

## OBSERVAR

**Banheiros**

|                     |                                                                                                                                |     |     |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 38. Há banheiros distintos para usuários do sexo feminino e do sexo masculino?                                                 | sim | não |  |
|                     | 39. Há banheiros adaptados para pessoas com deficiência?                                                                       | sim | não |  |
|                     | 40. Os banheiros têm placas de identificação?                                                                                  | sim | não |  |
|                     | 41. Há placas de sinalização indicando os locais dos banheiros?                                                                | sim | não |  |
|                     | 42. Os banheiros estão limpos (sem resíduos sólidos e líquidos - incluindo biológicos - no chão ou fora do assento sanitário)? | sim | não |  |

**Serviço de Atendimento ao Usuário**

|                     |                                                                                                                                                         |     |     |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 43. Há Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) na unidade?                                                                                              | sim | não |  |
|                     | (APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)<br>44. Há placa de identificação ou sinalização do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) na unidade? | sim | não |  |

**Ouvidoria Municipal**

|                     |                                                               |     |     |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 45. O número do telefone da Ouvidoria Municipal está visível? | sim | não |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------|-----|-----|--|

**Avaliação e classificação de risco**

|                     |                                                                                                                               |     |     |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 46. Há retirada de senha para atendimento na unidade?                                                                         | sim | não |  |
|                     | (APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)<br>47. Os pacientes de risco maior são atendidos independentemente da senha? | sim | não |  |

NA (não se aplica)  
NS (não sabe)  
NR (não respondeu)