



20) Ocorrências

No módulo  deverão ser cadastradas informações de relevância e que estejam relacionadas à vida da criança, de modo a formar um histórico do período de abrigoamento.

Podem também ser cadastradas ocorrências médicas, medicação periódica de tratamento de saúde, Procedimentos Administrativos da Promotoria de Justiça, evasões curtas (com retorno para a Instituição de abrigo após pequeno período de tempo), etc.

Para acessar a área de cadastramento de ocorrência, clique na seta no lado esquerdo do módulo , conforme mostra a figura.



20.1) Cadastrar Ocorrências

a) Para incluir uma ocorrência, clique no botão .

Preencha a janela “**Ocorrências**” conforme descrito a seguir:



b) No campo “**Data**” digite a data da ocorrência.

c) No campo “**Tipo da Ocorrência**” selecione o tipo de ocorrência relacionada a criança/adolescente.

OBSERVAÇÃO! Caso seja selecionada a opção “**OUTROS**” no campo “**Tipo da Ocorrência**”, descreva de maneira minuciosa a ocorrência no campo “**Observação**”.

d) No campo “**Nº Procedimento**” digite o número do procedimento (caso haja) referente a ocorrência cadastrada.

e) O campo “**Observação**” deverá ser preenchido com informações relevantes sobre a ocorrência que está sendo cadastrada.



Instituições Crianças Manutenção Relatórios Ajuda Restrito Retorno Abrigo Virtual

Ocorrências

Criança teste teste
Instituição A Minha Casa - Sociedade Civil de Amparo ao Menor

Data 11/04/2008 (dd/mm/aaaa)

Tipo da Ocorrência INTERNAÇÃO HOSPITALAR OU INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

Nº Procedimento 2008000000000000

Observação Criança recebe de 8 em 8 horas medicação XXXXXX para tratamentos de saúde devido a doença

Confirmar Retornar Limpar

- f) Para salvar a ocorrência cadastrada, deve-se clicar no botão na janela “Ocorrência” e o programa voltará para ficha de cadastramento.

Ocorrências

Data	Tipo da Ocorrência	Nº Procedimento	Observação
11/04/2008	INTERNAÇÃO HOSPITALAR OU INTERVENÇÃO CIRÚRGICA	2008000000000000	criança recebe de 8 em 8 horas medicação XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX para tratamento de saúde de doença

Incluir Alterar Detalhar Excluir

IMPORTANTE! Não se esqueça de confirmar os dados incluídos/alterados, clicando no botão , que fica no final da ficha de cadastro. Após confirmar, para continuar preenchendo o formulário, vá até o final da ficha e clique no botão .