

SISPRENATAL N: \_\_\_\_\_

Data do atendimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA

ESTABELECIMENTO

01 Município do atendimento      02 Código do IBGE      03 Sigla da UF

---

04 Nome da unidade de saúde      05 Código CNES

---

06 Número da área      07 Número da micro-área

---

08 Nome do Profissional      09 CNS Profissional

---

10 Data do Parto \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      11 IG (Sem/Dias)      12 Tipo de Parto ( ) Vaginal ( ) Cesáreo ( ) Fórceps

DADOS PESSOAIS

13 Nome da Puérpera      14 Data nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

15 Nome da mãe da Puérpera

---

16 Nº do cartão nacional de saúde- CNS da Puérpera

DADOS DO PARTO

17 Local da ocorrência: ( ) 1 centro de parto normal | 2 - domicílio | 3-hospital | 4-maternidade | 5- outro estabelecimento | 6- outros

---

18 Estabelecimento do parto (CNES):

---

19 Teve a presença de acompanhante de sua livre escolha durante o trabalho de parto, parto e pós-parto? ( ) 1 sim | 2 não

---

20 Foi atendida na casa da gestante, do bebê e da puérpera? ( ) 1- sim 2- não

DESFECHE DA GESTAÇÃO

21 Motivo: [1]-aborto | [2]- óbito materno | [3]- óbito fetal | [4]- mudança de estado [5]-Mudança de município | [6]- abandono do pré-natal | [7]- optou por convênio particular [8]- cadastramento duplo | [9]- ciclo gravídico puerperal concluído | [10] Falta de alimentação do sistema [11] outros motivos identificar: \_\_\_\_\_

---

Responsável pela digitação \_\_\_\_\_

---

Data da Digitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_