

IDENTIFICAÇÃO



Nome da criança: Miguel da Cruz Paulino
 Data de nascimento: 03/08/2012
 Município de nascimento: São Paulo de Minas
 Nome da mãe: Paulina Caroline Gontijo Cruz Paulino
 Nome do pai: Edmar Alves Paulino
 Endereço: Rua Daniel Alves Beluco, 15
 Ponto de referência: _____

Bairro: Custo Redutor Telefone: _____
 CEP: _____
 Cidade: São Paulo de Minas Estado: MG
 Raça/cor/etnia: ☒ Branca () Negra () Amarela
 () Parda () Indígena

Unidade Básica que frequenta: _____
 N° do Prontuário na UBS: _____
 N° da Declaração de Nascimento Vivo: 3055867014-0
 N° do Registro Civil de Nascimento: _____
 N° do Cartão do SUS: _____

MUDANÇAS DE ENDEREÇO

Endereço: _____
 Ponto de Referência: _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
 Unidade Básica que frequenta: _____

Endereço: _____
 Ponto de Referência: _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
 Unidade Básica que frequenta: _____

Endereço: _____
 Ponto de Referência: _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
 Unidade Básica que frequenta: _____

Endereço: _____
 Ponto de Referência: _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
 Unidade Básica que frequenta: _____

DADOS SOBRE GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO

Pré-natal

Pré-natal iniciou no: ☒ 1º trimestre () 2º trimestre () 3º trimestre

Número de consultas pré-natais: _____

Gravidez: ☒ simples () múltipla

Sorologias realizadas no pré-natal para os agravos (código do CID 10):

Z21: () Não realizada () Normal () Alterada

Trim. 1º () 2º () 3º ()

A53: () Não realizada () Normal () Alterada

Trim. 1º () 2º () 3º ()

B18: () Não realizada () Normal () Alterada

Trim. 1º () 2º () 3º ()

B58: () Não realizada () Normal () Alterada

Trim. 1º () 2º () 3º ()

Imunização: Dupla Adulto

() Esquema completo () Esquema incompleto

() Não realizou () Sem informação

Suplementações de ferro:

() Sim () Não realizou () Sem informação

Parto e pós-parto

Parto realizado: ☒ Hospital/clínica () Domicílio

() Casa de parto () Outro

Tipo de parto: () Normal () Fórceps ☒ Cesáreo

Indicação _____

Sorologias maternas realizadas ainda na maternidade para os agravos (código do CID 10):

Z21: () Não realizada () Normal () Alterada

A53: () Não realizada () Normal () Alterada

Megadose de vitamina A no período pós-parto imediato*

Sim () Não () Sem informação ()

Intercorrências clínicas da gravidez, parto e puerpério:

*Para quem reside em áreas endêmicas: Nordeste e Minas Gerais (região norte do Estado, Vale do Jequitinhonha e Vale do Mucuri).

DADOS DO RECÉM NASCIDO

Nascimento:

Nascido às 9:55 h, do dia 03/04/2012

Maternidade/Cidade, UF: Hospital São Lucas

Peso ao nascer: 3.050 g Comprimento ao nascer: 49 cm

Perímetro cefálico: 35,5 cm Sexo: ☒ Masculino () Feminino

Apgar: 1º min: 08 5º min: 09

Idade gestacional (IG): 38 semanas 2 dias

Método de avaliação da IG: ☒ DUM () Ultrassom () Exame do RN

Tipagem sanguínea do RN: _____ Mãe: O+

Profissional que assistiu ao recém-nascido (RN)

☒ Pediatra () Enfermeiro () Parteira () Outro

Alimentação materno na primeira hora de vida: ☒ Sim () Não

Exames/Triagem neonatal:

Manobra de Ortolani: () Negativo () Positivo

Condução: _____

Teste do reflexo vermelho: () Normal () Alterado

Condução: _____

Teste do Pezinho¹ () Não () Sim Data: ____/____/____

Resultados:

Fenilcetonúria: () Normal () Alterado

Hipotireoidismo: () Normal () Alterado

Anemia falciforme: () Normal () Alterado

Outros: _____

Triagem auditiva² () Não ☒ Sim Data: 15/04/12

Testes realizados: () PEATE³ ☒ EOA⁴

Resultado: OD OK OE presente (normal/alterado)

Condução: presente (normal/alterado)

Reteste:⁵ () Não () Sim Data: ____/____/____

() PEATE () EOA

Resultado: OD _____ OE _____

Condução: _____ (normal/alterado)

¹ Idealmente, realizado entre o 3º e 7º dia de vida

² Preferencialmente, nos primeiros dias de vida (24 a 48h) e, no máximo, no primeiro mês de vida.

³ PEATE - Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico

⁴ EOA - Emissões Otoacústicas Evocadas

⁵ Indicado quando resposta alterada em uma ou ambas orelhas no teste, devendo ser realizado o reteste, em até 30 dias após o teste.

Outros exames:

Dados na alta:

Data: ____/____/____ Peso: _____

Alimentação:

() leite materno () leite materno e outro leite () outro leite

REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO

PE 53 39 650

Doses/ vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Anti-pólio	Tetralente	Rotavírus	Pneumocócica
1ª Dose	Data: 09/01/12 Lote: 407232 Unid.: J. P. P. P. Ass.: Mariana	Data: 09/01/12 Lote: 100823 Unid.: J. P. P. P. Ass.: Mariana	Data: 05/03/2012 Lote: 100803 Unid.: 06.2012 Ass.: Galaine	Data: 05/03/2012 Lote: 114VZF008Z Unid.: U: 04.2013 Ass.: Galaine	Data: 05/03/2012 Lote: AROLA 353AA Unid.: U: 05.2012 Ass.: Galaine	Data: 05/03/2012 Lote: ASPNA098BA Unid.: U: 09.2013 Ass.: Galaine
2ª Dose		Data: 10/21/12 Lote: 100823 Unid.: A. L. Ass.: Mariana	Data: 07/05/2012 Lote: 27A Unid.: U: PSF27 Ass.: Elicia	Data: 07/05/2012 Lote: 114VZF008Z Unid.: U: 11.2012 Ass.: Elicia	Data: 07/05/2012 Lote: AROLA 353AA Unid.: 05.2012 Ass.: Elicia	Data: 07/05/2012 Lote: ASPNA098BA Unid.: U: 06.2013 Ass.: Elicia
3ª Dose		Data: 13/08/2012 Lote: 1010271 Unid.: U: 11.2012 Ass.: Galaine	Data: 11/7/12 Lote: 29A Unid.: PSF27 Ass.: Galaine	Data: 11/7/12 Lote: 114VZF008Z Unid.: PSF27 Ass.: Galaine		Data: 11/7/12 Lote: ASPNA098BA Unid.: U: 06.2013 Ass.: Galaine
	Meningocócica C	Triplíce Viral	Febre amarela dose inicial	Reforço		
1ª Dose ou reforço	Data: 4/4/12 Lote: 491011A Unid.: PSF27 Ass.: Galaine	Data: 07/01/13 Lote: 127VA029Z Unid.: PSF27 Ass.: Galaine	Data: 09/10/12 Lote: 100VFC030C Unid.: PSF27 Ass.: Celina	Data: 03/05/13 Lote: 120688 Unid.: 120688 Ass.: Mariana	Data: 03/05/13 Lote: 24A Unid.: 120688 Ass.: Mariana	Data: 07/01/13 Lote: ASPNA129BA Unid.: PSF27 Ass.: Galaine
2ª Dose ou reforço	Data: 11/06/2012 Lote: 491011A Unid.: 11.2013 Ass.: Galaine	Data: 03/05/13 Lote: 12PWA012Z Unid.: 12PWA012Z Ass.: Mariana	Data: 21/03/16 Lote: 155VFC047Z Unid.: U: 05.17 Ass.: H. de Lencastre	Data: 21/03/16 Lote: 027P4007A Unid.: U: 06.16 Ass.: H. de Lencastre	Data: 03/05/13 Lote: 540011A Unid.: 540011A Ass.: Mariana	Data: 03/05/13 Lote: 540011A Unid.: 540011A Ass.: Mariana

Outras vacinas

Vacina: CAP	Vacina: CAP
Data: 11/16/2012	Data: 17/04/2013
Lote: 29A	Lote: 17019-16
Unid.: U: 06.2013	Unid.: 17019-16
Ass.: Galaine	Ass.: CRISTINA
Vacina: Polio 04 Ana	Vacina: Polio 04 Ana
Data: 21/03/16	Data: 17/05/13
Lote: 20A	Lote: 17055
Unid.: U: 05.17	Unid.: 17055
Ass.: H. de Lencastre	Ass.: Mariana
Vacina: / /	Vacina: / /
Data: / /	Data: / /
Lote: / /	Lote: / /
Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: / /	Ass.: / /
Vacina: / /	Vacina: / /
Data: / /	Data: / /
Lote: / /	Lote: / /
Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: / /	Ass.: / /
Vacina: / /	Vacina: / /
Data: / /	Data: / /
Lote: / /	Lote: / /
Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: / /	Ass.: / /

Campanhas

Vacina: CAP	Vacina: Camp tríplice	Vacina: Camp Polio	Vacina: CAP
Data: 12/06/13	Data: 10/11/2014	Data: 10/11/2014	Data: 15/05/15
Lote: 120688	Lote: 13000A102Z	Lote: 25A	Lote: 15017
Unid.: U: 12.15	Unid.: U: 12.15	Unid.: U: 06.16	Unid.: 15017
Ass.: Mariana	Ass.: Elicia	Ass.: Elicia	Ass.: Mariana
Vacina: Influenza	Vacina: Influenza	Vacina: / /	Vacina: CAP Polio
Data: 06/15/2014	Data: 25/4/2016	Data: / /	Data: 15/08/15
Lote: 15096AE	Lote: 160013	Lote: / /	Lote: 15096AE
Unid.: 21.10.2014	Unid.: 02.17	Unid.: / /	Unid.: 15096AE
Ass.: Elicia	Ass.: Elicia	Ass.: / /	Ass.: Mariana
Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: ACWY
Data: / /	Data: / /	Data: / /	Data: 30/01/2023
Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /	Lote: 30012023
Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: 30012023
Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: Mariana
Vacina: HPV 12	Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: / /
Data: 30/01/23	Data: / /	Data: / /	Data: / /
Lote: 210094	Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Unid.: 07/23	Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: Mariana	Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /
Vacina: HPV 22	Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: / /
Data: 29/07	Data: / /	Data: / /	Data: / /
Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /
Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: / /	Vacina: / /
Data: / /	Data: / /	Data: / /	Data: / /
Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /	Unid.: / /
Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /	Ass.: / /