' containing the date 01/08/2018.
- Informações do acompanhamento:** A section with a dropdown menu for 'Beneficiário acompanhado? *' set to 'SIM'.
- Dados do Estabelecimento e Profissional:** A section with a dropdown for 'Estabelecimento (EAS): *' set to 'CSC 06 CEILANDIA' and a dropdown for 'Profissional responsável pelo atendimento:'.
- Informações Nutricionais:** A section with a checkbox 'Não desejo informar peso e altura' which is unchecked.
- Peso:** A field showing '17.2 kg' with a slider and a target value of 208.4 kg.
- Altura:** A field showing '123.9 cm' with a slider and a target value of 203.3 cm.

Red annotations highlight specific parts of the form:

- A red box around the 'Beneficiário acompanhado? *' dropdown.
- A red box around the 'Estabelecimento (EAS): *' dropdown.
- A red box around the 'Informações Nutricionais' section.
- A red box around the 'Peso' and 'Altura' fields.
- A red dashed box around the text: 'Caso o município não informe 'Peso' e 'Altura', marque o check-box "Não desejo informar peso e altura. Ressaltamos que os dados de 'Peso' e 'Altura' são migrados para o SISVAN e são importantes para a Vigilância Alimentar e Nutricional do município. Além disso, para as gestantes, há essa anotação na Caderneta da Gestante.'
- A red dashed box around the text: 'Para informar 'Peso' e 'Altura' utilize o mouse ou as setas do teclado.'

Em seguida, informe a situação gestacional em 'É gestante' e clique em 'Salvar Acompanhamento':

 **Informações do acompanhamento**

 **Beneficiário acompanhado? ***

SIM

 **Dados do Estabelecimento e Profissional**

Estabelecimento (EAS): *

CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Não desejo informar peso e altura

Peso: 63.7kg

Use as setas (teclado) para maior precisão

17.2 kg 63.7 kg 208.4 kg

Altura: 168.4cm

Use as setas (teclado) para maior precisão

123.9 cm 168.4 cm 203.3 cm

 **Informações da Mulher**

É gestante? *

NÃO

 **Salvar Acompanhamento**

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a dark blue header with the text "Bolsa Família na Saúde" and "O DA SAÚDE". A white dialog box is overlaid on the screen, asking "Deseja salvar o acompanhamento?". Below the question are two buttons: "Cancelar" and "Sim". The "Sim" button is highlighted with a red square. Below the dialog box, the main form is visible. It has a dark blue sidebar on the left with various icons. The main content area is titled "Acompanhamento do beneficiário". It contains several sections: "Dados do beneficiário:" with fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN). "DATA DO ACOMPANHAMENTO:" with a field for "Informe a data do acompanhamento: *" containing "01/08/2018". "Informações do acompanhamento" section with a dropdown for "Beneficiário acompanhado? *" set to "NÃO" and a dropdown for "Motivo / Ocorrência: *" set to "4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)". At the bottom of the form is a green button labeled "Salvar Acompanhamento".

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

Bolsa Família na Saúde

Dados salvo com sucesso!

OK

BFA

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Acompanhar Editar acompanhamento

Nome	NIS	Nascimento	Status	Ações
[Redacted]	[Redacted]	02/06/2008		ACOMPANHAR
[Redacted]	[Redacted]	24/04/1989	Obrigatório Falecido	Editar
[Redacted]	[Redacted]	22/12/2013	Obrigatório	ACOMPANHAR
[Redacted]	[Redacted]	25/08/1962		ACOMPANHADO
[Redacted]	[Redacted]	21/04/2011	Obrigatório	ACOMPANHAR



Beneficiária mulher
gestante com dados
nutricionais e com pré-
natal em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se a beneficiária foi acompanhada SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para as beneficiárias acompanhadas, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado' e em seguida selecione o 'EAS', o 'Profissional' e informe o 'Peso e 'Altura':

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 17.2kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 208.4 kg

Altura: 123.9cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 203.3 cm

Para informar 'Peso' e 'Altura' utilize o mouse ou as setas do teclado.

Em seguida, informe a situação gestacional em 'É gestante':

 **Informações do acompanhamento**

 **Beneficiário acompanhado? ***

SIM

 **Dados do Estabelecimento e Profissional**

Estabelecimento (EAS): *

CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

 **Informações Nutricionais**

Não desejo informar peso e altura

Peso: 68.1kg

Use as setas (teclado) para maior precisão

16.9 kg 68.1 kg 208.4 kg

Altura: 166.6cm

Use as setas (teclado) para maior precisão

121.8 cm 166.6 cm 203.3 cm

 **Informações da Mulher**

É gestante? *

-SELECIONE-

 **Salvar Acompanhamento**

Ao informar SIM em 'É gestante', aparecerá um dos questionamento a seguir, de acordo com a idade da gestante. Para confirmar a gestação, clique em 'OK':

The screenshot shows a medical form with several sections. Three pop-up windows are overlaid on the form, each with a red dashed border and a red circle around it. The pop-ups contain the following text:

- Pop-up 1: "Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?" with an "OK" button.
- Pop-up 2: "Essa gestante é menor de 14 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?" with an "OK" button.
- Pop-up 3: "Essa gestante é maior de 45 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?" with an "OK" button.

On the right side of the form, three text boxes with red dashed borders provide context for each pop-up:

- Questionamento para gestantes de 14 a 44 anos.
- Questionamento para gestantes menores de 14 anos.
- Questionamento para gestantes maiores de 45 anos.

The background form includes the following sections and data:

- Informações do acompanhamento**
- Beneficiário acompanhado? *** (SIM)
- Dados do Estabelecimento e Profissional**
- Estabelecimento (EAS): *** (CSC 06 CEILANDIA)
- Profissional responsável pelo atendimento:** (Empty field)
- Informações Nutricionais**
- Não desejo informar peso e altura
- Peso: 68.1kg** (Range: 16.9 kg to 208.4 kg)
- Altura: 166.6cm** (Range: 121.8 cm to 203.3 cm)
- Informações da Mulher**
- É gestante? *** (SIM)
- DUM: *** (Informe a Data do Acompanhamento)
- Teve acesso ao Pré-Natal? *** (Empty field)
- Salvar Acompanhamento** (Button)

Em seguida, selecione a 'DUM', informe o acesso ao pré-natal em 'Teve acesso ao Pré-Natal' e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 64.6kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 64.6 kg 208.4 kg

Altura: 168.3cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 168.3 cm 203.3 cm

♀ Info

	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
É gestar				1	2	3	4
SIM	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	

DUM: *
09/11/2017

Teve acesso ao Pré-Natal? *
SIM

Salvar Acompanhamento

A DUM selecionada possui um limite máximo de 42 semanas anteriores a Data do Acompanhamento.

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário". The form is divided into two main sections: "Dados do beneficiário" and "DATA DO ACOMPANHAMENTO".

Dados do beneficiário:

- NIS: [Redacted]
- Nome: [Redacted]
- Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
- Sexo: FEMININO
- Endereço: QNP32 SN [Redacted]

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

- Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

- Beneficiário acompanhado? *
NÃO
- Motivo / Ocorrência: *
4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento".

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web interface for family management. A white notification box at the top center displays the message "Dados salvo com sucesso!" with an "OK" button. Below the notification, the page title is "Acompanhamento familiar" with the subtitle "Painel de informações da família". A legend at the top right indicates "Acompanhar" (with a magnifying glass icon) and "Editar acompanhamento" (with an edit icon). The main content area displays four family members, each with a profile icon, a blurred NIS number, and a birth date. The first member has a birth date of 02/06/2008 and an "ACOMPANHAR" button. The second member has a birth date of 24/04/1989, is marked as "Obrigatório" and "Falecido", has an "acompanhado" date of 01/08/2018, and an "Editar" button. The third member has a birth date of 22/12/2013 and an "ACOMPANHAR" button. The fourth member has a birth date of 25/08/1962 and an "ACOMPANHAR" button. A fifth member is partially visible at the bottom with a birth date of 21/04/2011 and an "ACOMPANHAR" button.

Nome	NIS	Nascimento	Status	Ações
[Blurred]	[Blurred]	02/06/2008		ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	24/04/1989	Obrigatório, Falecido	Editar
[Blurred]	[Blurred]	22/12/2013		ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	25/08/1962		ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	21/04/2011		ACOMPANHAR



Beneficiária mulher
gestante sem dados
nutricionais e com
pré-natal em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se a beneficiária foi acompanhada SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para as beneficiárias acompanhadas, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e em seguida marque o check-box 'Não desejo informar peso e altura':

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 17.2kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 208.4 kg

Altura: 123.9cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 203.3 cm

Ressaltamos que os dados de 'Peso' e 'Altura' são migrados para o SISVAN e são importantes para a Vigilância Alimentar e Nutricional do município. Além disso, para as gestantes, há essa anotação na Caderneta da Gestante.

Em seguida, informe a situação gestacional em 'É gestante':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 15/05/67 Idade:
Sexo: FEMININO
Endereço: CORREGO DAS CORUJAS SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Be
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Não desejo informar peso e altura

Informações da Mulher

É gestante? *
-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Ao informar SIM em 'É gestante', aparecerá um dos questionamento a seguir, de acordo com a idade da gestante. Para confirmar a gestação, clique em 'OK':

The image shows a screenshot of a medical form with three pop-up questions highlighted in red. The form is titled 'Informações do acompanhamento' and includes sections for 'Beneficiário acompanhado?', 'Dados do Estabelecimento e Profissional', 'Informações Nutricionais', and 'Informações da Mulher'. The 'É gestante?' field is set to 'SIM'. The three pop-ups are:

- Pop-up 1: 'Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes de 14 a 44 anos.'
- Pop-up 2: 'Essa gestante é menor de 14 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes menores de 14 anos.'
- Pop-up 3: 'Essa gestante é maior de 45 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes maiores de 44 anos.'

The form also displays the following information:

- Beneficiário acompanhado? ***: SIM
- Estabelecimento (EAS): ***: CSC 06 CEILANDIA
- Profissional responsável pelo atendimento:** [Empty field]
- Informações Nutricionais**: Não desejo informar peso e altura
- Peso: 68.1kg**: Use as setas (teclado) para maior precisão. Range: 16.9 kg to 208.4 kg.
- Altura: 166.6cm**: Use as setas (teclado) para maior precisão. Range: 121.8 cm to 203.3 cm.
- Informações da Mulher**: **É gestante? ***: SIM
- DUM: ***: Informe a Data do Acompanhamento
- Teve acesso ao Pré-Natal? ***: [Empty field]
- Salvar Acompanhamento** button at the bottom.

Em seguida, selecione a 'DUM', informe o acesso ao pré-natal em 'Teve acesso ao Pré-Natal' e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
C

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Não desejo informar peso e altura

Informações Agosto 2018

	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
É gestante? *				1	2	3	4
SIM	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
DUM: *	19	20	21	22	23	24	25
09/11/2017	26	27	28	29	30	31	

A DUM selecionada possui um limite máximo de 42 semanas anteriores a Data do Acompanhamento.

Teve acesso ao Pré-Natal? *
SIM

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot shows a web application interface with a confirmation dialog box overlaid on top. The dialog box asks "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?) and has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes). The "Sim" button is highlighted with a red square. Below the dialog box, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). The form contains several sections:

- Dados do beneficiário:** NIS: [redacted], Nome: [redacted], Data de Nascimento: 24/04/89, Idade: 29 anos e 3 meses, Sexo: FEMININO, Endereço: QNP32 SN [redacted].
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** Informe a data do acompanhamento: * 01/08/2018.
- Informações do acompanhamento:** Beneficiário acompanhado? * NÃO (dropdown), Motivo / Ocorrência: * 4 - Falecimento do (a) beneficiário (a) (dropdown).

At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento" (Save Follow-up). A "Voltar" (Back) button is visible in the bottom left corner.

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web interface for 'Acompanhamento familiar' (Family Monitoring). A white modal box at the top center displays the message 'Dados salvo com sucesso!' (Data saved successfully!) with an 'OK' button. The background interface includes a header with 'Bolsa Família na Saúde' and 'Painel de informações da família'. Below the header, there are navigation icons on the left and a legend at the top right with 'Acompanhar' and 'Editar acompanhamento'. The main content area displays four family members, each with a profile icon, a blurred NIS number, and a birth date. The second member has a red 'Obrigatório' (Mandatory) tag and a 'Falecido' (Deceased) status. Each member has a green 'ACOMPANHAR' button. The fourth member also has a red 'Obrigatório' tag. The interface is in Portuguese.



Beneficiária mulher
gestante com dados
nutricionais e sem
pré-natal em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se a beneficiária foi acompanhada SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para as beneficiárias acompanhadas, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado' e em seguida selecione o 'EAS', o 'Profissional' e informe o 'Peso e 'Altura':

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 17.2kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 208.4 kg

Altura: 123.9cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 203.3 cm

Para informar 'Peso' e 'Altura' utilize o mouse ou as setas do teclado.

Em seguida, informe a situação gestacional em 'É gestante':

 **Informações do acompanhamento**

 **Beneficiário acompanhado? ***

SIM

 **Dados do Estabelecimento e Profissional**

Estabelecimento (EAS): *

CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

 **Informações Nutricionais**

Não desejo informar peso e altura

Peso: 68.1kg

Use as setas (teclado) para maior precisão

16.9 kg 68.1 kg 208.4 kg

Altura: 166.6cm

Use as setas (teclado) para maior precisão

121.8 cm 166.6 cm 203.3 cm

 **Informações da Mulher**

É gestante? *

-SELECIONE-

 **Salvar Acompanhamento**

Ao informar SIM em 'É gestante', aparecerá um dos questionamento a seguir, de acordo com a idade da gestante. Para confirmar a gestação, clique em 'OK':

The image shows a screenshot of a medical form with three pop-up questions highlighted in red. The form is titled 'Informações do acompanhamento' and includes sections for 'Beneficiário acompanhado?', 'Dados do Estabelecimento e Profissional', 'Informações Nutricionais', and 'Informações da Mulher'. The 'É gestante?' field is set to 'SIM'. The three pop-ups are:

- Pop-up 1: 'Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes de 14 a 44 anos.'
- Pop-up 2: 'Essa gestante é menor de 14 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes menores de 14 anos.'
- Pop-up 3: 'Essa gestante é maior de 45 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência?' with an 'OK' button. This is associated with the text 'Questionamento para gestantes maiores de 44 anos.'

The form also displays the following information:

- Beneficiário acompanhado? ***: SIM
- Estabelecimento (EAS): ***: CSC 06 CEILANDIA
- Profissional responsável pelo atendimento:** [Empty field]
- Informações Nutricionais**: Não desejo informar peso e altura
- Peso: 68.1kg**: Use as setas (teclado) para maior precisão. Range: 16.9 kg to 208.4 kg.
- Altura: 166.6cm**: Use as setas (teclado) para maior precisão. Range: 121.8 cm to 203.3 cm.
- Informações da Mulher**: **É gestante? ***: SIM
- DUM: ***: Informe a Data do Acompanhamento
- Teve acesso ao Pré-Natal? ***: [Empty field]
- Salvar Acompanhamento** button at the bottom.

Em seguida, selecione a 'DUM', informe o acesso ao pré-natal em 'Teve acesso ao Pré-Natal':

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 65.4kg
Use as setas
17.2 kg 65.4 kg 208.4 kg

Altura: 167.7cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 167.7 cm 203.3 cm

Informações
Agosto 2018

	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
É gestante? *				1	2	3	4
SIM	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
DUM: *	19	20	21	22	23	24	25
09/11/2017	26	27	28	29	30	31	

Teve acesso ao Pré-Natal? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

A DUM selecionada possui um limite máximo de 42 semanas anteriores a Data do Acompanhamento.

Ao informar NÃO em 'Teve acesso ao Pré-natal', selecione um dos motivos de descumprimento e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 65.4kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 65.4 kg 208.4 kg

Altura: 167.7cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 167.7 cm 203.3 cm

Informações da Mulher

É gestante? *
SIM

DUM: *
09/11/2017

Teve acesso ao Pré-Natal *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

- SELECIONE-
- 1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
- 2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
- 3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
- 4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
- 8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
- 9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
- 10 - Índícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
- 11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.
- 14 - Falta de oferta de serviço de pré-natal

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. The background form is titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up) and contains the following sections:

- Dados do beneficiário:** NIS: [redacted], Nome: [redacted], Data de Nascimento: 24/04/89, Idade: 29 anos e 3 meses, Sexo: FEMININO, Endereço: QNP32 SN [redacted].
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** Informe a data do acompanhamento: * 01/08/2018.
- Informações do acompanhamento:** Beneficiário acompanhado? * NÃO (dropdown), Motivo / Ocorrência: * 4 - Falecimento do (a) beneficiário (a) (dropdown).
- Buttons:** "Salvar Acompanhamento" (Save Follow-up) and "Voltar" (Back).

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web interface for family management. A white notification box at the top center displays the message "Dados salvo com sucesso!" with an "OK" button. Below the notification, the page title is "Acompanhamento familiar" with the subtitle "Painel de informações da família". A legend at the top right indicates "Acompanhar" (with a magnifying glass icon) and "Editar acompanhamento" (with an edit icon). The main content area displays four family members, each with a profile icon, a blurred NIS number, and a birth date. The second member has a red "Obrigatório" tag and a "Falecido" status. Each member has a green "ACOMPANHAR" button. The fourth member has a red "Obrigatório" tag. The interface is in Portuguese and features a dark blue header and a green sidebar.

Bolsa Família na Saúde

Dados salvo com sucesso!

OK

BFA

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Acompanhar Editar acompanhamento

Member 1: NIS [blurred], Nascimento 02/06/2008, **ACOMPANHAR**

Member 2: **Obrigatório** **Falecido**, NIS [blurred], Nascimento 24/04/1989, Acompanhado 01/08/2018, **Editar**

Member 3: **Obrigatório**, NIS [blurred], Nascimento 22/12/2013, **ACOMPANHAR**

Member 4: NIS [blurred], Nascimento 25/08/1962, **ACOMPANHAR**

Member 5: **Obrigatório**, NIS [blurred], Nascimento 21/04/2011, **ACOMPANHAR**



Beneficiária mulher
gestante sem dados
nutricionais e sem
pré-natal em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se a beneficiária foi acompanhada SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Voltar

Para as beneficiárias acompanhadas, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e em seguida marque o check-box "Não desejo informar peso e altura":

The screenshot shows a web form for beneficiary registration. On the left, a vertical sidebar contains icons for home, list, edit, chart, folder, and mail. The main form is divided into several sections:

- Dados do beneficiário:** Includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN).
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** A green header section with a field for 'Informe a data do acompanhamento:' containing the date 01/08/2018.
- Informações do acompanhamento:** A section with a dropdown menu for 'Beneficiário acompanhado?' set to 'SIM'.
- Dados do Estabelecimento e Profissional:** Includes a dropdown for 'Estabelecimento (EAS):*' set to 'CSC 06 CEILANDIA' and a dropdown for 'Profissional responsável pelo atendimento:'.
- Informações Nutricionais:** A section with a checkbox 'Não desejo informar peso e altura' which is highlighted by a red box.
- Peso:** A slider control showing 'Peso: 17.2kg' with a range from 17.2 kg to 208.4 kg.
- Altura:** A slider control showing 'Altura: 123.9cm' with a range from 123.9 cm to 203.3 cm.

A yellow box with a red dashed border contains the following text: "Ressaltamos que os dados de 'Peso' e 'Altura' são migrados para o SISVAN e são importantes para a Vigilância Alimentar e Nutricional do município. Além disso, para as gestantes, há essa anotação na Caderneta da Gestante."

Em seguida, informe a situação gestacional em 'É gestante':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 15/05/67 Idade:
Sexo: FEMININO
Endereço: CORREGO DAS CORUJAS SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Não desejo informar peso e altura

Informações da Mulher

É gestante? *
-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Ao informar SIM em 'É gestante', aparecerá um dos questionamento a seguir, de acordo com a idade da gestante. Para confirmar a gestação, clique em 'OK':

The image shows a screenshot of a medical form with three pop-up questions highlighted in red. The background form is partially visible, showing sections for 'Informações do acompanhamento', 'Dados do Estabelecimento e Profissional', 'Informações Nutricionais', and 'Informações da Mulher'. The 'É gestante?' field is set to 'SIM'.

Question 1: Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência? (OK)

Question 2: Essa gestante é menor de 14 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência? (OK)

Question 3: Essa gestante é maior de 45 anos. Está ciente que a beneficiária esteve gestante na atual vigência? (OK)

Annotations:

- Questionamento para gestantes de 14 a 44 anos.
- Questionamento para gestantes menores de 14 anos.
- Questionamento para gestantes maiores de 44 anos.

Form Fields:

- Beneficiário acompanhado? *** SIM
- Estabelecimento (EAS): *** CSC D6 CEILANDIA
- Profissional responsável pelo atendimento:** [Empty]
- Informações Nutricionais:** Não desejo informar peso e altura
- Peso:** 68.1kg (Range: 16.9 kg to 208.4 kg)
- Altura:** 166.6cm (Range: 121.8 cm to 203.3 cm)
- É gestante? *** SIM
- DUM: *** Informe a Data do Acompanhamento
- Teve acesso ao Pré-Natal? *** [Empty]

Buttons: Salvar Acompanhamento

Em seguida, selecione a 'DUM', informe o acesso ao pré-natal em 'Teve acesso ao Pré-Natal':

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 65.4kg
Use as setas
17.2 kg 65.4 kg 208.4 kg

Altura: 167.7cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 167.7 cm 203.3 cm

Informações
Agosto 2018

	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
É gestante? *				1	2	3	4
SIM	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
DUM: *	19	20	21	22	23	24	25
09/11/2017	26	27	28	29	30	31	

Teve acesso ao Pré-Natal? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

A DUM selecionada possui um limite máximo de 42 semanas anteriores a Data do Acompanhamento.

Ao informar NÃO em 'Teve acesso ao Pré-natal', selecione um dos motivos de descumprimento e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Informações Nutricionais
 Não desejo informar peso e altura

Peso: 65.4kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
17.2 kg 65.4 kg 208.4 kg

Altura: 167.7cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
123.9 cm 167.7 cm 203.3 cm

Informações da Mulher

É gestante? *
SIM

DUM: *
09/11/2017

Teve acesso ao Pré-Natal *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

- SELECIONE-
- 1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
- 2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
- 3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
- 4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
- 8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
- 9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
- 10 - Índícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
- 11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.
- 14 - Falta de oferta de serviço de pré-natal

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário". The form is divided into two main sections: "Dados do beneficiário:" and "DATA DO ACOMPANHAMENTO:". The "Dados do beneficiário:" section includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN). The "DATA DO ACOMPANHAMENTO:" section includes a field for "Informe a data do acompanhamento: *" with the value "01/08/2018". Below these sections, there are two dropdown menus: "Beneficiário acompanhado? *" (set to "NÃO") and "Motivo / Ocorrência: *" (set to "4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)"). At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento".

Bolsa Família na Saúde

Deseja salvar o acompanhamento?

Cancelar Sim

BFA

O DA
AÚDE

Acompanhamento do **beneficiário**

Q Dados do beneficiário:

NIS: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses
Sexo: FEMININO
Endereço: QNP32 SN [REDACTED]

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

Salvar Acompanhamento

Voltar

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web application interface for family management. A white modal box is centered on the screen, displaying the message "Dados salvo com sucesso!" (Data saved successfully!) and an "OK" button. The background is a dashboard titled "Acompanhamento familiar" (Family Monitoring) with the subtitle "Painel de informações da família" (Family information panel). The dashboard features a green header with a legend: "Legenda: ACOMPANHAR" (with a magnifying glass icon) and "Editar acompanhamento" (with an edit icon). Below the header, there are four family member profiles, each with a green circular profile picture icon, a greyed-out NIS number, and a birth date. The first profile has a birth date of 02/06/2008 and a green "ACOMPANHAR" button. The second profile has a birth date of 24/04/1989, is marked as "Acompanhado" (Monitored) on 01/08/2018, and has a blue "Editar" (Edit) button. The third profile has a birth date of 22/12/2013, is marked as "Obrigatório" (Mandatory), and has a green "ACOMPANHAR" button. The fourth profile has a birth date of 25/08/1962 and a green "ACOMPANHAR" button. A fifth profile is partially visible at the bottom, with a birth date of 21/04/2011 and a green "ACOMPANHAR" button. The interface also includes a left sidebar with navigation icons and a top navigation bar with the text "Bolsa Família na Saúde" and "BFA".



Crianças com dados nutricionais e com vacinação em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se o beneficiário foi acompanhado SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

SIM

NÃO

[← Voltar](#)

Para as beneficiários acompanhados, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e informe se os dados nutricionais foram coletados em 'Dados nutricionais coletados':

Acompanhamento do **beneficiário**

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
-SELECIONE-

Ao selecionar SIM em 'Dados nutricionais coletados', informe o 'Peso e 'Altura':

Acompanhamento do **beneficiário**

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
SIM

Peso: 0kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
0 kg

Altura: 0cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
0 cm

Para informar 'Peso' e 'Altura' utilize o mouse ou as setas do teclado.

Em seguida, informe a situação vacinal em 'Vacinação em Dia' e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
SIM

Peso: 13.8kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
6.1 kg 13.8 kg 21.4 kg

Altura: 87.3cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
67 cm 87.3 cm 105.7 cm

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a dark blue header with the text "Bolsa Família na Saúde" and "O DA SAÚDE". A white dialog box is overlaid on the screen, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog box has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog box, the main form is visible. The form is titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). It contains several sections: "Dados do beneficiário:" (Beneficiary Data) with fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN); "DATA DO ACOMPANHAMENTO:" (Follow-up Date) with a field for "Informe a data do acompanhamento:" (01/08/2018); "Informações do acompanhamento" (Follow-up Information) with a dropdown for "Beneficiário acompanhado?*" (NÃO) and a dropdown for "Motivo / Ocorrência:*" (4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)). At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento".

Bolsa Família na Saúde

O DA SAÚDE

BFA

Deseja salvar o acompanhamento?

Cancelar Sim

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS: [REDACTED]

Nome: [REDACTED]

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: QNP32 SN [REDACTED]

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

NÃO

Motivo / Ocorrência: *

4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

Salvar Acompanhamento

Voltar

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web application interface for family management. A white modal box at the top center displays the message "Dados salvo com sucesso!" with an "OK" button. Below the modal, the page header includes "Bolsa Família na Saúde" and "Painel de informações da família". The main content area is titled "Acompanhamento familiar" and contains a grid of four family member profiles. Each profile includes a circular profile picture, a blurred NIS number, a birth date, and an "ACOMPANHAR" button. The second profile also features a red "Obrigatório" tag and a "Falecido" status. The interface includes a sidebar on the left with navigation icons and a top navigation bar with a search icon and "Editar acompanhamento" option.

Bolsa Família na Saúde

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Acompanhar Editar acompanhamento

Nome	NIS	Nascimento	Status	Ação
[Blurred]	[Blurred]	02/06/2008		ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	24/04/1989	Obrigatório Falecido	Editar
[Blurred]	[Blurred]	22/12/2013	Obrigatório	ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	25/08/1962		ACOMPANHAR
[Blurred]	[Blurred]	21/04/2011	Obrigatório	ACOMPANHAR



Crianças sem dados nutricionais e com vacinação em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se o beneficiário foi acompanhado SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

SIM

NÃO

[← Voltar](#)

Para as beneficiários acompanhados, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e informe se os dados nutricionais foram coletados em 'Dados nutricionais coletados':

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
-SELECIONE-

Ao selecionar NÃO em em 'Dados nutricionais coletados', informe o motivo de descumprimento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN CEILANDIA

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
07/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *

-SELECIONE-
-SELECIONE-
1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
5 - Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (edema, amputação, acamado(a), cadeirante, etc.)
6 - Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.)
7 - Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais
8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
10 - Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.

Em seguida, informe a situação vacinal em 'Vacinação em Dia' e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Acompanhamento do **beneficiário**

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome: |
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN CEILANDIA

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
07/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). The form is divided into several sections:

- Dados do beneficiário:** Includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN).
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** Includes a field for "Informe a data do acompanhamento:" (Report the follow-up date) with the value "01/08/2018".
- Informações do acompanhamento:** Includes a dropdown for "Beneficiário acompanhado?*" (Beneficiary followed?*) with the value "NÃO" (No), and a dropdown for "Motivo / Ocorrência:" (Reason / Occurrence) with the value "4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)".

At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento" (Save Follow-up). A "Voltar" (Back) button is visible in the bottom left corner.

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web application interface for family management. A white modal box is centered on the screen, displaying the message "Dados salvo com sucesso!" (Data saved successfully!) and an "OK" button. The background is a dashboard titled "Acompanhamento familiar" (Family Monitoring) with the subtitle "Painel de informações da família" (Family information panel). The dashboard features a green header with a legend: "Legenda: ACOMPANHAR" (with a magnifying glass icon) and "Editar acompanhamento" (with an edit icon). Below the header, there are four family member profiles, each with a green circular profile picture icon, a greyed-out NIS number, and a birth date. The first profile has a birth date of 02/06/2008 and a green "ACOMPANHAR" button. The second profile has a birth date of 24/04/1989, a birth date of 01/08/2018, and a blue "Editar" button. The third profile has a birth date of 22/12/2013 and a green "ACOMPANHAR" button. The fourth profile has a birth date of 25/08/1962 and a green "ACOMPANHAR" button. A fifth profile is partially visible at the bottom right, with a birth date of 21/04/2011 and a green "ACOMPANHAR" button. The interface also includes a sidebar on the left with various icons and a top navigation bar with "BFA" and a menu icon.



Crianças com dados nutricionais e sem vacinação em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se o beneficiário foi acompanhado SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

SIM

NÃO

[← Voltar](#)

Para as beneficiários acompanhados, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e informe se os dados nutricionais foram coletados em 'Dados nutricionais coletados':

Acompanhamento do **beneficiário**

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
-SELECIONE-

Ao selecionar SIM em 'Dados nutricionais coletados', informe o 'Peso e 'Altura':

Acompanhamento do **beneficiário**

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
SIM

Peso: 0kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
0 kg

Altura: 0cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
0 cm

Para informar 'Peso' e 'Altura' utilize o mouse ou as setas do teclado.

Em seguida, informe a situação vacinal em 'Vacinação em Dia':

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
SIM

Peso: 13.8kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
6.1 kg 13.8 kg 21.4 kg

Altura: 87.3cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
67 cm 87.3 cm 105.7 cm

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Ao selecionar NÃO em em 'Vacinação em Dia', selecione um dos motivos de descumprimento e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
SIM

Peso: 13.8kg
Use as setas (teclado) para maior precisão
6.1 kg 13.8 kg 21.4 kg

Altura: 87.3cm
Use as setas (teclado) para maior precisão
67 cm 87.3 cm 105.7 cm

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

SELECIONE-

- 1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
- 2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
- 3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
- 4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
- 8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
- 9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
- 10 - Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
- 11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.
- 12 - Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRIE)
- 13 - Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, algodão, etc.)

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a dark blue header with the text "Bolsa Família na Saúde" and "O DA SAÚDE". A white dialog box is overlaid on the screen, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog box has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog box, the main form is visible. The form is titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). It contains several sections: "Dados do beneficiário:" (Beneficiary Data) with fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN); "DATA DO ACOMPANHAMENTO:" (Follow-up Date) with a field for "Informe a data do acompanhamento: *" (01/08/2018); "Informações do acompanhamento" (Follow-up Information) with a dropdown for "Beneficiário acompanhado? *" (NÃO) and a dropdown for "Motivo / Ocorrência: *" (4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)). At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento".

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web interface for 'Acompanhamento familiar' (Family Monitoring). A white notification box at the top center displays the message 'Dados salvo com sucesso!' (Data saved successfully!) with an 'OK' button. The background is a dashboard with a dark green header and a sidebar on the left. The main content area shows four family members, each with a profile card. The cards are partially obscured by the notification box. The cards display the following information:

- Member 1:** NIS [redacted], Nascimento: 02/06/2008, Button: ACOMPANHAR
- Member 2:** Status: Obrigatório, Falecido; Nascimento: 24/04/1989; Acompanhado: 01/08/2018; Button: Editar
- Member 3:** Status: Obrigatório; Nascimento: 22/12/2013; Button: ACOMPANHAR
- Member 4:** NIS [redacted], Nascimento: 25/08/1962, Button: ACOMPANHAR

At the bottom, another family member is partially visible with Nascimento: 21/04/2011 and Button: ACOMPANHAR. The top right of the dashboard has a legend: 'Legenda: ACOMPANHAR Editar acompanhamento'.



Crianças sem dados nutricionais e sem vacinação em dia

Após clicar na Ação 'Acompanhar' através da 'Pesquisa por Mapa' ou da 'Pesquisa por Beneficiário', aparecerá a seguinte tela de acompanhamento:

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

Salvar Acompanhamento

Voltar

Informe a 'Data de Acompanhamento' e se o beneficiário foi acompanhado SIM ou NÃO em 'Beneficiário acompanhado':

Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

DD/MM/AAAA

Agosto 2018

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

SIM

NÃO

[← Voltar](#)

Para as beneficiários acompanhados, selecione SIM em 'Beneficiário acompanhado', selecione o 'EAS' e o 'Profissional' e informe se os dados nutricionais foram coletados em 'Dados nutricionais coletados':

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS:
Nome:
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
-SELECIONE-

Ao selecionar NÃO em 'Dados nutricionais coletados', informe o motivo de descumprimento:

Acompanhamento do beneficiário

Dados do beneficiário:

NIS: 23768186527
Nome: HENZO MICAEL CARVALHO DAS NEVES
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN CEILANDIA

DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
07/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *

-SELECIONE-

-SELECIONE-

- 1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
- 2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
- 3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
- 4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
- 5 - Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (edema, amputação, acamado(a), cadeirante, etc.)
- 6 - Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.)
- 7 - Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais
- 8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
- 9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
- 10 - Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
- 11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.

Em seguida, informe a situação vacinal em 'Vacinação em Dia':

Acompanhamento do **beneficiário**

Q Dados do beneficiário:

NIS:
Nome: |
Data de Nascimento: 13/11/15 Idade: 2 anos e 8 meses
Sexo: MASCULINO
Endereço: COND VISTA BELA SN CEILANDIA

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *
07/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
-SELECIONE-
SIM
NÃO

Salvar Acompanhamento

Ao selecionar NÃO em em 'Vacinação em Dia', selecione um dos motivos de descumprimento e clique em 'Salvar Acompanhamento':

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *
SIM

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): *
CSC 06 CEILANDIA

Profissional responsável pelo atendimento:
ADMA MARIA MONTEIRO MACIEL CAVALCANTE

Informações Nutricionais

Dado nutricional coletado? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)

Informações da Criança

Vacinação em Dia? *
NÃO

Motivo / Ocorrência: *
-SELECIONE-

- 1 - Condições de saúde que impedem a ida à UBS
- 2 - Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
- 3 - Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
- 4 - Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas.
- 8 - Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez.
- 9 - Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde.
- 10 - Índices de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
- 11 - Responsável/Beneficiário(a) afirma que a não é mais do programa.
- 12 - Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRIE)
- 13 - Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, algodão, etc.)

Salvar Acompanhamento

Ao clicar em 'Salvar Acompanhamento', aparecerá o questionamento a seguir. Para confirmar o acompanhamento, clique em 'Sim':

The screenshot displays a web interface for managing beneficiary follow-ups. A modal dialog box is open, asking "Deseja salvar o acompanhamento?" (Do you want to save the follow-up?). The dialog has two buttons: "Cancelar" (Cancel) and "Sim" (Yes), with the "Sim" button highlighted by a red square. Below the dialog, the main form is visible, titled "Acompanhamento do beneficiário" (Beneficiary Follow-up). The form is divided into several sections:

- Dados do beneficiário:** Includes fields for NIS, Nome, Data de Nascimento (24/04/89), Idade (29 anos e 3 meses), Sexo (FEMININO), and Endereço (QNP32 SN).
- DATA DO ACOMPANHAMENTO:** Includes a field for "Informe a data do acompanhamento:" (Report the follow-up date: *) with the value "01/08/2018".
- Informações do acompanhamento:** Includes a dropdown for "Beneficiário acompanhado? *" (Beneficiary followed? *) with the value "NÃO" (No), and a dropdown for "Motivo / Ocorrência: *" (Reason / Occurrence: *) with the value "4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)" (Death of the beneficiary).

At the bottom of the form, there is a green button labeled "Salvar Acompanhamento" (Save Follow-up). A "Voltar" (Back) button is visible in the bottom left corner.

Em seguida, aparecerá a seguinte mensagem de confirmação do acompanhamento :

The screenshot shows a web interface for family management. A white notification box at the top center displays the message "Dados salvo com sucesso!" with an "OK" button. Below the notification, the page header includes "Bolsa Família na Saúde" and "Painel de informações da família". The main content area is titled "Acompanhamento familiar" and features a legend with "Acompanhar" and "Editar acompanhamento". Four family members are listed, each with a profile icon, NIS number, birth date, and an "acompanhar" button. The second member has a red "Obrigatório" tag and a "Falecido" status. The fourth member also has a red "Obrigatório" tag. The interface is dark-themed with green accents.

Bolsa Família na Saúde

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Acompanhar Editar acompanhamento

Nome	NIS	Nascimento	Status	Ação
[Redacted]	[Redacted]	02/06/2008		
[Redacted]	[Redacted]	24/04/1989	Obrigatório Falecido	
[Redacted]	[Redacted]	22/12/2013		
[Redacted]	[Redacted]	25/08/1962		
[Redacted]	[Redacted]	21/04/2011	Obrigatório	

ATENÇÃO! 

LIMITES MÍNIMOS E MÁXIMOS - DADOS ANTOPOMÉTRICOS

Sexo	Dias de Vida Mínimo	Dias de Vida Máximo	Idade (ano)	Idade (ano)	Altura Mínimo	Altura Máximo	Peso Mínimo	Peso Máximo	Observações
F	0	30	0	0	41,9	65,4	1,4	7,8	Para esta fase da vida, foi considerado o índice Peso x Idade (escore-z -6 e +5) para estimar os valores limítrofes de peso, e o índice Altura x Idade (escore-z -6 e +6) para estimar os valores limítrofes de altura.
F	31	60	0	0	44,7	69,2	1,9	9,3	
F	61	90	0	0	47	72,3	2,3	10,5	
F	91	120	0	0	49	75	2,6	11,5	
F	121	150	0	0	50,9	77,2	2,9	12,3	
F	151	180	0	0	52	79,2	3,1	13	
F	181	210	0	0	53,2	81	3,3	13,7	
F	211	241	0	0	54,4	82,8	3,4	14,3	
F	241	273	0	0	55,6	84,6	3,6	14,9	
F	273	301	0	0	56,5	86,1	3,7	15,4	
F	301	331	0	0	57,5	87,7	3,8	15,8	
F	331	364	0	< 1	58,5	89,4	3,9	16,3	
F	365	729	>= 1	< 2	67	105,7	6,1	21,4	
F	730	1094	>= 2	< 3	72,8	118,6	6	26,6	
F	1095	1459	>= 3	< 4	77,5	129,2	6,5	32,5	
F	1460	1824	>= 4	< 5	81,5	138,6	6,9	38,8	
F	1825	2189	>= 5	< 6	84,4	145,8	8	44,6	
F	2190	2554	>= 6	< 7	88	153,6	8,6	51,9	
F	2555	2919	>= 7	< 8	91,7	161,3	9,4	60,8	
F	2920	3284	>= 8	< 9	95,8	169,1	10,2	71,4	
F	3285	3649	>= 9	< 10	100,2	177	11,3	83,6	
F	3650	4014	>= 10	< 11	105	184	11,5	147,2	
F	4015	4379	>= 11	< 12	110,1	192,2	12,9	169	
F	4380	4744	>= 12	< 13	114,7	198	14,4	187,8	
F	4745	5109	>= 13	< 14	118,1	201,4	15,6	200,1	
F	5110	5474	>= 14	< 15	120,4	202,9	16,4	206,6	
F	5475	5839	>= 15	< 16	121,8	203,3	16,9	208,4	
F	5840	6204	>= 16	< 17	122,7	203	17,1	207,2	
F	6205	6569	>= 17	< 18	123,4	202,7	17,2	204,6	
F	6570	6934	>= 18	< 19	123,9	202,4	17,1	201,7	
F	>= 19 anos	115 anos			123,9	202,4	17,1	201,7	Para esta fase da vida, foram replicados os valores limítrofes aplicados para o último ano da adolescência.

LIMITES MÍNIMOS E MÁXIMOS - DADOS ANTROPOMÉTRICOS

Sexo	Dias de Vida Mínimo	Dias de Vida Máximo	Idade (ano)	Idade (ano)	Altura Mínimo	Altura Máximo	Peso Mínimo	Peso Máximo	Observações
M	0	30	0	0	43	66,4	1,5	8,1	Para esta fase da vida, foi considerado o índice Peso x Idade (escore-z -6 e +5) para estimar os valores limítrofes de peso, e o índice Altura x Idade (escore-z -6 e +6) para estimar os valores limítrofes de altura.
M	31	60	0	0	46,3	70,4	2,1	9,7	
M	61	90	0	0	49	73,6	2,6	10,9	
M	91	120	0	0	51,2	76,3	3	11,7	
M	121	150	0	0	53,1	78,5	3,3	12,5	
M	151	180	0	0	54,6	80,4	3,6	13,1	
M	181	210	0	0	56	82,1	3,8	13,7	
M	211	241	0	0	57,2	83,7	3,9	14,3	
M	241	273	0	0	58,4	85,4	4,1	14,8	
M	273	301	0	0	59,4	86,9	4,2	15,2	
M	301	331	0	0	60,4	88,4	4,3	15,6	
M	331	364	0	< 1	61,4	90	4,5	16,1	
M	365	729	>= 1	< 2	69,4	106,1	5,5	20,9	
M	730	1094	>= 2	< 3	74,5	119	6,2	25,6	
M	1095	1459	>= 3	< 4	78,8	129,2	6,8	30,2	
M	1460	1824	>= 4	< 5	82,8	138,4	7,2	35,3	
M	1825	2189	>= 5	< 6	86,3	145,5	8,6	40,3	
M	2190	2554	>= 6	< 7	90	153,4	9,7	46,9	
M	2555	2919	>= 7	< 8	93,3	161,1	10,6	55	
M	2920	3284	>= 8	< 9	96,4	168,6	11,4	65,7	
M	3285	3649	>= 9	< 10	99,5	176	12	79,1	
M	3650	4014	>= 10	< 11	102,7	183,5	11,6	131,8	
M	4015	4379	>= 11	< 12	106,5	191,5	12,8	156,4	
M	4380	4744	>= 12	< 13	111,4	200,5	14,3	183,1	
M	4745	5109	>= 13	< 14	116,9	209,3	16,1	207,6	
M	5110	5474	>= 14	< 15	122,1	215,7	18	224,6	
M	5475	5839	>= 15	< 16	126,2	219,5	19,6	233,7	
M	5840	6204	>= 16	< 17	129,2	221	20,8	235,9	
M	6205	6569	>= 17	< 18	131,3	221	21,5	233,5	
M	6570	6934	>= 18	< 19	132,7	220,4	21,9	229	
M	>= 19 anos	115 anos			132,7	220,4	21,9	229	Para esta fase da vida, foram replicados os valores limítrofes aplicados para o último ano da adolescência.



Relatórios

Relatórios

Os relatórios podem ser acessados após clicar na Ação 'Relatórios Gerenciais' no Acesso Rápido ou na barra lateral a esquerda:

The screenshot shows the 'Bolsa Família na Saúde' web application. At the top, there is a header with the logo 'Bolsa Família na Saúde' and the 'SUS 136' logo. Below the header is a navigation bar with 'BFA' and a menu icon. The main content area is titled 'Relatórios Gerenciais' with the subtitle 'Escolha um tipo de relatório.' Below this, there is a search bar with the text 'Selecione o Tipo de Relatório:'. Three buttons are displayed, each with a menu icon and a 'SELECIONAR RELATÓRIO' button. The buttons are: 'CONSOLIDADOS' (blue), 'INDIVIDUALIZADOS' (orange), and 'INDICADORES GRÁFICOS' (green). A red dashed box highlights the text below the buttons.

Selecione a opção desejada.

Lembramos que somente os Gestores/Técnicos do Programa Municipal possuem acesso aos Indicadores Gráficos.

Ao selecionar a opção 'Relatório Consolidado', faça os filtros necessários e clique em Gerar:

Relatório Consolidado

RELATÓRIOS CONSOLIDADOS DE COBERTURA DAS CONDICIONALIDADES:

Filtros comuns:

Vigência:
-SELECIONE- ▼

Público para visualização:
-SELECIONE- ▼

Selecione o(s) bairro(s):
Pesquise e/ou selecione bairros para pesquisar ▼

Selecione o(s) EAS:
Pesquise e/ou selecione EAS para pesquisar ▼

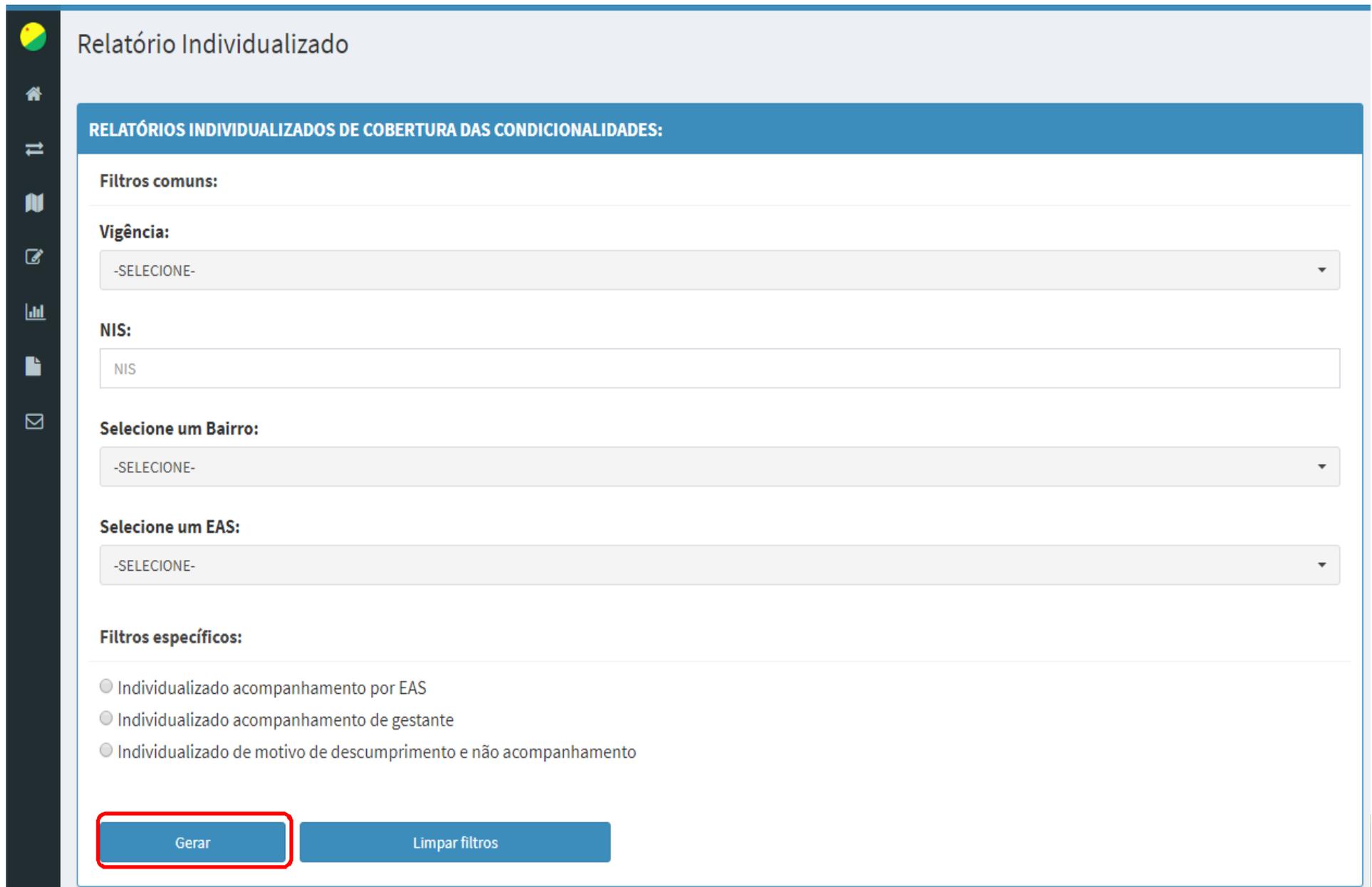
Selecione um DSEI:
-SELECIONE- ▼

Filtros específicos:

- Consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde
- Consolidado de motivo de descumprimento e não acompanhamento
- Consolidado de informações importadas do e-SUS AB
- Consolidado de informações de gestantes do SISPRENATAL

Gerar **Limpar filtros**

Ao selecionar a opção 'Relatório Individualizado', faça os filtros necessários e clique em Gerar:



Relatório Individualizado

RELATÓRIOS INDIVIDUALIZADOS DE COBERTURA DAS CONDICIONALIDADES:

Filtros comuns:

Vigência:
-SELECIONE-

NIS:
NIS

Selecione um Bairro:
-SELECIONE-

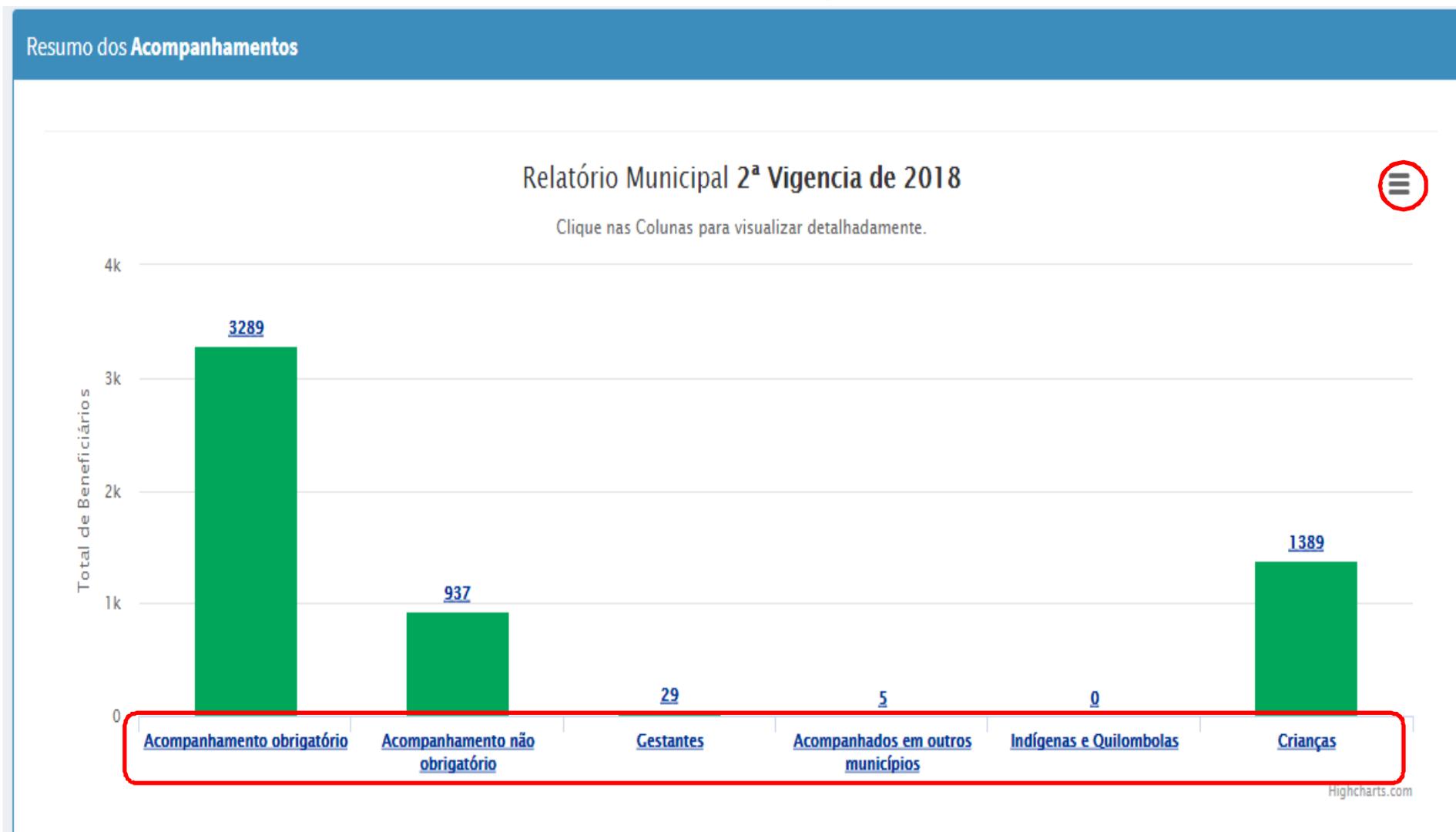
Selecione um EAS:
-SELECIONE-

Filtros específicos:

- Individualizado acompanhamento por EAS
- Individualizado acompanhamento de gestante
- Individualizado de motivo de descumprimento e não acompanhamento

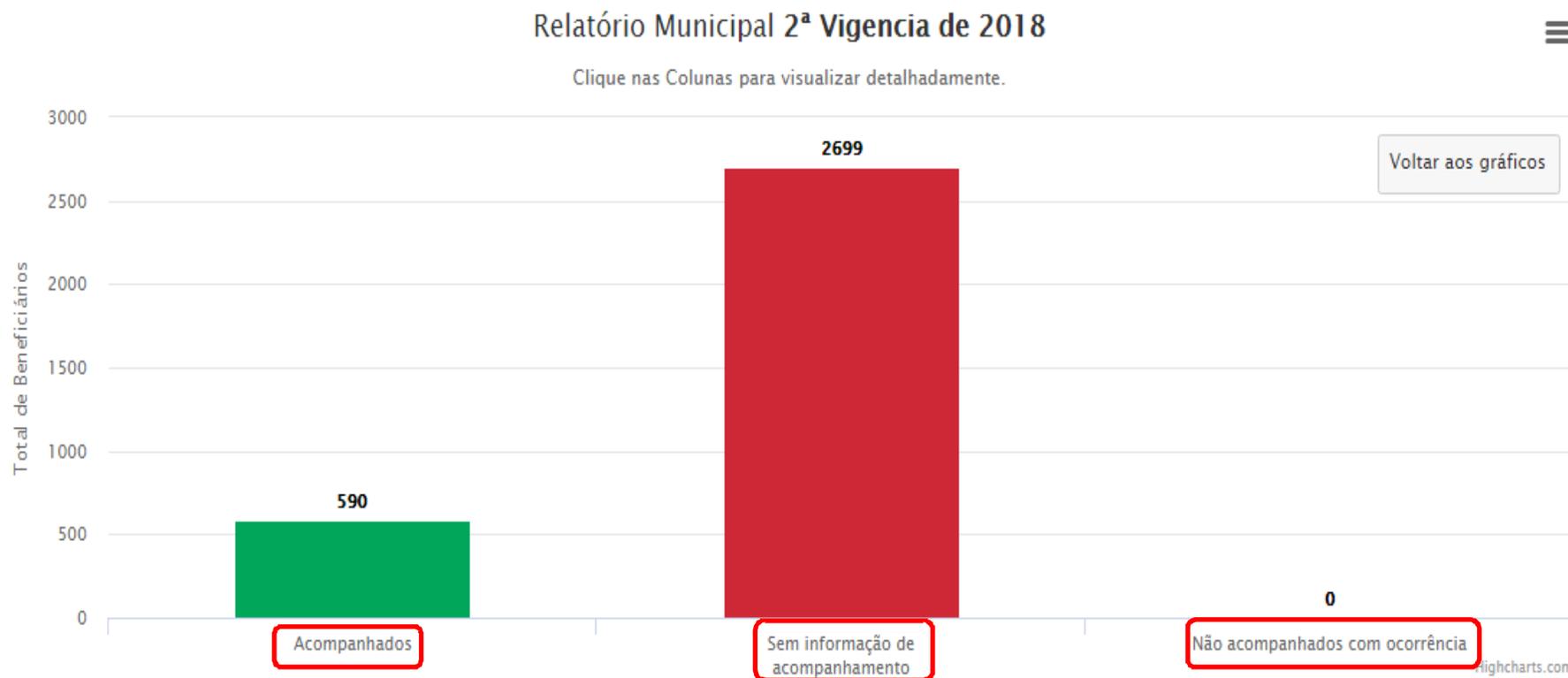
Gerar **Limpar filtros**

Ao selecionar a opção 'Indicadores Gráficos', o município terá acesso ao Resumos dos Acompanhamentos:



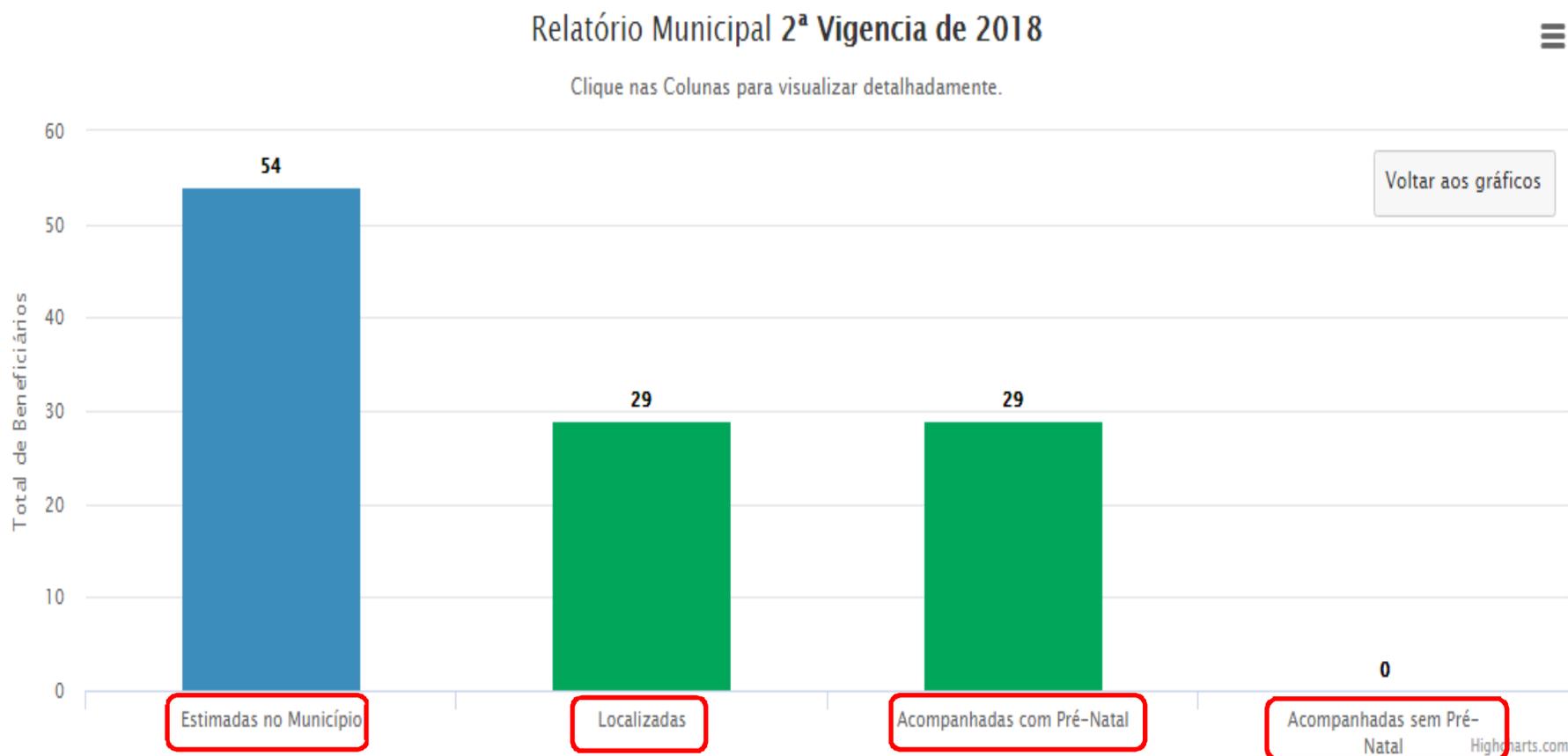
Ao clicar em 'Acompanhamento Obrigatório', 'Acompanhamento não obrigatório', 'Indígenas e Quilombolas' e 'Crianças', :

Resumo dos Acompanhamentos



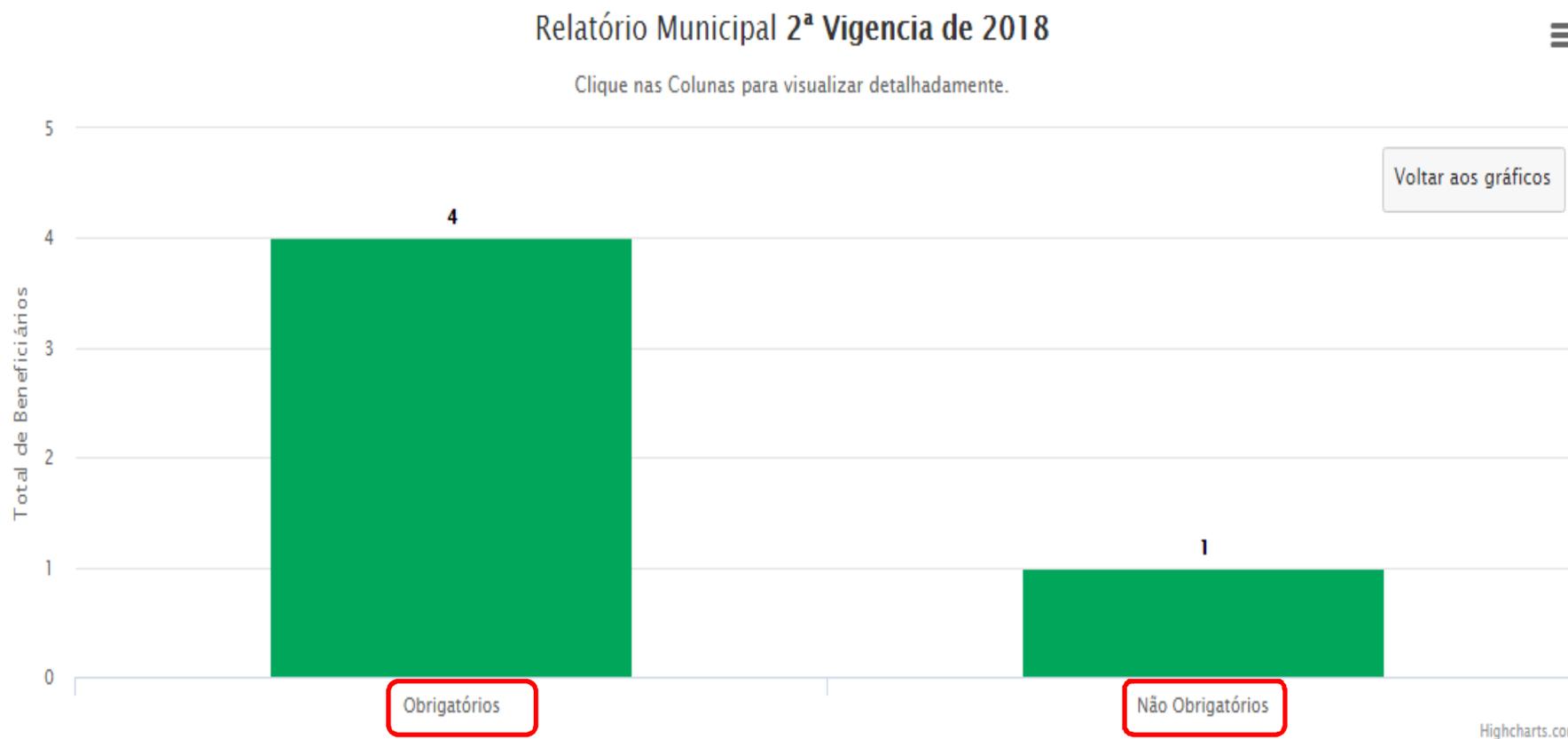
Ao clicar em 'Gestantes', aparecerá os seguintes dados detalhados:

Resumo dos Acompanhamentos



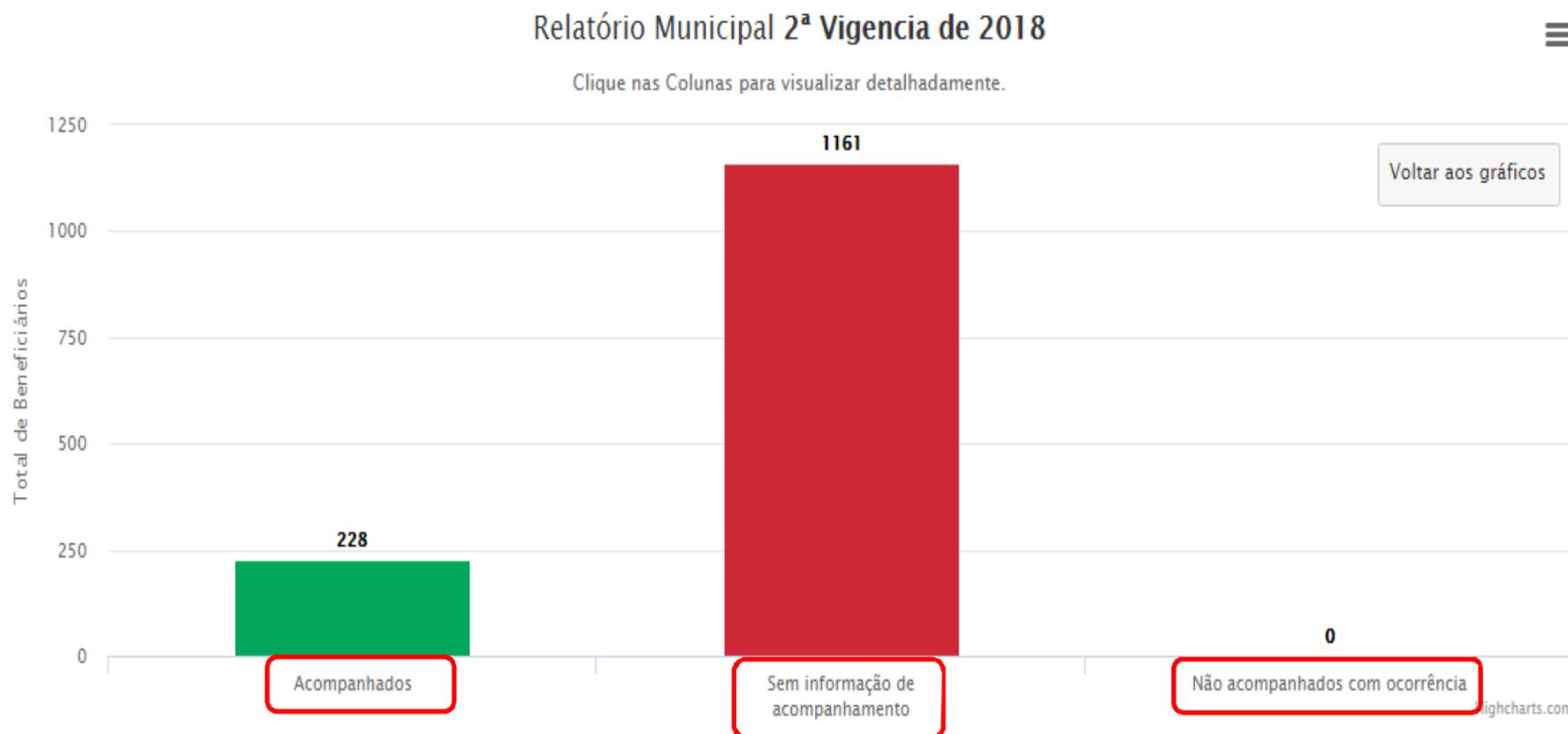
Ao clicar em 'Acompanhados em outro município', aparecerá os seguintes dados detalhados:

Resumo dos Acompanhamentos



Ao clicar em 'Acompanhados de crianças', aparecerá os seguintes dados detalhados:

Resumo dos Acompanhamentos





Documentos

Os Documentos podem ser acessados após clicar em 'BFA' ou em 'Documentos' na barra lateral a esquerda:

BFA

Programa **Bolsa Família**

Verifique como está seu estado ou município no PBF
Clique aqui para acessar!

Documentos

O que é?

O **Programa Bolsa Família (PBF)** é um programa federal de transferência direta de renda à famílias em situação de pobreza ou de extrema, com a finalidade de promover seu acesso aos direitos sociais básicos e romper com o ciclo intergeracional da pobreza. O Programa é realizado por meio de auxílio financeiro vinculado ao cumprimento de compromissos (condicionalidades) na Saúde, Educação e Assistência Social.

O objetivo das condicionalidades do Programa é garantir a oferta das ações básicas, e potencializar a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuir para a sua inclusão social.

A agenda de saúde do PBF no SUS compreende a oferta de serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e imunização das crianças. Assim, as

Como funciona?

O responsável técnico municipal do PBF na Secretaria de Saúde deve acessar, na Plataforma **e-Gestor AB - Sistema Bolsa Família (BFA)**, a relação das famílias beneficiárias do seu município que precisam ser acompanhadas pela saúde a cada vigência (1ª vigência: janeiro a junho. 2ª vigência: julho a dezembro).

A identificação das gestantes elegíveis ao Benefício Variável a Gestante (BVG) é feita pela saúde. Este benefício objetiva o aumento da proteção à mãe e ao bebê, elevando a renda familiar na gestação e na primeira infância, amplia-se a responsabilidade do Sistema Único de Saúde junto às famílias do PBF. Para isso, é essencial a captação precoce das beneficiárias gestantes pelo serviço de saúde para a realização do pré-natal. Quanto antes for informado a gestação, mais rapidamente a família receberá o benefício.

Relatórios

Relatórios Públicos do BFA

Conheça também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- estratégia e-SUS Atenção Básica [Visitar](#)
- SISVAN WEB [Visitar](#)

Suporte Técnico

- 0800-707 2003 (Central de Relacionamento do MDS)
- 0800-726 0207 (Atendimento Caixa ao Cidadão)
- 0800-573 0104 (Atendimento Caixa aos Gestores)
- (61)3315-9033/9024 (Atendimento na Saúde - CGAN/DAB/SAS/MS)
- (61)3315-9015 (Suporte ao Sistema - NTI/DAB/SAS/MS)

Documentos
Consulte os documentos disponíveis. [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Dúvidas sobre o BFA? [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito do BFA. [Clique aqui.](#)

Vá até Documentos e clique em 'Clique Aqui!'.

Em seguida, aparecerá a tela de Documentos e Manuais Técnicos:

Documentos Escolha uma das opções abaixo

Documentos e Manuais Técnicos Perguntas Frequentes Videos / Tutoriais

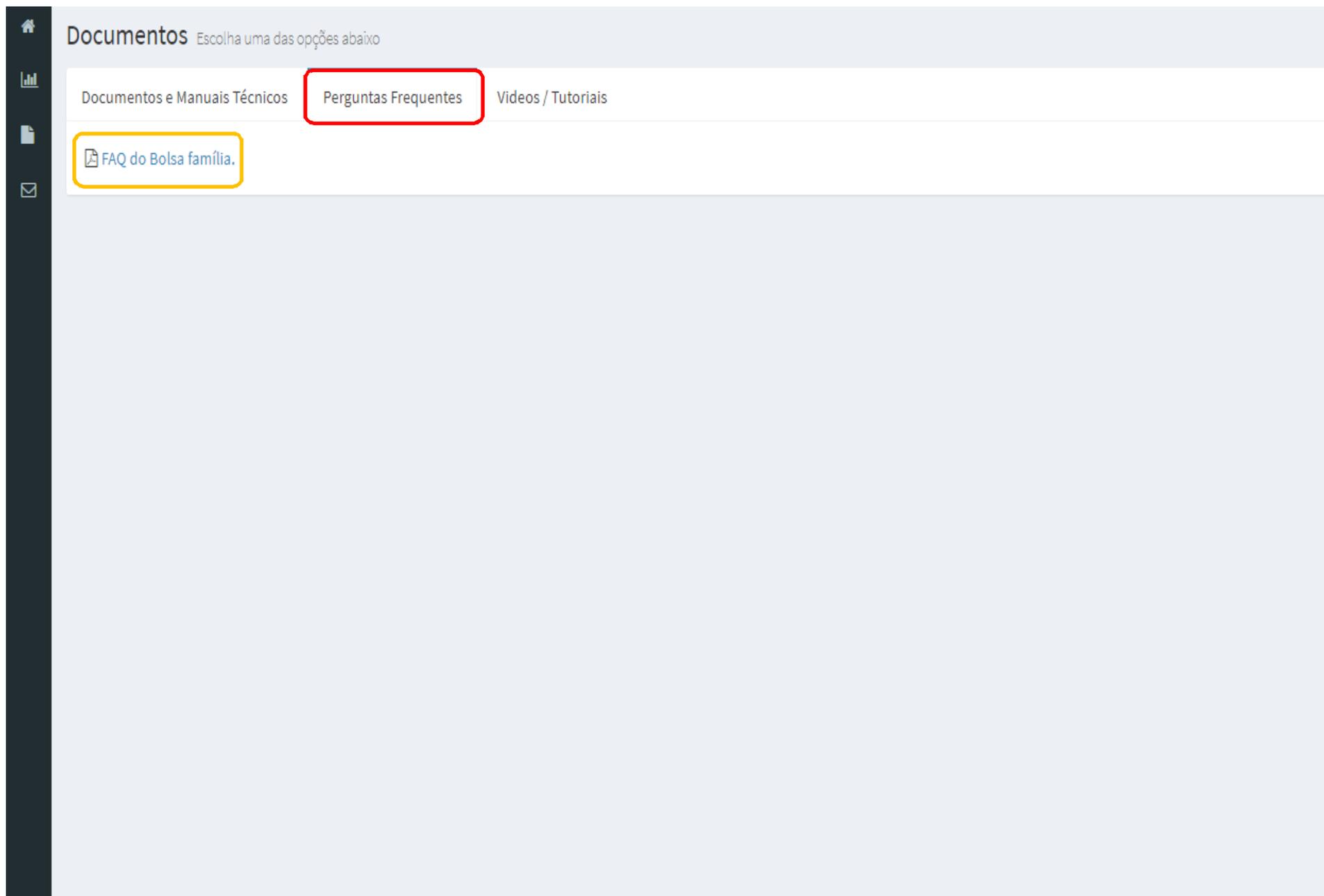
Documentos

- Lei nº 10.836, de 9 de janeiro de 2004 – Cria o Programa Bolsa Família.
- Decreto Nº 5.209, de 17 de setembro de 2004 – Regulamenta a Lei no 10.836, de 9 de janeiro de 2004, que cria o Programa Bolsa Família, e dá outras providências.
- Portaria Interministerial nº 2.509, de 18 de novembro de 2004 – Dispõe sobre as atribuições e normas para a oferta e o monitoramento das ações de saúde relativas às condicionalidades das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.
- Portaria nº 754, de 20 de outubro de 2010 – Estabelece ações, normas, critérios e procedimentos para o apoio à gestão e execução descentralizadas (IGD-M e IGD-E) do Programa Bolsa Família, no âmbito dos municípios, e dá outras providências.
- Portaria nº 251, de 12 de dezembro de 2012 – Regulamenta a gestão das condicionalidades do Programa Bolsa Família, revoga a portaria GM/MDS nº 321, de 29 de setembro de 2008, e dá outras providências.
- Instrução Operacional Conjunta nº 19 – Divulga aos estados e municípios orientações para a inclusão das famílias do Programa Bolsa Família em descumprimento de condicionalidades, especialmente as que estejam em fase de suspensão do benefício, nos serviços socioassistenciais de acompanhamento familiar, com registro no SICON e solicitação da interrupção temporária.
- Instrução Operacional Conjunta nº 20 – Informa os procedimentos para a identificação de gestantes beneficiárias do PBF elegíveis ao Benefício Variável à Gestante (BVG) e das regras relacionadas à concessão desse benefício.
- CADERNO DO IGD-M – Manual do Índice de Gestão Descentralizada Municipal do Programa Bolsa Família e do Cadastro Único.
- Manual dos Gestores do Bolsa Família na Saúde – Versão 2010.
- Política Nacional de Atenção Básica (2017).
- Política Nacional de Alimentação e Nutrição (2013).

Manuais

- Passo a Passo de Como Inserir os dados de acompanhamento no Sistema BFA no e-Gestor AB
- Manual de Cadastro de Gestores do Programa e Técnicos no Bolsa Família (BFA) no e-Gestor AB
- Manual de Cadastro de Gestores do Programa e Técnicos no Bolsa Família (BFA) no e-Gestor AB
- Fluxo de Acompanhamento do Beneficiário
- Fluxo de Concessão do Benefício Variável a Gestante
- Orientações para o Preenchimento do Mapa de Acompanhamento
- Orientação para acompanhamento das Famílias indígenas aldeadas no PBF
- Tabela de Motivos de Não Acompanhamento e de Descumprimento de Condicionalidades
- Mapa de Acompanhamento em branco em PDF
- Mapa de Acompanhamento em branco em Excel
- Limites Mínimos e Máximos - Dados Antropométricos

Para acessar o FAQ, clique em 'Perguntas Frenquentes':



The screenshot shows a web interface with a dark sidebar on the left containing icons for home, analytics, documents, and email. The main content area has a header 'Documentos Escolha uma das opções abaixo' and three navigation buttons: 'Documentos e Manuais Técnicos', 'Perguntas Frenquentes' (highlighted with a red box), and 'Videos / Tutoriais'. Below these buttons is a card with a document icon and the text 'FAQ do Bolsa família.' (highlighted with a yellow box).

Documentos Escolha uma das opções abaixo

Documentos e Manuais Técnicos Perguntas Frenquentes Videos / Tutoriais

FAQ do Bolsa família.

Para acessar os vídeos, clique em 'Vídeos/Tutoriais':

The screenshot displays a web application interface. At the top, a navigation bar contains the word "Documentos" followed by the text "Escolha uma das opções abaixo". Below this, there are two menu items: "Documentos e Manuais Técnicos" and "Vídeos / Tutoriais", which is highlighted with a red rectangular box. The main content area features a video player with the title "01 - Acesso ao Sistema". The video frame shows a blue and green geometric background with the text "Bolsa Família na Saúde" in a large, bold, blue font. A white play button icon is centered over the text. At the bottom of the video player, the logo for "SUS" (a blue cross) and "MINISTÉRIO DA SAÚDE" are visible. The video progress bar at the bottom left shows "0:04 / 0:09". On the bottom right, there are icons for volume, full screen, and a menu.



Acesso dos Gestores/Técnicos do Programa Estadual ao Sistema PBF na Saúde no e- Gestor AB

O acesso ao ambiente restrito do e-Gestor AB é realizado por meio da opção 'Acesso Restrito' na página inicial do e-Gestor AB (<https://egestorab.saude.gov.br/>):

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SUS

e-Gestor

Acesso Restrito

NAVEGAÇÃO

- Início
- Acesso Restrito
- Relatórios Públicos
- Suporte

e-Gestor Atenção Básica Espaço para informação e acesso aos sistemas da Atenção Básica

A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. **Confira o que mudou!**

Relatórios

Relatórios Públicos

Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB!

Acesse aqui!

Visite também:

- Portal do DAB [Visitar](#)
- SAGE - Sala de Apoio a Gestão Estratégica [Visitar](#)
- Fundo Nacional de Saúde [Visitar](#)
- CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. [Visitar](#)

Suporte Técnico

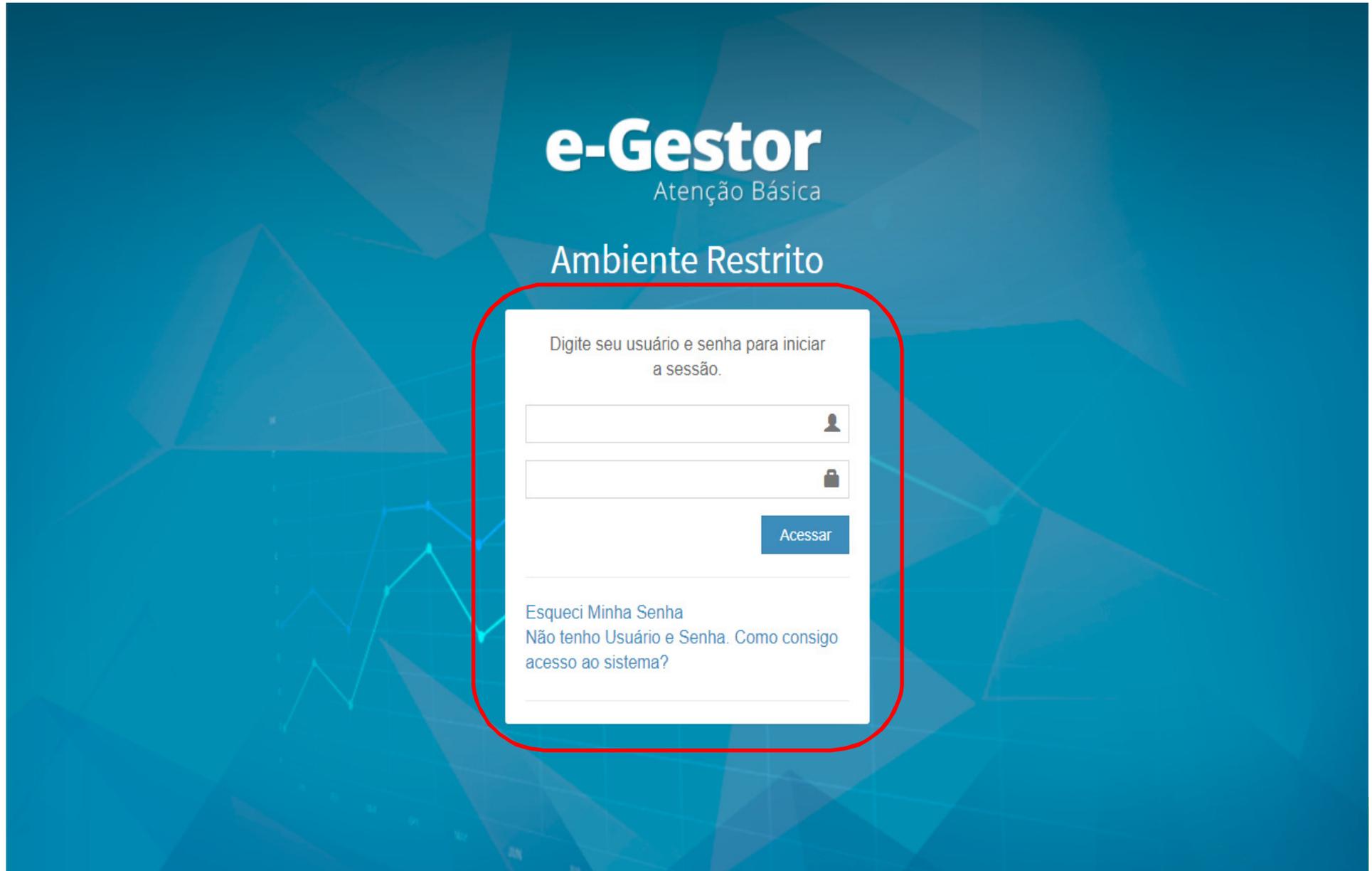
DISQUE SAÚDE
136
Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br
suporte.sistemas@saude.gov.br

Informes
Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp! [Clique aqui.](#)

Perguntas Frequentes
Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB. [Clique aqui.](#)

Acesso Restrito
Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica. [Clique aqui.](#)

Em seguida, com o login e a senha do Gestor do Programa Estadual/Municipal, é possível acessar o ambiente restrito do e-Gestor AB.



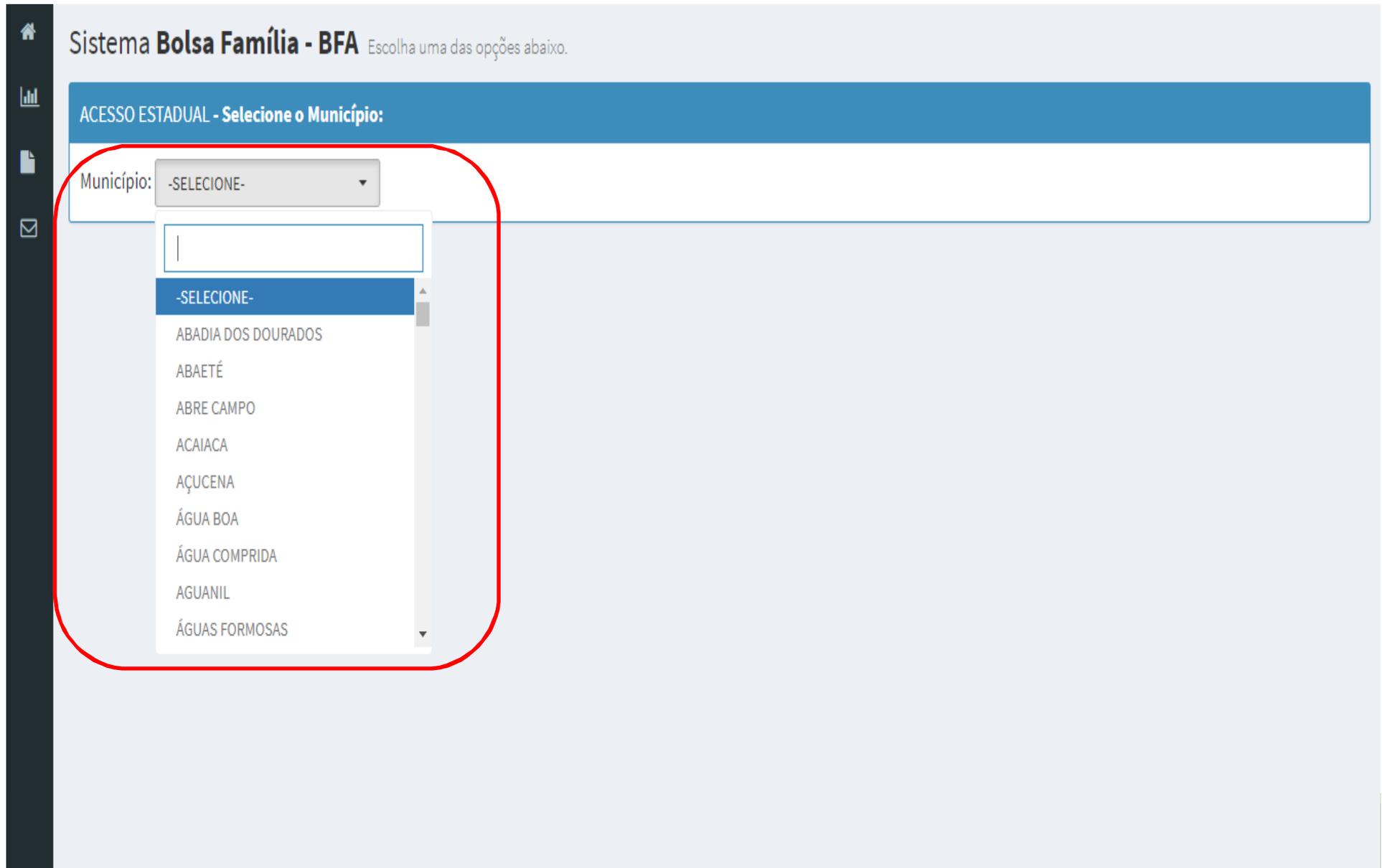
Ao acessar o e-Gestor AB, o Gestor/Técnico do Programa Estadual visualizará a seguinte tela:

The screenshot displays the e-Gestor AB web application interface. At the top, the header includes the e-Gestor logo with the tagline 'Atenção Básica' and 'Informação e Gestão da Atenção Básica', along with logos for '136 SAÚDE' and 'SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE'. The main navigation bar shows 'e-Gestor' and 'Meu Cadastro'. A left sidebar menu lists navigation options: 'Início', 'Perfil de Acesso', 'Acesso Administrativo', 'Relatórios Públicos', 'Suporte', and 'Sair'. The main content area is titled 'Perfil de Acesso' with a subtitle 'Último acesso: 09/08/2018 10:15:05'. Below this, there is a section 'Gestão de Sistemas da Atenção Básica' with a sub-header 'Selecione um Sistema:'. A list of systems is provided, with 'BOLSA FAMÍLIA - BFA' highlighted by a red rectangular border. To the right of this list, a red dotted box contains the text: 'O Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em 'BOLSA FAMÍLIA – BFA'.

Em seguida, O Gestor/Técnico do Programa Estadual deve selecionar a capital de seu estado e clicar em 'Acessar Sistema':

The screenshot displays the e-Gestor web application interface. At the top, the header includes the e-Gestor logo, the text 'Atenção Básica', and 'Informação e Gestão da Atenção Básica'. Logos for '136 SAÚDE' and 'SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE' are also present. The main navigation bar shows 'e-Gestor', a menu icon, and 'Meu Cadastro'. A dark sidebar on the left contains navigation options: 'Início', 'Perfil de Acesso', 'Acesso Administrativo', 'Relatórios Públicos', 'Suporte', and 'Sair'. The main content area is titled 'Perfil de Acesso' with a subtitle 'Último acesso: 10/08/2018 11:44:11'. Below this, a section titled 'Gestão de Sistemas da Atenção Básica' contains a 'Selecionar um Sistema:' prompt. The selected system is 'BOLSA FAMÍLIA - BFA'. A sub-section 'Informações e acessos do perfil' shows the state 'BELO HORIZONTE - MG' and a profile for 'GESTOR DO PROGRAMA ESTADUAL' with the last access date '10/08/2018'. Two buttons are visible: 'Acessar Sistema' (highlighted with a red box) and 'Gerenciar Usuários'.

Em seguida, o Gestor/Técnico do Programa Estadual deve selecionar o município que deseja visualizar:



The screenshot displays the 'Sistema Bolsa Família - BFA' interface. At the top, it says 'Escolha uma das opções abaixo.' Below this is a blue header bar with the text 'ACESSO ESTADUAL - Selecione o Município:'. The main content area features a form with a label 'Município:' and a dropdown menu. The dropdown menu is currently open, showing a list of municipalities. The first option is '-SELECIONE-', which is highlighted in blue. Below it are the following municipalities: ABADIA DOS DOURADOS, ABAETÉ, ABRE CAMPO, ACAIACA, AÇUCENA, ÁGUA BOA, ÁGUA COMPRIDA, AGUANIL, and ÁGUAS FORMOSAS. A red rounded rectangle highlights the dropdown menu and its list of options.

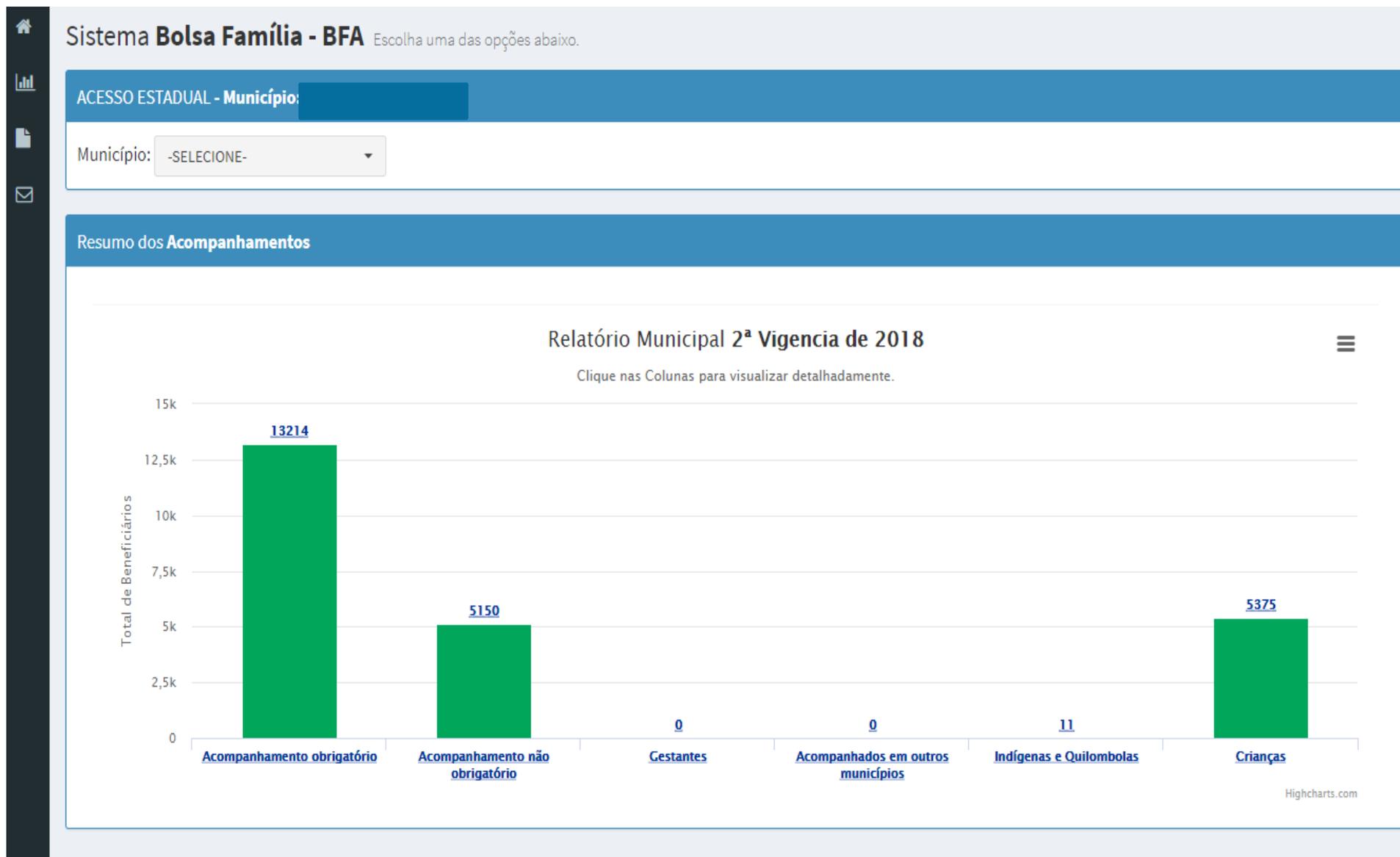
Sistema **Bolsa Família - BFA** Escolha uma das opções abaixo.

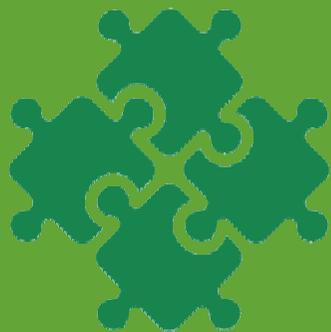
ACESSO ESTADUAL - **Selecione o Município:**

Município: -SELECIONE-

- SELECIONE-
- ABADIA DOS DOURADOS
- ABAETÉ
- ABRE CAMPO
- ACAIACA
- AÇUCENA
- ÁGUA BOA
- ÁGUA COMPRIDA
- AGUANIL
- ÁGUAS FORMOSAS

Na tela seguinte, o Gestor/Técnico do Programa Estadual visualizará o Resumo dos Acompanhamentos do município selecionado:





Integrações do Sistema PBF na Saúde no e-Gestor AB

e-SUS AB



Ficha de Atendimento Individual – Dados que são migrados para o BFA:

e-SUS Atenção Básica		FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL				DIGITADO POR:		DATA: / /							
						CONFERIDO POR:		FOLHA Nº:							
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*		CBO*		Cód. CNES UNIDADE*		Cód. EQUIPE (INE)*		DATA:*							
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO		Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO									
Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
TURNO		M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	
Nº PRONTUÁRIO															
Nº CARTÃO SUS															
Data de nascimento*		Dia / mês		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		Ano													
Sexo*		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Local de atendimento* (ver legenda)															
Tipo Atendimento*	Consulta Agendada Programada / Cuidado Continuado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Consulta Agendada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Escuta Inicial / Orientação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Consulta no Dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Demanda espontânea	Atendimento de Urgência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avaliação Antropométrica	Peso (kg)														
	Altura (cm)														
Vacinação em dia?		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
Criança		Aleitamento Materno (ver legenda)													
		DUM		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		Dia / Mês													
		Ano													
Gestante	Gravidez Planejada	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
	Idade Gestacional (Semanas)														
	Gestas Prévias / Partos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Atenção Domiciliar		Modalidade AD: 1, 2 ou 3 (ver legenda)		AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	AD__	
Problemas / Condições Avaliadas*	Asma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Desnutrição	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DPOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hipertensão Arterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pré-natal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Puericultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Puerpério (até 42 dias)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Saúde Sexual e Reprodutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tabagismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Usuário de álcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Usuário de outras drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Saúde Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reabilitação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ficha de Visita Domiciliar e Territorial – Dados que são migrados para o BFA:

		FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL															DIGITADO POR: _____ DATA: / /							
CONFERIDO POR: _____		FOLHA Nº: _____																						
CNS DO PROFISSIONAL* _____				CBO* _____-____				CNES* _____				INE* _____				DATA:* / /								
Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
TURNO*		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T	
MICROÁREA*		<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
TIPO DE IMÓVEL*		<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
Nº PRONTUÁRIO		<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
CNS do Cidadão (para visita periódica ou visita domiciliar para controle vetorial, usar o CNS do responsável familiar)		<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
Data de nascimento**		Dia/mês		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Ano																						
Sexo** (F) Feminino (M) Masculino		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F																					
Visita compartilhada com outro profissional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Cadastramento/Atualização		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Visita periódica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Motivo da visita*	Busca ativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Consulta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Exame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Vacina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Acompanhamento	Condicionalidades do Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Gestante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Puerpera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
	Recém-nascido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Criança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pessoa com desnutrição		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					

Ficha de Visita Domiciliar e Territorial – Dados que são migrados para o BFA – Continuação....:

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
Motivo da visita*	Acompanhamento	Pessoa em reabilitação ou com deficiência	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com hipertensão	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com diabetes	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com asma	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com DPOC/enfisema	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com câncer	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com outras doenças crônicas	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com hanseníase	<input type="checkbox"/>																						
		Pessoa com tuberculose	<input type="checkbox"/>																						
		Sintomáticos respiratórios	<input type="checkbox"/>																						
		Tabagista	<input type="checkbox"/>																						
		Domiciliados/Acamados	<input type="checkbox"/>																						
		Condições de vulnerabilidade social	<input type="checkbox"/>																						
		Condicionalidades do Bolsa Família	<input type="checkbox"/>																						
		Saúde mental	<input type="checkbox"/>																						
		Usuário de álcool	<input type="checkbox"/>																						
		Usuário de outras drogas	<input type="checkbox"/>																						
	Controle ambiental/vetorial	Ação educativa	<input type="checkbox"/>																						
		Imóvel com foco	<input type="checkbox"/>																						
		Ação mecânica	<input type="checkbox"/>																						
		Tratamento focal	<input type="checkbox"/>																						
	Egresso de Internação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Convite atividades coletivas/campanha de saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Orientação/prevenção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Antropometria	Peso (kg)																								
	Altura (cm)																								
Desfecho	Visita realizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Visita recusada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ausente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SISPRENATAL



Capacitações



EAD
Educação a Distância

BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE

*INSCRIÇÕES
NA SEMANA DE
INÍCIO DAS
TURMAS!*



Turmas de OUTUBRO:

4° Turma: 08/10 a 13/10

5° Turma: 15/10 a 20/10

6° Turma: 22/10 a 27/10

Turmas de NOVEMBRO:

7° Turma: 05/11 a 10/11

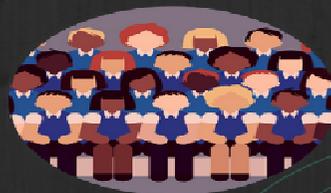
8° Turma: 19/11 a 24/11

9° Turma: 26/11 a 01/12



Turma de DEZEMBRO:

10° Turma: 03/12 a 08/12



*CERTIFICAÇÃO:
20 HORAS*

Oficinas Presenciais em Brasília

Datas das oficinas disponíveis	Vagas
15/08/2018 (quarta-feira)	40
22/08/2018 (quarta-feira)	40
30/08/2018 (quinta-feira)	40
11/09/2018 (terça-feira)	40
26/09/2018 (quarta-feira)	40
17/10/2018 (quarta-feira)	40
31/10/2018 (quarta-feira)	40
06/11/2018 (terça-feira)	40
21/11/2018 (quarta-feira)	40
28/11/2018 (quarta-feira)	40
05/12/2018 (quarta-feira)	40
12/12/2018 (quarta-feira)	40
Total = 13 Turmas	520 vagas

Os custos relacionados a viagem para Brasília (passagem, hospedagem e alimentação) são de responsabilidade dos estados/município.

Lembramos que o IGD pode ser utilizado para pagar esses custos.



Contatos

bfasaude@saude.gov.br

(61) 3315-9033/9024 (CGAN/DAB/SAS/MS)

0800-707 2003 (Central de Relacionamento do MDS)

0800-726 0207 (Atendimento Caixa ao Cidadão)

0800-573 0104 (Atendimento Caixa aos Gestores)

Obrigada!

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