

DADOS DO RESPONSÁVEL/CRIANÇA

Dados Pessoais	1 Número do CNS da criança:		2 Nome da Criança:	
	3 Número do CNS da Mãe ou Responsável:		4 Nome da Mãe ou Responsável:	
	5 Nº inscrição social-NIS:		6 Data nascimento: ____/____/____	
	7 Município de residência:		8 UF:	9 Código IBGE
	10 Logradouro(Rua avenida):		11 Bairro:	
	12 Nº:	13 Complemento:	24 Ponto referência:	25 CEP:
	26 Zona: [0] Urbana [1] Rural [2] Periurbana [3] Ignorado		27 Nacionalidade: [0] Brasileira [1] Estrangeira	
	29 Telefone fixo:		30 Celular:	
	32 Escolaridade: [0] Alfabet Individuo lê e escreve p/menos um bilhete [1] Doutorado [2] Especialização/Residência [3] Mestrado [4] Não sabe ler/escrever [5] Nível fundamental completo(1º grau completo) [6] Nível fundamental incompleto(1º grau incompleto) [7] Nível médio completo/normal magistério [8] Nível médio completo/normal magistério indígena [9] Nível médio completo(2º grau completo) [10] Nível médio incompleto(2º grau incompleto) [11] Pós-doutorado [12] Sem informação [13] Superior completo [14] Superior incompleto		33 Estado civil/união: [0] Convive com companheira(o) e filho(s) [1] Convive com companheira(o) com laços conjugais e sem filho(s) [2] Convive com companheira(o) com filho(s) e/ou outro(s) familiar(es) [3] Convive com familiar(es) sem companheira(o) [4] Convive com outra(s) pessoa(s) sem laços consanguíneos e/ou laços conjugais [5] Vive só [6] Sem informação	
	35 Nome do cartório:		34 Raça/cor(por autodeclaração): [0] Amarela [1] Branca [2] Indígena [3] Negra [4] Parda [5] Sem informação	
Preencher apenas um dos doc.	36 Certidão: [0] Nascimento [1] Casamento [2] Separação/Divórcio		37 Livro: [38] Folha: [39] Termo: [40] Data de emissão: ____/____/____	
	41 Identidade:	42 Data de emissão: ____/____/____	43 Órgão Emissor:	44 UF: [45] Carteira de trabalho: [46] Série: [47] UF: [48] CPF*:
	GESTAÇÃO E PARTO			
Gestação e Parto	49 Detecção de microcefalia em*: [0] Intrauterino (na gestação) [1] Pós-Parto [2] Não [3] Ignorado			
	50 Idade Gestacional na detecção da microcefalia (em semanas)*: _____		51 Idade Gestacional no parto (em semanas)*: _____	
	52 Classificação do recém-nascido ou lactante*: [0] Pré-termo (menor que 37 semanas de gestação) [2] Pós-termo (idade gestacional igual ou maior que 42 semanas) [1] A termo (idade gestacional entre 37 e 41 semanas e 6 dias) [3] Não se aplica (ainda gestante)			
	53 Tipo de gravidez*: [0] Única [1] Dupla [2] Tripla ou mais [3] Ignorado			
54 Perímetro cafálico (PC) (em centímetros)*: _____		55 Estatura (em centímetros)*: _____		
Registro de Acompanhamento	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO			
	56 Tipo de Atendimento: [0] Nascimento [3] Puericultura [6] Reabilitação Física [9] Outros [1] Visita Puerperal [4] Consulta Especializada [7] Reabilitação Neurocognitiva [2] Estimulação Precoce [5] Reabilitação Auditiva [8] Reabilitação Visual			
	57 Número do CNES*: _____		58 CPF do profissional*: _____	
59 Data do atendimento*: ____/____/____		60 CNS do profissional*: _____		
61 CBO do profissional*: _____				
Dados Clínicos	DADOS CLÍNICOS			
	62 Perímetro cafálico (PC) (em centímetros)*: _____		63 Peso (em gramas)*: _____	
64 Estatura (em centímetros)*: _____				

OBS.: Estes campos serão obrigatórios apenas para os tipos de atendimentos "Nascimento"; "Visita Puerperal"; e "Puericultura".

EXAME DE IMAGEM**65** Dados da Ultrassonografia Transfontanela:

- [0] Não realizado
 [1] Realizado, resultado normal
 [2] Realizado, resultado alterado, sugestivo de infecção congênita
 [3] Realizado, resultado alterado, com outras alterações
 [4] Realizado, resultado inconclusivo
 [5] Ignorado

66 Data de realização do exame: ___/___/___**67** Informações da Ultrassonografia Transfontanela:**68** Dados da Tomografia Computadorizada:

- [0] Não realizado
 [1] Realizado, resultado normal
 [2] Realizado, resultado alterado, sugestivo de infecção congênita
 [3] Realizado, resultado alterado, com outras alterações
 [4] Realizado, resultado inconclusivo
 [5] Ignorado

69 Data de realização do exame: ___/___/___**70** Informações da Tomografia Computadorizada:**71** Dados da Ressonância Magnética:

- [0] Não realizado
 [1] Realizado, resultado normal
 [2] Realizado, resultado alterado, sugestivo de infecção congênita
 [3] Realizado, resultado alterado, com outras alterações
 [4] Realizado, resultado inconclusivo
 [5] Ignorado

72 Data de realização do exame: ___/___/___**73** Informações da Ressonância Magnética:

74 Diagnóstico confirmado de Microcefalia: [0] Sim [3] Em investigação
 [1] Sim, Microcefalia por causas infecciosas [4] Ignorado
 [2] Sim, Microcefalia por malformações congênitas por causas não infecciosas [5] Não

AUDITIVA**75** Realizado o Teste Potenciais Evocados Auditivos de Tronco Cerebral - PEATE: [0] Sim [1] Não**76** Resultado do Teste PEATE (Caso Sim na questão): [0] Passou [1] Falhou**77** Diagnóstico de Perda Auditiva: [0] Sim [1] Não [2] Não soube informar**OCULAR****78** Realizado o Teste de Reflexo Vermelho - TRV: [0] Sim [1] Não**79** Resultado do TRV (Caso Sim na questão): [0] Reflexo vermelho presente bilateral [1] Reflexo vermelho duvidoso ou ausente**80** Diagnóstico de Perda Ocular: [0] Sim [1] Não [2] Não soube informar**DESFECHO****81** Atendimento: [0] Alta [1] Retorno [2] Encaminhamento**82** Motivo da Alta: [0] Diagnóstico descartado [1] Fim de tratamento**83** Data de Retorno: ___/___/___**84** Local de Encaminhamento:

- | | |
|--|---|
| [0] Centro Especializado de Reabilitação – CER | [5] Unidade de Pronto-Atendimento – UPA |
| [1] Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF | [6] Atenção Domiciliar |
| [2] Unidade Básica de Saúde - UBS | [7] Centro de Referência da Assistência Social – CRAS |
| [3] Ambulatório de Seguimento de Recém-Nascido | [8] Centro de Referência Especializado da Assistência |
| [4] Rede Hospitalar de Referência | [9] Instituto Nacional de Seguridade Social - BPC |

85 Especialidade: VER TABELA EM ANEXO**86** Responsável pela digitação: **87** Data da digitação: ___/___/___

REGISTRO DE EXAMES

Diagnóstico

Triagem Neonatal

Desfecho

10_ACUPUNTURA
270_ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE
16_ALERGIA E IMUNOLOGIA
271_ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA
22_ANESTESIOLOGIA
24_ANGIOLOGIA
272_ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR
273_ATENDIMENTO AO QUEIMADO
49_CANCEROLOGIA
53_CARDIOLOGIA
274_CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA
58_CIRURGIA CARDIOVASCULAR
275_CIRURGIA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL
59_CIRURGIA DA MÃO
60_CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO
61_CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO
276_CIRURGIA DO TRAUMA
63_CIRURGIA GERAL
64_CIRURGIA PEDIÁTRICA
65_CIRURGIA PLÁSTICA
66_CIRURGIA TORÁCICA
67_CIRURGIA VASCULAR
277_CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
278_CITOPATOLOGIA
3_CLÍNICA MÉDICA
77_COLOPROCTOLOGIA
279_DENSITOMETRIA ÓSSEA
82_DERMATOLOGIA
280_DOR
281_ECOCARDIOGRAFIA
282_ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER
283_ELETROFISIOLOGIA CLÍNICA INVASIVA
97_ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA
284_ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA
99_ENDOSCOPIA
285_ENDOSCOPIA DIGESTIVA
286_ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA
287_ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA
288_ERGOMETRIA
289_FONIATRIA
128_GASTROENTEROLOGIA
290_GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA
132_GENÉTICA MÉDICA
134_GERIATRIA
137_GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
291_HANSENOLOGIA
140_HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
292_HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA
293_HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA
294_HEPATOLOGIA
146_HOMEOPATIA
155_INFECTOLOGIA
295_INFECTOLOGIA HOSPITALAR
296_INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA
297_MAMOGRAFIA

161_MASTOLOGIA
162_MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE
267_MEDICINA DE TRÁFEGO
298_MEDICINA DE URGÊNCIA
299_MEDICINA DO ADOLESCENTE
300_MEDICINA DO SONO
163_MEDICINA DO TRABALHO
168_MEDICINA ESPORTIVA
301_MEDICINA FETAL
169_MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO
170_MEDICINA INTENSIVA
302_MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
268_MEDICINA LEGAL E PERÍCIA MÉDICA
172_MEDICINA NUCLEAR
303_MEDICINA PALIATIVA
173_MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL
304_MEDICINA TROPICAL
185_NEFROLOGIA
305_NEFROLOGIA PEDIÁTRICA
269_NEONATOLOGIA
187_NEUROCIRURGIA
306_NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA
188_NEUROLOGIA
307_NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
308_NEURORRADIOLOGIA
309_NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL
310_NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL PEDIÁTRICA
193_NUTROLOGIA
311_NUTROLOGIA PEDIÁTRICA
199_OFTALMOLOGIA
202_ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
205_OTORRINOLARINGOLOGIA
210_PATOLOGIA
214_PATOLOGIA CLÍNICA/MEDICINA LABORATORIAL
7_PEDIATRIA
219_PNEUMOLOGIA
312_PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA
313_PSICOGERIATRIA
314_PSICOTERAPIA
5_PSIQUIATRIA
315_PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA
316_PSIQUIATRIA FORENSE
233_RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
317_RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E ANGIORRADIOLOGIA
237_RADIOTERAPIA
240_REUMATOLOGIA
318_REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA
319_SEXOLOGIA
320_TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA
321_ULTRASSONOGRAFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
260_UROLOGIA