

## OBSERVAR

|                     |                                                                                                                                                         | BANHEIROS                          |     |  |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----|--|--|
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 36. Há banheiros distintos para usuários do sexo feminino e do sexo masculino?                                                                          | sim                                | não |  |  |
|                     | 37. Há banheiros adaptados para pessoas com deficiência?                                                                                                | sim                                | não |  |  |
|                     | 38. Os banheiros têm placas de identificação?                                                                                                           | sim                                | não |  |  |
|                     | 39. Há placas de sinalização indicando os locais dos banheiros?                                                                                         | sim                                | não |  |  |
|                     | 40. 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 | 41. Há Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) na unidade?                                                                                              | sim                                | não |  |  |
|                     | (APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)<br>42. Há placa de identificação ou sinalização do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) na unidade? | sim                                | não |  |  |
|                     |                                                                                                                                                         | Ouvidoria Municipal                |     |  |  |
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 43. O número do telefone da Ouvidoria Municipal está visível?                                                                                           | sim                                | não |  |  |
|                     |                                                                                                                                                         | Avaliação e classificação de risco |     |  |  |
| AGENTE DE APLICAÇÃO | 44. Há retirada de senha para atendimento na unidade?                                                                                                   | sim                                | não |  |  |
|                     | (APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)<br>45. Os pacientes de risco maior são atendidos independentemente da senha?                           | sim                                | não |  |  |

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