ANEXO IV

Fluxo de Acesso do usuário ao Serviço Cuidar Bem

Pré-requisitos

- Terapia Renal Substitutiva (Hemodiálise);

- Quimioterapia/Radioterapia;

-Crianças acometidas pela Síndrome Congênita do Zika Vírus;

-Classificados como totalmente dependentes de acordo com o Índice de Katz.

O usuário deve se dirigir ao Serviço de Referência (QUADRO 1), de acordo com a sua localização de moradia e portando os documentos listados nesta Portaria para realização do ACOLHIMENTO e ENTREVISTA SOCIAL junto ao SERVIÇO SOCIAL

Documentos necessários

-Foto 3 x 4

-Documento oficial de identificação com foto

-CPF

-Cartão do SUS

-Cartão Cidadão

-Comprovante de residência

-Comprovante de Renda

-Laudo Médico e/ou de Profissional de Nível Superior de Saúde

-Encaminhamento ou marcação do serviço de saúde a ser realizado ou que esteja em acompanhamento com as seguintes informações: nome do Serviço, dias e horário de atendimento médico contendo (tipo de tratamento, dias e horários).

Após a entrevista o usuário deverá aguardar contato do setor responsável para AGENDAMENTO DO CADASTRO E AVALIAÇÃO que serão realizados nos locais indicados no QUADRO 1

Não atende aos critérios

Atende aos critérios

O agendamento de transporte ficará sujeito há disponibilidade de vaga

SERÁ AGENDADO O TRANSPORTE COM A ROTA, HORÁRIO E LOCAL DE EMBARQUE