

29565

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

ANO | | | | |

FICHA B-HAN	SEGMENTO	UNIDADE	ÁREA	MICROÁREA	NOME DO PROFISSIONAL:
MUNICÍPIO					

ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENÍASE

Identificação	Sexo	Idade	Data da visita do profissional	Toma medicação diária	Data da última dose supervisionada	Faz auto-cuidados	Data da última consulta	Comunicantes examinados	Comunicantes que receberam BCG	Meses												Outras Informações			
										Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez				
Nome																								Nº de Comunicantes	
Endereço																									Nº de Comunicantes
Nome																									Nº de Comunicantes
Endereço																									Nº de Comunicantes
Endereço																									Nº de Comunicantes

30 Boxes

