



República de Moçambique

MINISTÉRIO DA SAÚDE

GUIAS DE TRANSFERÊNCIAS DO /PMT/PT

Instruções de Uso

GUIA DA CRIANÇA



Guia da Criança. A guia da criança é usada para referir doenças ou suspeitas que acometem a todos menores de 10 anos. Cada figura presente nesta guia, representam um motivo de que leva o PMT a referir a criança à unidade sanitária mais próxima. Lembre-se sempre de colocar um X no quadradinho da figura correspondente ao motivo de referência.

Figura	Designação	Descrição
	Diarreia	Coloque um X nesta figura quando receber uma criança que faz fezes(coco) aguadas
	Febres	Quando receber uma criança que o corpo está muito quente, coloque X na figura onde a mãe que pega na cabeça da criança e tem um instrumento e um número 38
	Paralisia	Se a criança que está atendo não mover os pés e ou os braços, pode ter paralisia. Coloque X na figura onde tem uma mãe e criança em cima de uma mesa
	Sarampo	Se receber uma criança cheia de borbulhas pode ser sarampo. Coloque X nesta figura e referir a mesma à US
	Tuberculose	Use a figura que mostra os pulmões e gânglios linfáticos da boca para referir crianças suspeitas de tuberculose
	Cólera	Quando a criança que está a tratar faz vômito acompanhado de vômitos pode ser cólera, usa esta figura para colocar X e referir a US
	Convulsões	Quando uma criança cai, se estica repetidamente e por vezes sai espuma da boca precisa ser encaminhado ao hospital, coloca X nesta figura e referir a criança urgentemente
	Vacinação/peso	Coloque X nesta figura sempre que referir uma criança para vacinação ou fazer peso
	Meningite	Coloca X nesta figura, quando receber uma criança que sente dores fortes e põe a mão ou aponta nos lados ou parte de trás do pescoço
	Desnutrição	As crianças com barriga grande, pernas finas e cabeça grande podem ser desnutridas portanto, coloca X nesta figura sempre que receber crianças com estes sinais
	Anemia	As crianças com palmas das mãos brancas, algumas vezes com pernas e corpo inchado, podem ter falta de sangue portanto coloca X nesta figura e refira ao hospital mais próximo as crianças com estes sinais
	Malária	Se receber uma criança com febres, dores de cabeça, algumas vezes com vômitos ou diarreias pode ter malária, coloca X nesta figura e refira ao hospital
	Dor de garganta	As dores fortes na região da garganta podem ser um problema que precisa de atenção do hospital. Deve colocar X nesta figura e referir
	Hidrocefalia	Se receber uma criança que apresenta cabeça muito grande (fora do normal), acompanhado por outros problemas de saúde, deve colocar um X nesta figura e referir para hospital
	Tinha	Usa esta figura se receber uma criança com partes da cabeça sem cabelo, com manchas brancas ou caspa e tem borbulhas pequenas ao redor da cabeça

Instruções de Uso

GUIA DO ADULTO



Guia de Adulto. Esta guia serve para o Praticante de Medicina Tradicional referir mulheres e homens de mais de 18 anos que apresentam problemas de saúde excepto aos de fórum de SSR.

Figura	Designação	Descrição
	Diarreia	Sempre que atender uma pessoa adulta com problemas de fazer fezes aguadas frequentemente, deve acompanhar ao hospital, colocando o sinal 'X' nesta figura.
	Febre	Uma pessoa com corpo muito quente, que nalgumas vezes tem suor e outras sente frio, significa que tem febre. portanto, usa esta guia, e assinala 'X' nesta figura e refira ao hospital.
	Malária	Se um adulto se queixar de dores de cabeça e nas articulações, sente frio e em outros momentos calor, é suspeito de Malária. Usa esta figura e o refira imediatamente ao hospital.
	Diarreia / Vômitos	Um adulto que faz frequentemente coco aguado, com aspecto de água de arroz, acompanhado de vômitos pode ser sinal de cólera, usa esta figura para colocar 'X' e referir urgente ao hospital.
	Feridas na boca	Acompanhar ao hospital o adulto que apresentar feridas na boca.
	Corrimento	Acompanhar ao hospital o homem e mulher que se queixa de sair uma sujidade estranha, com cheiro forte a partir do pénis ou vagina.

	Feridas no sexo	Acompanhar para hospital os adultos que seixam de feridas seja na vagina ou no pênis, usando esta figura
	Feridas no corpo	Acompanhar para hospital os adultos que sentam feridas espalhadas pelo corpo, usando esta figura
	Tosse Tuberculose	Sempre que atender um adulto que tosse m com sujidade ou não, magro ou não, pode ser peito de tuberculose, refira urgentemente ao hospital
	Hidroceles	Se receber um homem que tem testículos m grandes (que não são normais) tem que referir unidade sanitária mais prox
	Dores na garganta	Se um adulto se queixar de dores fortes na garganta, com inchaço ou não, na parte ou de trás referir ao hospital

	Bócio	Inchaço na parte de frente da garganta sem dor é sinal de bócio, usa esta figura para referir ao hospital
	Lepra	Sempre que um adulto apresentar dedos das mãos flácidos, encolhidos e algumas vezes cortados deve referir ao hospital urgentemente
	Elefantíase	Se um adulto apresentar uma das pernas muito inchada ou volumosa que a outra deve referir ao hospital

Instruções de Uso

GUIA DA MULHER

 MULHERES	Guia da Mulher: O Praticante de Medicina Tradicional, deve usar esta guia sempre que atender uma mulher por questões de saúde ligadas a Saúde sexual e Reprodutiva (gravidez, parto, puerpério, CPN, pós-parto e PF)	
	Sangramento	Se receber uma mulher que apresenta hemorragia (sangramento que não é menstruação) que sai da vagina, deve usar esta figura, marcando X no quadradinho e referir ao hospital
	Planeamento Familiar	Sempre que uma família ou a mulher desejar prevenir a gravidez, é importante acompanhar ao hospital para o planeamento familiar. Usa esta figura para referir
	Consulta Pré-Natal	Uma mulher grávida deve ir ao hospital dentro dos primeiros 3 meses para acompanhamento da sua gravidez. Usa esta figura para enviar as mulheres grávidas ao hospital assinalando X no quadradinho
	Parto na Maternidade	Acompanhe com urgência a maternidade ou hospital mais próximo toda mulher que se apresentar com sintomas de parto. Use esta figura para referir mulheres grávidas para o parto na maternidade

Instruções de Uso

GUIA DE DOENÇA MENTAL VIOLÊNCIA E DROGA

Guia de Doença Mental, Violência e Drogas. Esta guia é usada para pelo Praticante de Medicina Tradicional para referência de casos de violência e uso de estupefacientes (drogas)		
	Doença Mental	Uma pessoa que fala ou ri sozinha, geralmente apresenta-se sujo, pode andar nu e ser agressivo, possivelmente sofre de problemas mentais, portanto deve referir para a unidade sanitária mais próxima
	Violência Física	Se uma pessoa tem ferimentos, inchassos ou ranhuras no seu corpo pode ter sofrido violência, sendo assim deve encaminhar ao gabinete de atendimento a vítima de violência
	Violência sexual	



República de Moçambique
MINISTÉRIO DA SAÚDE



GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT

Provincia _____ Distrito _____
Localidade _____ U.S. _____
Nome do Utente _____
Local de Residência _____ Contacto: _____

Motivo de Transferência: Assinale com um círculo onde corresponde a transferência

☐ Diarreia



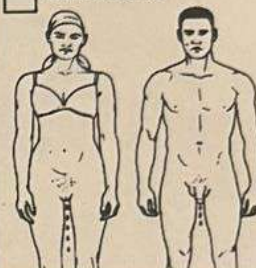
☐ Febre



☐ Feridas na Boca



☐ Corrimento



☐ Tosse/Tuberculose



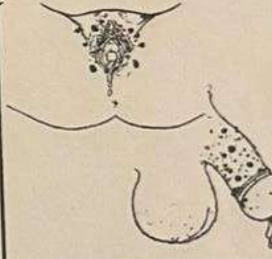
☐ Emagrecimento



☐ Feridas no Corpo



☐ Feridas no Sexo



Outros Problemas _____

A SER PREENCHIDA PELO U.S (Deve ser devolvida ao PMT/PT com o diagnóstico que este deve dar na Comunidade)

Diagnóstico _____

Tipo de Seguimento _____

Assinatura do pessoal da Unidade Sanitária _____

Data / / N° do NID _____

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT



República de Moçambique
MINISTÉRIO DA SAÚDE

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT



Provincia _____ Distrito _____
Localidade _____ U.S. _____
Nome do Utente _____
Local de Residência _____ Contacto: _____

Motivo de Transferência: Assinale com um circulo onde corresponde a transferência

☐ Diarreia / Vômitos



☐ Malária



☐ Meningite



☐ Dores de garganta



☐ Elefantíase



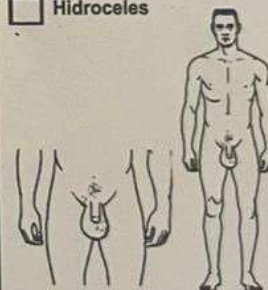
☐ Bócio



☐ Lepra



☐ Hidroceles



Outros Problemas _____

A SER PREENCHIDA PELO U.S (Deve ser devolvida ao PMT/PT com o diagnóstico que este deve dar na Comunidade)

Diagnóstico _____

Tipo de Seguimento _____

Assinatura do pessoal da Unidade Sanitária _____

Data / / N° do NID _____

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT



República de Moçambique
MINISTÉRIO DA SAÚDE



GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT

Provincia _____ Distrito _____
Localidade _____ U.S. _____
Nome do Utente _____
Local de Residência _____ Contacto: _____

Motivo de Transferência: Assinale com um círculo onde corresponde a transferência

☐ Diarreia



☐ Febre



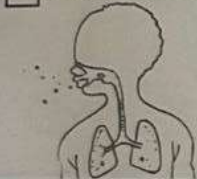
☐ Paralisia



☐ Sarampo



☐ Tosse/ Tuberculose



☐ Diarreia / Vomitos



☐ Convulsões



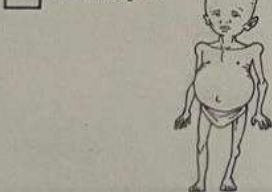
☐ Vacinação/Peso



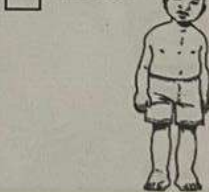
☐ Meningite



☐ Desnutrição



☐ Anemia



☐ Malária



Outros Problemas _____

A SER PREENCHIDA PELO U.S (Deve ser devolvida ao PMT/PT com o diagnóstico que este deve dar na Comunidade)

Diagnóstico _____

Tipo de Seguimento _____

Assinatura do pessoal da Unidade Sanitária _____

Data / / N° do NID _____

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT



República de Moçambique
MINISTÉRIO DA SAÚDE



GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT

Provincia _____ Distrito _____
Localidade _____ U.S. _____
Nome do Utente _____
Local de Residência _____ Contacto: _____

Motivo de Transferência: Assinale com um circulo onde corresponde a transferência

☐ Dores de Garganta



☐ Consulta de Peso



☐ Hidrocefalia



☐ Tinha



☐ Recém-nascido



☐ Outras Doenças

Outros Problemas _____

A SER PREENCHIDA PELO U.S (Deve ser devolvida ao PMT/PT com o diagnóstico que este deve dar na Comunidade)

Diagnóstico _____

Tipo de Seguimento _____

Assinatura do pessoal da Unidade Sanitária _____

Data / / N° do NID _____



República de Moçambique
MINISTÉRIO DA SAÚDE

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT



Provincia _____ Distrito _____
Localidade _____ U.S. _____
Nome do Utente _____
Local de Residência _____ Contacto: _____

Motivo de Transferência: Assinale com um circulo onde corresponde a transferência

☐ Sangramento



☐ Planeamento Familiar



☐ Consulta Pré-Natal



☐ Parto na Maternidade



Outros Problemas _____

A SER PREENCHIDA PELO U.S (Deve ser devolvida ao PMT/PT com o diagnóstico que este deve dar na Comunidade)

Diagnóstico _____

Tipo de Seguimento _____

Assinatura do pessoal da Unidade Sanitária _____

Data / / N° do NID _____

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DO /PMT/PT