

Código de inscrição:

Concelho	Estrutura	Ano	Mês	Dia	Nr Ordem

Nome completo \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Dia	Mês	Ano

Naturalidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Residência actual \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
(preencher a lápis)Escolaridade 

--

 ANA Alfabeto  
PRImária  
SECundária  
SUPeriorTelefone \_\_\_\_\_  
(preencher a lápis)

Data da próxima consulta

(preencher a lápis)		

Obs. \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---

## Informações

A consulta pré-natal ajuda a prevenir complicações durante a gravidez e o parto;

Faça a sua primeira consulta pré-natal antes dos 3 meses de gravidez;

Inscreva-se no Centro de Saúde mais perto da sua residência;

Respeite as datas indicadas para as consultas seguintes;

Entretanto, poderá regressar sempre que tiver queixas ou dúvidas;

Entregue as suas análises e ecografias no tempo indicado;

Se forem receitados medicamentos tome-os ou utilize-os nas horas e dias recomendados;

Se notar diminuição ou ausência dos movimentos fetais dirija-se com urgência a um Centro de Saúde ou ao Hospital;

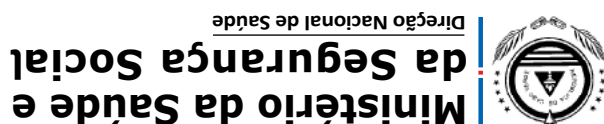
No fim da gravidez, dirija-se ao Centro de Saúde ou ao Hospital, logo que tiver contrações (dores) regulares a cada 10 minutos ou se estiver a perder líquido claro, amarelado ou sangue pela vagina;

Faça a sua consulta de pós-parto nos primeiros 7 a 15 dias após o parto. Esta consulta irá permitir a revisão dos efeitos do parto e o controle de eventuais doenças existentes;

A consulta de planeamento familiar deve ser feita 30 dias após o parto;

Recomenda-se o retorno das relações sexuais 40 dias após o parto.

# CADERNO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SSR DA MULHER E DA ADOLESCENTE



## Guarde bem o seu caderno !

Leve o caderno quando for a qualquer consulta ou tiver que ser internada !

### Quando for sexualmente activa:

Proteja-se do VIH/SIDA e de outras infecções sexualmente transmissíveis (IST). Use camisinha!

### Quando não quiser ter (mais ) filhos - ou quando quiser ter mais:

Dirija-se à consulta de Planeamento Familiar.

### Se tiver menos de 19 anos:

procure os serviços de atendimento específico para adolescentes nos Centros de Saúde ou os seus serviços de Planeamento familiar para ser aconselhada adequadamente sobre as IST e sobre uma gravidez indesejada!

### Quando estiver grávida e tiver:

- Perda de sangue
- Dores de cabeça intensas, dor de estômago, convulsões (atacação)
- Dor forte no abdómen
- Perda de líquido

**Dirija-se, sem demora,  
ao Centro de Saúde ou  
Hospital mais próximo!  
Não perca tempo!**

### Proteja a sua saúde e a saúde dos seus filhos:

Não fume nem use álcool ou outras drogas!

Faça o parto no Centro de Saúde ou no Hospital!

Dirija-se à consulta pós-parto entre 7 a 15 dias após o parto!

Nos primeiros 6 meses, o seu filho precisa apenas do leite materno. Não dê nem água, nem chá, nem outros leites.

Cumpra o calendário de vacinação para si e para os seus filhos!

Evite gravidez não desejada!

Faça o rastreio do cancro do colo do útero pelo menos de 3 em 3 anos!

**SIMULAÇÃO**

# **SIMULAÇÃO**

## Riscos sociais e comportamentais:

Mora só:

Marque "X" Conduta  
 Parto Institucional

Usa bebidas alcóolicas:

Consulta médica

Fuma tabaco:

Consulta médica

Usa drogas ilícitas:

Consulta médica  
 Parto Institucional

Vítima de violência doméstica:

Consulta médica  
 Parto Institucional

Ocupação: \_\_\_\_\_

riscos ocupacionais para mãe ou feto:  Consulta médica

## Riscos biomédicos:

Hipertensão arterial (HTA):

Conduta  
 Consulta médica

Doença cardíaca:

Consulta médica

Doença renal:

Consulta médica

Diabetes mellitus:

Consulta médica

Doenças hereditárias:

Consulta médica

Tuberculose em tratamento / controle

Consulta médica

Doença psíquica

Consulta médica

Epilepsia

Consulta médica

Nesta página, favor preencher tudo a lápis

Marque "X" Conduta

Massa pélvica

Consulta médica

Cirurgia dos órgãos genito-urinários

Consulta médica

Quais as cirurgias realizadas? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicação contínua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Esqueleto

Estatura [cm]  < 150 cm

Consulta obstetrícia

Marcha anormal ou defeito físico da coluna e membros inferiores

Consulta médica

**História obstétrica** (resumo)Menarca  anosTeve NM, NMM ou  
crianças que faleceram Parto  
Institucional

Grande múltipara (6+ grav.)

 Consulta  
Médica

Aborto habitual (3+ espont.)

 Consulta  
Médica

Ano	Lugar	Aborto IVG	Modo	Apresen- tação	Sexo	Peso	Vivo Morto	Estado Criança
	SALa BLOco BU CAMinho CAsa OUTros	ABOrto IVG Interrupção Voluntária de Gravidez	ESPontân. INDução FORceps VENTosa CSE cesariana emergência CSP planificada	CEFalica PELvica OUTra	Femin. Masc. IND indeter- minado	[Gramas]	NV N. Vivo NM N. Morto NMM N. Morto Macerado	BOM MAU F0 Faleceu <24 horas F1 Faleceu >=24 horas
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

**Imunologia  
duradoura**Grupo  
Sanguíneo: rh- neg [X]  Consulta  
médica e  
Parto  
hospitalarVIH pos [X]  Consulta  
médica e  
Parto  
hospitalar**Outras serologias:****Vacina contra  
Tétano e  
difteria (Td)**

a partir de 14 semanas

Dose	Data		
	dia	mês	ano
1			
2			
3			
4			
5			
CV			

A mulher com 5 doses  
de vacina Td feitas cor-  
rectamente encontra-se  
completamente vacina-  
da contra o tétano.

# PF

Planeamento Familiar

Temas IEC		ANA Anatomia e Fisiologia reprodutiva	PIL Pílulas	LAQ Laqueação					
		OUTROS métodos	DIU Esterilet	IST Infecç. Sexualmente Transmissíveis					
		VAS Vasectomia	INJ Injectáveis	VIH / SIDA					
		BAR Métodos Barreira	IMP Implant	RES Sexualidade responsável					
Data	DUM	Ciclo Menstrual	Peso	TA	Observações	Tema IEC	Método	No cart.	Ass.







# PF

Planeamento  
Familiar

Temas IEC										
ANA Anatomia e Fisiologia reprodutiva			PIL Pílulas			LAQ Laqueação				
OUTROS métodos			DIU Esterilet			IST Infecç. Sexualmente Transmissíveis				
VAS Vasectomia			INJ Injectáveis			VIH / SIDA				
BAR Métodos Barreira			IMP Implant			RES Sexualidade responsável				
Data	DUM		Ciclo Menstrual	Peso	TA	Observações	Tema IEC	Método	No cart.	Ass.



# G r a v i d e z a t u a l

10

<b>Idade</b>	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>

## DUM

Data da última menstruação

Dia	Mês	Ano

## DPP

Data provável do parto calculada pela DUM

--	--	--

## DPCC

Data provável do parto corrigida ou calculada por outro método

--	--	--

Parto prolongado, operações ou complicações na gravidez anterior  
 Aborto, NM, NMM ou criança falecida na gravidez anterior

Primipara

 Parto institucional

 Consulta médica  
 Parto hospitalar

 Consulta médica  
 Parto hospitalar

>= 16 anos

 Consulta médica  
 Parto hospitalar

> 35 anos

 Consulta médica

**Recomenda-se 8 CPN: 1ª Consulta <12 semanas. Se a gravidez é de baixo risco continuar às: 20 semanas; 26 semanas; 30 semanas; 34 semanas; 36 semanas; 38 semanas; 40 semanas. Recomendar voltar com 41 semanas, se não tiver parto, para encaminhamento ao Hospital.**

N.º Consultas	1	2	3	4	5	6	7	8
Data [dd mm]								
Tempo de gest. [sem]								
Queixas urinárias [X]								
Dispneia [X]								
Prurido vaginal [X]								
Perdas líqu. vag. [X]								
Perdas sang. vag. [X]								
Peso [kg]								
Estado nutricional (ver gráfico)								

Com 41 sem

 Encaminhar ao Hospital

 Consulta médica

 Consulta médica

 Consulta médica

 Consulta médica

 Consulta médica

BP/SP/OB

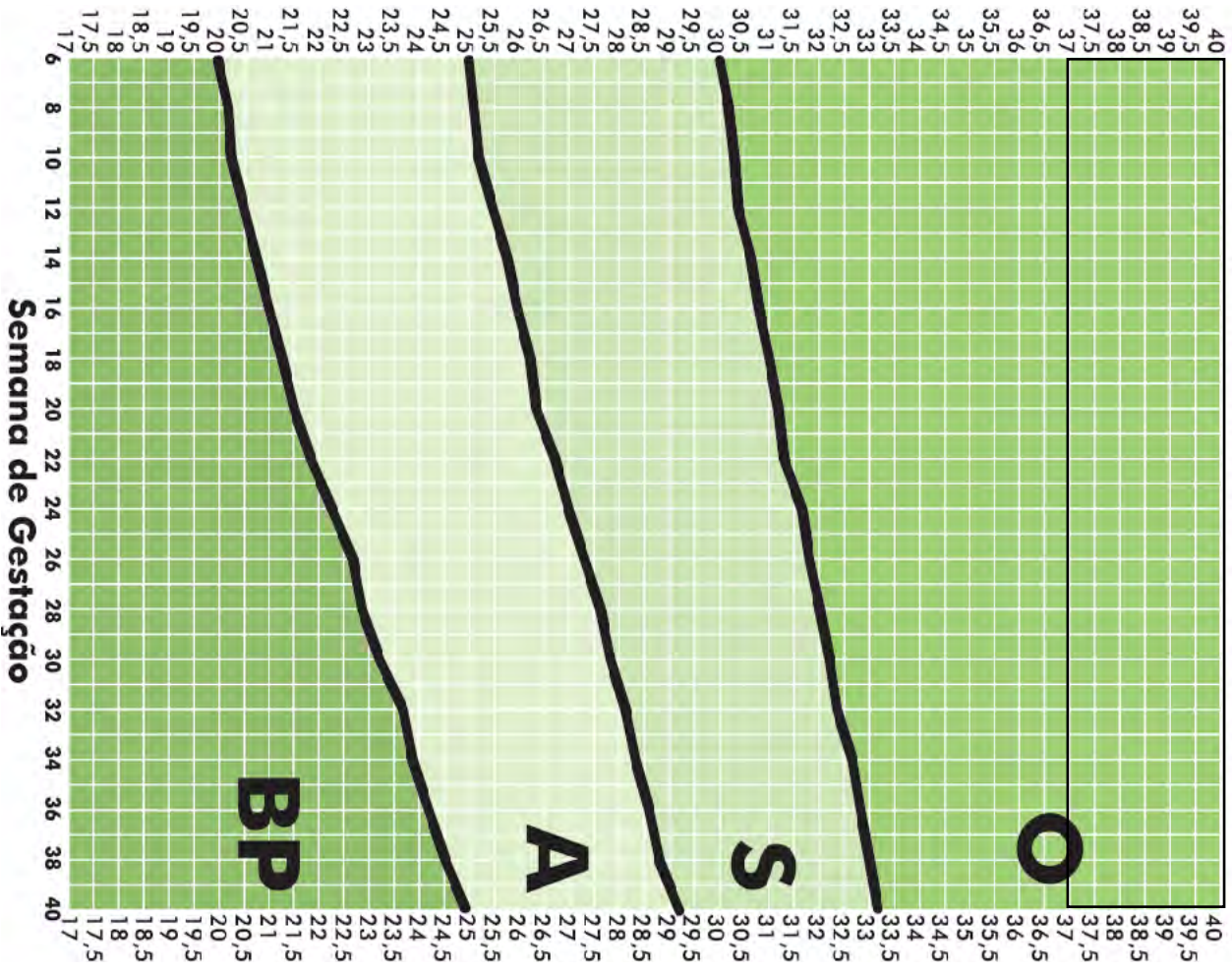
 Consulta médica / Nutrição

Palidez unhas conj. [X]								
TA $\frac{\text{max}}{\text{min}}$ [mm Hg]	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Altura uterina [cm]								
<b>LON</b> gitudinal <b>TRAN</b> sversa								
<b>CEF</b> alica <b>PEL</b> vica								
Foco fetal [ / min]								
<b>SIM</b> ples <b>MULT</b> ipla								
Edema de mão e face [X]								
Glicemia								
TTGO								
HB [g%]								
Proteinúria								
VDRL								
COOMBS indirecto								
VIH								
Ferro [comp/ dia]								
<i>Assinatura</i>								

- Pedir Hb
- Consulta médica
- Máxima  $\geq 160$   Encaminhar ao Hospital
- Mínima  $\geq 100$   Encaminhar ao Hospital
- se não corresp. ou  $>36$  cm  Consulta médica
- TRA  Consulta médica Parto hospitalar
- PEL  Consulta médica Parto hospitalar
- se não ouvir  Consulta médica
- MUL  Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica
- Ver protocolo
- Ver protocolo
- $< 10$   Consulta médica / Nutrição
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica

## 12 Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Grávida

Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



**BP** Baixo Peso

**A** Adequado

**S** Sobrepeso

**O** Obesidade

## Conselhos I E C

Temas				
Seguimento prenatal				
Queixas gravídicas frequentes				
Sexualidade segura IST				
Sexualidade durante a gravidez				
Tabagismo				
Alcól e drogas ilícitas				
Higiene pessoal				
Nutrição da grávida				
Vacinação da grávida				
Planeamento Familiar				
Preparação para o parto				
Consulta pós-parto				
Aleitamento materno				
Seguimento da Criança				
<i>Assinatura abreviada</i>				

## Ecografia

		G	P	A	
N.º		1	2	3	4
Data	[dd mm]				
IG (DUM)	[sem]				
Saco Gest.	[mm]				
Embrião					
DBP	[mm]				
CF					
CCN	[mm]				
BCF	[1/min]				
Mov. fetais <b>NOR</b> mais, <b>AUS</b> entes					
<b>LA NOR</b> mal, <b>AUM</b> entado, <b>DIM</b> inuído					
Número de fetos [1, 2, 3, ...]					
Placenta <b>NOR</b> mal, <b>PRE</b> via					
Apresentação <b>CEF</b> álica, <b>PEL</b> vica					
IG (ECO)	[sem]				
<i>Assinatura abreviada do ecografista</i>					





<b>Data</b>	<b>Observações</b>	<b>Conduta</b>	<b>Ass.</b>



Data	Observações	Conduta	Ass.

# Parto

Número de fetos: 1; 2; 3;	Lugar <b>SALa</b> <b>BLOCo</b> <b>CAMinho</b> <b>CASa</b> <b>OUtros</b>	Data do Parto	Hora do Parto	Modo <b>ESPontâneo</b> <b>INDução</b> <b>FORceps</b> <b>VENtosa</b> <b>CSE</b> Cesariana de urgência <b>CSP</b> Cesariana Programada	Apresentação <b>CEFálica</b> <b>PELVica</b> <b>OUtra</b>	Sexo <b>FEMinino</b> <b>MASculino</b> <b>INDeterminado</b>	Apgar		Peso	Vivo/ Morto  <b>NV:</b> nado Vivo  <b>NM:</b> nado morto  <b>NMM</b> nado morto macerado	Placenta		OBS.
							1min	5min			<b>COMpleta</b>	<b>INCompleta</b>	

Complicações do parto? ..... Quais? .....

.....

.....

.....

Cesariana? ..... Causa .....

.....

Leaqueação de trompas? ..... Data da administração de Vit. A .....

Data da alta pós-parto ..... Medicação .....

Estrutura sanitária onde se realizou o parto .....

Assinatura legível de quem fez o parto .....

# Consulta Pós-Parto

(recomendada entre 7 a 15 dias após o parto)

Data da consulta ..... Queixas .....

Medicação em utilização .....

Tensão arterial ..... Peso ..... Cor das mucosas e unhas .....

Mamas ..... Abdómen ..... Útero globoso? .....

Cicatriz de cesariana? ..... Laceração/rafia da vulva, vaginal ou períneo

em cicatrização? ..... Sangramento genital? .....

Lóquios com mau cheiro? ..... OBS. ....

Conduta .....

Estrutura sanitária onde se realizou a consulta .....

Assinatura legível de quem fez a consulta .....

# G r a v i d e z a t u a l

## DUM

Data da última menstruação

Dia	Mês	Ano

## DPP

Data provável do parto calculada pela DUM

--	--	--

## DPCC

Data provável do parto corrigida ou calculada por outro método

--	--	--

<b>Idade</b>	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>

Parto prolongado, operações ou complicações na gravidez anterior  
 Aborto, NM, NMM ou criança falecida na gravidez anterior

- Primipara  Parto institucional
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- >= 16 anos  Consulta médica Parto hospitalar
- > 35 anos  Consulta médica

**Recomenda-se 8 CPN: 1ª Consulta <12 semanas. Se a gravidez é de baixo risco continuar às: 20 semanas; 26 semanas; 30 semanas; 34 semanas; 36 semanas; 38 semanas; 40 semanas. Recomendar voltar com 41 semanas, se não tiver parto, para encaminhamento ao Hospital.**

N.º Consultas	1	2	3	4	5	6	7	8
Data [dd mm]								
Tempo de gest. [sem]								
Queixas urinárias [X]								
Dispneia [X]								
Prurido vaginal [X]								
Perdas líqu. vag. [X]								
Perdas sang. vag. [X]								
Peso [kg]								
Estado nutricional (ver gráfico)								

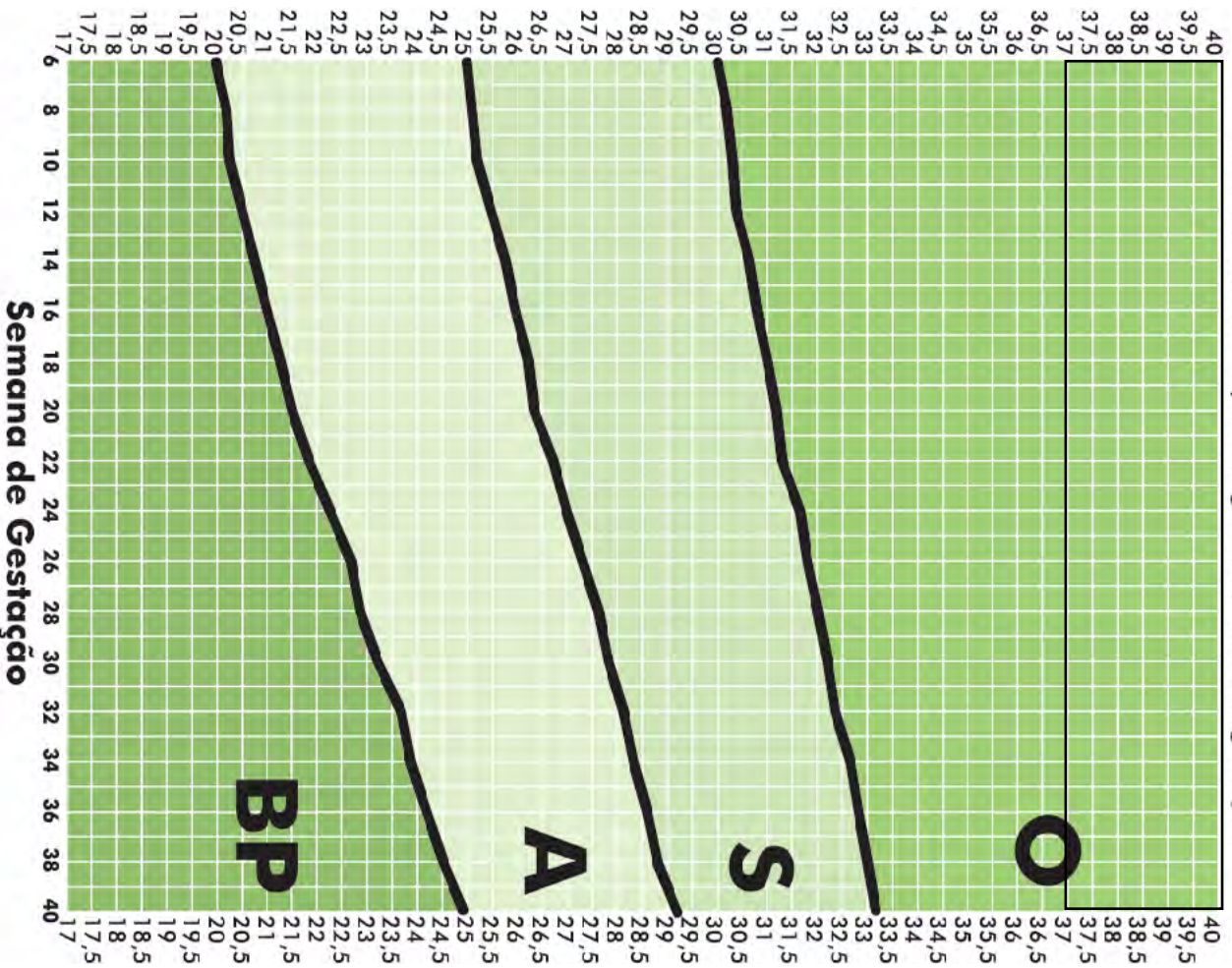
- Com 41 sem  **Encaminhar ao Hospital**
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- BP/SP/OB  Consulta médica / Nutrição

Palidez unhas conj. [X]								
TA $\frac{\text{max}}{\text{min}}$ [mm Hg]								
Altura uterina [cm]								
<b>LON</b> gitudinal <b>TRAN</b> sversa								
<b>CEF</b> alica <b>PEL</b> vica								
Foco fetal [ / min]								
<b>SIM</b> ples <b>MULT</b> ipla								
Edema de mão e face [X]								
Glicemia								
TTGO								
HB [g%]								
Proteinúria								
VDRL								
COOMBS indirecto								
VIH								
Ferro [comp/ dia]								
<i>Assinatura</i>								

- Pedir Hb
- Consulta médica
- Máxima  $\geq 160$   Encaminhar ao Hospital
- Mínima  $\geq 100$   Encaminhar ao Hospital
- se não corresp. ou  $>36$  cm  Consulta médica
- TRA  Consulta médica Parto hospitalar
- PEL  Consulta médica Parto hospitalar
- se não ouvir  Consulta médica
- MUL  Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica
- Ver protocolo
- Ver protocolo
- $< 10$   Consulta médica / Nutrição
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica

## 22 Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Grávida

Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



**BP** Baixo Peso

**A** Adequado

**S** Sobrepeso

**O** Obesidade

Semana de Gestação



## Conselhos I E C

Temas				
Seguimento prenatal				
Queixas gravídicas frequentes				
Sexualidade segura IST				
Sexualidade durante a gravidez				
Tabagismo				
Alcól e drogas ilícitas				
Higiene pessoal				
Nutrição da grávida				
Vacinação da grávida				
Planeamento Familiar				
Preparação para o parto				
Consulta pós-parto				
Aleitamento materno				
Seguimento da Criança				
<i>Assinatura abreviada</i>				

## Ecografia

		G	P	A	
N.º		1	2	3	4
Data	[dd mm]				
IG (DUM)	[sem]				
Saco Gest.	[mm]				
Embrião					
DBP	[mm]				
CF					
CCN	[mm]				
BCF	[1/min]				
Mov. fetais					
<b>NOR</b> mais, <b>AUS</b> entes					
<b>LA NOR</b> mal, <b>AUM</b> entado, <b>DIM</b> inuído					
Número de fetos [1, 2, 3, ...]					
Placenta <b>NOR</b> mal, <b>PRE</b> via					
Apresentação <b>CEF</b> álica, <b>PEL</b> vica					
IG (ECO)	[sem]				
<i>Assinatura abreviada do ecografista</i>					



Data	Observações	Conduta	Ass.



<b>Data</b>	<b>Observações</b>	<b>Conduta</b>	<b>Ass.</b>

# Parto

Escrever Número de fetos: 1; 2; 3;	Lugar <b>SALa</b> <b>BLOCo</b> <b>CAMinho</b> <b>CASa</b> <b>OUtros</b>	Data do Parto	Hora do Parto	Modo <b>ESPontâneo</b> <b>INDução</b> <b>FORceps</b> <b>VENtosa</b> <b>CSE</b> Cesariana de urgência <b>CSP</b> Cesariana Programada	Apresentação <b>CEFálica</b> <b>PELVica</b> <b>OUtra</b>	Sexo <b>FEMinino</b> <b>MASculino</b> <b>INDeterminado</b>	Apgar		Peso	Vivo/ Morto  <b>NV:</b> nado Vivo  <b>NM:</b> nado morto  <b>NMM</b> nado morto macerado	Placenta		OBS.
							1min	5min			<b>COMpleta</b>	<b>INCompleta</b>	

Complicações do parto? ..... Quais? .....

.....

.....

.....

Cesariana? ..... Causa .....

.....

Leaqueação de trompas? ..... Administração de Vit. A? .....

Data da alta pós-parto? ..... Medicação .....

Estrutura sanitária onde se realizou o parto .....

Assinatura legível de quem fez o parto .....

# Consulta Pós-Parto

(recomendada entre 7 a 15 dias após o parto)

Data da consulta ..... Queixas .....

Medicação em utilização .....

Tensão arterial ..... Peso ..... Cor das mucosas e unhas .....

Mamas ..... Abdómen ..... Útero globoso? .....

Cicatriz de cesariana? ..... Laceração/rafia da vulva, vaginal ou períneo

em cicatrização? ..... Sangramento genital? .....

Lóquios com mau cheiro? ..... OBS. ....

Conduta .....

Estrutura sanitária onde se realizou a consulta .....

Assinatura legível de quem fez a consulta .....

# G r a v i d e z a t u a l

## DUM

Data da última menstruação

Dia	Mês	Ano

## DPP

Data provável do parto calculada pela DUM

--	--	--

## DPCC

Data provável do parto corrigida ou calculada por outro método

--	--	--

<b>Idade</b>	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>

Parto prolongado, operações ou complicações na gravidez anterior  
 Aborto, NM, NMM ou criança falecida na gravidez anterior

- Primipara  Parto institucional
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- >= 16 anos  Consulta médica Parto hospitalar
- > 35 anos  Consulta médica

**Recomenda-se 8 CPN: 1ª Consulta <12 semanas. Se a gravidez é de baixo risco continuar às: 20 semanas; 26 semanas; 30 semanas; 34 semanas; 36 semanas; 38 semanas; 40 semanas. Recomendar voltar com 41 semanas, se não tiver parto, para encaminhamento ao Hospital.**

N.º Consultas	1	2	3	4	5	6	7	8
Data [dd mm]								
Tempo de gest. [sem]								
Queixas urinárias [X]								
Dispneia [X]								
Prurido vaginal [X]								
Perdas líqu. vag. [X]								
Perdas sang. vag. [X]								
Peso [kg]								
Estado nutricional (ver gráfico)								

- Com 41 sem  **Encaminhar ao Hospital**
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- BP/SP/OB  Consulta médica / Nutrição

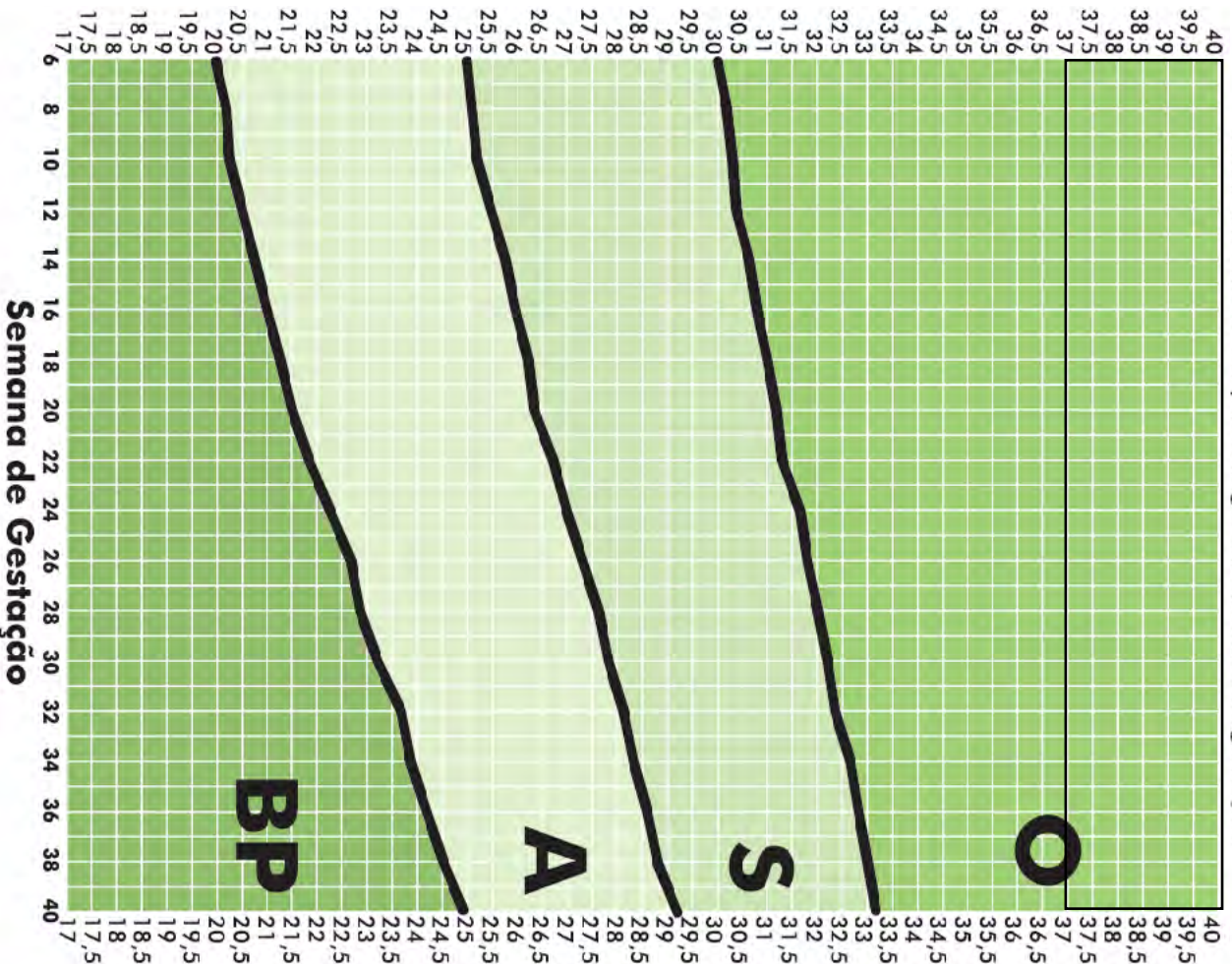


Palidez unhas conj. [X]								
TA $\frac{\text{max}}{\text{min}}$ [mm Hg]								
Altura uterina [cm]								
<b>LON</b> gitudinal <b>TRAN</b> sversa								
<b>CEF</b> alica <b>PEL</b> vica								
Foco fetal [/ min]								
<b>SIM</b> ples <b>MULT</b> ipla								
Edema de mão e face [X]								
Glicemia								
TTGO								
HB [g%]								
Proteinúria								
VDRL								
COOMBS indirecto								
VIH								
Ferro [comp/ dia]								
<i>Assinatura</i>								

- Pedir Hb
- Consulta médica
- Máxima  $\geq 160$   Encaminhar ao Hospital
- Mínima  $\geq 100$   Encaminhar ao Hospital
- se não corresp. ou  $>36$  cm  Consulta médica
- TRA  Consulta médica Parto hospitalar
- PEL  Consulta médica Parto hospitalar
- se não ouvir  Consulta médica
- MUL  Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica
- Ver protocolo
- Ver protocolo
- $< 10$   Consulta médica / Nutrição
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica

## 32 Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Grávida

Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



**BP** Baixo Peso

**A** Adequado

**S** Sobrepeso

**O** Obesidade

Semana de Gestação

## Conselhos I E C

Temas				
Seguimento prenatal				
Queixas gravídicas frequentes				
Sexualidade segura IST				
Sexualidade durante a gravidez				
Tabagismo				
Alcól e drogas ilícitas				
Higiene pessoal				
Nutrição da grávida				
Vacinação da grávida				
Planeamento Familiar				
Preparação para o parto				
Consulta pós-parto				
Aleitamento materno				
Seguimento da Criança				
<i>Assinatura abreviada</i>				

## Ecografia

		G	P	A	
N.º		1	2	3	4
Data	[dd mm]				
IG (DUM)	[sem]				
Saco Gest.	[mm]				
Embrião					
DBP	[mm]				
CF					
CCN	[mm]				
BCF	[1/min]				
Mov. fetais					
<b>NOR</b> mais, <b>AUS</b> entes					
<b>LA NOR</b> mal, <b>AUM</b> entado, <b>DIM</b> inuído					
Número de fetos [1, 2, 3, ...]					
Placenta <b>NOR</b> mal, <b>PRE</b> via					
Apresentação <b>CEF</b> álica, <b>PEL</b> vica					
IG (ECO)	[sem]				
<i>Assinatura abreviada do ecografista</i>					

<b>Data</b>	<b>Observações</b>	<b>Conduta</b>	<b>Ass.</b>







# Parto

Escrever Número de fetos: 1; 2; 3;	Lugar <b>SAL</b> a <b>BLO</b> co <b>CAM</b> inho <b>CAS</b> a <b>OU</b> tros	Data do Parto	Hora do Parto	Modo <b>ESP</b> ontâneo <b>IND</b> ução <b>FOR</b> ceps <b>VEN</b> tosa <b>CSE</b> Cesariana de urgência <b>CSP</b> Cesariana Programada	Apresentação <b>CEF</b> álica <b>PEL</b> vica <b>OU</b> tra	Sexo <b>FEM</b> inino <b>MAS</b> culino <b>IND</b> eterminado	Apgar		Peso	Vivo/ Morto  <b>NV:</b> nado Vivo  <b>NM:</b> nado morto  <b>NMM</b> nado morto macerado	Placenta		OBS.
							1min	5min			<b>COM</b> pleta	<b>IN</b> Completa	

Complicações do parto? ..... Quais? .....

.....

.....

Cesariana? ..... Causa .....

.....

Leaqueação de trompas? ..... Administração de Vit. A? .....

Data da alta pós-parto? ..... Medicação .....

Estrutura sanitária onde se realizou o parto .....

Assinatura legível de quem fez o parto .....



# Consulta Pós-Parto

(recomendada entre 7 a 15 dias após o parto)

Data da consulta ..... Queixas .....

Medicação em utilização .....

Tensão arterial ..... Peso ..... Cor das mucosas e unhas .....

Mamas ..... Abdómen ..... Útero globoso? .....

Cicatriz de cesariana? ..... Laceração/rafia da vulva, vaginal ou períneo

em cicatrização? ..... Sangramento genital? .....

Lóquios com mau cheiro? ..... OBS. ....

Conduta .....

Estrutura sanitária onde se realizou a consulta .....

Assinatura legível de quem fez a consulta .....

# G r a v i d e z a t u a l

<b>Idade</b>	<b>G</b>	<b>P</b>	<b>A</b>

**DUM**

Data da última menstruação

Dia	Mês	Ano

**DPP**

Data provável do parto calculada pela DUM

--	--	--

**DPCC**

Data provável do parto corrigida ou calculada por outro método

--	--	--

Parto prolongado, operações ou complicações na gravidez anterior  
 Aborto, NM, NMM ou criança falecida na gravidez anterior

- Primipara  Parto institucional
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica Parto hospitalar
- >= 16 anos  Consulta médica Parto hospitalar
- > 35 anos  Consulta médica

**Recomenda-se 8 CPN: 1ª Consulta <12 semanas. Se a gravidez é de baixo risco continuar às: 20 semanas; 26 semanas; 30 semanas; 34 semanas; 36 semanas; 38 semanas; 40 semanas. Recomendar voltar com 41 semanas, se não tiver parto, para encaminhamento ao Hospital.**

N.º Consultas	1	2	3	4	5	6	7	8
Data [dd mm]								
Tempo de gest. [sem]								
Queixas urinárias [X]								
Dispneia [X]								
Prurido vaginal [X]								
Perdas líqu. vag. [X]								
Perdas sang. vag. [X]								
Peso [kg]								
Estado nutricional (ver gráfico)								

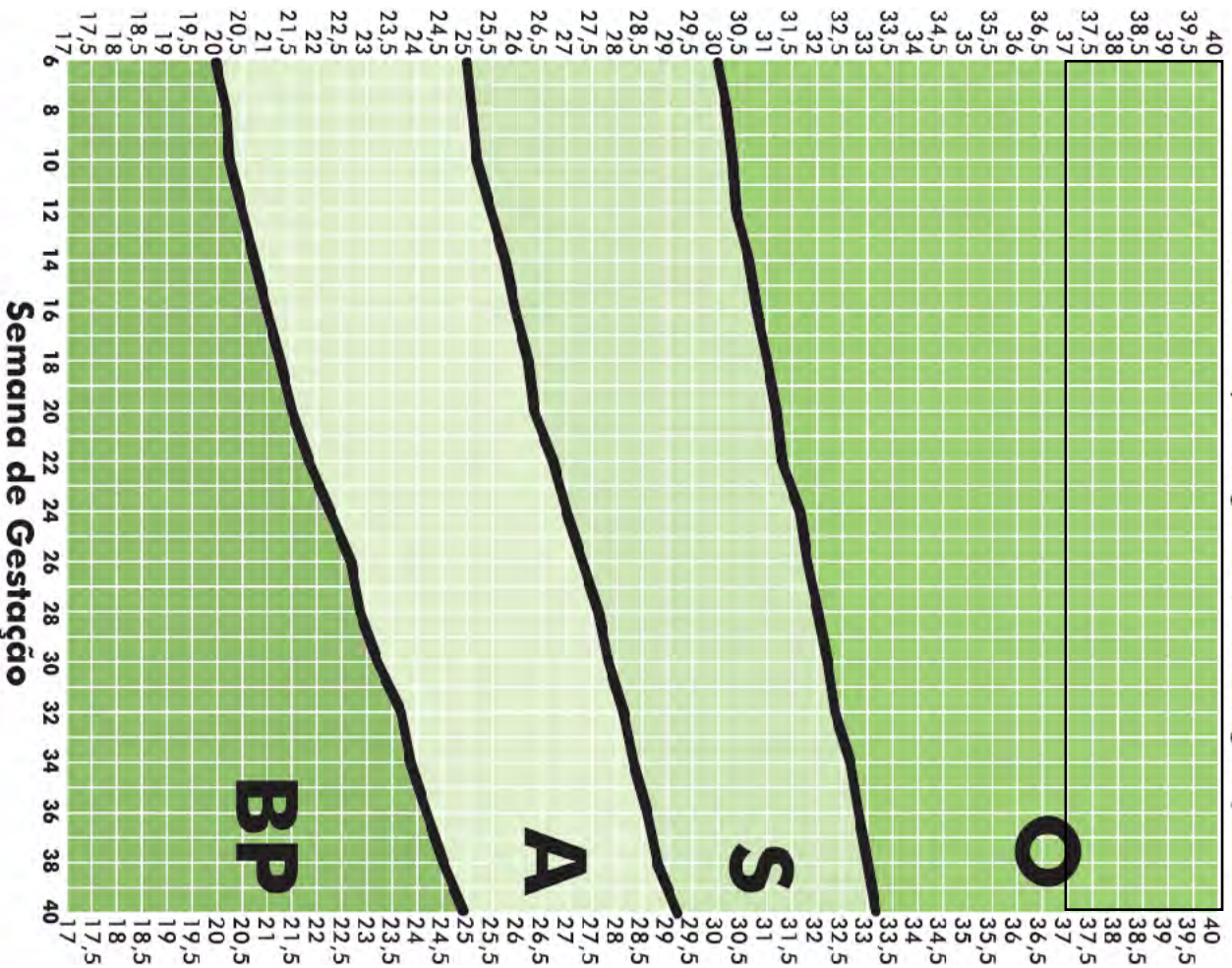
- Com 41 sem  Encaminhar ao Hospital
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- Consulta médica
- BP/SP/OB  Consulta médica / Nutrição

Palidez unhas conj. [X]								
TA $\frac{\text{max}}{\text{min}}$ [mm Hg]								
Altura uterina [cm]								
<b>LON</b> gitudinal <b>TRAN</b> sversa								
<b>CEF</b> alica <b>PEL</b> vica								
Foco fetal [/ min]								
<b>SIM</b> ples <b>MULT</b> ipla								
Edema de mão e face [X]								
Glicemia								
TTGO								
HB [g%]								
Proteinúria								
VDRL								
COOMBS indirecto								
VIH								
Ferro [comp/ dia]								
<i>Assinatura</i>								

- Pedir Hb
- Consulta médica
- Máxima  $\geq 160$   Encaminhar ao Hospital
- Mínima  $\geq 100$   Encaminhar ao Hospital
- se não corresp. ou  $>36$  cm  Consulta médica
- TRA  Consulta médica Parto hospitalar
- PEL  Consulta médica Parto hospitalar
- se não ouvir  Consulta médica
- MUL  Consulta médica Parto hospitalar
- Consulta médica
- Ver protocolo
- Ver protocolo
- $< 10$   Consulta médica / Nutrição
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica
- $+$   Consulta médica

## 2 Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Grávida

Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



**BP** Baixo Peso

**A** Adequado

**S** Sobrepeso

**O** Obesidade

## Conselhos I E C

Temas				
Seguimento prenatal				
Queixas gravídicas frequentes				
Sexualidade segura IST				
Sexualidade durante a gravidez				
Tabagismo				
Alcól e drogas ilícitas				
Higiene pessoal				
Nutrição da grávida				
Vacinação da grávida				
Planeamento Familiar				
Preparação para o parto				
Consulta pós-parto				
Aleitamento materno				
Seguimento da Criança				
<i>Assinatura abreviada</i>				

## Ecografia

		G	P	A	
N.º		1	2	3	4
Data	[dd mm]				
IG (DUM)	[sem]				
Saco Gest.	[mm]				
Embrão					
DBP	[mm]				
CF					
CCN	[mm]				
BCF	[1/min]				
Mov. fetais					
<b>NOR</b> mais, <b>AUS</b> entes					
<b>LA NOR</b> mal, <b>AUM</b> entado, <b>DIM</b> inuído					
Número de fetos [1, 2, 3, ...]					
Placenta <b>NOR</b> mal, <b>PRE</b> via					
Apresentação <b>CEF</b> álica, <b>PEL</b> vica					
IG (ECO)	[sem]				
<i>Assinatura abreviada do ecografista</i>					



Data	Observações	Conduta	Ass.





Data	Observações	Conduta	Ass.

# Parto

Escrever Número de fetos: 1; 2; 3;	Lugar <b>SALa</b> <b>BLOCo</b> <b>CAMinho</b> <b>CASa</b> <b>OUtros</b>	Data do Parto	Hora do Parto	Modo <b>ESPontâneo</b> <b>INDução</b> <b>FORceps</b> <b>VENtosa</b> <b>CSE</b> Cesariana de urgência <b>CSP</b> Cesariana Programada	Apresentação <b>CEFálica</b> <b>PELVica</b> <b>OUtra</b>	Sexo <b>FEMinino</b> <b>MASculino</b> <b>INDeterminado</b>	Apgar		Peso	Vivo/ Morto  <b>NV:</b> nado Vivo  <b>NM:</b> nado morto  <b>NMM</b> nado morto macerado	Placenta		OBS.
							1min	5min			<b>COMpleta</b>	<b>INCompleta</b>	

Complicações do parto? ..... Quais? .....

.....  
 .....  
 .....

Cesariana? ..... Causa .....

.....

Leaqueação de trompas? ..... Administração de Vit. A? .....

Data da alta pós-parto? ..... Medicação .....

Estrutura sanitária onde se realizou o parto .....

Assinatura legível de quem fez o parto .....

# Consulta Pós-Parto

(recomendada entre 7 a 15 dias após o parto)

Data da consulta ..... Queixas .....

Medicação em utilização .....

Tensão arterial ..... Peso ..... Cor das mucosas e unhas .....

Mamas ..... Abdómen ..... Útero globoso? .....

Cicatriz de cesariana? ..... Laceração/rafia da vulva, vaginal ou períneo

em cicatrização? ..... Sangramento genital? .....

Lóquios com mau cheiro? ..... OBS. ....

Conduta .....

Estrutura sanitária onde se realizou a consulta .....


Assinatura legível de quem fez a consulta .....



# Prevenção do Cancro da Mama

Temas IEC		AUT Orientação Auto-Exame da Mama MAM Orientação Mamografia ECO Orientação Ecografia ALE Aleitamento materno		
Data do Exame	Observações	Conduta	IEC	Ass.


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				

# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">             —           </div>		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				

# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				




# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">             —           </div>		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; vertical-align: middle;">             —           </div>		Mama:	
Diagnóstico:  _____  _____				
Conduta:  _____  _____  _____				


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico:    				
Conduta:      				


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho:		NOR Normal PEQ Pequeno AUM Aumentado	Anexos:
Vagina:	Posição:		AF Anteflexo RF Retroflexo NOR Normal / Médio	
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade:		MOV Móvel FIX Fixo	Fundo de saco:
Hemorragia:	Consistência:		MOL Mole DUR Duro NOR Normal	
Colo:	Ectrópion:			Mama:
Diagnóstico:				
Conduta:				


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>	Anexos:		
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>	Fundo de saco:		
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 	Mama:		
Diagnóstico:  				
Conduta:  				


# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				

# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico:  				
Conduta:  				

# Consulta de Ginecologia

Data	DUM	Ciclo menstrual	QUEIXAS	
Vulva:	Útero Tamanho: <ul style="list-style-type: none"> <li>NOR Normal</li> <li>PEQ Pequeno</li> <li>AUM Aumentado</li> </ul>		Anexos:	
Vagina:	Posição: <ul style="list-style-type: none"> <li>AF Anteflexo</li> <li>RF Retroflexo</li> <li>NOR Normal / Médio</li> </ul>			
Corrimento / Lóquios:	Mobilidade: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOV Móvel</li> <li>FIX Fixo</li> </ul>		Fundo de saco:	
Hemorragia:	Consistência: <ul style="list-style-type: none"> <li>MOL Mole</li> <li>DUR Duro</li> <li>NOR Normal</li> </ul>			
Colo:	Ectrópion: 		Mama:	
Diagnóstico: <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Conduta: <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>				