



Mãos Solidárias



EDUCAÇÃO

AÇÕES

SAÚDE

DIREITO

FAMÍLIAS

CUIDADO

CADERNO DE CADASTRO E
ACOMPANHAMENTO
DAS FAMÍLIAS

RESISTÊNCIA

POESIA

COMUNIDADE

CONHECIMENTO

SOLIDARIEDADE
POPULAR CULTURA

SABER

HIGIENE



IDENTIFICAÇÃO DO (A) AGENTE POPULAR DE SAÚDE E DO TERRITÓRIO

Nome do Agente Popular de Saúde

Telefone

Bairro/Comunidade

Ruas, beco, travessa acompanhadas pelo (a) Agente Popular de Saúde

Quais os principais problemas da comunidade? (Acesso à Água, Coleta de Lixo, Esgoto, iluminação pública, outros)

Qual é a Unidade de Saúde e Agente Comunitária de Saúde (ACS) responsável pelo território?

OBSERVAÇÕES SOBRE O TERRITÓRIO

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:
Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições de saúde da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Trabalho e Renda da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

Condições da Moradia *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"

PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: __/__/__

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

FALANDO UM POUCO DE CADA CASA/ FAMÍLIA

NUMERO DA CASA: _____ Responsável pela Família: _____ Telefone _____

Composição da Família *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições de saúde da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Acesso à Alimentação e Materiais de Higiene** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Trabalho e Renda da Família** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**Condições da Moradia** *ver anexo: "O QUE OBSERVAR?"**PRINCIPAIS CUIDADOS COM ESTA FAMÍLIA:**

ACOMPANHAMENTO DESTA FAMÍLIA:

Data: ___/___/___

ANEXO

O QUE OBSERVAR E ACOMPANHAR EM CADA FAMÍLIA?

SOBRE A FAMÍLIA

- ✓ Quantas pessoas, idade, sexo, gênero e cor da pele
- ✓ A mulher é a principal responsável pela família (chefe de família)?
- ✓ Tem acesso a celular e internet?

CONDIÇÕES DE SAÚDE

Alguém na casa apresenta ou apresentou alguns dos sintomas abaixo durante a pandemia?

- ✓ Febre, Tosse, perda de olfato
- ✓ Falta de ar (dificuldade para respirar)
- ✓ Precisou ser internado no hospital ou UPA
- ✓ Fazem uso de máscara? Recusam a fazer uso de máscara?

Observar e relatar como a pandemia tem afetado a saúde das pessoas que moram na casa com relação às condições abaixo:

- ✓ Saúde das Gestantes
- ✓ Pessoa com hipertensão (pressão alta), diabetes (glicose alta)
- ✓ Pessoas com sofrimento psíquico (problemas de saúde mental)
- ✓ Saúde dos Idosos
- ✓ Saúde das crianças
- ✓ Pessoas acamadas - sobrecarga de cuidadoras (res)
- ✓ Quanto ao uso de álcool

ACESSO À ALIMENTAÇÃO E MATERIAIS DE HIGIENE

- ✓ Produtos da cesta básica, Hortaliças, verduras e frutas
- ✓ Materiais de limpeza e/ou Produtos de higiene pessoal

TRABALHO E RENDA

- ✓ Fonte de renda principal da família
- ✓ Dificuldade de acesso ao auxílio emergencial ou outros Benefícios
- ✓ Desemprego
- ✓ Se tem costureira, se tem hortas

CONDIÇÕES DE MORADIA DA CASA/FAMÍLIA

- ✓ Se a casa apresenta risco de desabamento
- ✓ Se a casa tem banheiro com água encanada
- ✓ Quantos dias por semana tem água na torneira?
- ✓ Quantos cômodos têm na casa (sem contar o banheiro)?
- ✓ Se a casa é de alvenaria, madeira, outros materiais

CONSOLIDADO DAS FAMÍLIAS

| Família | nº de pessoas na casa | Nº pessoas que tiveram Covid-19 | Nº de pessoas de risco COVID na família | Nº de Cesta básicas que precisa | Auxílio Emergemcial que recebe | Nº de Cômodos na Casa |
|---------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Fam. 1 | | | | | | |
| Fam. 2 | | | | | | |
| Fam. 3 | | | | | | |
| Fam. 4 | | | | | | |
| Fam. 5 | | | | | | |
| Fam. 6 | | | | | | |
| Fam. 7 | | | | | | |
| Fam. 8 | | | | | | |
| Fam. 9 | | | | | | |
| Fam. 10 | | | | | | |
| Fam. 11 | | | | | | |
| Fam. 12 | | | | | | |
| Fam. 13 | | | | | | |
| Fam. 14 | | | | | | |
| Fam. 15 | | | | | | |
| Fam. 16 | | | | | | |
| Fam. 17 | | | | | | |
| Fam. 18 | | | | | | |
| Fam. 19 | | | | | | |
| Fam. 20 | | | | | | |
| Fam. 21 | | | | | | |
| Fam. 22 | | | | | | |
| Fam. 23 | | | | | | |
| Fam. 24 | | | | | | |
| Fam. 25 | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|
| Fam. 26 | | | | | | |
| Fam. 27 | | | | | | |
| Fam. 28 | | | | | | |
| Fam. 29 | | | | | | |
| Fam. 30 | | | | | | |
| Fam. 31 | | | | | | |
| Fam. 32 | | | | | | |
| Fam. 33 | | | | | | |
| Fam. 34 | | | | | | |
| Fam. 35 | | | | | | |
| Fam. 36 | | | | | | |
| Fam. 37 | | | | | | |
| Fam. 38 | | | | | | |
| Fam. 39 | | | | | | |
| Fam. 40 | | | | | | |
| Fam. 41 | | | | | | |
| Fam. 42 | | | | | | |
| Fam. 43 | | | | | | |
| Fam. 44 | | | | | | |
| Fam. 45 | | | | | | |
| Fam. 46 | | | | | | |
| Fam. 47 | | | | | | |
| Fam. 48 | | | | | | |
| Fam. 49 | | | | | | |
| Fam. 50 | | | | | | |

Realização



Apoio

