**No Bloco 1 que faz referência aos dados gerais do atendimento vamos retirar o item (Data do Início do Pre- Natal)**

**Ainda no 1º Bloco gostaria de retirar o Nome do Profissional de Saúde e substituir por um espaço que ele possa colocar a Função/ Nome da Equipe.**

**No Bloco 2 que faz referência aos Dados Individuais da Gestante gostaria de acrescentar:**

**Data do Primeiro Atendimento para o acompanhamento de sífilis e ao lado gostaria de deixar um espaço para o profissional inserir o trimestre da Gestação que pode ser 1º, 2º ou 3º.**

**Inserir no mesmo bloco algum item que possibilite ao profissional acrescentar a idade e telefone pra contato**

**No 3º Bloco que faz referência ao Acolhimento gostaria de acrescentar algumas informações: Número de gestações ?, partos ? e abortos? histórico de sífilis em gestação anterior? Realizado tratamento anterior para sífilis? Parceiro tratado anteriormente? Algum recém nascido com sífilis?**

**No bloco que faz referência a classificação clínica do tratamento e informações complementares colocar a data ao lado da opção de teste treponêmico positivo;**

**Disponibilizar o link de acesso para consulta no final do bloco disponível em: em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\_clinico\_diretrizes\_terapeutica\_atencao\_integral\_pessoas\_infeccoes\_sexualmente\_transmissiveis.pdf**

**Inserir se está usando preservativo. Sim ou Não**

**Inserir a data ao lado das seguintes opções: Reiniciou esquema terapêutico – DATA / Encaminhamento para dessensibilização em**

**Acrescentar no bloco que faz referência ao desfecho a data da alta**

**Se possível gostaria que vc printasse as telas com as modificações para que possa acrescentar no trabalho.** Desde já grata;

Jamille Paz