



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

SAÚDE COLETIVA - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE/
NASF

DATA DA VISITA

Nº DA VISITA

VISITA
AGENDADA

Sim [] Não []

1. IDENTIFICAÇÃO DO NUTRICIONISTA

1.1.

Nutricionista Entrevistado (a)

CRN-__

1.2.

Vínculo de Trabalho

Estatutário [] Celetista []
Contratado [] Concursado Celetista []
Outro []

1.3. Recursos Humanos na Área de Nutrição - Equipe Técnica

Nome	CRN-__	RT / QT	Carga Horária			Data de Admissão PJ
			Diária	Semanal	Horário de trabalho	

Supervisor Técnico?

Sim [] Não []

Nome:

Cargo: Nutricionista? Sim [] Não [] NA []

RT: possui outros vínculos de
trabalho

Sim [] Não []
Local |

PF entrevistada possui outros vínculos de
trabalho?

Sim [] Não [] NA []
Local |

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DO LOCAL VISITADO

Razão
Social

CNPJ

Unidade de Saúde de Família () Federal [] Estadual [] Municipal / Distrital []
Terceirizado [] Razão Social: _____

3. PERFIL DO ATENDIMENTO DO (S) NUTRICIONISTA (S)	
3.1. Clientela atendida pelo profissional	Criança [] Adolescente [] Gestante [] Adulto [] Idoso [] Outros [] _____
3.2. Reuniões em grupo	Frequência: semanal [] mensal [] trimestral [] Outros [] Tempo médio de reunião: _____ Número médio de Participantes: _____
3.3. Participação em Programas de Políticas Públicas:	SISVAN [] BOLSA-FAMILIA [] PSE [] Outros []: _____
3.4. Média de atendimentos individuais/mês:	
3.5. Média de visitas domiciliares/mês:	
3.6. Participação de reuniões de equipe (nº reuniões/mês):	
3.7. Número de equipes atendidas:	

4.	ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS DO (A) NUTRICIONISTA (S)
-----------	---

INDICADORES QUALITATIVOS		PM	MP	NÃO
4.1.	Identifica o perfil da população atendida no que tange a frequência de doenças e deficiências associadas à nutrição, doenças e agravos não transmissíveis e demais distúrbios associados à alimentação, para o atendimento nutricional específico.			
4.2.	Desenvolve, implanta e implementa protocolos de atendimento nutricional adequado às características da população assistida.			
4.3.	Realiza ações educativas para a prevenção das doenças relacionadas à alimentação e nutrição.			

*PM – Padrão Mínimo MP – Meta-padrão Não – Não atinge padrão mínimo

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
4.4.	Realiza atendimento nutricional individual, em ambulatório ou em domicílio.				
4.5.	Realiza o diagnóstico de nutrição, avaliação e monitoramento do estado nutricional, com base nos dados dietéticos, clínicos, bioquímicos e antropométricos, de acordo coma fase da vida, quando em atendimento individual.				
4.6.	Registra em prontuário a prescrição dietética e a evolução nutricional do usuário, quando em atendimento individual.				

*NA – Não se aplica

5.	ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO (A) NUTRICIONISTA
-----------	---

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
5.1.	Encaminha os indivíduos a outros profissionais habilitados, quando necessário, considerando os protocolos adotados pelo serviço.				

5.2.	Referencia os indivíduos a outros estabelecimentos de atenção à saúde, visando à complementação do tratamento, sempre que necessário, de acordo com os protocolos definidos na rede de atenção nutricional e a saúde.				
5.3.	Participa de fóruns de controle social, contribuindo para o fortalecimento das estratégias locais de segurança alimentar e nutricional.				
5.4.	Define os procedimentos complementares na assistência nutricional ao indivíduo, em interação com a equipe multiprofissional.				
5.5.	Realiza apoio matricial para as equipes que atuam na Estratégia Saúde da Família.				
5.6.	Orientar a rede de apoio e de ambiente social para acolhimento e cuidado às famílias e às pessoas em vulnerabilidade nutricional				

6. TITULAÇÃO / ATUALIZAÇÃO TÉCNICA / TEMPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL					
6.1.	Titulação			6.2.	Atualização Técnica – Últimos 5 anos
Especialização [] Alimentação Coletiva [] Nutrição Clínica [] Saúde Coletiva [] Nutrição em esportes [] Outras []				Textos / livros / artigos [] Cursos / congressos [] Grupos de estudos [] Pesquisa na Internet [] Outros (especificar) []	
Mestrado [] Doutorado []					
6.3.	Tempo de exercício profissional:				

8.	RECURSOS E INSTRUMENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
8.1.	Programas de Informática			Específico [] Outros []
8.2.	Equipamentos para avaliação nutricional			Bioimpedância [] Estadiômetro [] Balança [] Fita métrica [] Adipômetro [] Outros []
8.3.	Material técnico para educação nutricional			
8.4.	Orientações nutricionais complementares			
8.5.	Outros			

10.	ORIENTAÇÕES / SOLICITAÇÕES AO (A) NUTRICIONISTA
Atividades Obrigatórias []	
Outras []	

O material solicitado deverá ficar disponível no local para apresentação ao CRN-3 e outros Órgãos de Fiscalização.

A legislação do Sistema CFN/CRNs está disponível nos sites do CFN: www.cfn.org.br e CRN-3: www.crn3.org.br.

IMPORTANTE

As presentes orientações / solicitações estão baseadas na legislação vigente e ao desenvolvê-las o (a) Nutricionista contribui para a saúde da população, assegurando a assistência nutricional e alimentar por meio de exercício ético valorizando sua profissão.

11.	OBSERVAÇÕES

PROFISSIONAL ENTREVISTADO (A)	
Nome	
Cargo	
Assinatura	

NUTRICIONISTA FISCAL ORIENTADOR (A)	
Carimbo e Assinatura	