



3	[0..1]	Município de Nascimento	Texto codificado por terminologia externa: IBGE.	Preenchido somente se o país de nascimento for o Brasil.
1	[1..1]	Caracterização do atendimento		
2	[1..1]	Local de atendimento	Texto codificado: Unidade móvel Rua Domicílio	Lugar onde ocorre o atendimento ao indivíduo.
			Escola/creche Polo Academia da Saúde Instituição/Abrigo	
			Unidade prisional ou congêneres Unidade socioeducativa No próprio estabelecimento Outro.	
2	[0..1]	Estabelecimento de Saúde	Caracteres numéricos	CNES válido. Número de identificação no CNES do estabelecimento de saúde que realizou o atendimento.
2	[1..1]	Procedência	Texto codificado: Ordem Judicial Retorno	Identifica o serviço que encaminhou o indivíduo ou a sua iniciativa/de seu responsável na busca pelo acesso ao serviço de saúde.
			Demanda espontânea Demanda Referenciada	
2	[0..1]	Identificação da equipe de saúde	Caracteres numéricos.	Número válido do Identificador Nacional de Equipe (INE) no CNES.
2	[1..1]	Data e hora do atendimento	Data e hora	Conforme ISO 8601. Data e hora da aceitação do indivíduo para início do atendimento.
2	[1..1]	Modalidade assistencial	Texto codificado: Atenção Básica Ambulatorial	Classificação do contato com o serviço de saúde de acordo
			Especializada Atenção Domiciliar Atenção Psicossocial Atenção à Urgência/Emergência	com as especificidades do modo, local e duração do atendimento.
2	[1..1]	Caráter de atendimento	Texto codificado: Consulta agendada Consulta agendada programada: cuidado continuado Demanda espontânea (DE): consulta no dia Demanda espontânea (DE): atendimento de urgência	Identifica o contato assistencial de acordo com a prioridade de sua realização.
2	[1..1]	Profissionais do atendimento		
3	[1..N]	Profissional		
4	[0..1]	Nome do profissional	Texto livre	
4	[1..1]	CNS do profissional	Caracteres numéricos	CNS válido do profissional que realizou o atendimento.
4	[1..1]	Ocupação do profissional	Texto codificado por terminologia externa: CBO MTE	Atividade desempenhada pelo profissional que realizou o atendimento.
4	[1..1]	É o responsável pelo atendimento?	Texto codificado: Sim Não	
1	[0..1]	Motivo do atendimento		
2	[0..N]	Motivo do atendimento estruturado		
3	[1..1]	Terminologia que descreve o motivo do atendimento	Identificador único do objeto	Identificador da terminologia que será utilizada para descrever o motivo de atendimento.
3	[1..1]	Nome e versão da terminologia que descreve o motivo do atendimento	Texto livre	Identificador da edição da terminologia utilizada para descrever o motivo de atendimento.
3	[1..1]	Código do motivo do atendimento	Texto codificado por terminologia externa: CIAP2	
3	[1..1]	Descrição do motivo do atendimento	Texto livre	
2	[0..1]	Declaração subjetiva do indivíduo para o atendimento	Texto livre	
1	[0..1]	Observações		
2	[0..1]	Sinais vitais		
3	[0..1]	Pressão Arterial		
4	[1..1]	Sistólica	Caracteres numéricos	Quantidade indicada de 0 a 1000 mmHG
4	[1..1]	Diastólica	Caracteres numéricos	Quantidade indicada de 0 a 1000 mmHG
4	[0..1]	Posição do indivíduo na aferição	Texto codificado: Em pé Sentado Reclinado Deitado Deitado com inclinação para esquerda	Indica a posição do indivíduo no momento da aferição da pressão arterial.
4	[0..1]	Local de aferição	Texto codificado: Braço direito Braço esquerdo	Identifica qual parte do corpo humano foi utilizada para aferir a pressão arterial.
			Coxa direita Coxa esquerda Pulso direito	
			Pulso esquerdo Tornozelo direito Tornozelo esquerdo	
			Dedo da mão Dedo do pé	
2	[0..1]	Medições		
3	[0..1]	Peso	Caracteres numéricos	Quantidade indicada de 0 a 1000 Kg