

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

**CAPS POTIM**

CNES

**5 1 7 7 4 5 6**

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO DO SUS

Nº DO PRONTUÁRIO

NOME DO PACIENTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

SEXO

DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE

RAÇA/COR

ETNIA INDÍGENA

NOME DA MÃE

NOME DO RESPONSÁVEL

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

UF

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

CEP DE RESIDÊNCIA

ENDEREÇO (RUA, NÚMERO)

COMPLEMENTO

DDD

TELEFONE CELULAR  
Nº DO TELEFONE

DDD

TELEFONE DE CONTATO  
Nº DO TELEFONE

DADOS DO ATENDIMENTO

DATA DE ADMISSÃO

MÊS ATENDIMENTO

NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO

Usuário de Álcool e/ou Outras Drogas?

☐ NÃO

☐ SIM

Em caso positivo marque uma ou mais alternativas

Álcool

Crack

Outras Drogas

ORIGEM DO PACIENTE

☐ Demanda Espontânea

☐ Atenção Básica

☐ Serviço de Urgência

☐ Outro CAPS

☐ Hospital Geral

☐ Hospital Psiquiátrico

CID10 PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

CID10 CAUSAS ASS

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO - CAUSAS ASSOCIADAS

EXISTE COBERTURA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA? ☐ SIM ☐ NÃO

CNES

ENCAMINHAMENTO

☐ Continuidade do Acompanhamento em outro CAPS

☐ Continuidade do acompanhamento na Atenção Básica

☐ Alta

☐ Óbito

DATA DE CONCLUSÃO

AÇÕES REALIZADAS

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA

QTDE.

DATA (DD/MM)

SERVIÇO

CLASSIFICAÇÃO

CBO DO EXECUTANTE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE

☐ Ação realizada no CAPS

☐ Ação realizada no Território



**AÇÕES REALIZADAS**

CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA										QTDE.	DATA (DD/MM)	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO								
CBO DO EXECUTANTE										CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE										<input type="checkbox"/> Ação realizada no CAPS	<input type="checkbox"/> Ação realizada no Território