

Consulta odontológica

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Legenda

* - Mancha branca ativa	Ca - Lesão cavitada ativa	PF - Prótese fixa
O - Mancha branca inativa	CI - Lesão cavitada inativa	RE - Restauração estética
A - Ausente	E - Extraído	SP - Selamento provisório
Ae - Abrasão/erosão	H - Hígido	T - Traumatismo
Am - Amálgama	M - Restauração metálica	X - Extração indicada

Presença de gengivite/periodontite Não ☐ Sim ☐ data / /

Plano de tratamento (por consulta)

Tratamento realizado (para o cirurgião dentista)

Data	Dente	Procedimentos realizados	Ass.CD
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			

Necessidade de encaminhamento para referência (para o cirurgião dentista)

Especialidade	Tratamento necessário	Encaminhamento	Retorno	Plano cuidado (contra-refer.)



CARTÃO DA GESTANTE

Nome

Endereço

Bairro

Município

UF

Telefone

Nome da Operadora

Registro ANS

Agendamento

Data	Hora	Nome do profissional	Sala

Carta de Informação à Gestante

O parto é um momento muito especial, que marca uma transição na vida da mulher e da família. Representa o primeiro encontro com o bebê. Por isso, é importante a mulher vivenciar este momento plenamente.

Pense em tudo o que gostaria ou não gostaria que acontecesse em seu parto, quem você gostaria de ter ao seu lado, como gostaria de aliviar a dor.

Quando for escolher o médico para realizar o seu pré-natal, você pode buscar informações importantes junto a sua operadora pelos canais de comunicação disponíveis, como o percentual de cesarianas e de parto normais realizados pelo médico e a maternidade. A operadora deverá lhe fornecer um número de protocolo e responder à sua solicitação em 15 dias úteis de forma presencial, por carta ou por e-mail.

Além disso, esclareça as dúvidas com seu médico. Assim você participará de forma ativa de todas as decisões sobre o seu parto.

O final da gestação, entre a 37ª e a 42ª semana, também é fundamental para a completa formação do bebê dentro do útero, para que após o nascimento ele possa se adaptar ao mundo exterior, física e mentalmente com mais facilidade e tranquilidade. Muitos recém-nascidos acabam sofrendo de problemas respiratórios devido a cesáreas agendadas e realizadas antes do início do trabalho de parto, em uma fase em que o bebê ainda não está pronto para nascer. Isto pode aumentar algumas complicações, tais como problemas respiratórios agudos e outras morbidades neonatais, quando comparados àqueles nascidos com 39 semanas ou mais. Em consequência, levar a necessidade de internação em uma UTI neonatal. Esta situação interfere no início do aleitamento materno e na adequada adaptação do recém-nascido à vida extrauterina, ocasionados pela internação.

O parto cesáreo é procedimento cirúrgico que deve observar claras indicações médicas.

Todas as mulheres têm o direito a um acompanhante de sua livre escolha no pré-parto, parto e pós-parto imediato. Planos hospitalares com obstetrícia com acomodação enfermagem, quarto semi-privativo, quarto privativo, ou qualquer outra acomodação, devem cobrir as despesas da paramentação (roupas higienizadas necessárias para entrar no centro cirúrgico), alimentação e acomodação do acompanhante.

Dúvidas, reclamações e sugestões, entre em contato com o Disque ANS 0800 701 9656.



Exames	Data		Resultado		Idade:	Estado Civil:	Peso anterior :	Altura (cm) :	Antecedentes familiares:	Data	Resultado
	Data	Resultado	Data	Resultado							
ABO-RH									☐ Hipertensão Arterial		
Toxoplasmosse									☐ Diabetes		
HBsAg (1º e 3º trimestre)									☐ Gêmeos		
Glicemia de Jejum											
TOTG (2h/75g)											
Anti-HIV											
HB/Ht											
VDRL											
Urina-EAS											
Urina Cultura											
Coombs Indireto											
Outros											
Elektroforese de Hemoglobina	☐ AA		Heterizigose	☐ AS ☐ AC							
			Homozigose	☐ SS ☐ AC							
Teste Rápido											
Sífilis											
HIV											
Hepatite B e C											

Suplementação Sulfato ferroso

Sim ☒ 1º mês ☒ 2º mês ☒ 3º mês ☒ 4º mês ☒ 5º mês ☒ 6º mês ☒ 7º mês ☒ 8º mês ☒ 9º mês ☒

Não ☐ 1º mês ☐ 2º mês ☐ 3º mês ☐ 4º mês ☐ 5º mês ☐ 6º mês ☐ 7º mês ☐ 8º mês ☐ 9º mês ☐

Suplementação Ácido fólico

Sim ☒ 1º mês ☒ 2º mês ☒ 3º mês ☒ 4º mês ☒ 5º mês ☒ 6º mês ☒ 7º mês ☒ 8º mês ☒ 9º mês ☒

Não ☐ 1º mês ☐ 2º mês ☐ 3º mês ☐ 4º mês ☐ 5º mês ☐ 6º mês ☐ 7º mês ☐ 8º mês ☐ 9º mês ☐

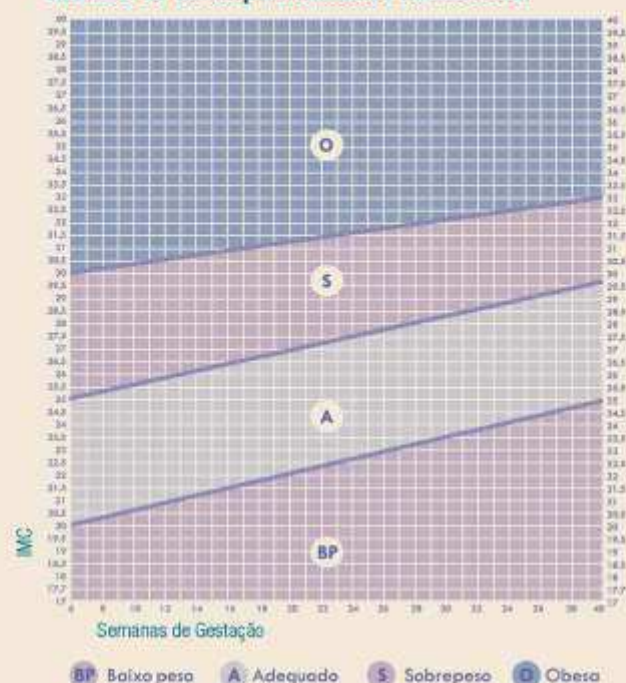
Ultrassonografia

Data	IG DUM	IG USG	Peso fetal	Placenta	Líquido	Outros

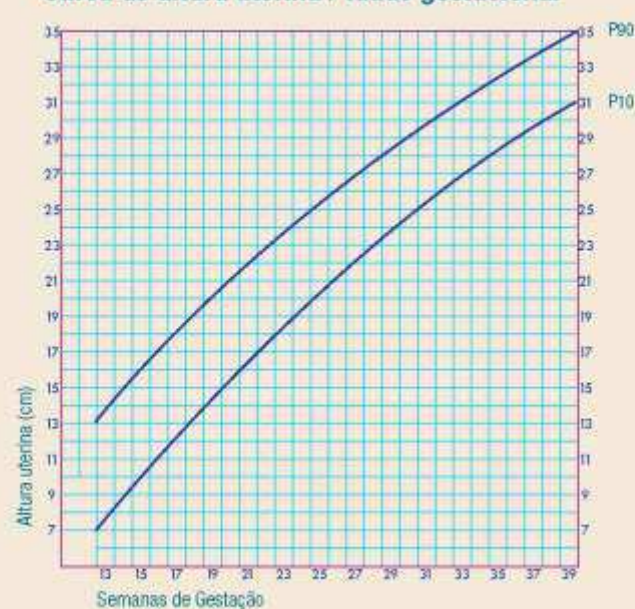
	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
Data												
Queixa												
IG Semanas												
Peso (Kg) / IMC												
Edema												
Pressão Arterial (mmHG)												
Altura Uterina (cm)												
Apresentação Fetal												
BCF / Mov. Fetal												
Toque, se indicado												

Participou de atividades educativas Sim ☐ Não ☐ Data Data Data Realizou visita à maternidade Sim ☐ Não ☐ Data	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta	Obs., diagnóstico e conduta
	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura

Gráfico de acompanhamento nutricional



Curva de altura uterina / idade gestacional



DUM	/	/	Tipo de gravidez	Risco habitual	☒
DPP	/	/	☒ Única	Gravidez Alto Risco	☒
DPP (USG)	/	/	☒ Gemelar	Gravidez Planejada	Não ☒ Sim ☒
			☒ Tripla ou mais		
			☒ Ignorada		

Gestas	Prévias	Abortos	Parto Vaginal	Nacidos Vivos	Vivem
☐	☐	☐	☐	☐	☐
		3 ou + abortos			
		Ectópica			
		<2500g			
		>4500g			
		Pré-eclâmp. Eclâmpsia			
		Parto	cesárea	Nascidos mortos	
					mortos 1º sem.
					depois 1º sem.
					Final da gestação anterior de 1 ano
					Não ☒ Sim ☒

	Não	Sim		Não	Sim	Antecedentes clínicos
Diabetes	☒	☒	Cardiopatia	☒	☒	Não ☒ Sim ☒
Infecção Urinária	☒	☒	Tromboembolismo	☒	☒	Cir.pelv.uterina ☒ ☒
Infertilidade	☒	☒	Hipertensão Arterial	☒	☒	Outros ☒ ☒
						Outros ☒ ☒

Gestação Atual					
	Não	Sim		Não	Sim
Fumo (nº de cigarros)			Anemia	☒	☒
Alcool	☒	☒	Inc. Istmo cervical	☒	☒
Outras drogas	☒	☒	Ameaça parto premat.	☒	☒
Violência doméstica	☒	☒	Isoimunização Rh	☒	☒
HIV/Aids	☒	☒	Oligo/polidramio	☒	☒
Sífilis	☒	☒	Rut.prem.membrana	☒	☒
Toxoplasmose	☒	☒	CIUR	☒	☒
Infecção Urinária	☒	☒	Pós-datismo	☒	☒
Vacina antitetânica			Hepatite B		
Sem informação de imunização			Imunizada		
Imunizada há menos de 5 anos			1ª dose		
Imunizada há mais de 5 anos			2ª dose		
1ª dose			3ª dose		
2ª dose			Influenza		
3ª dose			Difteria		
reforço			Tétano		
Coqueluche (dTpa)					