



OFÍCIO Nº 0.2619/2025

Sorriso – MT, 31 de outubro de 2025.

Ao Exmo.

SR. RODRIGO MATERAZZI

Vereador

Nesta.

Prezado Senhor,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos por meio deste responder o requerimento Nº 258/2025 que requer informações sobre os atendimentos realizados pelas Agentes comunitárias na fazendas no Distrito de Primavera, no município de Sorriso.

1- Agentes Comunitárias de Saúde que estão atualmente lotadas no Distrito de Primavera:

Segue em anexo relatório do Cadastro de Estabelecimentos de Saúde – CNES com todos os profissionais cadastrados na Unidade de Saúde.

2- Número de profissionais é considerado suficiente pra atender de forma regular todas as famílias residentes no distrito e nas propriedades da região;

De acordo com a legislação, a legislação do Ministério da Saúde recomenda que cada Agente Comunitário de Saúde (ACS) seja responsável por uma microárea com no máximo 750 pessoas, embora o número exato possa variar conforme as características locais. O número de ACSs por equipe deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, mas não pode ultrapassar o limite de 12 ACSs por equipe de Saúde da Família (eSF).

Em anexo segue o relatório mensal encaminhado pra o Departamento da Atenção Primária mensalmente com o número de famílias de cada ACS e o número de visitas realizadas.



3- Medias que estão sendo adotadas pelo Poder Executivo Municipal para garantir a cobertura integral do atendimento inclusive em áreas rurais mais distantes;

Para a retomada das visitas domiciliares nas áreas mais distantes (fazendas), faz-se necessária a garantia de transporte adequado para deslocamento da equipe. Entretanto, mensalmente são realizadas ações nas fazendas mais populosas e de difícil acesso, sem prejuízo ao atendimento da população.

Cabe destacar que, no período de novembro de 2024 a abril de 2025, as visitas nessas localidades foram interrompidas devido a entraves logísticos. As Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) que anteriormente atendiam essas áreas passaram a atuar na sede do distrito, sendo realizado o redimensionamento das famílias entre as ACS. Dessa forma, todas as servidoras permanecem com número de pessoas cadastradas inferior ao máximo estipulado pela legislação vigente, o que possibilita o acompanhamento das ações e a participação nas visitas periódicas realizadas pela equipe nas fazendas.

Além disso, o atendimento à população não foi comprometido, uma vez que os agendamentos são realizados também via WhatsApp, facilitando o acesso dos usuários, e o horário de atendimento médico foi ampliado até as 22 horas, garantindo maior resolutividade e acesso aos serviços de saúde.

É importante registrar que, conforme relatório anexado a este documento, desde janeiro de 2024 foi solicitado o credenciamento de 20 ACS junto ao Ministério da Saúde e até a presente data o processo não foi autorizando, sendo que o município precisa lançar mão de recursos próprios para custear as ações desses ACS até que haja, de fato, o credenciamento dessa solicitação.

Sem mais, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

CATIA FREIAS LUCIANO

Coordenadora da Atenção Primária
Sorriso-MT

VANIO DE JESUS JORDANI
Secretário Municipal de Saúde

VANIO DE JESUS JORDANI
Secretário Municipal de Saúde
Sorriso-MT



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE

CNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 22/10/2025

DATASUS

Relatório de Profissionais por Estabelecimento

Hora: 14:29

Competência: 10/2025

Estab: 2767600 - UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA RURAL - USF XV

Versão: 4.7.30

MUNICÍPIO : IBGE : 510792 - SORRISO

CNES : 2767600 - UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA RURAL - USF XV

CPF	CNS	NOME	CBO
89343720170	706061326664342	ADRIANA REBS	223505 - ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE
04810300124	707465044787075	ANA CLEIA DOS SANTOS BASEGIO	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
04937482180	706067297157007	ANA RUBIA DA ROCHA MACHADO	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
26387449920	705003403296713	ANTONIO RODRIGUES PINTO	782323 - CONDUTOR DE AMBULANCIA
70275097412	70606468201904	ARLAINE MONTEIRO DA CRUZ	411011 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
05811151470	70670503997012	CRISTIANE APARECIDA DUARTE MENDES	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
11074151142	706062356119540	ED SELMA DE OLIVEIRA ANDRADE DE MATOS	223405 - FARMACÊUTICO
05481150000	706410744411111	EDSON ROYAL VILCHES SANTOS	782020 - CONDUTOR DE AMBULANCIA
01410440220	70705123701123	ELSON DA SILVA FARUS	322245 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA
02040510146	707062424701153	ELZINHERMIL BRUNO	225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA
60166768100	706055942626509	FÁBIA GLEDA XAVIER	322245 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA
020306102109	706060587438703	JANE APARECIDA MARTIN	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
94117851110	707401121154371	JANETE MARTINS DE OLIVEIRA	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
08567933102	709001635348776	JÉQUIE NE MARQUES GRANDO	521130 - ATENDENTE DE FARMÁCIA BALCONISTA
76195120200	707403070527079	JOSÉ WAGNER BATISTA DE SOUSA	782010 - MOTORISTA DE FURGÃO OU VEÍCULO
05937646177	706908769194426	KAROLINE APARECIDA FERNANDA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE
00646886111	702902106300398	LETICIA ABRUJO XAVIER	322430 - AQUIRER EM SAÚDE BUCAL DA
01048791126	700402425719540	LIZETNIR MARI A DE MORAES	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
04651335411	701203013114111	MAGDA ALVES DE OLIVEIRA	322245 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA
94124116187	707401000591102	MARCIA LUCAS DA ROCHA	515105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
09062590190	706064701017007	MARLA GARRÊ A RIBEIRO OLIVEIRA	412101 - RECEPCIONISTA EM GERAL
00641330956	705001459371057	PEDRO LUIZ SUSTO FELLE	223193 - CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA
90504208187	702005757943190	VANILZO MANGEL DE GUIMARÃES	782011 - MOTORISTA DE FURGÃO OU VEÍCULO
02368160140	702905751507740	WILLER SIMONI CONCHIL	225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA

Total de Profissionais/Vinculos24/24

Total Geral de Profissionais/Vinculos24/24

Solicitação de Credenciamento

Município: SORRISO / MT
Nº da Solicitação: 10601346000107.2024.84483
Situação: Solicitada
Responsável: CATIA FREITAS LUCIANO
Data de cadastro: 31/01/2024
Última atualização:

Resumo da Solicitação

Tipo	Categoria	Qtd. Seleccionada	Quantidade Informada	Total Solicitado	Deferido
Profissional	Agente Comunitário de Saúde	0	0	20	0

Município SORRISO / MT
Sede:

Histórico de Ocorrências

# Data	Situação	Usuário
31/01/2024 09:40:46	SOLICITADA	CATIA FREITAS LUCIANO



PREFEITURA DE SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: USF XV - DISTRITO DE PRIMAVERA

CNES: 2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde: ANA

CLÉVIA DOS SANTOS BASÉGIO

Bairros da Microárea: Distrito de

Primavera - 20

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	63	25	69	39,68%	
Fevereiro/2025	63	25	69	39,68%	
Março/2025	63	25	69	39,68%	
Abril/2025	28	28	74	100%	
Maior/2025	71	71	227	100%	
Junho/2025	68	68	220	100%	
Julho/2025	65	65	205	100%	
Agosto/2025	63	63	199	100%	
Setembro/2025	58	58	173	100%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIÇA ATIVA: ☐ Férias (início 01/09/2025 fim 15/09/2025) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)

☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros:

Assinatura do Enfermeiro da Unidade: _____ Sorriso/MT, 02/10/2025



PREFEITURA DE
SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: USF XV

CNES: 2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde:

LUZENIR MARIA DE MORAES Bairros da

Microárea: DISTRITO DE PRIMAVERA DO

NORTE 23

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	160	140	157	87,5%	
Fevereiro/2025	167	143	97	85,6%	
Março/2025	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	
Abril/2025	104	101	318	97%	
Maio/2025	101	101	316	100%	
Junho/2025	115	99	292	86,08%	
Julho/2025	106	92	287	86,78%	
Agosto/2025	104	92	277	88,46%	
Setembro/2025	104	89	270	85,57%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)

☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros: _____

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade: _____ Sorriso/MT, __/__/__





PREFEITURA DE
SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: PSF XV DISTRITO DE PRIMAVERA DO NORTE

CNES: 2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde:

CRISTIANE APARECIDA DUARTE MENDES

Bairros da Microárea: 21

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	152	130	171	85,5%	
Fevereiro/2025	150	130	139	86,6%	
Março/2025	149	130	403	87,2%	
Abril/2025	74	66	196	89,1%	
Maio/2025	72	72	205	100%	
Junho/2025	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	
Julho/2025	72	68	189	94,4%	
Agosto/2025	73	71	182	97,2%	
Setembro/2025	68	63	172	92,6%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)
☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros: _____

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade: _____ Sorriso/MT, __/__/__

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: PSF XV DISTRITO DE PRIMAVERA DO NORTE

CNPS: 2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde: JANI

APARECIDA MARTIM

Bairros da Microárea: DISTRITO DE

PRIMAVERA /26

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	60				
Fevereiro/2025	60				
Março/2025	62				
Abril/2025	62				
Maio/2025	52	52	171	100%	
Junho/2025	56	56	179	100%	
Julho/2025	58	58	195	100%	
Agosto/2025	59	59	205	100%	
Setembro/2025	61	61	204	100%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início _____ / _____ / _____) Atestado (início _____ / _____ / _____)
☐ Licenças (início _____ / _____ / _____) fim _____ / _____ / _____) ☐ Outros:

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade:

Sorriso/MT, 06 / 12/2025



PREFEITURA DE SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde:USF - XV

CNES:2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde: ANA

RUBIA DA ROCHA MACHADO

Bairros da Microárea: DISTRITO DE

PRIMAVERA DO NORTE - 24

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	46	0	0	0%	
Fevereiro/2025	43	0	0	0%	
Março/2025	42	0	0	0%	
Abril/2025	41	0	0	0%	
Maio/2025	65	64	52	98,46%	
Junho/2025	69	67	52	97,10%	
Julho/2025	74	66	71	87,83%	
Agosto/2025	77	69	49	89,61%	
Setembro/2025	80	68	51	85,00%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)

☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros: _____

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade: _____ Sorriso/MT, __/__/__



PREFEITURA DE SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: PSF XV DISTRITO DE PRIMAVERA DO NORTE

CNES:2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde:JANETE

MARTINS DE OLIVEIRA

Bairros da Microárea: DISTRITO DE

PRIMAVERA / 22

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	67	-----	---	---	
Fevereiro/2025	67	----	----	----	
Março/2025	67	-----	-----	-----	
Abril/2025	57	54	195	94,7%	
Maior/2025	72	69	126	95,8%	
Junho/2025	72	70	117	100%	
Julho/2025	66	64	210	96,96%	
Agosto/2025	70	70	231	100%	
Setembro/2025	69	66	165	94%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)

☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade

Sorriso/MT, 22/11/2024



PREFEITURA DE SORRISO

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA DOMICILIAR

Unidade de Saúde: USF - XV

CNES: 2767600

Nome Agente Comunitário de Saúde: ANA

RUBIA DA ROCHA MACHADO

Bairros da Microárea: DISTRITO DE

PRIMAVERA DO NORTE - 24

MÊS VIGENTE	Número de Famílias Cadastradas	Número de Domicílios Visitados	Número de usuários Visitados	Percentual* de Visitas por Domicílio (0% - 100%)	Assinatura ACS
Janeiro/2025	46	0	0	0%	
Fevereiro/2025	43	0	0	0%	
Março/2025	42	0	0	0%	
Abril/2025	41	0	0	0%	
Maio/2025	65	64	52	98,46%	
Junho/2025	69	67	52	97,10%	
Julho/2025	74	66	71	87,83%	
Agosto/2025	77	69	49	89,61%	
Setembro/2025	80	68	51	85,00%	
Outubro/2025					
Novembro/2025					
Dezembro/2025					

*Análise do Número de Famílias Cadastradas com o Número de Domicílios Visitados

OBS.: Essa planilha deverá ser enviada no 1º dia útil de cada mês para o setor da Atenção Primária com **anexo do espelho do ponto (VELTI)**.

JUSTIFICATIVA: ☐ Férias (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Atestado (início __/__/__ fim __/__/__)

☐ Licenças (início __/__/__ fim __/__/__) ☐ Outros: _____

Assinatura e Carimbo Enfermeiro da Unidade: _____ Sorriso/MT, __/__/__