



# Secretaria Municipal de Saúde de Jaguariúna

Avenida Lauro de Carvalho, 1215 - Centro - Tels. (19) 3837-2424 / 3837-2463  
Cep 13910-025 - Jaguariúna - SP

## MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO NO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO  
COMPONENTE I - INCENTIVO A ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

DATA	

### FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL

1. Nome do Estabelecimento Assistencial de Saúde		2. Código do Estabelecimento no CNES	
3. Nome do Município		4. Código do Município no IBGE	5. Sigla da UF
		6. Código da UF no IBGE	

Nº	Número da Gestão no Sisprenatal	Nome da Gestante	Consulta Pré-Natal		VDRL Urina	Glicemia	Hb	Ht	Hiv	Hbs Ag	IgM Toxo1ª Dose	Vacina Anti-tetânica Dose2ª Dose	Reforço Imune	RG	Consulta Puerperal	TP
			ABO	Rh												
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																

#### Nome e Matrícula do responsável pelo preenchimento:

- Preencher as quadriculas 'Consulta Pré-Natal e Consulta Puerperal' com o código brasileiro ocupacional (CBO):  
223505 - Enfermeira;  
223115 - Clínica Geral;  
223132 - Ginecologia / Obstetrícia;
- No caso dos exames, assinalar com 'X' quando o resultado do exame for analisado pelo médico ou enfermeira que realizou a consulta naquele dia.  
• No caso da vacina anti-tetânica, assinalar com 'X' de acordo com o Cartão de Imunização da gestante
- Risco Gestacional conforme a tabela:  
BR - Baixo Risco  
AR - Alto Risco
- Tipo do Parto:  
BH - Parto Hospitalar  
PD - Parto Domiciliar