

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP 42	Versão 01
Título do Documento	PRESCRIÇÃO DE INSUMOS PARA TRATAMENTO DE FERIDAS SIMPLES NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	Emissão: 02/10/2025	Próxima revisão: 02/10/2027

OBJETIVOS

- Orientar os enfermeiros sobre a abertura de benefícios referentes aos curativos convencionais.

CONCEITOS

O curativo representa a forma de tratamento clínico mais utilizada. A definição do material mais apropriado para sua realização deve estar fundamentada no entendimento dos aspectos fisiopatológicos e bioquímicos que envolvem o processo de cicatrização dos tecidos.

Feridas são definidas como a perda da solução de continuidade do tegumento, representadas não apenas pela ruptura da pele e do tecido celular subcutâneo, mas também, em alguns casos músculos, tendões e ossos. Podem ser classificadas quanto à etiologia, complexidade e tempo de evolução (SMANIOTTO, 2010).

Considerando a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que regulamenta o exercício da enfermagem, observa-se, em seu Art. 11, inciso I, que o enfermeiro é responsável por todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe, de forma privativa, entre outras atribuições: a consulta de enfermagem (alínea “i”) e a prescrição da assistência de enfermagem (alínea “j”). Ressalta-se que o(a) enfermeiro(a) detém autonomia para realizar ações de prevenção, promoção e proteção da saúde, prescrever cuidados de enfermagem, além de desenvolver práticas voltadas à recuperação e reabilitação. No cuidado relacionado ao tratamento de feridas, a avaliação inicial e as primeiras condutas devem ser realizadas pelo(a) enfermeiro(a). A partir desse momento,



o cuidado será desenvolvido de forma compartilhada pela equipe de enfermagem, cabendo sempre ao enfermeiro(a) a orientação e supervisão dos técnicos de enfermagem, bem como o acompanhamento periódico na sala de curativos.

No registro em prontuário eletrônico é necessário conter a Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP). Abaixo, os códigos de CIAP relacionados à assistência ao tratamento de feridas:

- S97 - Úlcera crônica de pele;
- S19 - Outra lesão cutânea;
- S14 - Queimadura/ Escaldão;

Importante: Toda assistência de enfermagem deve ser registrada em prontuário eletrônico.

A assistência ao tratamento de feridas sugere abordagem multiprofissional, devendo ser compartilhada com a Equipe Multiprofissional, levando em consideração suas particularidades e as atribuições de cada profissional.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO CURATIVO CONVENCIONAL

É aquele realizado com Solução Fisiológica a 0,9% e gaze estéril pela equipe de enfermagem, conforme o descritivo:

- **Composição:** cloreto de sódio a 0,9%;
- **Ação:** mantém a umidade da ferida, favorece o desbridamento autolítico e a formação de tecido de granulação;
- **Indicação:** manutenção da ferida úmida;
- **Contra-indicações:** não há;
- **Aplicação e troca:** umedecer as gazes de contato o suficiente para manter o leito





da ferida úmida até a próxima troca, ocluir com gazes estéril e seca. As trocas deverão ser feitas conforme a saturação das gazes e a umidade da ferida ou no máximo a cada 24 horas;

IMPORTANTE: O prazo de validade do frasco de SF 0,9%, após aberto, é de 24 horas. Portanto, se faz necessário identificar o frasco com a data e horário de abertura na sala de curativo, após esse prazo não utilizar. Realizar o descarte após o vencimento.

Padronização da quantidade de compressas de gaze a serem disponibilizadas por dia, por paciente, de acordo com o porte do curativo (P, M ou G):

- **P (Pequeno):** 1 pacote de gaze estéril 7,5 x 7,5 (contendo 5 unidades).

◆ Indicado para feridas menores, como pequenos cortes, arranhões ou bolhas.

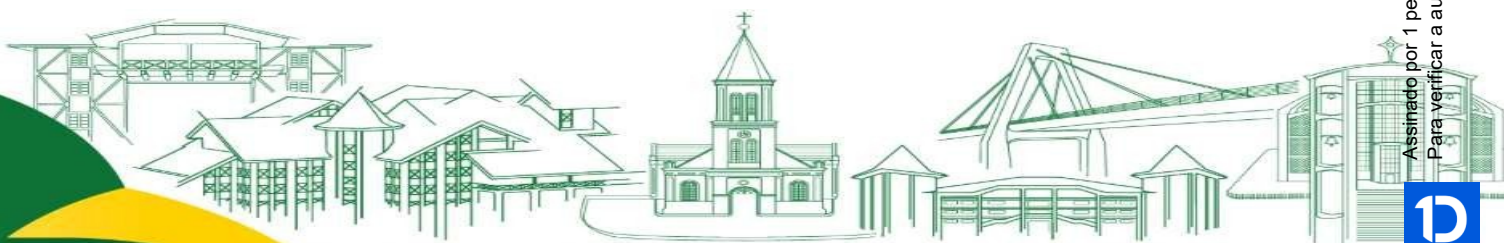
- **M (Médio):** 2 pacotes de gaze estéril 7,5 x 7,5 (total de 10 unidades).

Adequado para feridas de tamanho médio, como queimaduras leves ou escoriações.

- **G (Grande):** 4 pacotes de gaze estéril 7,5 x 7,5 (total de 20 unidades).

' Utilizado para feridas maiores, como feridas cirúrgicas ou úlceras.

Segue abaixo a quantidade de materiais a ser dispensada para 7 dias de curativo. Qualquer situação que ultrapasse o previsto no POP deve ser justificada por e-mail aos setores de Almoxarifado e Atenção Básica.





Quantidade padronizada de material para curativo simples, para 7 dias			
*Material	Kit Pequeno	Kit Médio	Kit Grande
Solução fisiológica 100 ou 250 ml	3 unidades	7 unidades	7 unidades
Gaze estéril	6 pacotes com 5 gaze	14 pacotes com 5 gaze	28 pacotes com 5 gaze
Agulha 40 x 12	3 (um para cada soro)	7 (um para cada soro)	7 (um para cada soro)
Atadura se necessário	7 unidades	7 unidades	7 unidades
Chumaço estéril	0	0	14 unidades

***Observação:** Materiais como solução fisiológica, agulhas e ataduras devem ser solicitados no pedido mensal da UBS, não no benefício.

CONSULTA DE ENFERMAGEM PARA AVALIAÇÃO DA FERIDA

Considerando o Protocolo do COREN/SC (*Cuidado à Pessoa com Ferida*), adotado pelo município de Brusque, cabe aos enfermeiros capacitados e certificados:

1. Avaliação da ferida

- A primeira avaliação da ferida deve ser realizada pelo enfermeiro(a), por meio de **consulta de enfermagem**.
- Nesta avaliação, o(a) enfermeiro(a) deve observar o usuário como um todo, bem como sua(s) lesão(ões).
- Somente após essa análise, deverá ser prescrito e proposto o curativo adequado.

2. Etapas da Avaliação na Consulta de Enfermagem

1. Entrevista:



- Histórico de saúde e uso de medicações;
- Nível de escolaridade e estilo de vida;
- Hábitos alimentares, estado nutricional e higiene pessoal;
- Suporte social e familiar.

2. Exame Físico e Avaliação das Feridas:

- Localização e características gerais;
- Mensuração (dimensões, profundidade, túneis e solapamentos);
- Grau de lesão tecidual;
- Aspecto do leito da ferida;
- Quantidade e aspecto do exsudato;
- Presença de odor, dor e sinais de infecção;
- Condições da área perilesional.

3. Identificação da Causa:

- Sempre que houver dúvidas quanto à etiologia da lesão, deve-se discutir com o médico da equipe.

Responsabilidades da Enfermagem relacionadas a Úlceras Crônicas

- Agendar para o usuário a visita domiciliar ou, sempre que possível, orientá-lo a comparecer à Unidade Básica de Saúde de referência para avaliação ou reavaliação da ferida realizada pelo enfermeiro assistente.
- Garantir os seguintes retornos:





- **1º retorno:** em até 15 dias, ou antes se houver necessidade clínica;
- **2º retorno:** em até 30 dias.

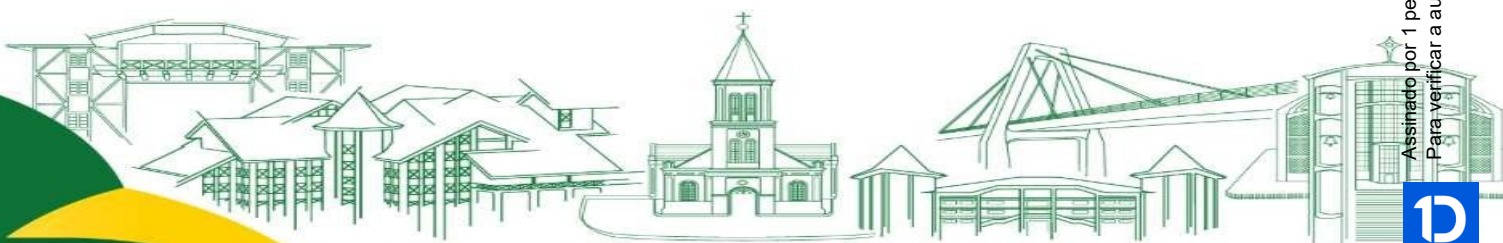
Importante: O enfermeiro(a) obrigatoriamente deve fazer a abertura do benefício do paciente.

Cadastro do Benefício no G-mus


- **O(a) enfermeiro(a)** é responsável por realizar a abertura do benefício no sistema **G-mus**, em nome do usuário, garantindo o registro das quantidades corretas dos materiais prescritos.
- **Passo a passo para cadastrar o Benefício no G-MUS**


1º Passo

Com os dados do usuário (CNS ou Documento), na Barra Horizontal acima, selecione a opção **Movimentos → Benefícios → Concessão de Benefícios:**





**BRUSQUE - SC**
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)


 Busca no menu

Cadastros

Movimentos

Relatórios

Pacientes

 Início


Benefício

Cadastros Gerais


Estoque

Concessão de Benefícios

Encaminhamentos

 **Você possui alertas não lidos!**

CONSULTAR ALERTAS



© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.

G-MUS - Gestão Municipal de Saúde - 25.08.04 - Última modificação 04/09/2025 às 15:38 (62a3e4b90)

Repositório g-mus.git | production


2º Passo:

Na tela **"Concessão de Benefícios"**, vão aparecer todos os usuários cadastrados da UPS em questão.

Assinado por 1 pessoa: INAJÁ GONÇALVES DE ARAÚJO
Para verificar a autenticidade do documento, acesse <https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>

Rua Germano Schaefer, 66, Centro | Brusque - SC | fone: 47 3255-6800 | www.brusque.sc.gov.br



**BRUSQUE - SC**
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Busca no menu






















CadastrosMovimentosRelatóriosPacientes

Início > Concessão de Benefícios

Filtro: Paciente

FILTRAR

PrimeiraAnteriorCriarPágina: 1 / 143Registros: 4286PróximaÚltima

Ação	Código	Paciente
  	9068	CARLETA CRISTINE MIRANDA (1020203) - Sexo: Feminino (F) - V10-10 - CNS: 70000000000000000000 - CPF: 006700000007 Dt. Nasc.: 17/00/2003 Mãe: MARLI DE PAULA BARROCA
  	9067	CARLA FERNANDA DA SILVA FERREIRA (103012430) - Sexo: Feminino (F) - V10-10 - CNS: 70000000000000000000 - CPF: 07900070010 Dt. Nasc.: 25/02/1991 Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA
  	9066	PAULO ANTONIO BAZZAN (104197210) - Sexo: Masculino (M) - V10-10 - CNS: 70000000000000000000 - CPF: 95002277000 Dt. Nasc.: 10/00/1962 Mãe: LUTALEIA FERREIRA BAZZAN
  	9063	PAULO ANTONIO BAZZAN (104497215) - Sexo: Masculino (M) - V10-10 - CNS: 70000000000000000000 - CPF: 95002277000 Dt. Nasc.: 10/00/1962 Mãe: LUTALEIA FERREIRA BAZZAN
  	9062	ALEXANDRE GOMES GOMES NETO (100079005) - Sexo: Masculino (M) - V10-10 - CNS: 70000000000000000000 - CPF: 05000017001 Dt. Nasc.: 13/03/1984 Mãe: ARLETE DO SOUZA RODRIGUES
  	9061	SEBASTIAO REYES (000071) - Sexo: Masculino (M) - V10-10 - CNS: 701001000000000000 - CPF: 00440000010 Dt. Nasc.: 00/01/1000 Mãe: MARIA ALVES
  	9059	JOSE BOTAS FERREIRA (070100) - Sexo: Masculino (M) - V10-10 - CNS: 700100000000000000 - CPF: 95440000010 Dt. Nasc.: 10/00/1995 Mãe: FRANCISCA DE ARAUJO

***Importante**, se o Usuário já recebe algum benefício, pode incluir demais itens no mesmo benefício, caso contrário vamos criar um novo:

3º Passo

Criação de um novo Benefício:

Na tela **“Concessão de Benefícios”** aparece o campo de **“FILTRO”** e, logo abaixo, temos a opção **“CRIAR”**. Clique na opção **“CRIAR”**, para criar!





BRUSQUE - SC
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)



Busca no menu

Cadastros



Movimentos



Relatórios



Pacientes



Início



Concessão de Benefícios

Filtro: Paciente



FILTRAR

Primeira : Anterior



Página: 1 / 141 : Registros: 4205 : Próxima : Última

Ação	Código	Paciente
	8972	ROSELENE GOMES (648810) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 700609026644057 - CPF: 05007602979 - Dt. Nas: 16/01/1984 Mãe: MATEA GOMES
	8971	JANEI MARIUS DA SILVA DOS SANTOS (951330) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 704805053210541 - CPF: 00405419904 - Dt. Nas: 30/08/1970 Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA
	8970	ALIAIR JOSEFINA TOMAZIA (110809) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 700300900542003 - CPF: 19111111111 - Dt. Nas: 12/07/1940 Mãe: ANA TOMAZIA
	8969	ODONOTECITE (1303320) - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 714422669000005 - CPF: Dt. Nas: 04/04/2004 Mãe: SAUDE BUCAL TESTE
	8968	IVALDO JOSE AMACIENIO (1001113) - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 703005077075410 - CPF: 104609906 - Dt. Nas: 09/06/1990 Mãe: RITA MARIA AMACIENIO
	8967	GRACIELA SUREGOTTI (1231109) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 707009219317999 - CPF: 02199000000 - Nas: 29/10/1977 Mãe: UDETE LOSSOLI SUREGOTTI
	8966	RAO ROSE DE SOUZA (201237) - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 703500000407250 - CPF: 29191300903 - Dt. Nas: 20/08/1977 Mãe: MARLENE KONITZ DE SOUZA
	8965	CARMIS OLIVEIRA MOREIRA (10401203) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 70370105077350 - CPF: 0010010004 - Dt. Nas: 24/10/2001 Mãe: CLAUDENISE DA SILVA OLIVEIRA
	8964	JOAO CARLOS PAIS DE ALMEIDA (1113119) - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 703000023190399 - CPF: 52012424000 - Dt. Nas: 15/08/1966 Mãe: JACIRA DIASO DE ALMEIDA
	8963	JOAO BENITO LOPES DIAS (10100737) - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 700302105470939 - CPF: 74980003 - Dt. Nas: 24/06/1961 Mãe: DOMILDA DE MIRANDA DIAS
	8962	ALBERTINA ENGELS HAUS (669350) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 700207409044400 - CPF: 00000000000 - Dt. Nas: 03/04/1943 Mãe: MATILDE KUINS
	8961	ALBERTINA ENGELS HAUS (669350) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 700307409211400 - CPF: 900392909 - Dt. Nas: 03/04/1943 Mãe: MATILDE KUINS
	8960	ETIANA SOUZA DA SILVA (10174210) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 700102510004000 - CPF: 104602704 - Dt. Nas: 14/08/2002 Mãe: EVANIL SANTOS DE SOUZA
	8959	SOLANGE DOS SANTOS (669310) - Sexo: Feminino (f) - 10-10 - CNIS: 7030060605010500 - CPF: 376204108068 - Dt. Nas: 00/11/1950 Mãe: DENISE FERREIRA DA SILVA

<https://gmus.mtousque.sc.gov.br/beneficio/mov/beneficio/89602> - Sexo: Masculino (m) - 10-10 - CNIS: 700105792920102 - CPF: 37005215900 - Dt. Nas: 14/08/2002 Mãe: EVANIL SANTOS DE SOUZA

Assinado por 1 pessoa: INAJÁ GONÇALVES DE ARAÚJO

Para verificar a autenticidade do documento, acesse <https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>





Agora podemos iniciar o cadastro do usuário e os seus itens:

- Insira os dados do Usuário na opção “PACIENTE”;
- Insira o Profissional da unidade na opção “PROFISSIONAL”;
- No campo Situação, selecione a opção “EM ANDAMENTO” para conseguir editar o benefício;
- Após preencher os campos, clique em “SALVAR”.

🏠 Início > Concessão de Benefícios > Criar Concessão de Benefícios

Benefício	UPS	Processamento	Data Requisição *	Data de Validade da Requisição
	ALMOXARIFADO CENTRAL (21)	16/09/2025	16/09/2025	

Paciente *	Profissional	Número NIS	Número do Processo	Situação
				Em andamento ▼

SALVAR



****Exemplo:**





🏠 Início > Concessão de Benefícios > Criar Concessão de Benefícios

Benefício: UPS
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Processamento: 06/10/2025
Data Requisição: 06/10/2025
Data de Validade da Requisição:

Paciente: NOME DO PACIENTE (1112320) - Sexo: Feminino (F)
Profissional: TESTE DO SISTEMA (10140)
Número NIS:
Número do Processo:
Situação: Em andamento

SALVAR

4º Passo:

Adicionando os itens:

Se o usuário não possui benefícios já cadastrados, selecione a opção “CRIAR”;

🏠 Início > Concessão de Benefícios > Editar Concessão de Benefícios

Benefício: 9070
ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)

Processamento: 06/10/2025 09:34:41
Data Requisição: 06/10/2025
Data de Validade da Requisição:

Paciente: NOME DO PACIENTE (1112320) - Sexo: Feminino (F)
Profissional: TESTE DO SISTEMA (10140)
Número NIS:
Número do Processo:
Situação: Em andamento

Motivo de encerramento:

SALVAR

Imprimir Concessão de Benefício

Lançamento de Benefícios: **Lauda Social** | Histórico | Observação de Recibo | Anexos

Primeira | Anterior | Criar | Próxima | Última

Ação	Código	Benefício	Qtd.	Val. Unitário	Val. Total	Prestador	Local da Retirada
Não existem registros cadastrados.							

Primeira | Anterior | Criar | Próxima | Última

Após clicar em “CRIAR”, abrirá uma tela para adicionar os benefícios (será necessário clicar em “CRIAR”, após a adição de cada benefício, nos casos de mais de um benefício a ser adicionado/criado):





Criar

Benefício *	Quantidade *	Valor Unitário *	Valor Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissional	CBO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Local da Retirada	Data	Hora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Observação			
<input type="text"/>			

SALVAR

- No campo “BENEFÍCIO”, pesquise e selecione o item já cadastrado;
- No campo “QUANTIDADE”, escreva a quantidade do benefício, conforme o POP municipal;
- No campo “VALOR UNITÁRIO”, não é necessário escrever ou adicionar o valor, por ser calculado automaticamente, conforme o benefício e quantidade;
- No campo “PROFISSIONAL”, selecione o Profissional da equipe;
- No campo “CBO”, aperte a tecla espaço para que apareça a opção de categoria do profissional selecionado;
- No campo “LOCAL DE RETIRADA”, aperte a tecla espaço para que apareça a UBS de cadastro do benefício onde será realizada a retirada (sempre a UBS de cadastro do usuário);
- No campo “OBSERVAÇÃO”, acrescente/descreva as observações do benefício cadastrado;
- Após o preenchimento dos campos, clique em “SALVAR”!





Criar

Benefício *	Quantidade *	Valor Unitário *	Valor Total
FRALDA GERIÁTRICA TAM P (32)	30	1,77	
Profissional	CBO		
TESTE DO SISTEMA (10140)	Medico da estrategia de saude da familia (22E		
Local da Retirada	Data	Hora	
ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)			
Observação			

SALVAR

Após o cadastro do benefício, aparecerão os benefícios cadastrados:

Imprimir Concessão de Benefício

Lançamento de Benefícios | **Laudo Social** | **Histórico** | **Observação de Recibo** | **Anexos**

Primeira : Anterior : **Criar** : Próxima : Última

Ação	Código	Benefício	Qtd.	Val. Unitário	Val. Total	Prestador	Local da Retirada
	19057	FRALDA GERIÁTRICA TAM P (32)	30	1,77	53,10	TESTE DO SISTEMA (10140)	ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)

Primeira : Anterior : **Criar** : Próxima : Última

Após o cadastro do benefício, selecione a opção “HISTÓRICO” para adicionar o laudo/receita e/ou informações do usuário:





Imprimir Concessão de Benefício

Lançamento de Benefícios

Laudo Social

Histórico

Observação de Recibo

Anexos

Histórico

Após finalização de preenchimento dos dados e benefícios, realize o ajuste no item **SITUAÇÃO**, selecionando a opção “AUTORIZADO” e clique em “SALVAR”, para que o benefício seja liberado e apareça na lista de benefícios Liberados/Autorizados:

🏠 Início > Concessão de Benefícios > Editar Concessão de Benefícios

Benefício	UPS	Processamento	Data Requisição *	Data de Validade da Requisição
9070	ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)	06/10/2025 09:34:41	06/10/2025	

Paciente *	Profissional	Número NIS	Número do Processo	Situação
NOME DO PACIENTE (1112320) - Sexo: Feminino (F)	TESTE DO SISTEMA (10140)			Em andamento Em andamento Autorizado Negado Encerrado
Motivo de encerramento				

SALVAR

Quando for necessário realizar algum ajuste no benefício, selecione a opção **SITUAÇÃO**, clique em “EM ANDAMENTO”, e, logo em seguida, clique em “SALVAR”, para que seja permitida a edição dos benefícios ou o cadastro de novos:



Imprimir Concessão de Benefício

Lançamento de Benefícios

Laudo Social

Histórico

Observação de Recibo

Anexos

Primeira : Anterior : [Criar](#) : Próxima : Última

Ação	Código	Benefício	Qtd.	Val. Unitário	Val. Total	Prestador	Local da Retirada
	19057	FRALDA GERIÁTRICA TAM P (32)	30	1,77	53,10	TESTE DO SISTEMA (10140)	ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)

Primeira : Anterior : [Criar](#) : Próxima : Última

Recebimento do benefício e entrada do mapa cego no Gmus

Nos Itens do Benefício são realizadas as transferências de estoque do Almoxarifado para a UBS destino.

Para realizar a entrada dos itens no estoque é realizado o MAPA-CEGO. Este procedimento é utilizado pelas equipes com objetivo de que o estoque que estava no almoxarifado fique sob posse da UBS.

Para a realização da **Conferência do MAPA CEGO** precisa ir no **Campo Movimentos** → **Estoque** → **Conferência do Mapa Cego**.





Na próxima tela, aparecerão as transferências realizadas pelo almoxarifado. Esse processo é crucial para que o item fique disponível no estoque:

- Com o Número da Nota de Transferência, feita pelo Almoxarifado, faça a conferência física dos insumos recebidos, clicando no lápis azul, correspondente ao número da nota em questão:





Filtro: N.º Nota Transferência ▾

FILTRAR

Primeira : Anterior : **Página: 1 / 79** : Registros: 2369 : Próxima : Última

« Voltar : Base

Ação	N.º Nota Transferência ▲▼	UPS Origem ▲▼	Data ▲▼	Competência ▲▼	Itens sem conferir
	79747	UNIDADE DE SAUDE LIMEIRA / 2513021 (49)	30/09/2025	202509	0
	79743	UNIDADE DE SAUDE LIMEIRA / 2513021 (49)	30/09/2025	202509	0
	79741	UNIDADE DE SAUDE LIMEIRA / 2513021 (49)	30/09/2025	202509	0
	79719	UNIDADE DE SAUDE SANTA TEREZINHA / 2512971 (3)	30/09/2025	202509	1
	79649	CEO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS / 6300960 (27)	26/09/2025	202509	0
	79629	UNIDADE DE SAUDE DOM JOAQUIM / 2513587 (75)	25/09/2025	202509	0
	79628	UNIDADE DE SAUDE RIO BRANCO / 7091095 (35)	25/09/2025	202509	0
	79627	UNIDADE DE SAUDE RIO BRANCO / 7091095 (35)	25/09/2025	202509	0
	79583	UNIDADE DE SAUDE SANTA RITA / 2513625 (4)	24/09/2025	202509	0
	79556	FARMACIA DE SAUDE BASICA / 9649921 (20)	24/09/2025	202509	0
	79529	UNIDADE DE SAUDE GUARANI / 2513560 (9)	23/09/2025	202509	0
	79489	UNIDADE DE SAUDE ZANTAO / 0132357 (816)	22/09/2025	202509	1
	79233	UNIDADE DE SAUDE SAO LUIZ / 7037732 (32)	14/09/2025	202509	1

Após selecionar o número da nota correspondente:


- Caso a quantidade correta esteja apresentada na nota e no físico, você confirma o item e ele está disponível no estoque clicando em “**NÃO**” para que ocorra a mudança para o “**SIM**”, onde aparece o nome de quem realizou a conferência;
- Caso a quantidade incorreta esteja apresentada na nota e no físico você confirma o item e ele está disponível no estoque clicando em “**NÃO**” para que ocorra a mudança para o “**SIM**” e, posteriormente, clique no “**SIM**” para que ocorra a mudança para o “**NÃO**” e






mostre que foi realizada a conferência, indicando a não conformidade

conferida; Como no exemplo abaixo:

**BRUSQUE - SC**
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: **BRUNO BOLSONI**  **312** | Papel: **GERENTE ESTOQUE** |
Último acesso em: 01/10/2025 10:37 | Sessão expira em: **7178** Seg

Cadastros

Movimentos

Relatórios

Pacientes

[Início](#) > [Conferência de Mapa Cego](#) > [Editar Conferência de Mapa Cego](#)

Nº Transferência

Data da Transferência

Competência

UPS de Origem

79208

12/09/202

202509

UNIDADE DE SAUDE BATEAS / 2687941 (6)

RETORNAR

Itens da Transferência

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Registros: 26

Próxima

Última

« Voltar


Base »

Material/Apresentação▲▼	Lote/Fabricante/Validade▲▼	Qtd. ▲▼	Correto? ▲▼	Nome do profissional ▲▼
SERINGA LUER SLIP - 20ML (1470.6)	Lote: L1334. Validade: 08/08/2029. Fabricante: SR (191)	36	Não	
FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - 300ML (649.1)	Lote: P052024. Validade: 30/05/2027. Fabricante: PREMA (631)	20	Não	
FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - 500ML (649.2)	Lote: 6861/179. Validade: 10/10/2029. Fabricante: BIOBASE (131)	8	Não	
EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL - ESCALONADO (1279.1)	Lote: 2EEUAA0015. Validade: 31/07/2028. Fabricante: DESCARPACK (124)	25	Não	
SOLUÇÃO - FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO (204.11)	Lote: 4227-24. Validade: 03/12/2026. Fabricante: JP (248)	36	Não	
SONDA URETRAL - 14 (1502.5)	Lote: 20705. Validade: 31/08/2027. Fabricante: MARKMED (503)	50	Não	
SONDA FOLEY 2 VIAS - 22 (1504.6)	Lote: SSFAA010K. Validade: 30/10/2026. Fabricante: DESCARPACK (124)	4	Não	

Como orientado anteriormente, para confirmar, na opção “CORRETO”, altere para “SIM” clicando no “NÃO” Vermelho.







BRUSQUE - SC
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: **BRUNO BOLSONI** 312 : Papel: **GERENTE ESTOQUE** :
Último acesso em: 01/10/2025 10:37 : Sessão expira em: **7197** Seg

Cadastros ▾ **Movimentos** ▾ **Relatórios** ▾ **Pacientes**

[Início](#) > [Conferência de Mapa Cego](#) > [Editar Conferência de Mapa Cego](#)

Nº Transferência
79208

Data da Transferência
12/09/202

Competência
202509

UPS de Origem
UNIDADE DE SAUDE BATEAS / 2687941 (6)

RETORNAR

Itens da Transferência

Primeira : Anterior : **Página: 1 / 1** : **Registros: 26** : Próxima : Última « Voltar : Base

Material/Apresentação ▾ ▾	Lote/Fabricante/Validade ▾ ▾	Qtd. ▴ ▴	Correto? ▴ ▴	Nome do profissional ▴ ▴
SERINGA LUER SLIP - 20ML (1470.6)	Lote: L1334. Validade: 08/08/2029. Fabricante: SR (191)	36	Sim	BRUNO BOLSONI (10902)

Após a confirmação do item vai aparecer o nome do profissional que confirmou o mapa cego. Dessa forma o Lote de Seringa Luer Slip 20ml, do Lote L1334, na quantidade de 36 unidades, está no estoque.

- **Observação:** Caso haja divergência entre o material recebido e o que consta no mapa cego, **não efetuar a entrada**. Entre em contato **imediatamente com o almoxarifado** para verificação.

Baixa/ Saída

Agora com os itens no estoque, vamos fazer a entrega do benefício para o usuário. Para isso, utiliza-se o mesmo processo da dispensação de medicamentos, fraldas e baixa dos





materiais de consumo do estoque.

BRUSQUE - SC
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: BRUNO BOLSONI 312 Papel: 0
Último acesso em: 01/10/2025 10:37

Cadastros **Movimentos** **Relatórios** **Pacientes**

Benefício
Cadastros Gerais
Estoque

Acerto de Estoque
Baixa/Saídas
BNAFAR
BNDASAF (Base Nacional da Assistência Farmacêutica)
Compras
Conferência do mapa cego
Consulta de Requisições
Demanda reprimida
Devolução de Saídas
Devolução para Fornecedor
Estoque por UPS no período
Gerador de Transferências com base no consumo
Licitações
Lote/Validade
Medicamentos vencidos e abaixo do estoque
Recalcular saldos
Requisições de Transferências
Solicitação de Compras
Transferências

Filtro: Usuário

Primeira Anterior Criar Página: 1 / 175

Ação	Status	Código	Data	Centro de Custo
	Finalizada	4270196	01	STEFFEN (22)
	Finalizada	4268417	30	BATEAS (8)
	Finalizada	4267976	30	SETOR TI SAUDE (2)
	Finalizada	4267056	30	RUA NOVA TRENTA (16)
	Finalizada	4266952	30	POLICLINICA CENTRAL (28)
	Finalizada	4265355	29	CAPS INFANTIL (174)
	Finalizada	4264954	29	CLINICA DA MULHER (126)
	Finalizada	4264636	29	POLICLINICA CENTRAL (28)

Após abrir a tela da “BAIXA/SAÍDA”, clique no Campo “CRIAR”, logo abaixo do campo de Filtro, conforme a imagem abaixo:



BRUSQUE - SC
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: BRUNO BOLSONI 312 Papel: GERENTE ESTOQUE Sair
Último acesso em: 01/10/2025 10:37 Sessão expira em: 7188 Segundos

Cadastros Movimentos Relatórios Pacientes

Início > Baixa/Saída de Materiais > Criar Baixa/Saída de Materiais

Saída Itens Nº Saída: FINALIZAR Nova Saída

Dados da Saída

Data * 01/10/2025

Nº da Receita do Prontuário

Nº da Receita de Rotina

Paciente + *

Centro de Custo *

Profissional *

Programa

Observações

☐ Informar os dados do Responsável pela retirada quando não for o paciente.

Receita Médica

☒ Fornecida pelo SUS?

Plano de Saúde
SUS (1)

SALVAR

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.
G-MUS - Gestão Municipal de Saúde - 25.08.11 - | production

Aqui, preencha os dados do usuário que vai receber o benefício, no campo “**PACIENTE**”, informe o “**CENTRO DE CUSTO**” e “**PROFISSIONAL**”.

Caso seja outra pessoa autorizada realizando a retirada do benefício, selecione a opção

“**INFORMAR OS DADOS DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA QUANDO NÃO FOR O PACIENTE**”.

****Importante:** Pacientes acamados ou impossibilitados de comparecer à unidade podem enviar um representante legal ou procurador para realizar a retirada de medicamentos. Para isso, o





representante deverá apresentar os seguintes documentos:

1. Receita médica **dentro do prazo de validade**, tanto do SUS quanto de serviços particulares.
2. Documento oficial com foto e CPF do beneficiário titular da receita.

Em caso de paciente menor de idade:

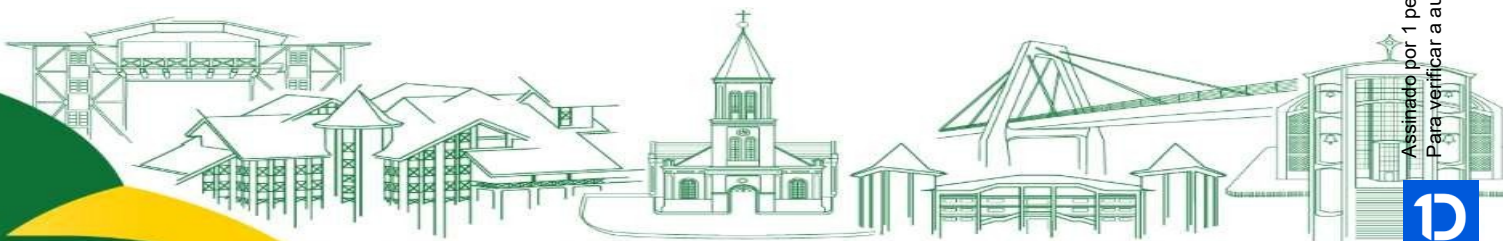
- Apresentação da certidão de nascimento ou registro geral (RG).
- Documento oficial com foto e CPF do representante legal.
- Documento que comprove a representação legal.

Quem pode ser representante legal?

Pessoa declarada responsável por sentença judicial.

- Portador de instrumento público de procuração que outorgue plenos poderes ou poderes específicos para aquisição de medicamentos, fralda geriátrica ou benefícios.
- Portador de instrumento particular de procuração com reconhecimento de firma, que outorgue plenos poderes ou poderes específicos para aquisição de medicamentos, fralda geriátrica ou benefícios.
- Portador de identidade civil que comprove a responsabilidade pelo menor de idade, titular da receita médica.

Após o preenchimento dos dados vamos para a baixa dos materiais a fornecer ao usuário clicando em salvar.





inovadora G-MUS **BRUSQUE - SC** **ALMOXARIFADO CENTRAL (21)** **Prof.: BRUNO BOLSONI** **312** **Papel: GERENTE ESTOQUE** **Sai**
Último acesso em: 01/10/2025 10:37 | Sessão expira em: 7196 Segundos

Cadastros **Movimentos** **Relatórios** **Pacientes**

Início > **Baixa/Saída de Materiais** > **Editar Baixa/Saída de Materiais**

Saída **Itens** **Nº Saída: 4270500** **FINALIZAR** **Nova Saída**

Primeira **Criar** **Base**

Ação **Mat**

Não existem

Primeira **Base**

Demandas

Ação **Cód**

Não existem

Quantidade **Qtd. Prescrita** **Duração (dias)** **Dosagem** **Qtd. do Material** **Qtd. Total Disponível**

SALVAR

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.
G-MUS - Gestão Municipal de Saúde - 25.08.11 - | production

Vamos registrar os itens que o beneficiário vai utilizar para realização do curativo.

****Importante:** Verifique o lote e validade quando for solicitado.



Após finalizar o processo de inserir os itens dispensados clique em “**SALVAR**”, feche a janela e clique no ícone “**FINALIZAR**”.

BRUSQUE - SC
ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: BRUNO BOLSONI 312 : Papel: GERENTE ESTOQUE : S
Último acesso em: 01/10/2025 10:37 : Sessão expira em: 7193 Segun

Cadastros Movimentos Relatórios Pacientes

[Início](#) > [Baixa/Saída de Materiais](#) > [Editar Baixa/Saída de Materiais](#)

Saída Itens

Nº Saída: 4270500

FINALIZAR

Extrato Comprovante

Nova Saída

Primeira : Anterior : Inserir Item : Próxima : Última « Voltar : Base

Ação	Material/Apresentação	Lote/Fabricante/Validade	CID10	Qtd.	Dosagem	Observação
	GAZE ESTERELIZADA - 7,5X7,5 PACOTE COM 5 UNIDADES (1366.1)	Lote: D161. Validade: 22/04/2030. Fabricante: AMERICA (398)		10		

Primeira : Anterior : Inserir Item : Próxima : Última « Voltar : Topo

Demanda Reprimida desta Baixa/Saída

Ação	Código	Material/Apresentação	Qtd. Estoque	Qtd. Desejada	Qtd. Reprimida
Não existem registros cadastrados.					

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.
G-MUS - Gestão Municipal de Saúde - 25.08.11 - | production

Encerramento dos benefícios no GMUS ou troca de UBS

Critérios de Desligamento do Benefício

1. **Cura:** epitelação completa da ferida.





2. **Abandono do tratamento:** Considera-se abandono de tratamento a ausência de seguimento após três tentativas de contato, preferencialmente realizadas por meio de visita domiciliar e/ou ligação telefônica, devendo todas as tentativas ser devidamente registradas em prontuário.
3. **Não adesão:** não seguir corretamente as orientações da equipe de saúde ou não concordar com elas, registra em prontuário.
4. **Mudança de endereço:** usuário deve ser **referenciado** para a nova Unidade de Saúde, que realizará novo cadastro.
5. **Óbito.**

Para realizar o Encerramento do Benefício no Sistema:

Movimentos → Benefícios → Concessão de Benefícios

Após entrar no benefício cadastrado do usuário, selecione a opção “SITUAÇÃO” alterando de “AUTORIZADO” para a opção “EM ANDAMENTO” e “SALVE”. Em seguida, selecione a opção “ENCERRADO”, onde será possível escrever as informações do “MOTIVO DE ENCERRAMENTO”, informe um dos motivos citados por este POP, e clique em “SALVAR”.





[Início](#) > [Concessão de Benefícios](#) > [Editar Concessão de Benefícios](#)

Benefício

9070

UPS

ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)

Processamento

06/10/2025 09:34:41

Data Requisição *

06/10/2025

Data de Validade da Requisição

Paciente *

NOME DO PACIENTE (1112320) - Sexo: Feminino (F) -

Profissional

TESTE DO SISTEMA (10140)

Número NIS

Número do Processo

Situação

Encerrado

Em andamento

Autorizado

Negado

Encerrado

Motivo de encerramento

Encerrado devido óbito do usuário.


SALVAR

Assinado por 1 pessoa: INAJÁ GONÇALVES DE ARAÚJO

Para verificar a autenticidade do documento, acesse <https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>






BRUSQUE - SC
 ALMOXARIFADO CENTRAL (21)

Prof.: BRUNO BOLSONI 312
Papel: GR
 Último acesso em: 01/10/2025 10:37 : Se

[Cadastros](#) >
 [Movimentos](#) >
 [Relatórios](#) >
 [Pacientes](#)

↶ Início >
Concessão de Benefícios
> Editar Concessão de Benefícios

Benefício	UPS		Processamento	Data Requisição
0053	ALMOXARIFADO CENTRAL / 9649913 (21)		01/10/2025 15:39:37	01/10/2025

Data de Validade da Requisição
1/10/2025

*** Paciente ***

NOME DO PACIENTE (1112320) - Sexo: Feminino (F) - 🔍

Número NIS

 Motivo de encerramento ✔

Número do Processo

 Situação Encerrado ▼

História: epiteliação completa da ferida.

SALVAR

Para verificar a autenticidade do documento, acesse <https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>



SIGLAS UTILIZADAS: POP - Procedimento Operacional Padrão

PERIODICIDADE: Sempre que necessário

REFERÊNCIAS

- 01.** POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. 9a Ed. São Paulo: Elsevier, 2017.
- 02.** MANUAL DE PROTOCOLOS – Tratamento de Feridas. Março/2021. Versão digital.
- 03.** SMANIOTTO, P.H.S; GALLI, R.; CARVALHO, V.F.; FERREIRA, M.C. Tratamento clínico das feridas – curativos. Rev. Med. 2010; 89 (3/4): 137-41. São Paulo – SP: 2010.
- 04.** **BRASIL. Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986.** Dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem, e dá outras providências. *Diário Oficial da União*, Brasília, DF, 26 jun. 1986.

Elaboração: Grazielle dos Santos, Enfermeira
Responsável Técnica, COREN -SC 190.493.

Bruno Bolsoni, Assistente Administrativo.

Elizane Sousa Freitas, Residente de Enfermagem,
COREN-SC 86000.

Vinícius Guilherme Uzeda Lima Souza, Residente
de Enfermagem, COREN-SC 747722.

Data: 16/10/2025



Revisão: Daisy Silva, Enfermeira da Atenção Básica, COREN-SC.	Data: 20/10/2025
Validação: Inajá Gonçalves de Araújo, Direção Geral.	Data: ____/____/
Aprovação (Nome, Função, Assinatura)	Data: ____/____/



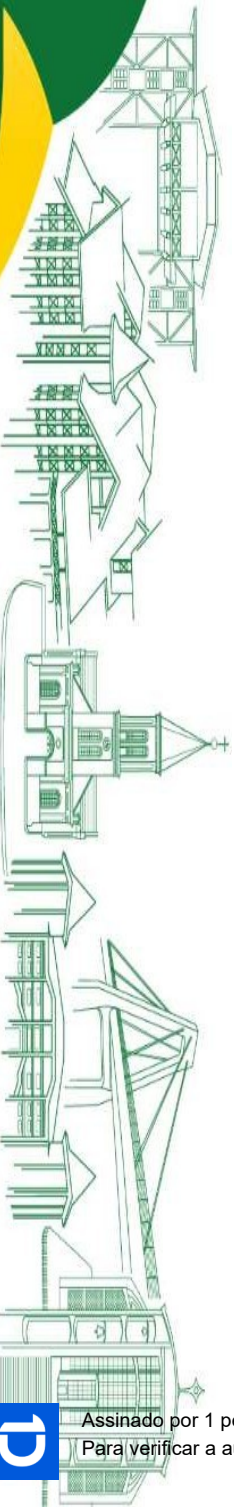


PREFEITURA DE
BRUSQUE

SECRETARIA DE
SAÚDE

Assinado por 1 pessoa: INAJÁ GONÇALVES DE ARAÚJO

Para verificar a autenticidade do documento, acesse <https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5F99-FB54-6D2F-7C93

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



INAJÁ GONÇALVES DE ARAÚJO (CPF 004.XXX.XXX-00) em 22/10/2025 14:41:55 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 22/10/2025 às 14:42 e assinada digitalmente pela
MUNICIPIO DE BRUSQUE:83102343000194 para garantir sua autenticidade e
inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc,
que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

<https://brusque.1doc.com.br/verificacao/5F99-FB54-6D2F-7C93>