



apresentam



# Dúvidas gerais e-SUS AB

Lisandra Santos de Souza teleconsultora



# 1. Como registrar uma consulta de pré-natal?

MINISTÉRIO DA SAÚDE

NOTA TÉCNICA Nº 19-SEI/2017-CGSMU/DAPES/SAS/MS

INTERESSADO: Gestores, Profissionais de Saúde e Profissionais de Tecnologia da Informação.

ASSUNTO: Esclarecimento sobre a utilização do e-SUS AB e Sisprenatal Web no âmbito da Atenção Básica.

#### NOTA TÉCNICA CONJUNTA - DAB/SAS/MS - DAPES/SAS/MS

 O Departamento de Atenção Básica – DAB/SAS/MS, e o Departamento de Ações Programáticas Estratégicas – DAPES/SAS/MS, por meio desta Nota Técnica, esclarecem sobre a utilização dos sistemas SISPRENATAL WEB e o e-SUS Atenção Básica no âmbito do acompanhamento da atenção pré-natal nos serviços de Atenção Básica.

2. A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada na gravidez, no parto e no puerpério, bem como assegurar à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Trata-se da reorganização e humanização da linha de cuidados à gestante e ao recém-nascido e sua família.

3. O SISPRENATAL WEB, ferramenta de gestão da informação no âmbito da Rede Cegonha, é um sistema online que permite cadastrar a gestante, monitorar e avaliar a atenção ao pré-natal de baixo e de alto risco e ao puerpério prestadas pelos serviços de saúde a cada gestante e recém-nascido.

4. O Ministério da Saúde estabeleceu a Estratégia e-SUS AB com o intuito de reduzir o retrabalho por parte dos profissionais de saúde definindo um modelo integrado de registro de informações, possibilitando uma única entrada de dados para os serviços de Atenção Básica, ou seja, buscando evitar que o enformações de activadas de tenção estructura de activadas de dados para os serviços de Atenção Básica, ou seja, buscando evitar que o enformações.

Fó

### Nota técnica n.19 disponível em:

https://egestorab.saude.gov.br/image/?fil e=20171130\_N\_SEI25000.480086201720 \_4839766236053979234.pdf

### Webpalestra disponível em:

https://repositorio.ufsc.br/handle/12345 6789/184818



- 1. Identificação da gestante através do CNS na ficha de Cadastro Individual;
- 2.Manter atualizados os campos: Antecedentes Obstétricos e Antecedentes Gerais;
- 3. Informar a DUM pelo menos no primeiro atendimento a gestante;
- 4. Informar altura e peso nos atendimentos;
- 5. Registrar no atendimento "Vacinação em dia" (sim ou não);
- 6. Informar a solicitação e o resultado dos exames;
- 7. Informar a idade gestacional utilizando o resultado do exame de Ultrassonografia obstétrica;
- 8. Identificação do Problema/Condição Avaliada;
- 9. Informar se a gravidez foi planejada (sim ou não);
- 10. Informar a realização dos testes rápidos



# 2. Como registrar o pré-natal do parceiro?

A versão 3.0 do e-SUS AB apresenta os códigos da **PORTARIA nº 1474 de 08/09/17:** 

- 0301010234 CONSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO
- 0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
- O214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO



2	ADALBERTO FA 28 anos e 2 meses e 2ó dia:	RIAS s, masculino			
	FOLHA DE ROSTO	<ul> <li>Tipo de atendiment</li> </ul>	0*	Consulta no dia	Urgência
SO AP	SOAP	- Atendimento comp	artilhado		
?	PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS	Profissional			×
2	ACOMPANHA- MENTO	Procedimentos real	īzados		
	ANTECEDENTES	Procedimento *			× ×
t.	HISTÓRICO	CID10 principal			Confirmar
	DADOS	Procedimento		CID10 principal	
-	CADASTRAIS	0301010234 - CO	NSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO	Z768	/ ×
ð	FICHAS CDS	0214010040 - TES	TE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCE	IRO	/ ×
9	FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO	0214010082 - TES	STE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		/ ×
				* Procedimentos inse	ridos automaticamente



## 4. Como finalizar uma gestação no e-SUS AB?

 O profissional de nível superior deverá informar por meio de CIAP2 ou CID10 no campo "Avaliação" do SOAP;

2. O ACS deverá manter o cadastro individual atualizado;



# Os códigos que podem ser utilizados para encerrar uma gestação :

CIAP2	CID10
W82 – ABORTO ESPONTÂNEO	002, 003, 005, 006
W83 – ABORTO PROVOCADO	O04, Z30.3
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	O80, Z37.0, Z37.9, Z38, Z39
W91 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NATIMORTO	Z37.1, Z37.9
W92 - PARTO COM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	042, 045, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 073, 075.0, 075.1, 075.4, 075.5, 075.6, 075.7, 075.8, 075.9, 081, 082, 083, 084, Z37.2, Z37.5, Z37.9, Z38, Z39
W93 - PARTO COM COMPLICAÇÕES DE NATIMORTO	042, 045, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 073, 075.0, 075.1, 075.4, 075.5, 075.6, 075.7, 075.8, 075.9, 081, 082, 083, 084, Z37.1, Z37.3, Z37.4, Z37.6, Z37.7, Z37.9



	CADASTRO I	NDIVIDUAL		DIGITADO POR:	DATA: / / FOLHA NP:
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE		DATA*
C IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CID	ADÃO				
CNS DO CIDADÃO	CIDADÃO E O RESPO	NSAVEL FAMILIAR? CNS	DO RESPO	INSÁVEL FAMILIAR	MICROAREA*
		المل		╾┤╾┤╼┤╼╿╼┞╌╿╼╿╼	
NOME COMPLETO:*	<u> </u>				
NOME SOCIAL:			A DE NAS	CIMENTO:* / /	SEXO:* © 🖂
NOME COMPLETO DA MÃE:*	rda OAmarela OIndigena	Etnia:**	ין ו_ו_ו_	VINIS (PIS/PASEP)	
NOME COMPLETO DO PAI:*	ecido				
NACIONALIDADE* OBrasileira ONatural	zado OEstrangeiro PAÍS D	E NASCIMENTO:**		DATA DE NATURALIZA	KÇÃO:** / /
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO:**	MUNICÍPIO	EUF DE NASCIMENTO:**			
DATA DE ENTRADA NO BRASIL:** /	/ TELEFONE CELUL/	NR()	E-MA	L:	
RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O O Cônjuge/Companheiro(a) O Filho(a) O Pal/Mãe O Sogro(a) O Irmão/Irmã	CAS RESPONSÁVEL FAMILIAR — O Enteado(a) O Neto(a)/Bi O Genro/Nora O Outro pare	ineto(a) Inte 🚫 Não parente			
QUAL E O CURSO MAIS ELEVADO QUE       O Creche       Pré-escola (exceto CA)       O Classe de Allabetização - CA       Ensino Fundamental 1º a 4º séries       D Ensino Fundamental 2º a 8º séries       Ensino Fundamental Completo       Ensino Fundamental Especial       O Ensino Fundamental EJA - séries in (Supletivo 1º a 4º)	FREQUENTA OU FREQUENTA     Ensino Fundament     Ensino Midio Ella     Ensino Midio Ella     Ensino Midio Ella     Superior, Parefritoro     Doutorado     Aflubatização para     Nerhum	2017	57 a 87) tc.) ido,	SITUAÇÃO NO MERC Empregador Assalariado sem e Autônomo sem pi Autônomo sem pi Autônomo sem pi Desempregado Nilo trabalha Servidor público/i Oltro	ADO DE TRABALHO carteira de trabalho carteira de trabalho revidência social vevidência social cionista
CRIANÇAS DE 0 A 9 ANOS, COM QUEM FIC	A? Adulto Responsável	Outra(s) Criança(s)	dolescente	Sozinha Creche POSSUI PLANO DE SAÚD	Outro
THE LOCATE CUIDADOR TRADICIONAL?	SITU VINIO COMUNITÁRIO?	Les en ouno	0	PRIVADO?	U SIM U Nao
E PERIBRO DE PONO CO COMUNDADE TRA DESEJA INFORMAR ORIENTAÇÃO SEXUAL O Sim O Não SE SIM, QUAL? O Hoterossexual (gay / lésbica)	ULUCIONAL? O Sim O Não P DESEJA INFORMAS O Sim O Não SE SIM, QUAL? - O Homem tran O Mulher transi	SECURI O Travesti escual O Uro		SUMA DEFICIÊNCIA?*  Nilo  M. GUAL(IS)?  Auditiva Intelectual/Co risual Fisica	gritiva Outra
SAÍDA DO CIDADÃO DO CADASTRO	(Data do óbito** /	/ Número da I			
Eu, meus atos, recuso este cadastro, mesmo o não atendimento na unidade de saúde.	undividual da atenção	b BÁSICA, portador(a) do RG n nento a minha saúde e de n Assinatura	nº neus famili	gozando d ares. Estou ciente de que e	le plena consciência dos ssa recusa não implicará

1/2

Fór

QUESTIONÁRIO AUTORREFI	ERIDO DE	E CONDIÇÕES/SITUAÇÕES D	E SAÚDE
CONDIÇÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE GERAIS	E SIM, QUAL É A M	MATERNIDADE DE REFERÊNCIA?	
Abaixo do Peso O Peso Adequado O Acima d	o Peso	TEM DOENÇA RESPIRATÓRIA/NO PULMÃO?	O Sim O Não
ESTÁ FUMANTE?		Asma DPOC/Enfisema Outra	Não Sabe
FAZ USO DE ÁLCOOL?	O Sim () Não	ESTÁ COM HANSENÍASE?	O Sim O Não
FAZ USO DE OUTRAS DROGAS?	O Sim () Nilo	ESTÁ COM TUBERCULOSE?	O Sim O Não
TEM HIPERTENSÃO ARTERIAL?	O Sim () Nilo	TEM OU TEVE CÂNCER?	O Sim O Não
TEM DIABETES?	O Sim () Nilo	TEVE ALGUMA INTERNAÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? SE SIM DODICIUM CALIBRA?	O Sim O Não
TEVE AVC/DERRAME?	O Sim () Nilo		)
TEVE INFARTO?	O Sim () Não	TEVE DIAGNÓSTICO DE ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE MENTAL POR PROFISSIONAL DE SAÚDE?	O Sim O Não
TEM DOENÇA CARDÍACA/DO CORAÇÃO?	O Sim () Nilo	ESTÁ ACAMADO?	O Sim O Não
SE SIM, INDIQUE QUAL(IS).**		ESTÁ DOMICILIADO?	
TEM OU TEVE PROBLEMAS NOS RINS?	O Sim O Nilo	(SE SIM, INDIQUE QUAL(IS).	
Insuficiência Renal Outro Não Sabe		USA OUTRAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES?	O Sim O Não
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE	UAL?	(3 - QUAL?	
CIDADÃO EM SITUAÇÃO DE RUA			
ESTÁ EM SITUAÇÃO DE RUA?*	O Sim O Não	É ACOMPANHADO POR OUTRA INSTITUIÇÃO?	O Sim O Não
O < 6 meses O 6 a 12 meses O 1 a 5 anos	O >5aros	(	)
RECEBE ALGUM BENEFÍCIO?		VISITA ALGUM FAMILIAR COM FREQUÊNCIA?	
POSSUI REFERÊNCIA FAMILIAR?	O Sim O Não	SE SIM, QUAL É O GRAU DE PARENTESCO?	
QUANTAS VEZES SE ALIMENTA AO DIA?		TEM ACESSO À HIGIENE PESSOAL?	
QUAL A ORIGEM DA ALIMENTAÇÃO?	Outras	SE SIM, INDIQUE QUAL(IS),** Banho Acesso ao Sanitário Higiene Bucal	

C(4-SUS ABy21

\*Campo obrigatório \*\*Campo obrigatório condicionado à pergunta anterior

CI/6-SUS AB v21



# 5. Como registrar uma consulta puerperal?

- 1. Identificação da gestante através do CNS na ficha de Cadastro Individual;
- 2. Manter atualizados os campos: Antecedentes Obstétricos e Antecedentes Gerais;
- 3. Informar altura e peso nos atendimentos;



## 4. Identificação do Problema/Condição Avaliada;

CIAP2	CID10
W18 – SINAIS/ SINTOMAS PÓS-	0152, 085, 086, 0860, 0861, 0862,
PARTO	0863, 0864, 0868, 087, 0870, 0871,
W19– SINAIS/ SINTOMAS DA	0872, 0873, 0878, 0879, 089, 0890,
MAMA/LACTAÇÃO	0891, 0892, 0893, 0894, 0895,
W70 - SEPSIS/INFECÇÃO PUERPERAL	0896, 0898, 0899
W94 - MASTITE PUERPERAL	
W96 – OUTRAS COMPLICAÇÕES DO PUERPÉRIO	

## 5. SUGESTÃO: Incluir o cód. SIGTAP 0301010129 – CONSULTA PUERPERAL



## 6. O que mudou na Ficha de Atividade Coletiva na versão 3.0?

S		АТ	FI IVIDA	CHA DE DE COL	ΕΤΙν	Ά	CONFERID	POR:	DATA: / / FOLHA N®:
	O PROFISSIONAL RES	PONSÁVEL*	сво*	J-L_L_ (	CNES*		INE*		DATA:*
TURN	:* (9)(1)() PROGRAM	A SAÚDE NA ESC		ucação 🗌 Saúde	CNS	DO PROFISS	IONAL		сво***
	LOCA		ADE						
Nº INE	P (ESCOLA/CRECHE)*		CNES						
			L					لياتيانيا	
OUTR	A LOCALIDADE:								
NUDE	DA DTICIDA NTES*	NE DE AVAI	IACOSE AL	TEDADAE	400			لياتيانيا	
			INCOES AL	TERADAS					
	ATIVID	ADE (opcão ú	nica)*			TEMA		JNIÃO (opcão	múltipla)***
0	Reunião de equipe				6	Questões av	ministrativas	/Funcionament	0
õ	Reunião com outras	equipes de saúo	de			Processos d	e trabalho		
G	Reunião intersetorial/0	Conselho Local de	Saúde/Cor	trole social		Diagnóstico	do território	/Monitoramento	do território
<u> </u>						Diagnostico	to Monitoran	anto das acões	da equipa
	ATIVI	DADE (opção ún	ica)*	]		Discussion	o caso /Proint	e Terredutice 5	logular
<u>0</u>	Educação em saúd	e				Educate D	e caso/ Projet	to rerapeutico s	rngular
<u> </u>	Atendimento em g	rupo				Educação M	ermanente		
09	Avaliação/Procedir	mento coletivo				Outros			
0	Mobilização social			75446 040				201720	514 64 005
	(opção múltipla, obrigat atividades 4, 5, 6 (	oʻrio para a 7)	0	opção múltipla, o atividades	brigatór 4, 5 e 7)	o para		(opção única e atividade 6, e	obrigatório para múltipla para 5)
01	Comunidade em ge	ral	01	Ações de comb	ate ao A	ledes aegypti	01	Antropomet	ria
02	Criança O a 3 anos		02	Agravos negli	genciad	os	02	Aplicação tó	pica de flúor
03	Criança 4 a 5 anos		03	Alimentação s	audáve	1	03	Desenvolvime	ento da linguagem
04	Criança 6 a 11 anos		04	Autocuidado doenças crôni	de pessi cas	bas com	04	Escovação de	intal supervisionada
05	Adolescente		05	Cidadania e dir	eitos hur	nanos	05	Práticas cor	porais e atividade fis
06	Mulher		06	Dependência q outras dronas	uímica/t	abaco/álcool/	06	PNCT Sessão	1
07	Gestante		07	Envelheciment	o/climat	ério/	07	PNCT Sessão	2
	Homem			Plantas medicin	ais/fitot	erapia	08	PNCT Sessão	3
69	Familiares		09	Prevenção da v	iolência	e promoção da	09	PNCT Sessão	4
	Idoso			Saúde ambient	al			Saúde auditiv	a
	Pessoas com doenc	as crônicas		Saúde bucal				Saúde ocula	r
12	Usuário de tabaco		12	Saúde do traba	hador		12	Verificação d	a situação vacinal
13	Usuário de álcool		13	Saúde mental			1	Outras	
14	Usuário de outras d	rogas		Saúde segual e	reprodu	tiva		Outro proced	imento coletivo
	Pessoas com sofrim	ento ou		Company calide			14	Código do	SIGTAP
	transtorno mental			Semana saude	rial escol		-		
16	Profissional de educ	cação	- <b>D</b>	Outros					

Caso seja uma atividade do Programa Saúde na Escola, o n<sup>o</sup> do INEP (Escola/Creche) deve estar preenchido no bloco "Local da atividade", assim como, deve ser preenchida no bloco "Programa saúde na escola", se é uma atividade realizada pela equipe de educadores da escola e/ou pela equipe de saúde.



## 7. Como gerar relatório das atividades do Programa Saúde na Escola (PSE)?

Atendimento domiciliar	Atendimento individual	Atendimento odontológico	
Atividade coletiva	Avaliação de elegibilidade e	PEC > Relatórios	Instalação local
Procedimentos	Procedimentos consolidados	Resu	Relatório de atividade coletiva         Período *         Atividade         Práticas em saúde         Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos         Programa saúde na escola - Educação
Sindrome neurológica por Zika / Microcefalia	Vacinação	Visita de terri	Programa saúde na escola - Saúde Público alvo Temas para reunião Temas para saúde [Turno [↓ ↓   Página 1_de 1   ▶ ▶]   ♦



### Acesso restrito no Portal do SISAB

SISAB	Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica	Sister MINISTÉRIO DA SAUDE	Acesso restrito	
SISAB				
NAVEGAÇÃO	Painel: Gestor Estadual			
A Perfil	Lill Relatórios			
C)Envio < ♥ Saúde <	Envio Permite visualizar os dados de produção das equipes de Atenção Básica que foram	Processamento/Validação Pemine verificar se os dados envisidos pelos aplicações da estratégia e-SUS AB	Saude Permite consultar as informações de produção (atendimentos, procedimentos,	
🛢 Processamento/Validação<	envisoos e valiosoos.	toram processados e validados com sucesso.	atividades coletivas e visitas domiciliares) da Atenção Básica.	
i Indicadores	Acessar Relatório 🛇	Acessar Relatório 🕄	Acessar Relatório 🛇	
<ul> <li>Perguntas Frequentes</li> <li>Fale Conosco</li> <li>6-i-</li> </ul>	Gerador de Contra Chave Gere aquí a contra-chave par a sua instalação do xSUS AB PEC (a partir da versi	3o z ti),		
0 384	Consulte os documentos disponíveis. Clique aqui.	Perguntas Frequentes Dúvidas sobre o SISAB? Clique aqui.	Perfis de Acesso Seleção de Perfis SISAB. Clique aqui.	

≡	
Saúde: Relatórios	
Lill Selecione o Relatório	
→ Produção	→ Atividade Coletiva

#### Saúde: Atividade Coletiva

#### **Opções de Consulta:**

- Período por Unidade Geográfica
- Unidade Geográficas por Período

#### **Municípios:**

Selecione	•
o creceror rest.	

#### Nível de detalhamento:

Município UBS Equipe

#### Selecione o Período:

nício:	Fim:	
Selecione 🔻	Selecione	٠

#### Selecione equipe/profissional :

Tipo de Equipe:	Categoria Profissional:	
Selecione	Selecione	۳

#### Selecione as características da atividade:

INEP:	Atividade:							
Selecione 🔻	Selecione 🔻							
Tema para Reunião:	Público-Alvo:							
Selecione 🔻	Selecione 🔻							
Temas para Saúde:	Práticas para Saúde:							
Selecione	Selecione 🔻							

#### Como deseja visualizar?





## 8. Não preciso enviar BPA do e-SUS AB para o SIA?

O módulo "Exportar BPA (Boletim de Produção Ambulatorial)" foi descontinuado na versão 2.2. O Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) não será mais gerado pelo e-SUS Atenção Básica. As informações do BPA que eram enviadas manualmente para o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) agora estão sendo enviadas automaticamente para a base do Conjunto Mínimo de Dados (CMD), exportada diretamente dos registros transmitidos para o SISAB.

**ATENÇÃO:** Os procedimentos de média/alta complexidade, mesmo que realizados na Atenção Básica devem continuar sendo informados no SIA.

Fonte: Portaria n.2148, de 28 de Agosto de 2017



## 9. Como funciona o módulo de Agenda online disponível para o Administrador da instalação do e-SUS AB na versão3.0?

	ungeringene - Liferinin Armine	Atendimentos SUS
	AGENDA ONLINE	AGENDADOS FILA DE EBPERA REALIZADO
SEGURANÇA	Para babilitar orte convice é necessária acessar o Portal de porter para perar a contra-	
	<ul> <li>chave. Se preferir, é possível gerar a contra-chave ligando para o Disque Saúde através do telefone 136. Também é preciso ter conectividade com a internet para este serviço funcionar.</li> </ul>	Serviço Especializado 🗰 SISREG
CADSUS		AGENDADO PARA 19/04/2018 ÀS 18:30
COMPARTILHAR PRONTUÁRIO	Agends online	Unidade executante:
PERFORMANCE	DESABILITADA	Hospital Especializado
ESTATÍSTICAS DE USO E		Profissional executante:
DIAGNÓSTICO	Desabilitada por em 19/02/2018 às 15:18	)
AGENDA ONLINE		Chave de confirmação: DETALHE
	3 0 C	
	Contra-chave	ATENCÃO BÁSICA
	Habiitar	CONSULTA NA ATENÇÃO RÁSICA
		Atenção Básica e-SUS AB
Voltar		
		AGENDADO PARA 05/04/2018 ÀS 15:40



## **10. Como monitorar o envio de dados?**

#### Instalação local de e-SUS AB

PEC > Admini	stração > Transmissã	o de dados > Controle de e	envio de fichas																
_ <b>_</b>	O envio de dados é au Se desejar enviar dado	tomático entre 00:00 e 06:00 s manualmente, clique em "G	). Gerar / Transmit	tir".													SIS	SAB	
Envio Online		× 🗙 💦 Pes	quisar				MS/SAS/Depa	artamento	de Atenção Básica -	DAB									
							Unidades Ge	ográficas:	município - SAN	ITA CATARINA									
Lote	Data de criação	Data de envio	Ficha	15	Envio online	Arquivo	BGE: Período: Ago	sto de 2017	à Dezembro de 201	7									
113	22/02/2018 10:33		2		Não	Não	Data da Últin	Central registration of a central of the central of											
112	22/02/2018 00:00		1		Não	Não													
79	16/02/2018 13:06		1		Não	Não		Producão Enviada											
78	15/02/2018 11:24		3		Não	Não	Mostrar 10 • registros por pagina Procurar:												
77	14/02/2018 13:40		1		Não Não Quantidade de fichas														
76	14/02/2018 13:29		1		Não	Não	Período 11	Total ↓↑	Cad Individual	Cad Domiciliar 🗍	Atend Individual	Atend Odontólogico 🕼	Ativ Coletiva 🕸	Procedimentos 1	Visita Domiciliar 🗍	Atend Domiciliar	Aval Elegibilidade	Cons Alimenta	r
75	07/02/2018 15:36		1		Não	Não	201708	815	126	32	194	58	77	188	140		5	0	0
74	05/02/2018 10:15		1		Não	Não	201709	1 264	226	112	300	154	45	294	133			0	0
73	31/01/2018 10:45		1		Não	Não	201710	1 607			507	250			140		- 	0	
72	30/01/2018 09:28		1		Não	Não	201710	1.037	12	22	567	230	80	558	140			-	
		1 2	3 4	5 6	7 8 9 >	>	201711	3.362	269	1.384	549	330	51	632	147			0	0
							201712	2.764	90	321	969	212	21	1.040	111			0	0
							Evibindo do 1	a E da E rag	istros									danian t Dat	
Voltar						Imprir	The second secon	astesteg	iscros								Ar	Iterior 1 Pro.	Jimo
		Mostrar 10 y res	zistros por pa	agina						Tipo de Equipe Procurar									
		Período									Quantidade de ficha	15							
			17	То	Total ↓↑		riaram _↓†		1	Não enviaram		% enviaram		.↓↑	% não enviaram		11		
		201708 3					3			D		100.00	00		0.00				
		201709			3		3		3		c	>		100.00			0.00		
		201710			3				3		c	>		100.00			0.00		
		201711			3		3		3		c	5		100.00			0.00		
		201712			3		3		3		c	0		100.00			0.00		
													•						
		Exibindo de 1 a 5 de 5 registros 1 Próximo												1 Próximo					

#### Atenção:

Os dados passam por um processo de validação\*, portanto considera-se oficial os dados disponibilizados no SISAB.

\*O link das Notas técnicas de validação dos dados está disponível no final da apresentação.



#### Então, é só aguardar!

Se sua dúvida for respondida de maneira assíncrona, em até 72h utéis você receberá um e-mail notificando. Acesse o portal para fazer a leitura da respostal



## Perguntas e respostas



# Avalie a webpalestra de hoje: https://goo.gl/forms/xSMaKIFM6l 9IFS652