



Governo do Estado de Santa Catarina

**Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde**



pharos

2.0

Vacinação Extramuro



Acesso ao Módulo

Clique na aba “Atividades Técnicas” e depois em “Vacinação Extramuro”.

Cadastros ▾ Protocolo ▾ Relatórios ▾ **Atividades Técnicas ▾** Plano de Ação ▾ Cadastros Base ▾ Controle de Acesso ▾ Sistema ▾ Sair

Dash board

Olá milton [Plano de Ações](#) [Meu Perfil](#)

Lista das Minhas últimas

Nº	Razão Social	
10000042555/17	DAVI TESTE	
10000042410/17	DAVI TESTE	
10000040765/17	DAVI TESTE	
10000040617/17	DAVI TESTE	30/11/2017
10000039196/17	DAVI TESTE	16/11/2017
10000037105/17	TESTE TREINAMENTO	20/10/2017

- Autuações
- Relatório de Inspeção
- Alvará Sanitário
- Licença de Transporte
- Baixa de Estabelecimento
- Baixa de Resp. Técnica
- Baixa de Alvará
- Vacinação Extramuro**

Lista de Chamados

Mensagens e Avisos

16/04/2019	Alteração na Solicitação de Habita-se
01/04/2019	Alteração ciência do Auto de Infração e Penalidade
19/03/2019	Aedes Aegypti-Dengue, notificação de agentes de e
09/02/2018	Execução das ações de 2018 disponível.



Tela Inicial do Módulo - Pesquisando

Clique no botão “Pesquisar” para listar todas as vacinações extramuro de seu município. Clique em cima para abri-la.

Vacinação Extramuro

Busca

CNPJ	CPF	Razão Social/Nome	Município
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Ano	Data Inicio	Data Fim	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="button" value="Pesquisar"/> <input type="button" value="Novo"/> <input type="button" value="Limpar"/>			

Listagem

CNPJ/CPF	Razão Social	End. de Vacinação	Ano	Data	Município
08.930.402/0001-05	DAVI TESTE	Rua teste	2019	21/05/2019	BARRA VELHA

Total: 2 (1 of 1)



Visão geral do formulário.

Vacinação Extramuro

Formulário

CNPJ	Razão Social	Telefone	Município	
08.930.402/0001-05	DAVI TESTE	48 9999-9999	BARRA VELHA	
Bairro	Endereço	N°	Complemento	CEP
SÃO CRISTOVÃO	EULALIA MORAES MICHEREFF	100	SÃO CRISTOVÃO	88.390-000
Responsável Técnico *	N° Conselho de Classe			
Zezinho	COREN 555555	Selecionar Responsável Novo Responsável		
Endereço/Local onde será realizada a vacinação extramuro esporádica *		Data da Vacinação *		
Rua Luiz Oscar de Carvalho N° 75		13/05/2019		
Relação dos Funcionários que realização a atividade de vacinação		Autoridade da saúde		
ANA DA SILVA		RAQUEL RIBEIRO BITTENCOURT		

Imprimir Fechar



Vacinação Extramuro - Criando um Novo – Parte 1

1

Pesquisar Novo Limpar

Novo

2

Listagem

CNPJ	CPF	Razão Social ou Nome Fantasia	Município da Empresa
<input type="text" value="08.930.402/0001-05"/>	<input type="text" value="Digite o CPF"/>	<input type="text" value="Digite Razão Social ou Nome Fantasia"/>	<input type="text" value="Município da Empresa"/>

Pesquisar

CNPJ/CPF	Razão Social	Nome Fantasia
08.930.402/0001-05	DAVI TESTE	DAVI TESTE

1. Clique no botão NOVO
2. Pesquise/Selecione a Empresa



Vacinação Extramuro - Criando um Novo – Parte 2

Formulário

CNPJ 08.930.402/0001-05	Razão Social DAVI TESTE	Telefone 48 9999-9999	Município BARRA VELHA	
Bairro SÃO CRISTOVÃO	Endereço EULALIA MORAES MICHEREFF	Nº 100	Complemento SÃO CRISTOVÃO	CEP 88.390-000
Responsável Técnico *	Nº Conselho de Classe	Selecionar Responsável	Novo Responsável	
Endereço/Local onde será realizada a vacinação extramuro esporádica * Rua teste	Data da Vacinação * 21/05/2019	Autoridade da saúde RAQUEL RIBEIRO BITTENCOURT		
Relação dos Funcionários que realizam a atividade de vacinação Maria, José				

Salvar **Fechar**

1. Selecione o responsável técnico;
2. Preencha o endereço do local onde será realizada a vacinação;
3. Informe a data de vacinação e os funcionários que realizarão a atividade de vacinação;
4. Clique no botão Salvar.



Vacinação Extramuro - Impressão

Vacinação Extramuro

O FORMULÁRIO VACINAÇÃO EXTRAMURO NÃO PODE SER ALTERADO.

Formulário

CNPJ 08.930.402/0001-05	Razão Social DAVI TESTE	Telefone 48 9999-9999	Município BARRA VELHA	
Bairro SÃO CRISTOVÃO	Endereço EULALIA MORAES MICHEREFF	Nº 100	Complemento SÃO CRISTOVÃO	CEP 88.390-000
Responsável Técnico * Zezinho	Nº Conselho de Classe COREN 555555	Selecionar Responsável		Novo Responsável
Endereço/Local onde será realizada a vacinação extramuro esporádica * Rua teste	Data da Vacinação * 21/05/2019		Autoridade da saúde RAQUEL RIBEIRO BITTENCOURT	
Relação dos Funcionários que realização a atividade de vacinação Maria, José				

Imprimir

Fechar

Clique no botão Imprimir para imprimir o formulário de Vacinação Extramuro.



Governo do Estado de Santa Catarina

**Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde**



pharos

2.0

Obrigado!