

NOTA TÉCNICA CONJUNTA DAPS Nº: 011/2026

Coordenação de Atenção Integral à Saúde do Adulto e da Pessoa Idosa
Gerência de Integração do Cuidado à Saúde – GEICS
Gerência de Atenção Primária à Saúde - GEAPS
Diretoria de Atenção Primária à Saúde e Integração do Cuidado – DAPS
Subsecretaria de Atenção à Saúde – SUASA
Diretoria de Tecnologia de Informação em Saúde – DTIS
Subsecretaria de Planejamento Estratégico e Tecnologia em Saúde - SUPTEC
Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

Belo Horizonte, 09 de abril de 2026.

ASSUNTO: Orientações para o registro de atendimentos e prescrição de insumos no tratamento de usuários com feridas no sistema de informação (SIGRAH)

1. Introdução

A qualificação da assistência às pessoas com feridas constitui um dos desafios recorrentes na Atenção Primária à Saúde (APS), especialmente em razão da complexidade clínica, da duração prolongada de muitos casos e do uso contínuo de insumos específicos.

Nesse contexto, o registro sistemático e completo das informações de atendimento no sistema SIGRAH (Solução Integrada de Gestão Hospitalar, Ambulatorial e de Regulação) é uma ação fundamental para assegurar a comunicação entre os profissionais, a continuidade e a qualidade da assistência aos usuários com feridas e a gestão eficaz dos recursos.

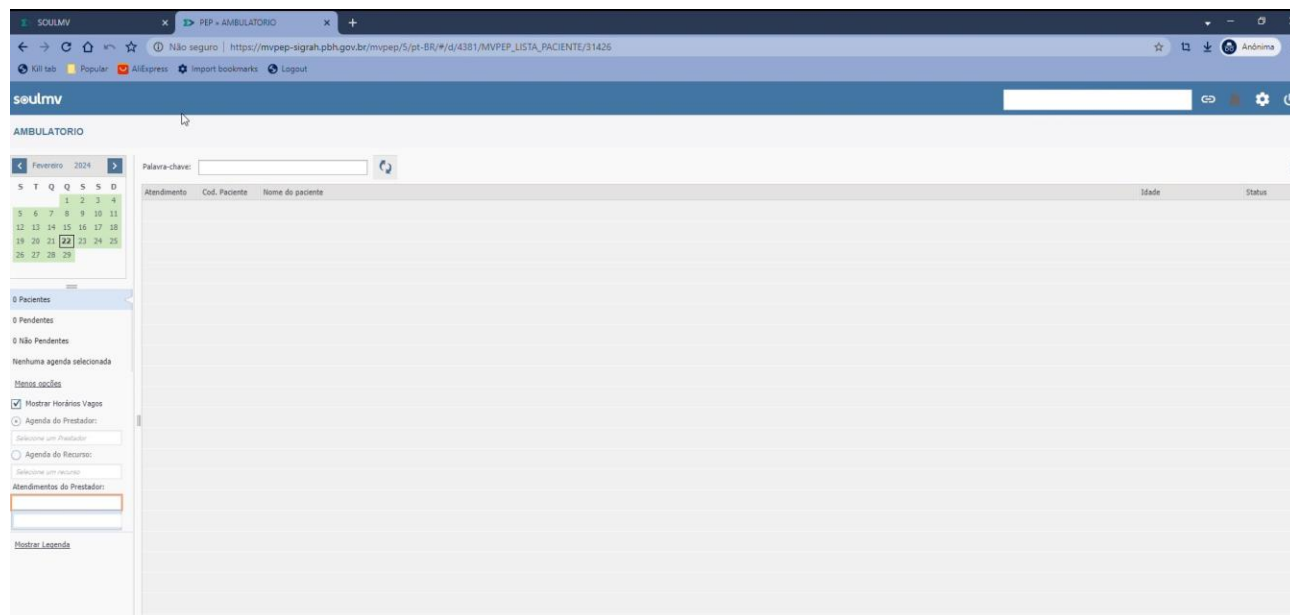
O não registro das informações gera lacunas no histórico clínico do usuário, fragiliza o monitoramento da demanda assistencial, prejudica o dimensionamento da necessidade de insumos, dificulta a identificação de padrões epidemiológicos relacionados a etiologias prevalentes e a formulação de políticas públicas baseadas em evidências.

É responsabilidade e dever dos profissionais registrarem todas as informações inerentes ao processo do cuidado prestado no prontuário eletrônico do usuário.

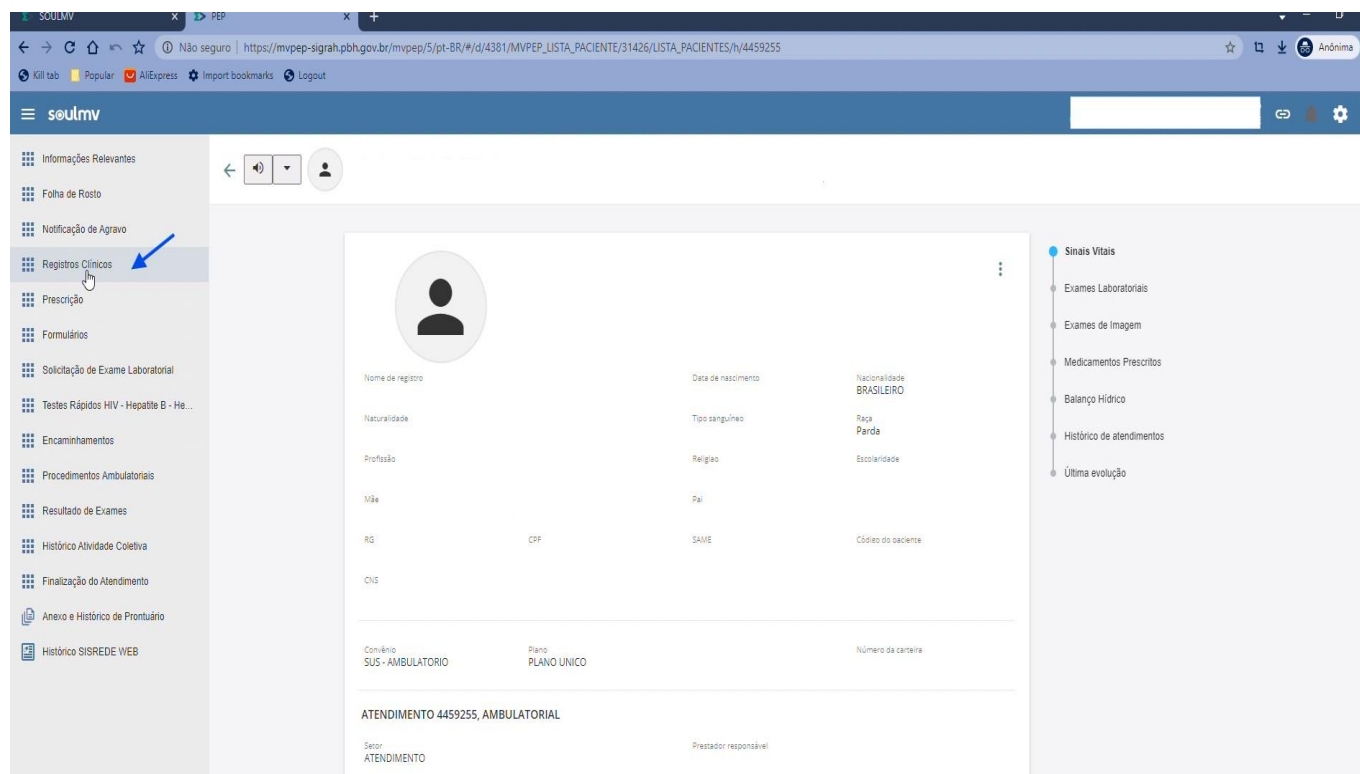
2. Registro dos Instrumentos no SIGRAH

2.1 Acesso ao formulário de avaliação para os profissionais da APS:

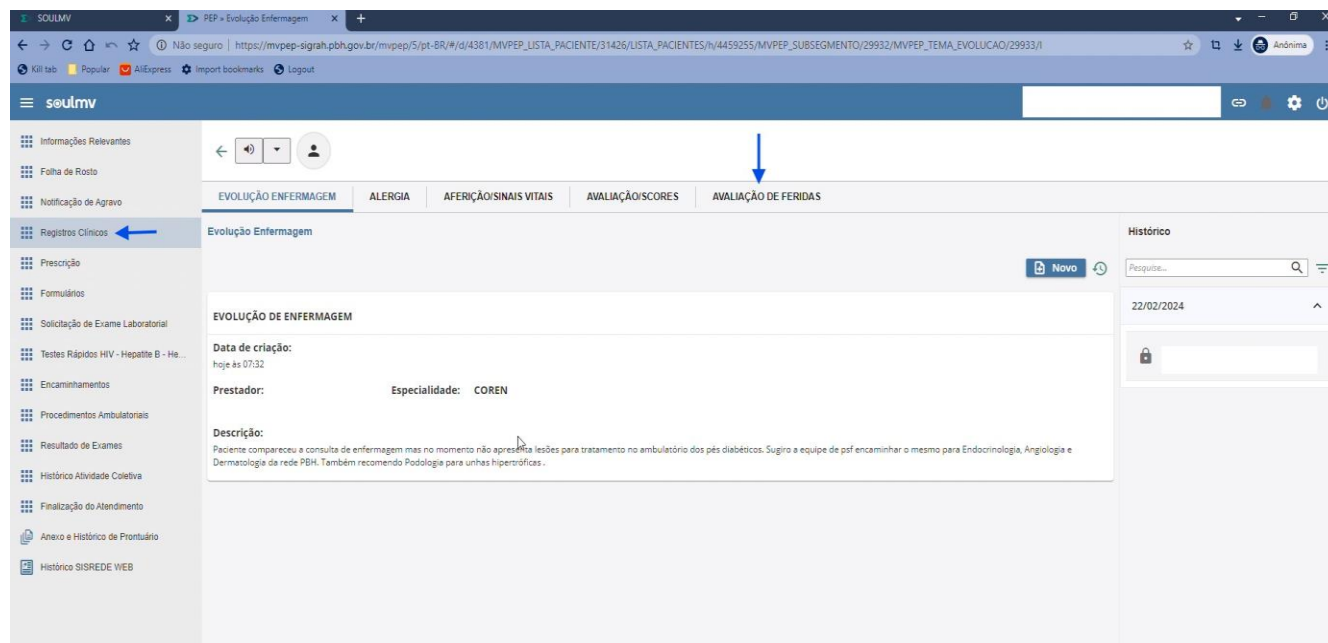
1. SIGRAH PEP → Prontuário Eletrônico do Paciente



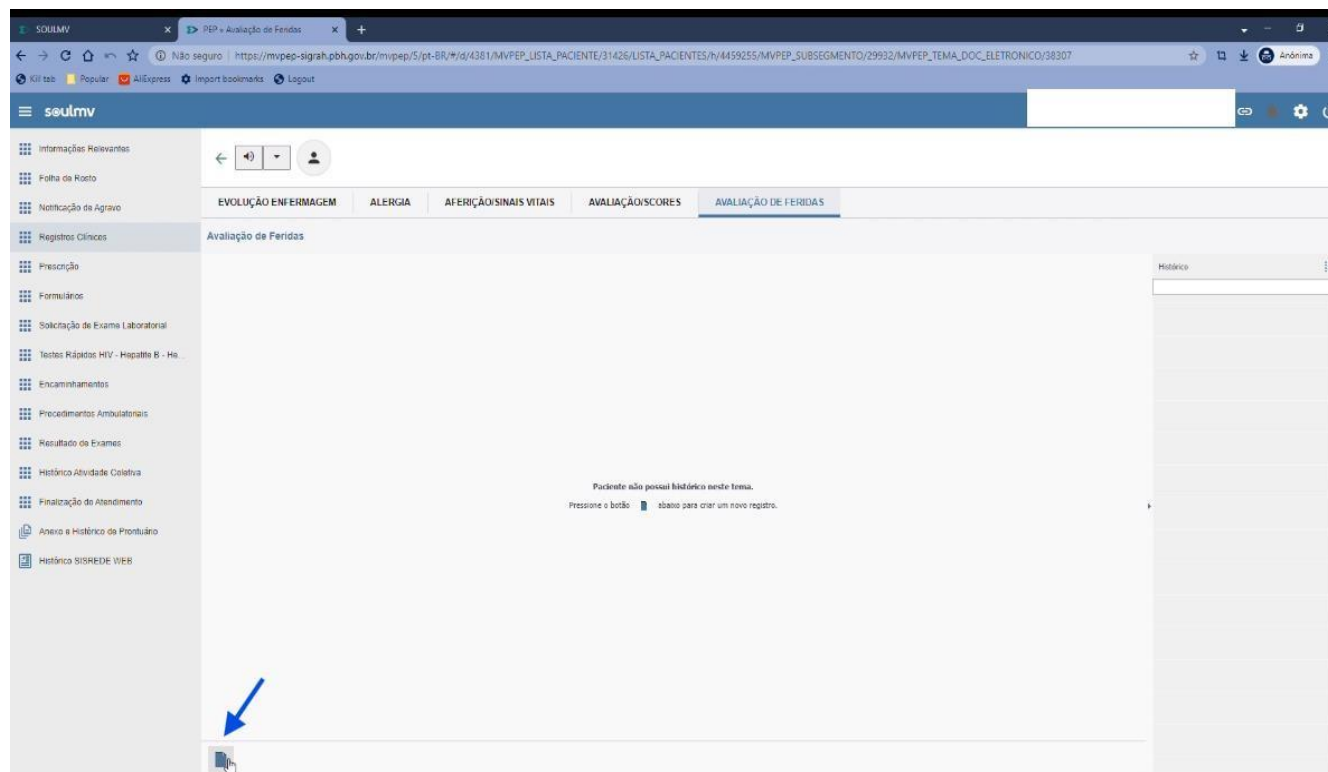
2. Menu lateral esquerdo → "Registros clínicos"



3. Selecione à direita no menu superior: "Avaliação de feridas"



4. Selecione o ícone de "Novo registro"



2.2 Avaliação de Feridas

1. Tipo de preenchimento:

- **Primeira Avaliação:** selecione esta opção quando se tratar da **primeira vez** que o usuário está sendo avaliado no contexto do tratamento de feridas.
- **Avaliação por Troca de Curativo:** selecione esta opção **nas avaliações subsequentes**, ou seja, quando **não for a primeira avaliação** do usuário em relação ao tratamento de feridas, realizadas durante os atendimentos de acompanhamento.
- Preencha todos os campos dispostos no formulário, pois esta avaliação é direcionada para a integralidade e sistematização dos pontos imprescindíveis de acompanhamento do usuário com feridas.
- A escala de Braden, para estratificação do risco do usuário desenvolver *lesão por pressão - LPP*, está em formato simplificado no formulário, no entanto a escala completa pode ser encontrada nas páginas 30 e 31 do Protocolo de Prevenção e Tratamento de Feridas - Belo Horizonte, 2011.

- Informações Relevantes
- Folha de Rosto
- Notificação de Agravos
- Registros Clínicos
- Prescrição
- Formulários
- Solicitação de Exame Laboratorial
- Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...
- Encaminhamentos
- Procedimentos Ambulatoriais
- Resultado de Exames
- Histórico Atividade Coletiva
- Finalização do Atendimento
- Anexo e Histórico de Prontuário
- Histórico SISREDE WEB

EVOLUÇÃO ENFERMAGEMALERGIAAFERIÇÃO/SINAIS VITAISAValiação/SCORESAvaliação de Feridas

Avaliação de Feridas

ANAMNESE

Tipo de preenchimento: Avaliação por troca de curativo

Comorbidades / condições
☐ Insuficiência cardíaca ☐ Anemia ☐ Imunosupressão
☐ Hipertensão arterial ☐ Diabetes mellitus ☐ Obesidade ☐ Anemia falciforme
☐ Trombose arterial Outros: _____

Medicações em uso: _____

História de ulceração / amputação: Selecionar

Possui alergia? Selecionar

Se "Sim" especifique: _____

Hábitos de vida:
☐ Etilista ☐ Tabagista ☐ Hábito em andar descalço ☐ Uso de substâncias psicoativas ☐ Sedentário

Mobilidade: Selecionar

Se mobilidade alterada aplicar escala de braden para avaliar risco de desenvolver lesão por pressão
Selecionar

		Pontuação			
		1	2	3	4
Fatores de Risco	Percepção Sensorial	Totalmente limitado	Muito limitado	Levemente limitado	Nenhuma limitação
	Umidade	Completamente molhado	Muito molhado	Ocasionalmente molhado	Raramente molhado
	Atividade	Acamado	Confinado à cadeira	Anda ocasionalmente	Anda frequentemente
	Mobilidade	Totalmente	Bastante limitado	Levemente limitado	Não apresenta limitações
	Nutrição	Muito pobre	Provavelmente inadequada	Adequada	Excelente

Informações Relevantes

Folha de Rosto

Notificação de Agravio

Registros Clínicos

Prescrição

Formulários

Solicitação de Exame Laboratorial

Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...

Encaminhamentos

Procedimentos Ambulatoriais

Resultado de Exames

Histórico Atividade Coletiva

Finalização do Atendimento

Anexo e Histórico de Prontuário

Histórico SISREDE WEB

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
ALERGIA
AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS
AVALIAÇÃO/SCORES
AVALIAÇÃO DE FERIDAS

Avaliação de Feridas

Avaliação da dor relatada/observada:

Escore: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ● 6 ○ 7 ○ 8 ○ 9 ○ 10

☐ Dor em repouso ☐ Dor ao andar ☐ Claudicação ☒ Dor alivia com membro pendente ☐ Aumenta com a elevação das pernas

Em forma de:

☒ Queimação ☐ Agulhada ☐ Choque ☐ Pontada

Relato de:

☐ Formigamento ☐ Cãimbras ☐ Dormência ☐ Fraqueza muscular

Ao exame:

☐ Desnutrido ☐ Desidratado

Pulsos:

Pedios: D - Tibial posterior: D - Popliteo: D -

E - E - E -

☐ Perda de sensibilidade ao teste de monofilamento

Eliminações:

Urinária: Intestinal: Faz uso de fralda?

Exames laboratoriais: Possui dermatite associada à incontínência?

Edema (Sinal de Cacifo):

MSD: MID:

MSE: MIE:

Linfedema:

MSD: MID:

MSE: MIE:

Data	Tipo	Resultado
/ /	Glicemia de jejum	
/ /	Glicohemoglobina HbA1c	
/ /	Hemoglobina (HGB)	
/ /	Albumina	

[illegible]

2. Classificação da Lesão:

- Indicar o número de lesões que o usuário avaliado apresenta;
- Preencher os campos “local da lesão” e “tamanho da lesão”, conforme orientações do formulário e considerando a imagem de referência.
- Em usuários com mais de uma lesão, se atentar para preencher de maneira adequada as características de cada uma delas nos mesmos campos. Exemplo: ao iniciar o preenchimento de uma determinada lesão como “Lesão 1”, todas as demais características dessa lesão devem ser preenchidas nos campos referentes a “Lesão 1”.

Observação: para os usuários com lesão por pressão deve se atentar a classificação conforme o estágio.

☰ **soulmv**

- ☐☐☐ Informações Relevantes
- ☐☐☐ Folha de Rosto
- ☐☐☐ Notificação de Agravos
- ☐☐☐ Registros Clínicos
- ☐☐☐ Prescrição
- ☐☐☐ Formulários
- ☐☐☐ Solicitação de Exame Laboratorial
- ☐☐☐ Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...
HIV - Hepatite B - Hemograma
- ☐☐☐ Encaminhamentos
- ☐☐☐ Procedimentos Ambulatoriais
- ☐☐☐ Resultado de Exames
- ☐☐☐ Histórico Atividade Coletiva
- ☐☐☐ Finalização do Atendimento
- 📎 Anexo e Histórico de Prontuário
- 📄 Histórico SISREDE WEB

← 🔊 ▼ 👤

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

ALERGIA

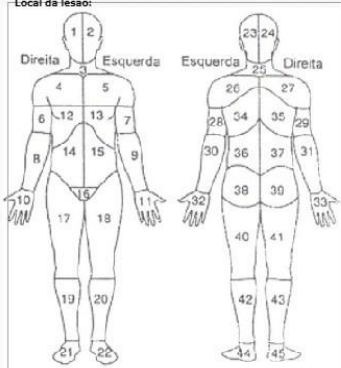
AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS

AValiação/SCORES

AvAliação DE FERIDAS

Avaliação de Feridas

Local da lesão:



Número de lesões: ⦿ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5

Classificação de lesão por pressão:

Lesão por Pressão Estágio 1: pele íntegra com eritema não branqueável

Lesão por Pressão Estágio 2: perda de espessura parcial da pele com exposição da derme

Lesão por Pressão Estágio 3: perda total da espessura da pele

Lesão por Pressão Estágio 4: perda total da espessura da pele e perda tissular

Lesão por Pressão não Estadiável: perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível

Lesão por Pressão Tissular Profunda: descoloração vermelha escura, marrom ou púrpura, persistente e que não embranquece.

TAMANHO DA LESÃO

Extensão (medida em cm², caso existam mais de uma lesão nomear área com distância mínima entre elas de 2cm, deverá ser feito a somatória de suas áreas)

	Local da lesão	Tamanho da lesão:	Tempo de tratamento (até 3 semanas)
Lesão 1	⦿ Ventral 1 – 22	Extensão (CM2):	Tempo exato:
	◯ Dorsal 23 – 45	Profundidade (CM):	
Lesão 2	◯ Ventral 1 – 22	Extensão (CM2):	Tempo exato:
	◯ Dorsal 23 – 45	Profundidade (CM):	
Lesão 3	◯ Ventral 1 – 22	Extensão (CM2):	Tempo exato:
	◯ Dorsal 23 – 45	Profundidade (CM):	
Lesão 4	◯ Ventral 1 – 22	Extensão (CM2):	Tempo exato:

- A etiologia da lesão é essencial para que a causa base da lesão seja conhecida e abordada adequadamente. O diagnóstico da lesão é exclusivo do profissional médico.

Informações Relevantes

Folha de Rosto

Notificação de Agravos

Registros Clínicos

Prescrição

Formulários

Solicitação de Exame Laboratorial

Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...

Encaminhamentos

Procedimentos Ambulatoriais

Resultado de Exames

Histórico Atividade Coletiva

Finalização do Atendimento

Anexo e Histórico de Prontuário

Histórico SISREDE WEB

←
🔊
▼
👤

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

ALERGIA

AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS

AValiação/SCORES

AValiação DE FERIDAS

Avaliação de Feridas

Etiologia da lesão		Fase de cicatrização		Tecido no leito da lesão	
Lesão 1	Insuficiência venosa	Proliferativa	▼	Granulação	▼
Lesão 2		Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 3		Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 4		Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 5		Selecione...	▼	Selecione...	▼

Profundidade da lesão	
Lesão 1:	Feridas planas ou superficiais: envolvem a epiderme, derme e tecido subcutâneo ▼
Lesão 2:	Selecione... ▼
Lesão 3:	Selecione... ▼
Lesão 4:	Selecione... ▼
Lesão 5:	Selecione... ▼

Classificação lesão por pressão		Odor		Desbridamento	
Lesão 1	Selecione... ▼	Nível 0	▼	Mecânico	▼
Lesão 2	Selecione... ▼	Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 3	Selecione... ▼	Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 4	Selecione... ▼	Selecione...	▼	Selecione...	▼
Lesão 5	Selecione... ▼	Selecione...	▼	Selecione...	▼

Conteúdo bacteriano	
Lesão 1:	Selecione... ▼

Informações Relevantes

Folha de Rosto

Notificação de Agravos

Registros Clínicos

Prescrição

Formulários

Solicitação de Exame Laboratorial

Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...

Encaminhamentos

Procedimentos Ambulatoriais

Resultado de Exames

Histórico Atividade Coletiva

Finalização do Atendimento

Anexo e Histórico de Prontuário

Histórico SISREDE WEB

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

ALERGIA

AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS

AValiação/SCORES

AValiação DE FERIDAS

Avaliação de Feridas

Lesão 3	Selecione...		Selecione...		Selecione...	
Lesão 4	Selecione...		Selecione...		Selecione...	
Lesão 5	Selecione...		Selecione...		Selecione...	
Conteúdo bacteriano						
Lesão 1	Contaminação: presença dentro da ferida de microrganismos, não proliferando					
Lesão 2	Selecione...					
Lesão 3	Selecione...					
Lesão 4	Selecione...					
Lesão 5	Selecione...					

seuimv

Informações Relevantes
Folha de Rosto
Notificação de Agravos
Registros Clínicos
Prescrição
Formulários
Solicitação de Exame Laboratorial
Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...
Encaminhamentos
Procedimentos Ambulatoriais
Resultado de Exames
Histórico Atividade Coletiva
Finalização do Atendimento
Anexo e Histórico de Prontuário
Histórico SISREDE WEB

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM | ALERGIA | AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS | AVALIAÇÃO/SCORES | **AVALIAÇÃO DE FERIDAS**

Avaliação de Feridas

Lesão	Seleção...	Seleção...
Lesão 2	Seleção...	Seleção...
Lesão 3	Seleção...	Seleção...
Lesão 4	Seleção...	Seleção...
Lesão 5	Seleção...	Seleção...

Bordas

Características:	Forma
Lesão 1: Íntegra	Definidas: contorno claramente visível, aderidas, niveladas
Lesão 2: Seleção...	Seleção...
Lesão 3: Seleção...	Seleção...
Lesão 4: Seleção...	Seleção...
Lesão 5: Seleção...	Seleção...

Área peri-lesão (dentro de 4 cm de bordas de ferida)

Lesão 1	Íntegra
Lesão 2	Seleção...
Lesão 3	Seleção...
Lesão 4	Seleção...
Lesão 5	Seleção...

Informações complementares:

- No campo informações complementares sugere-se que sejam inseridas as orientações fornecidas na continuidade do cuidado domiciliar, plano de cuidado prescrito, como também os procedimentos realizados.

seuimv

Informações Relevantes
Folha de Rosto
Notificação de Agravos
Registros Clínicos
Prescrição
Formulários
Solicitação de Exame Laboratorial
Testes Rápidos HIV - Hepatite B - He...
Encaminhamentos
Procedimentos Ambulatoriais
Resultado de Exames
Histórico Atividade Coletiva
Finalização do Atendimento
Anexo e Histórico de Prontuário
Histórico SISREDE WEB

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM | ALERGIA | AFERIÇÃO/SINAIS VITAIS | AVALIAÇÃO/SCORES | **AVALIAÇÃO DE FERIDAS**

Avaliação de Feridas

Evolução do procedimento:
Realizado curativo de lesão em MIE, com limpeza soro fisiológico em jato utilizando uma seringa de 20 ml e uma seringa 40x12, desbridamento mecânico...

Tratamento prescrito:
Prescrito utilização de cobertura primária ...

Orientações para continuidade do cuidado em domicílio:
Realizar troca secundária de cobertura 01 vez ao dia ou sempre que saturada

Retorno para reavaliação ou troca do curativo:
26/02/2024

Encaminhado para consulta multiprofissional? Sim

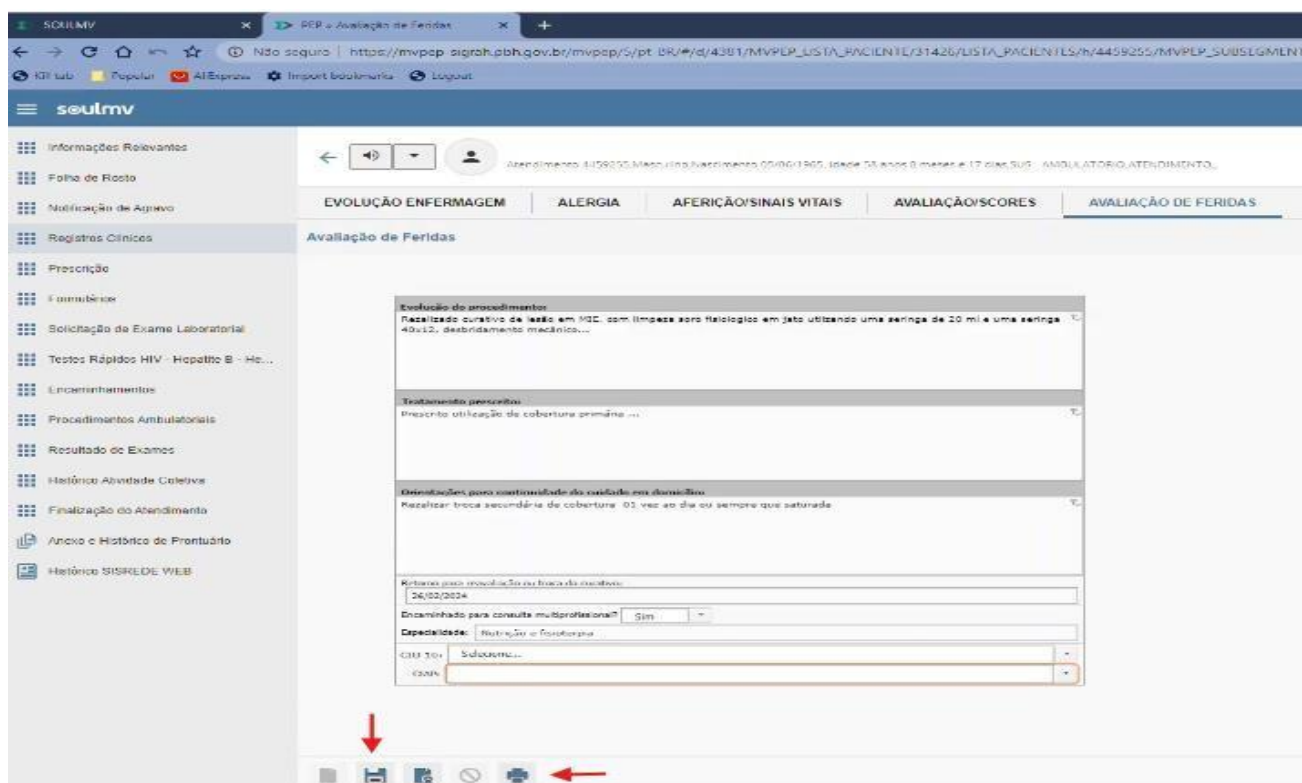
Especialidade: Nutrição e fisioterapia

CID 10: Seleção...

CIAP: Seleção...

- Para os profissionais de nível superior não médicos o preenchimento da CIAP é obrigatório.

- Para os médicos há a obrigatoriedade do registro do código CID, embora se oriente a utilização do código da CIAP também, para alimentar os dados da APS.
- O registro do CID e/ou CIAP deve ser obrigatoriamente realizado nos atendimentos no módulo “SOAP”, considerando que essas informações são automaticamente migradas para a Ficha de Atendimento Individual.



- Após realizar o preenchimento de todo formulário, selecione “salvar ” e “imprimir ”.
- No documento que foi impresso, o profissional deverá assinar, carimbar e anexar no prontuário físico do usuário.

3. Inserção do SIGTAP no campo "P" do SOAP

A parte de intervenção e/ou procedimentos realizados, como curativos e desbridamentos, devem ser registrados no campo **P do SOAP**, por meio dos códigos SIGTAPs adequados. Estes dados migram para o Ministério da Saúde, que repassa recursos financeiros ao município, pelos procedimentos realizados durante a consulta.

- No campo "P", insira o código SIGTAP do procedimento realizado:

03.01.10.028-4 Curativo simples

03.01.10.027-6 Curativos especial

04.01.01.001-5 Curativo grau II com ou sem debridamento

04.15.04.002-7 Desbridamento de fasceite necrotizante

04.15.04.003-5 Debridamento de ulcera/de tecidos desvitalizados

04.15.04.004-3 Debridamento de ulcera/necrose

04.13.01.005-8 Curativo em pequeno queimado

04.13.01.004-0 Curativo em médio queimado

03.03.06.026-3 - Tratamento de pé diabético complicado

03.01.04.009-5 - Exame do pé diabético

CIAP

CIAP

Capítulos

Selecione um CIAP...

Selecione um capítulo

Notas

Notas

Não existe CIAP cadastrado.

Intervenção e/ou procedimentos clínicos

Descrição

curati

0098900102 - CURATIVO ESPECIAL

0413010058 - CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO

0413010040 - CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO

0401010015 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

0301100284 - CURATIVO SIMPLES

CIAP

CIAP: Capitulos: +

Notas:

Não existe CIAP cadastrado.

Intervenção e/ou procedimentos clínicos

Descrição:

debrl

0415040027 - DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE

0401010015 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

0415040035 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS

Plano da consulta

4. Prescrição

Durante os atendimentos no módulo SIGRAH - PEP, no menu lateral esquerdo clique na opção “PRESCRIÇÃO”.

Nos Centros de Saúde e demais unidades ambulatoriais, a aba está identificada como “PRESCRIÇÃO AMBULATORIAL”.

SIGRAH SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE

Informações Relevantes
Folha de Rosto
SOAP
Prescrição
Solicitação Exame Laboratorial
Resultado de Exames
Encaminhamentos
Fichas de Notificação
SINAN
Registros Clínicos
Relatório Livre
Cartão de Vacina
NOTIFICAÇÃO DE AGRAVO

PRESCRIÇÃO AMBULATORIAL HISTÓRICO DE DISPENSAÇÃO RECEITUÁRIO CONTROLE DE SALA

Prescrição Ambulatorial

Cadastro de receituário

Dados do medicamento prescrito: Medicamento / Material*, Dose, Unidade*, Controle de estoque, Frequência*, Via administração*, Duração*, Data de validade, Se necessário, Titulação de dose, Orientação

Complemento dose: ☐ Dias alternados ☐ Dias da semana ☐ Horário ☐ Período ☐ Refeição ☐ Ciclo

Medicamento/material	Dose	Unidade	Frequência	Duração/Periodicidade	Data validade	Situação	Ordem	Data titulação
						VIGENTE		

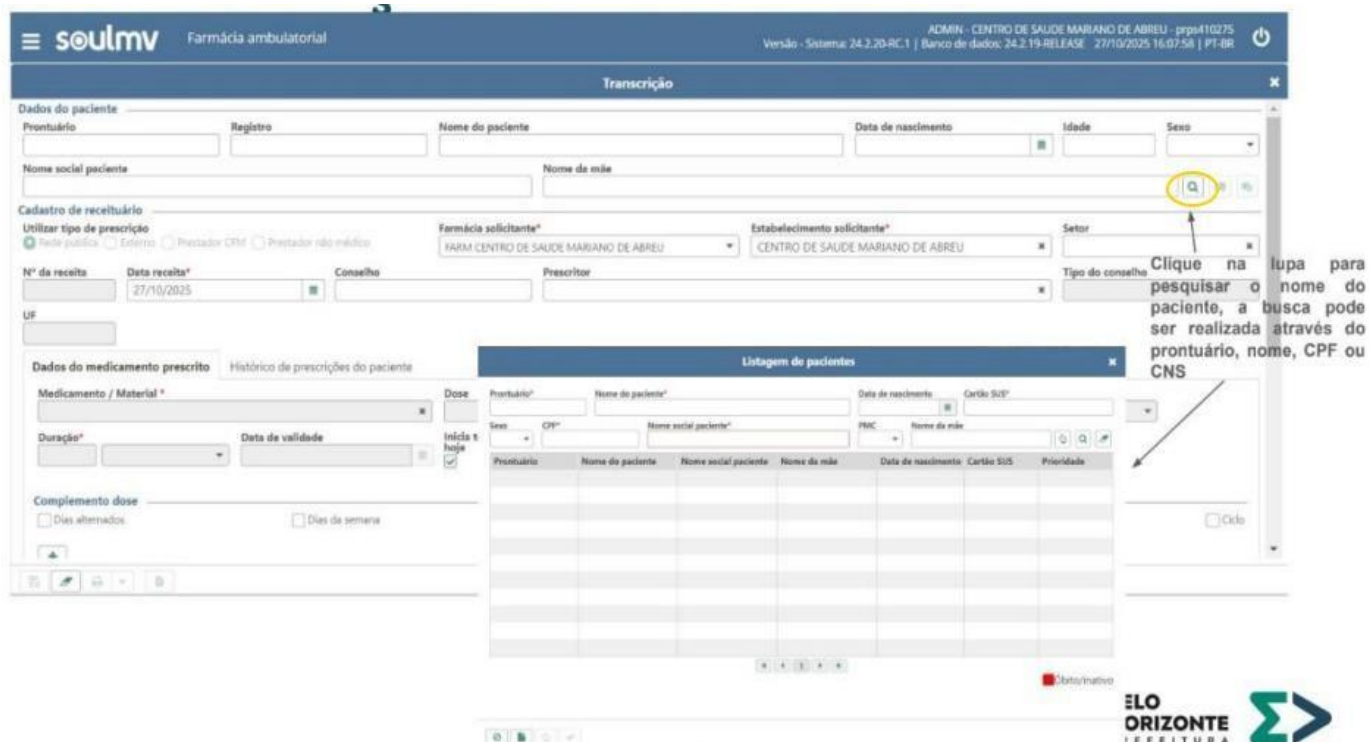
Nas UPAs, a aba está identificada como “PRESCRIÇÃO EXTERNA”.

5. Transcrição

Para realizar a transcrição manual de uma prescrição interna ou externa, deverá ser acessado o link SIGRAH: FARMÁCIA AMBULATORIAL - DISP

Nome	Data de modificação	Tipo	Tamanho
AgendadorVacina	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
AtividadeColetiva	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
Coleta	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
Consultas-Exames	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
desktop	27/09/2020 07:27	Parâmetros de co...	1 KB
FARMACIA AMBULATORIAL - DISP	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
ITENS GEICS	03/11/2025 12:44	Planilha do Micro...	331 KB
Judicializacao	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
Odontologia	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
PACS - Central de Laudos	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
Painel	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
PEP-SOAP	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
RNDS	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
SIGRAH - Regulacao de Leitos	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB
SIGRAH-Gestor Fluxo	12/11/2025 14:00	Atalho	2 KB

O caminho da tela é MOVIMENTAÇÃO - TRANSCRIÇÃO. Clique na lupa para pesquisar o nome do usuário, conforme tela abaixo. A busca pode ser realizada por nome, CPF, CNS ou prontuário.



Transcrição

Dados do paciente

Prontuário: [] Registro: [] Nome do paciente: [] Data de nascimento: [] Idade: [] Sexo: []

Nome social paciente: [] Nome da mãe: []

Cadastro de receituário

Utilizar tipo de prescrição: ☒ Rede pública ☐ Externa ☐ Prestador CFM ☐ Prestador não médico

Farmácia solicitante: [FARM CENTRO DE SAÚDE MARIANO DE ABREU] Estabelecimento solicitante: [CENTRO DE SAÚDE MARIANO DE ABREU] Setor: []

Nº da receita: [] Data receita: [27/10/2025] Conselho: [] Prescritor: [] Tipo do conselho: []

UF: []

Dados do medicamento prescrito

Medicamento / Material: [] Dose: [] Início hoje: ☒

Duração: [] Data de validade: []

Complemento dose: ☐ Dias alternados ☐ Dias da semana

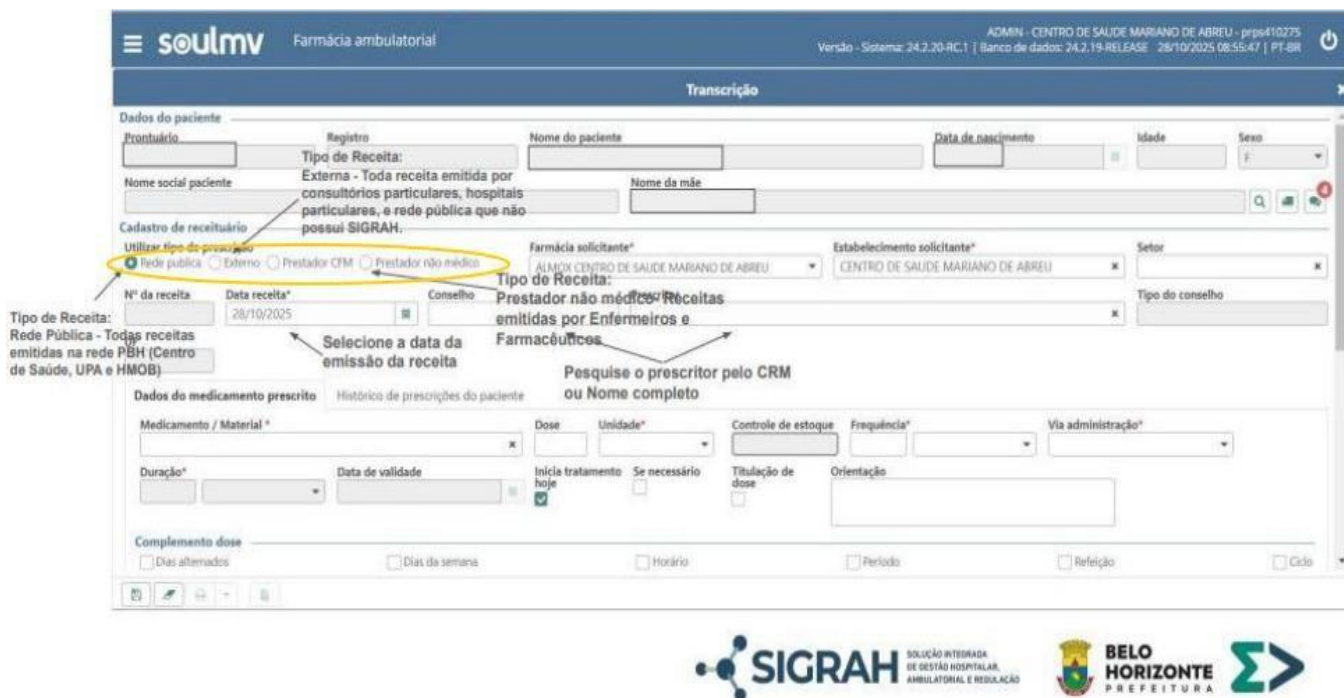
Listaagem de pacientes

Prontuário	Nome do paciente	Nome social paciente	Nome da mãe	Data de nascimento	Cartão SUS	Prioridade

Logo: ELO HORIZONTE P R E F E I T U R A

6. Como elaborar a prescrição

- O profissional seleciona o paciente e insere os dados do material a ser prescrito.
- No campo “utilizar tipo de prescrição”, atentar a seleção do campo adequado:
- Rede pública: todas as receitas emitidas na rede PBH (Centros de Saúde, UPAs e HMOB);
- Externo: todas as receitas emitidas por consultórios e hospitais particulares como também demais locais da rede pública que não possuem SIGRAH;
- Prestador CFM: não selecionar essa opção;
- Prestador não médico: receitas emitidas por profissionais não médicos como enfermeiros e farmacêuticos.
- Selecione a data da emissão da receita.



Preencha os dados do material prescrito, conforme as orientações de montagem da receita de cada item (cobertura para curativos):

- Medicamento/material: informe o item a ser prescrito, iniciando a digitação com as 3 primeiras letras ou com escrevendo o símbolo percentual três vezes (Ex: %%%) para ter a relação de todos os medicamentos disponíveis;
- Dose: quantidade de placas ou insumo a ser usado a cada x dias; Frequência: a cada quanto tempo o item deve ser utilizado; Duração: 7 dias para itens de curativo;
- Após finalizar o preenchimento clique no “+” para adicionar o produto;
- Podem ser adicionados mais itens na receita repetindo o processo, e assim que finalizar a digitação clicar no “” para salvar a prescrição e proceder a dispensação.

[illegible]

7. Cópia de Receita

O sistema permite copiar prescrições anteriores com data atualizada, otimizando o tempo de atendimento.

Selecione a aba de “Histórico de Prescrição do Paciente” para acessar as últimas prescrições realizadas para o paciente.

Prescrição

Cadastro de receituário

Estabelecimento solicitante* CENTRO DE SAÚDE MARIANO DE ABREU

Setor 337 - GURG - RECEPCAO URG

Nº da receita

Data receita* 01/01/2024

Conselho

Prescritor 2º

Tipo do conselho CRM

UF

Dados do medicamento prescrito **Histórico de prescrições do paciente** Prescrição Padrão:

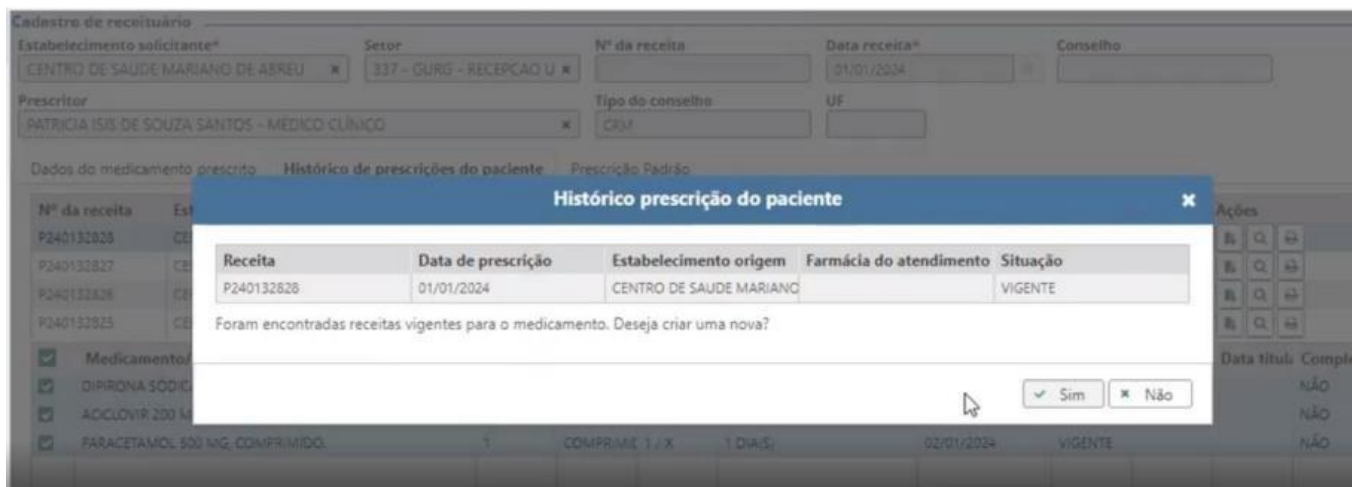
Nº da receita	Estabelecimento solicitante	Setor solicitante	Farmácia solicitante	Data solicitação	Situação	Apac	Ações
P240132826	CENTRO DE SAÚDE MARIAN	337 - GURG - RECEPCAO URG	FARM. CENTRO DE SAÚDE MA	01/01/2024	VIGENTE	NÃO	[B] [Q] [A]
P240132827	CENTRO DE SAÚDE MARIAN	337 - GURG - RECEPCAO URG	FARM. CENTRO DE SAÚDE MA	01/01/2024	VIGENTE	NÃO	[B] [Q] [A]
P240132826	CENTRO DE SAÚDE MARIAN	337 - GURG - RECEPCAO URG	FARM. CENTRO DE SAÚDE MA	01/01/2024	BLOQUEADA	NÃO	[B] [Q] [A]
P240132825	CENTRO DE SAÚDE MARIAN	337 - GURG - RECEPCAO URG	FARM. CENTRO DE SAÚDE MA	01/01/2024	BLOQUEADA	NÃO	[B] [Q] [A]

☒ Medicamento/material	Dose	Unidade	Frequênc.	Duração/Periodicidade	Data validade	Situação	Ordem	Data título	Comple
☒ DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	1	AMPOLA (S	1 / X	1 DIA(S)	02/01/2024	VIGENTE			NÃO
☒ ACICLOVIR 200 MG, COMPRIMIDO,	1	COMPRIME	1 / X	1 DIA(S)	02/01/2024	VIGENTE			NÃO
☒ PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO,	1	COMPRIME	1 / X	1 DIA(S)	02/01/2024	VIGENTE			NÃO

3º - Selecione a prescrição que deseja copiar

4º - Selecione o botão de "Copiar"

Será aberta uma caixa de mensagem com a pergunta: “Deseja criar uma nova?”, clique em “Sim”. Podem ser selecionados todos os medicamentos da última receita ou apenas alguns, a critério do profissional:

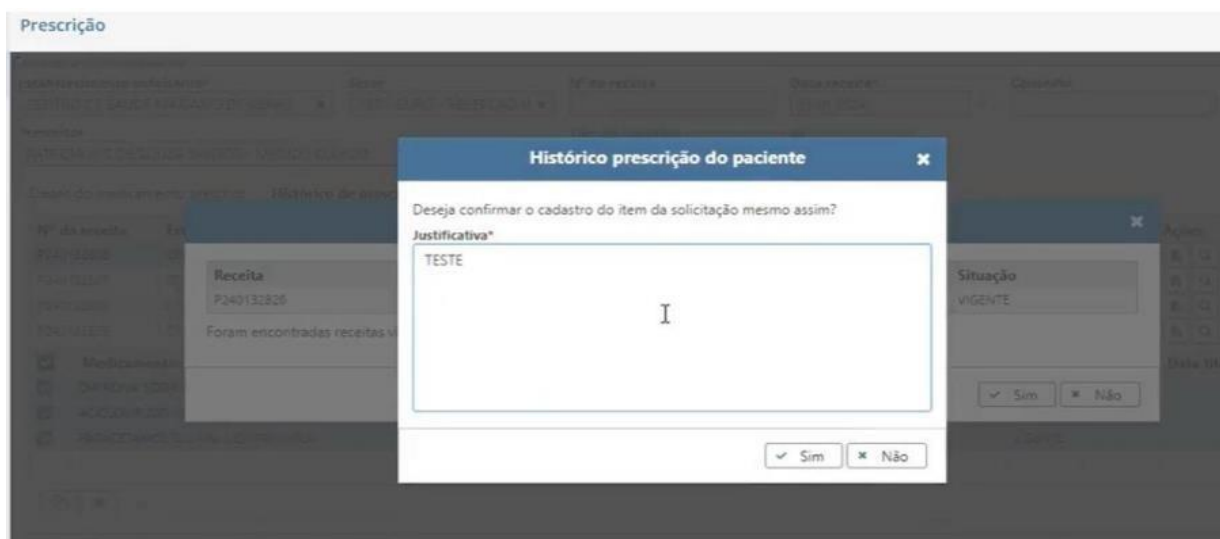


Receita	Data de prescrição	Estabelecimento origem	Farmácia do atendimento	Situação
P240132826	01/01/2024	CENTRO DE SAUDE MARIANO		VIGENTE

Foram encontradas receitas vigentes para o medicamento. Deseja criar uma nova?

Sim Não

Faça a justificativa para copiar a prescrição e clique em “Sim”:



Deseja confirmar o cadastro do item da solicitação mesmo assim?

Justificativa*

TESTE

Sim Não

Abrirá a tela de prescrição para conferência e edição das medicações. Após validação, pode-se seguir para finalização da prescrição.

8. Dispensação

Após a elaboração da receita, acesse a aba “MOVIMENTAÇÃO – DISPENSAÇÃO” de medicamento no módulo DISP, para proceder a dispensação do item. No campo atendido é possível editar o quantitativo a ser liberado.

Dispensação com código de barras
🕒 27:07

Receita*

Farmácia do atendimento*

Informações do atendimento
Nº do atendimento:
Paciente:

Data de prescrição: 09/02/2026
Retirado por:

Número do registro:
Recebido por: ☒ Paciente ☐ Terceiro

Data prevista retorno: 24/02/2026
Nome social:

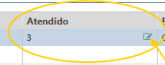
Data próxima consulta:
Idade: 40 anos 11 meses Sexo: Feminino

Histórico de receitas

Receita	Data de prescrição	Prestador	Convênio	Setor	Serviço	Data do atendimento	Situação	Farmácia do atendimento	Data próx. agendamento	Usuário da movimentação	Ações
T263859519	09/02/2026						VIGENTE				Q P D
T263849486	06/02/2026						VIGENTE				Q P D

Dispensação

Estabelecimento	Medicamento	Unidade	Situação	Qtd. total tratamento	Requisitado	Atendido	Embalagem	Saldo disponível receita	Ações
CENTRO DE SAUDE	CURATIVO DE HIDROFIBRA 10 CM	UNIDADE	VIGENTE	3.0	3.0	3	CURATIVO DE HIDROFIBRA 10 CM 3.0	3.0	Q P D



Após realizadas todas as dispensações para a receita, clicar no “” para salvar.

9. Baixa de itens de uso coletivo - solução de limpeza para feridas e filme de poliuretano

Para realizar a dispensação dos itens solução de limpeza (código 95922) e filme de poliuretano (código 81239), acesse o módulo SOUL, caminho da tela “MATERIAIS E LOGÍSTICA - ALMOXARIFADO - MOVIMENTAÇÕES - BAIXA DE PRODUTOS.”

Secretaria Municipal de Saúde - SMSA-BH
Av. Afonso Pena, 2.336 - Funcionários - Belo Horizonte – MG

17

Nome	Data de modificação	Tipo	Tamanho
 desktop	27/09/2020 07:27	Parâmetros de co...	1 KB
 FARMACIA AMBULATORIAL - DISP	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 ITENS GEICS	03/11/2025 12:44	Planilha do Micro...	331 KB
 Judicializacao	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 Odontologia	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 PACS - Central de Laudos	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 Painel	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 PEP-SOAP	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 RNDS	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH - Regulacao de Leitos	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH-Gestor Fluxo	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH-PEP	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH-Portaria	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH-SACR	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGRAH-Soul	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB
 SIGSS	09/02/2026 10:33	Atalho	2 KB



 Bem vindo












- Almoxarifado
 - Movimentações
 - Entradas
 - Saída de Produtos
 - Devoluções
 - Transferência Entre Estoques
 - Movimentação Entre Empresas
 - Produção de Kits
 - Baixa de Produtos
 - Confirmação do Consumo do OPME
 - Termo de Abertura
 - Unitarização
 - Conf. Transferência entre Estoques
 - Fracionar Produtos
 - Acerto de Estoque
 - Autorização de Fracionamento de Produtos

Preencher os campos:

- Motivo da baixa - Neste campo deve ser selecionada a opção "Divergência Negativa";
- Observações - Neste campo a unidade deverá inserir o texto a seguir como justificativa: Baixa mensal de estoque referente ao item X, insumos de uso coletivo utilizado no tratamento de lesões de X usuários, no período de xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx;
- Quantidade dispensada: preencher com o quantitativo de unidades a serem removidas do estoque.

Bem vindo | Movimentação: Baixa de Pro... X

Baixa de Produtos do Estoque

Código: 957 | Estoque: ALMOXARIFADO CS | Descrição do Estoque: ALMOXARIFADO CS | Setor: 603 | Descrição do Setor: ALMOXARIFADO CS

Motivo da Baixa: 28 | DIVERGENCIA NEGATIVA | Data: 09/02/2026 | Hora: 12:19 | Usuário:

Observação: BAIXA MENSAL DE ESTOQUE REFERENTE AO ITEM X, INSUMOS DE USO COLETIVO UTILIZADO NO TRATAMENTO DE LESÕES DE X USUÁRIOS, NO PERÍODO DE XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX.

Mensagem integração:

Produtos	Cod. de Barras	Produto	Fornec.	Lote	Validade	Unidade	Qtde. Disp.	Kit	Doação	Orçam.
		95922		591/25	30/09/2027 00:00:00	FRASCO	1	☐	☐	☐
		81239		15K24	14/11/2029 00:00:00	ROLO	1	☐	☐	☐

Produto: FILME DE POLIURETANO ROLO 15CM X 10M | Natureza de Despesa: | Fornecedor:

10. Ressuprimento

Para realizar as solicitações de ressuprimento ao Almoxarifado Central, acesse o módulo SOUL, no caminho de telas “ALMOXARIFADO - SOLICITAÇÕES - PRODUTO AO ESTOQUE.”

Preencha os campos:

- Destino da solicitação: empresa;
- Solicita para estoque: 1736 - Almoxarifado Central;
- Estoque destino: Almoxarifado Assistencial (selecionar o da unidade solicitante);
- Clicar em “buscar dados da cota.”

Bem vindo | Solicitação: Saida de Produt... x

Solicitações de Produtos ao E

Destino da Solicitação
☐ Paciente ☐ Setor ☐ Gasto de Sala ☐ Estoque ☒ Empresa

Usuário Ativo: PRCT00152396

Urgente? ☐ Ressuprimento

Código: 1736 *** | Solicita para Estoque | Almoxarifado CENTRAL

Aviso Cirurgia: *** | Atendimento: Paciente | Presc. Méd. | Leito Atual

Unidade de Internação: *** | Setor: ***

Observações

Almoxarifado

- > Movimentações
- > Solicitações
 - Atender
 - Produtos ao Estoque**
 - Devolução de Produtos
 - Cancelamento de Solicitação
 - Bloqueio/Liberação de Medicamentos
 - Solicitação Padrão
 - Transferir Solicitações de Produtos
 - Mapa de Pacientes
- > Tabelas
- > Inventário
- > Consultas
- > Intercâmbio
- > Cálculos

Mensagem Integração

Buscar dados da Cota | Imp. Solicitação | Buscar último Mov.

AL_PRO_CD_PRODUTO [2]

Bem vindo | Solicitação: Saida de Produt... x

Solicitações de Produtos ao Estoque

Destino da Solicitação
☐ Paciente ☐ Setor ☐ Gasto de Sala ☒ Empresa

Usuário Ativo: PRCT00190940

Urgente? ☐ Ressuprimento

Código: 1736 *** | Solicita para Estoque | Almoxarifado CENTRAL

Aviso Cirurgia: *** | Atendimento: Paciente | Presc. Méd. | Leito Atual

Unidade de Internação: *** | Setor: ***

Observações

Estoque Destino: 765 *** | Almox. A CS

Data: 26/02/2020 | Horário: 10:03

Aplic. Direta

Cota

Mensagem Integração

Produtos Solicitados

Produto	Descrição	Unidade	Saldo Atual	Qtde.	Tipo do Uso	Conta do Paciente?	Produto de Kit?
						☒	☐

Buscar dados da Cota | Imp. Solicitação | Buscar último Mov. | Solic. Padrão | Copiar Solic.

Selecione o campo ressuprimento;

Campo cota: almoxarifado assistencial do CS... 2026.

Filtro para Dados da Cota

☐ Consumo Previsto ☒ **Ressuprimento**

Parâmetros | **Espécie** | Classe | Subclasse | Gabarito | Catálogo

Estoque Destino: ...

Cota: **2040** ... **2026** ... **ALMOXARIFADO ASSISTENCIAL -**

Tipo de Cota: Agenda periódica | Tipo de Ressuprimento: Programação | Data Solicitação: 19/01/2026 | Dias Interv. Ent.: 28 | Dias Rep. Extra: ...

Espécie: % ... TODAS

Classe: % ... TODAS

Subclasse: % ... TODAS

Gabarito: % ... TODAS

Catálogo: % ... TODAS

☐ Filtrar apenas Produtos sem Saldo no Estoque Solicitante?

Confirmar | Voltar

Buscar dados da Cota | Imp. Solicitação | Buscar último Mov. | Solic. Padrão | Copiar Solic.

Se estiver com as quantidades e itens corretos, clique no disquete para salvar a solicitação.

Solicitações de Produtos ao Estoque

Destino da Solicitação: ☐ Paciente ☐ Setor ☐ Gasto de Sala ☐ Estoque ☒ **Empresa**

Usuário Ativo: PRCT00152396

☐ Urgente? ☐ Ressuprimento

Código: 1736 ... Solicita para Estoque: Almoxarifado CENTRAL

Estoque Destino: 687 ... Almox.Assis.C.S.SALGADO FILHO

Unidade de Interação: ... Setor: ... Data: 09/02/2026

Cota: 2040 ... ALMOXARIFADO ASSISTENCIAL - C.S. SALGADO FILHO - 2026

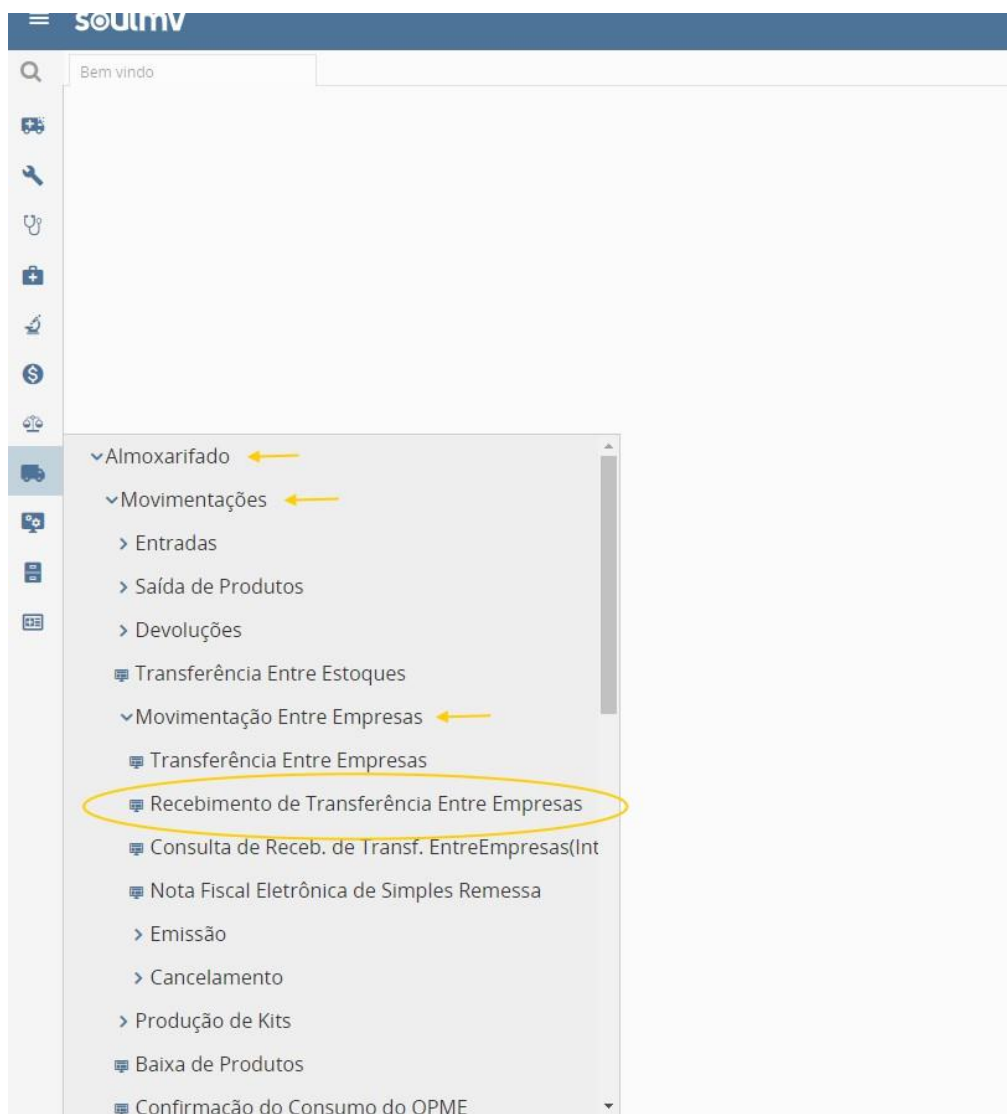
Produtos Solicitados

Produto	Descrição	Unidade	Saldo Atual	Qtde.	Tipo do Uso	Conta do Paciente?	Produto de Kit?
25934	ALCOOL ETILICO 70% PARA USO EM PELE, FRASCO COM 250 ML	FRASCO	31761	11		☐	☐
84223	ATADURA TIPO CREPOM 6 CM	UNIDADE	0	6		☒	☐
62551	COLETOR URINARIO DE LETO 2000ML C/ VALVULAS	UNIDADE	0	5		☒	☐
100790	COMPRESSA TIPO GAZE 75 X 75 CM 13 FIOS 5 DOBRAS 8 CAMADAS PA	PACOTE	265999	75		☒	☐
20746	CREME HIDRATANTE A BASE DE ACIDO ESTEARICO	FRASCO	720	19		☒	☐
91630	CURATIVO ALGINATO COM CALCIO COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO	UNIDADE	1452	54		☒	☐
91627	CURATIVO CARIADO ATIVADO COBERTURA PRIMARIA ABSORVENTE DESOCCO	UNIDADE	233	19		☒	☐
106540	CURATIVO DE HIDROFIBRA 10 CM X 10 CM ABSORVENTE DE NAO TECID	UNIDADE	5457	14		☒	☐
91628	CURATIVO DE HIDROFIBRA COM PRATA COBERTURA DE FIBRA DE CARBO	UNIDADE	4549	33		☒	☐
91629	CURATIVO ESPUMA COM PRATA CURATIVO COMPOSTO POR ESPUMA DE PO	UNIDADE	5425	56		☒	☐
18479	CURATIVO HIDROCOLOIDE COM ALGINATO DE CALCIO 10X10CM	UNIDADE	0	28		☒	☐
106541	CURATIVO PRIMARIO COMPOSTO POR MALHA DE 100% POLIESTER E CAR	UNIDADE	1808	13		☒	☐
109121	ENXOVAL PARA RECEM-NASCIDO	JOGO	0	13		☒	☐

Salvar | Buscar dados da Cota | Imp. Solicitação | Buscar último Mov. | Solic. Padrão | Copiar Solic.

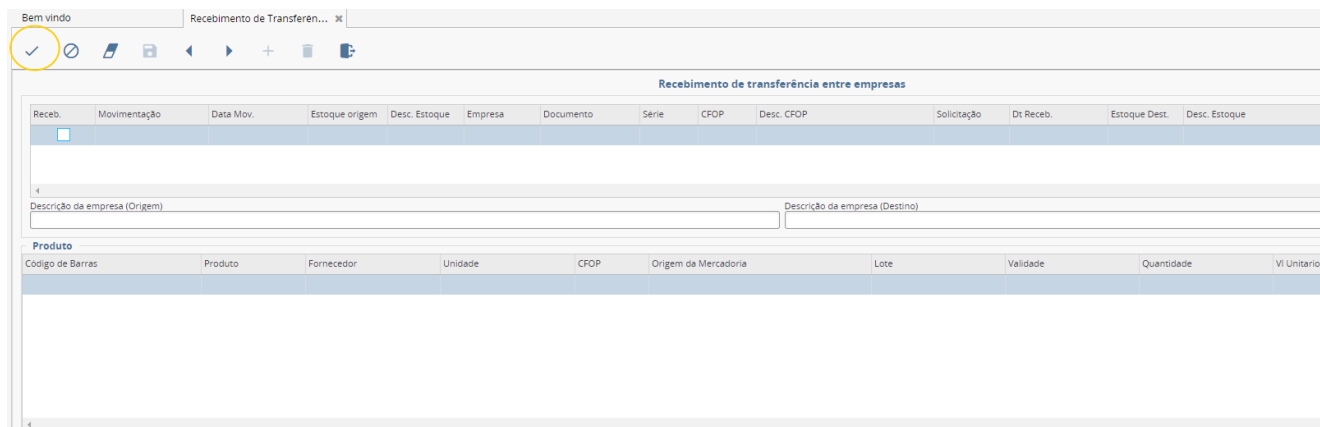
11. Entrada de nota

Para realizar as entradas das notas recebidas nas unidades vindas do Almojarifado Central, acesse o módulo SOUL, no caminho de telas ALMOXARIFADO - MOVIMENTAÇÕES - MOVIMENTAÇÃO ENTRE EMPRESAS - RECEBIMENTO DE TRANSFERÊNCIA ENTRE EMPRESAS.

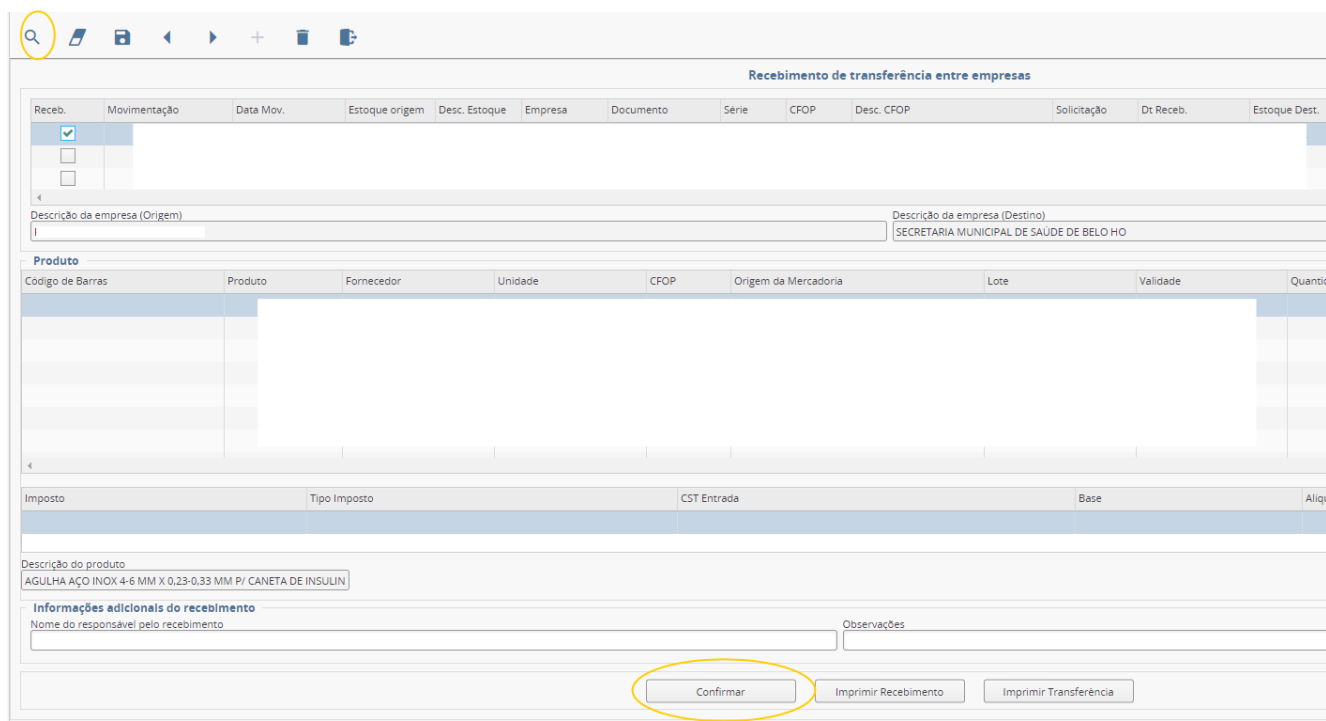


Caso tenha os dados de número da nota ou data de atendimento, clique na lupa e preencha os campos:

- Movimentação: número da nota;
- Data da movimentação: data de atendimento da nota;
- Clique no ícone de confirmação.



Caso não tenha, busque na lista de notas pendentes, selecione a caixa no campo recebido e se estiver com todos itens corretos selecione a tecla “CONFIRMA”.



12. Conclusão

O cuidado qualificado a usuários com feridas demanda não apenas conhecimento técnico, mas também organização e compromisso com o registro das práticas assistenciais. O SIGRAH se apresenta como uma ferramenta para consolidar essas informações, permitindo visibilidade ao cuidado realizado e suporte à gestão. Dessa forma, reforçamos a importância do preenchimento contínuo, responsável e criterioso dos atendimentos relacionados às pessoas com feridas, como parte indissociável do processo de trabalho em saúde.

"O registro qualificado é uma prática que garante a continuidade do cuidado, respalda a clínica e valoriza o trabalho de quem cuida."

Referências

- 1 - Manuais do SIGRAH
- 2 - Nota Técnica SUASA/SUPTEC Nº 01/2026

Jakeline Angelica de Almeida

Gerência de Atenção Primária à Saúde
GEAPS/DAPS/SUASA/SMSA

Ewerton Lamounier Junior

Diretoria de Atenção Primária à Saúde e
Integração do Cuidado
DAPS/SUASA/SMSA

Eliete Guizilini Moreira de Carvalho

Diretoria de Tecnologia de Informação em Saúde
DTIS/SUPTEC/SMSA