



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA**

# Passo a passo a para cadastramento do SCNES

# CADASTRO/ALTERAÇÃO DE ESTABELECIMENTO

- 1) No cadastro do estabelecimento, informar as unidades de apoio na aba Endereço Complementar do estabelecimento.

SCRES - Cadastro de Estabelecimentos - Módulo Básico - versão 3.1.31

UFS ALVES DIAS - Alterado em 23/12/2014

Endereço Complementar

Identificação do Endereço Complementar

Tipo de Logradouro: Logradouro

Número: Complemento: Bairro:

Cód. IBGE do Município: Município: UF: CEP:

DDD: Número de Telefone: DDD: Fax: e-mail:

Data de Ativação: / /

Identificação / Endereço Complementar	Logradouro	Bairro	Telefone	Dt Ativação	Dt Desativação
TESTE - UNIDADE DE APOIO	TESTE - UNIDADE DE APOIO	TESTE - UNIDADE DE APOIO	45612345	02/06/2015	

- 2) Ainda no cadastro do estabelecimento, vincular o Serviço Especializado/Classificação ao Endereço Complementar. A cada unidade de apoio informada, o gestor deverá vincular o serviço especializado que nela é realizado.

SCRES - Cadastro de Estabelecimentos - Módulo Conjunto - versão 3.1.31

UFS ALVES DIAS - Alterado em 23/12/2014

Serviços Especializados

Serviço: 101-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Classificação: 012-SAÚDE DA FAMILIA PARA POPULAÇÃO RIBEIRINHA - SAÚDE B1

Terceiro: ONES (NÃO INFORMADO)

Endereço no qual o Serviço/Classificação próprio é realizado: T-TESTE - UNIDADE DE APOIO

Serviço	Classificação	Terceiro	Tipo	Amb. SUS	Amb. Não SUS	Hospital SUS	Hospital Não SUS	Externo
<input checked="" type="checkbox"/> 101-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	012-SAÚDE DA FAMILIA PARA POPULAÇÃO RIBEIRINHA - SAÚDE B1	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	1-TESTE - UNIDADE DE APOIO
<input type="checkbox"/> 101-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	009-ESP TIPO I, II, III OU TRANSITORIA	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 112-SERVICO DE ATENCAO AO PRE-N.	001-ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSO.	002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 119-SERVICO DE CONTROLE DE TABAC.	001-ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMBA.	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IM.	003-EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 147-SERVICO DE APOIO A SAUDE DA.	001-NA-SF 1	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 158-ATENCAO BASICA	003-ACADEMIA DA SAUDE	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 160-TELECONSULTORIA	001-TELECONSULTORIA ASSINCRONA	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 160-TELECONSULTORIA	002-TELECONSULTORIA SINCRONA	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO
<input type="checkbox"/> 160-TELECONSULTORIA	003-SEGUNDA OPINAO FARMACIA	NÃO INFORMADO	Próprio	Sim	Não	Não	Não	S-PROPRIO

## CADASTRO DE EQUIPE

3) Informar um dos tipos de equipe ribeirinha para ativar a aba complementar.

SCRS - Cadastro de Equipes - versão 3.1.31

Incluir Alterar Excluir Imprimir Consultar Profissionais Consistência Sair

Tipo Equipe : 39 Área/Equipe : 0602/ Estab. : 2045346 - UBS ALVES DIAS (Equipe válida na base Federal)

Identificação Apoio a População Ribeirinha Caracterização

Estabelecimento  
CNES Nome Fantasia  
2045346 UBS ALVES DIAS [Pesquisar]

Identificador Nacional de Equipe (INE)  
0000351709

Tipo de Equipe  
39-ESFRSB\_MII - ESF RIBEIRINHA COM SAUDE BUCAL MII

SubTipo de Equipe  
01-CONVENCIONAL

Área/Equipe  
Código e Nome da Área/Equipe  
0602 BEM TE VI AZUL [Pesquisar]

Código e Descrição do Segmento Territorial Cód IBGE Município  
06 SEGMENTO 06 354870 SAO BERNARDO DO CAMPO

População Assistida  
 01 - Quilombolas  02 - Assentados  03 - Geral  04 - PSE  
 05 - PRONASCI  06 - Indígena  07 - Ribeirinha  08 - Em situação de Rua  
 09 - Pessoa Privada de Liberdade  10 - Pessoa c/ Transtorno Mental em Conflito com a Lei  
 11 - Adolescente em Conflito com a Lei

UDM (Somente para Equipe com Saúde Bucal)  
CNES [Pesq] CH Amb [ ]

Data de Ativação  
01/03/2011

Profissional Preceptor  
CPF Nome Estabelecimento [Pesquisar]

Data de Desativação: / / Tipo de Desativação: Motivo de Desativação:

4) Na aba complementar “Apoio a População Ribeirinha”, para informar a unidade de apoio, deve-se pesquisar a Unidade de Apoio já informada no módulo estabelecimento.

SCRS - Cadastro de Equipes - versão 3.1.31

Incluir Alterar Excluir Imprimir Consultar Profissionais Consistência Sair

Tipo Equipe : 39 Área/Equipe : 0602/ Estab. : 2045346 - UBS ALVES DIAS (Equipe válida na base Federal)

Identificação Apoio a População Ribeirinha Caracterização

Unidades de Apoio

Identificação do Endereço Complementar  
TESTE - UNIDADE DE APOIO

Tipo de Logradouro Logradouro  
561-10A RUA TESTE - UNIDADE DE APOIO

Número Bairro Telefone Data de Ativação  
1 TESTE - UNIDADE DE APOIO 45612345 02/06/2015 [Pesquisar]

Incluir  
Excluir seleção

Identificação	Tipo de Logradouro	Logradouro	Número	Bairro	Telefone	Ativação
<input type="checkbox"/>	TESTE - UNIDADE DE APOIO	561-10A RUA	TESTE - UNIDADE DE APOIO	1	TESTE - UNDA...	45612345 02/06/2015

Embarcações de Apoio

Número da Embarcação  
Nome da Embarcação  
Comunidade Atendida

Incluir  
Alterar  
Excluir seleção

Número da Embarcação Nome da Embarcação Comunidade Atendida

- 5) Ainda na aba “Apoio a População Ribeirinha”, informar (se houver) as Embarcações de apoio, informado o nº da unidade (sequencial nº por município), um nome de referência para embarcação e a comunidade que atende.

SCRES - Cadastro de Equipes - versão 3.1.31

Incluir Alterar Excluir Imprimir Consultar Profissionais Consistência Sair

Tipo Equipe : 39 Área/Equipe : 0602/ Estab. : 2045346 - UBS ALVES DIAS (Equipe válida na base Federal)

Identificação: Apoio a População Ribeirinha Caracterização

Unidades de Apoio

Identificação do Endereço Complementar  
TESTE - UNIDADE DE APOIO

Tipo de Logradouro Logradouro  
561-10A RUA TESTE - UNIDADE DE APOIO

Número Bairro Telefone Data de Ativação  
1 TESTE - UNIDADE DE APOIO 45612345 02/06/2015 Pesquisar

Identificação	Tipo de Logradouro	Logradouro	Número	Bairro	Telefone	Ativação
<input type="checkbox"/> TESTE - UNIDADE DE APOIO	561-10A RUA	TESTE - UNIDADE DE APOIO	1	TESTE - UNDA...	45612345	02/06/2015

Embarcações de Apoio

Número da Embarcação  
02

Nome da Embarcação  
TESTE 02

Comunidade Atendida  
TESTE 02

Número da Embarcação	Nome da Embarcação	Comunidade Atendida
<input type="checkbox"/> 01	TESTE 1	TESTE 1