**CRONOGRAMA DE ATENDIMENTO**

**MÉDICA – DRA. YADIRA CASTELLANOS DESPAIGNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAS** | **MANHÃ (07:300 às 12:00)** | **TARDE (13:00 às 16:30)** |
| **SEGUNDA-FEIRA** |  **HIPERDIA****\*Avaliação e orientação nutricional do hipertenso e diabético;** **\*Orientação sobre o uso correto da medicação;****\*Solicitação e avaliação dos exames de rotina;** **\* Incentivo a prática de atividade física regular.** | **REUNIÃO COM A EQUIPE** **\* Planejamento avaliação de ações;** **\* Avaliação do processo de trabalho;** **\* Organização da unidade.** |
| **TERÇA-FEIRA** | **SAÚDE DA CRIANÇA/ADOLESCENTE** **\*Avaliação nutricional criança/adolescente;****\*Avaliação do desenvolvimento da criança/adolescente;****\*Avaliação e orientação do estado vacinal da criança/adolescente;****\*Incentivo ao aleitamento materno.** | **SAÚDE DO IDOSO**  **\*Orientação e prevenção de acidentes domésticos;**  **\*Avaliação e orientação nutricional do idoso;** **\*Orientação sobre o uso correto da medicação;** **\*Solicitação e avaliação dos exames de rotina;**  **\* Incentivo a prática de atividade física regular.** |
| **QUARTA-FEIRA** | **DEMANDA LIVRE****\*Solicitação e avaliação de exames;** **\*Consulta médica voltada para as necessidades do paciente.** | **VISITA DOMICILIAR****\*Atendimento a pacientes que necessitam de cuidados no domicilio;****\*Consulta puerperal.** |
| **QUINTA-FEIRA** | **PRÉ –NATAL** **\*Avaliação dos antecedentes familiares e obstétricos;** **\*Avaliação e orientação nutricional da gestante;****\*Avaliação e orientação vacinal;** **\*Solicitação e avaliação de exames durante o pré-natal;****\*Incentivo ao aleitamento materno.** | **SAÚDE DA MULHER** **\*Rastreamento de câncer de colo de útero;****\*Rastreamento de câncer de mama;** **\*Planejamento familiar;** **\*Orientações sobre cuidados com higiene intima.** |
| **SEXTA-FEIRA** | **EDUCACÃO CONTINUADA DO PROGRAMA MAIS MÉDICO**  | **EDUCAÇÃO CONTINUADA DO PROGRAMA MAIS MÉDICO**  |

**UBS DR. JOSÉ TORQUATO**