

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

O formulário está cadastrado no FormSUS como: **V CAMPANHA NACIONAL DE HANSENÍASE, VERMINOSES, TRACOMA E ESQUISTOSSOMOSE - FORMULÁRIO DE ADESÃO**.

Para acessar, copie e cole o endereço abaixo no seu navegador (Internet Explorer, Mozilla, Google Chrome, Safari ou outro):

http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=32419

OBS: NÃO é necessária a utilização de senha.

Período: **02/10 a 30/11/2017**

Atenção!!!!

1. O número informado de escolas e alunos a serem trabalhados servirá de base para definição das **metas** a serem alcançadas e para a estimativa de medicamentos necessários.
2. O quantitativo previsto dos medicamentos deverá ser solicitado à Coordenação Estadual, a qual encaminhará o consolidado ao Ministério da Saúde pelo SIES.
3. A arte gráfica dos materiais a serem utilizados na execução da campanha serão disponibilizados no site da Secretaria de vigilância em Saúde para que os municípios possam reproduzi-los.
4. Para efetivar a adesão, é necessário anexar, no campo 12 desse formulário, um documento formalizando a adesão.

***Preenchimento Obrigatório**

Informações do município

- 1) **Estado:** *
- 2) **Município:** *
- 3) **Número de ESCOLAS que serão trabalhadas na Campanha:***
- 4) **Número de ALUNOS (na faixa etária de 5 a 14 anos) que serão trabalhados na Campanha:***
- ATENÇÃO! esse valor informado será utilizado para calculo das metas do município.
- 5) **Além da HANSENÍASE E VERMINOSES (obrigatórios), o município participará da Campanha para outro agravo?** *
 - ☐ Não
 - ☐ Sim- TRACOMA
- 6) **Em quantas ESCOLAS haverá ação de TRACOMA no seu município?** *
- 7) **Quantos ALUNOS serão trabalhados para o TRACOMA no seu município?** *
 - ☐ Sim- ESQUISTOSSOMOSE (Apenas para municípios endêmicos que possuam localidade(s) com positividade acima de 25%)

Dados do responsável pela Campanha no município

- 8) **Nome:** *
- 9) **Telefone:** *
- 10) **Telefone celular:**
- 11) **E-mail:** *
- 12) **Anexo 1:** *

Anexar um documento, COM ASSINATURA do responsável, oficializando a adesão. Não há modelo padrão.

13) **Anexo 2:**

Para anexar continuação do documento de adesão, caso necessário.

14) **Justificativa de não cumprimento da meta/ não realização da Campanha:**

Campo a ser preenchido após o final da Campanha, caso necessário.



[Gravar](#)

Anote o protocolo a seguir para alterar futuramente o seu cadastro!

Formulários:	CAMPANHA 2017- FORMULÁRIO DE ADESÃO
Endereço:	http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=32419&acao=alterar&codigo_alterar=32419.48tk8Ic6onBto
Protocolo:	32419.48tk8Ic6onBto

ATENÇÃO: Visto que o protocolo é composto por número e letras maiúsculas e minúsculas, é mais indicado salvar a sequência no computador para depois copiar e colar no campo “Altera Ficha”, evitando, assim, erros de digitação.

Alteração/Complementação/Atualização de ficha já cadastrada

No caso de **alteração/complementação** do formulário digitado e salvo, é necessário clicar no menu **Altera Ficha** e incluir a sequência do PROTOCOLO fornecida no momento da gravação.

Obs: As alterações serão permitidas apenas durante a vigência do período de adesão

 **FormSUS** versão 3.0

5ª CAMPANHA NACIONAL DE HANSENÍASE, VERMINOSES, TRACOMA E ESQUISTOSSOMOSE - FORMULÁRIO DE ADESÃO

Formulário | [Altera Ficha](#) | [Imprimir Formulário](#)

ADESÃO do município à "5ª edição da Campanha Nacional de Hanseníase, Verminoses e Tracoma".