Cartão da Gestante

Nome

Endereço

Bairro | Município | UF

Telefone

Unimed

Registro ANS

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, etc.

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.

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

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 enfermaria, 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.

Fonte: adaptado da ANS

Projeto Parto Adequado

Visando a oferecer às mulheres e aos bebês o cuidado certo, na hora certa, ao longo da gestação, trabalho de parto e no pós-parto, a Unimed Araraquara atua como apoiadora do Projeto Parto Adequado.

Este projeto é uma iniciativa da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), do Hospital Israelita Albert Einstein e do Institute for Healthcare Improvement (IHI), e tem por objetivo mudar o modelo de atenção ao parto, promovendo o parto normal e favorecendo a redução de cesáreas desnecessárias.
Para isso a Unimed de Araraquara já efetuou uma série de adequações, em especial no Hospital São Paulo (recurso próprio) onde incorporou uma equipe multiprofissional especializada em parto adequado, além de garantir a estrutura necessária para essa hora tão importante.

Com isso busca-se reduzir riscos desnecessários e melhorar a segurança do paciente e a experiência do cuidado para mães e bebês.
"Respeite o tempo do seu bebê. Para o nascimento, não há feriado: evite o parto agendado, escolha o #partoadequado."

Saiba mais sobre em: http://www.ans.gov.br/

Informações do Obstetra

Dr(a)

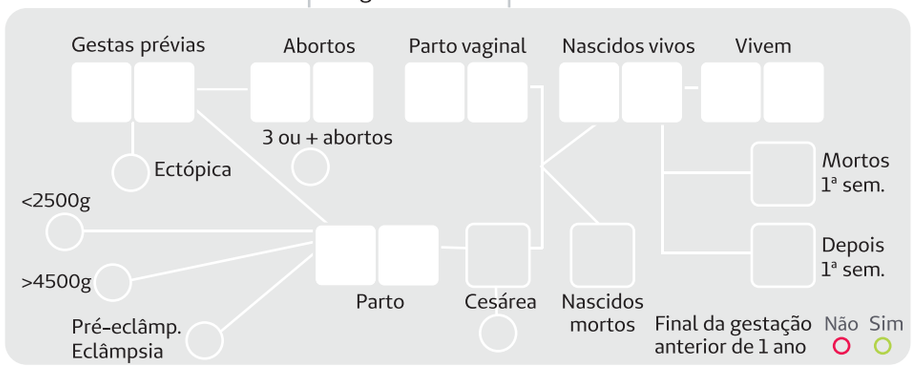
CRM

Tel. **Cel**

Data	Hora	Nome do Profissional	Sala

Idade: Estado civil: Peso anterior : Altura (cm) :

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



Antecedentes clínicos

	Não	Sim		Não	Sim		Não	Sim
Diabetes	○	○	Cardiopatia	○	○	Cir. pelv. uterina	○	○
Infecção urinária	○	○	Tromboembolismo	○	○	Outros	○	○
Infertilidade	○	○	Hipertensão arterial	○	○			

Gestação atual

	Não	Sim		Não	Sim		Não	Sim
Fumo (nº de cigarros)			Anemia	○	○	Hipertensão arterial	○	○
Álcool	○	○	Inc. istmocervical	○	○	Pré-eclâmpsia/eclâmp.	○	○
Outras drogas	○	○	Ameaça parto premat.	○	○	Cardiopatia	○	○
Violência doméstica	○	○	Isoimunização Rh	○	○	Diabetes gestacional	○	○
HIV/Aids	○	○	Oligo/polidrâmio	○	○	Uso de insulina	○	○
Sífilis	○	○	Rut. prem. membrana	○	○	Hemorragia 1º trim.	○	○
Toxoplasmose	○	○	CIUR	○	○	Hemorragia 2º trim.	○	○
Infecção urinária	○	○	Pós-datismo	○	○	Hemorragia 3º trim.	○	○

Vacina antitetânica		Hepatite B Imunizada ○	
Sem informação de imunização	○	1ª dose	/ /
Imunizada há menos de 5 anos	○	2ª dose	/ /
Imunizada há mais de 5 anos	○	3ª dose	/ /
1ª dose / /	2ªdose	Influenza	/ /
3ª dose / /	reforço / /	Difteria	/ /
Coqueluche (dTpa)	/ /	Tétano	/ /

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 ○

Exames	Data	Resultado	Data	Resultado	Data	Resultado
ABO-RH						
HB / Ht						
Glicemia de Jejum						
TOTG (2h / 75g)						
Coombs indireto						
Urina-EAS						
Urocultura						
TSH						
Toxiplasmose IgM						
Toxiplasmose IgG						
Rubéola IgM						
Rubéola IgG						
HBsAg						
Anti-HBs						
HIV I / HIV II						
HCV						
Citomegalovírus						
VDRL						
Outros						

	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
Data												
IG DUM												
IG USG												
Peso (Kg)												
Edema												
Pressão Arterial (mmHG)												
Altura Uterina (cm)												
Peso Feto												
BCF												
Mov. Fetal												
Apresentação fetal												
Toque, se indicado												
Observações												

Participou de atividades educativas

Sim ○ Não ○

Data

Data

Data

Data

Data

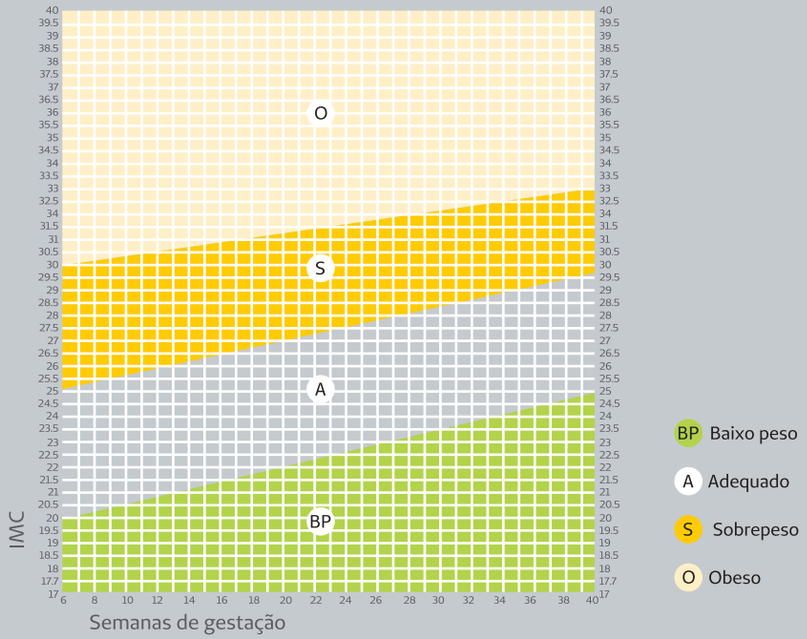
Realizou visita à maternidade

Sim ○ Não ○

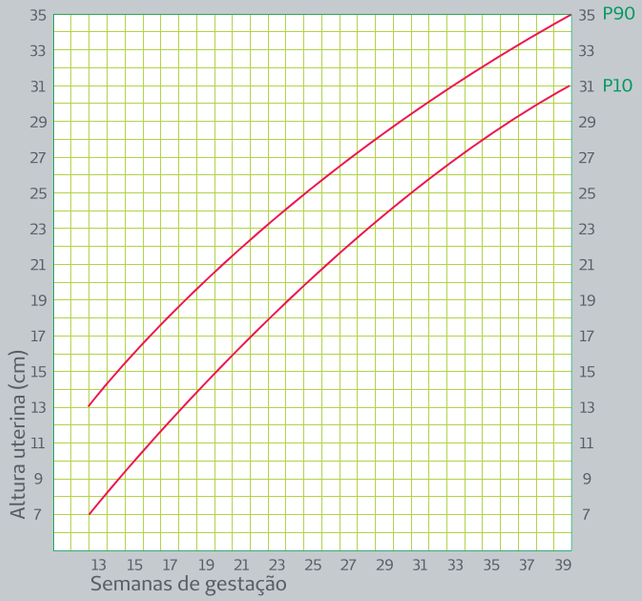
Data

	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
Obs., diagnóstico e conduta												
Assinatura												

Gráfico de acompanhamento nutricional



Curva de altura uterina / idade gestacional



Parto

Hospital:

Idade gesta

Tamanho fetal corresponde
Sim Não

Início
Ind. Esp.

Membranas
Int. Rot.
ruptura | Hora | Dia | Mês
Cef. Pelv. Tran.

Menor de 37 ou maior de 42

Terminação
Exp. Ces.
Forc. Out.

Hora	Minuto	Dia	Mês	Ano

Nível de atenção
3º 2º 1º Domic. Outro

Atendeu:

Epsiotomia
Sim Não

Dequit. Exp.
Sim Não

Morte fetal
Sim Não

Médic.enf/Par.aux. Empir.outros

Parto					
Neonato					

Laceração
Sim Não

Placenta compl.
Sim Não

Momento Parto
Grav. Igno.

Medicação no parto
Anestesia local Anestesia regio. Anestesia geral
Analgésico Tranquilizante Ocitoc. Antibiótico Outros Nenhum

Recém-nascido

Sexo
F
M

V.D.R.L
- +

Apgar minuto
1º 5º
6 ou menos

Reanimação
sim
não

Peso ao nascer
g
menos de 2.500g

Idade por exame físico
sem.
Menor de 37 semanas

Peso/I.G.
Adeq. Peq. Gran.

Ex. físico imediato
Normal Anormal

Estatura
cm

Per. cef.
cm

Ex. físico pré-alta
Normal Anormal

Ex. Neuro.
Normal
Anormal
Duvidoso

Patologias
M. Hialina Hemorra. A. Cong.
S. Aspirat. Hiperbili. Outra
Outros SRD Infecção Nenhuma
Apneias Neurol.

Puerpério

Hora ou dias pós-parto ou aborto			
Temperatura			
Pulso (batimento/min.)			
Pressão arterial máx./min. (mmHg)			
Invól. uterina			
Característica dos lóquios			

RN Aloj./conj.
sim
não

Alta do RN
Sadio
Transf.
C/patol.
Óbito

Idade na alta/ transferência
Dias
Horas

Idade ao falecer
Dias
Horas

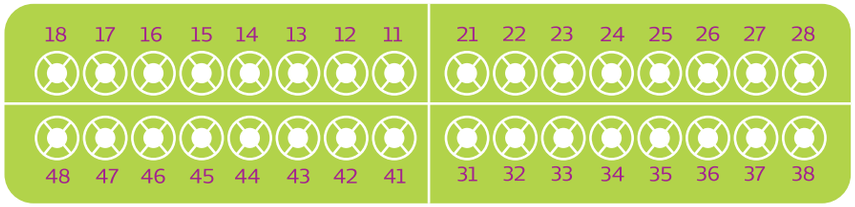
Alimentação
Peito
Misto
Artific.

Alta materna
Sadia Transferida C/patologia

Morte materna
Gravidez Parto Puerpério

Orient./contracepção
Condon D.I.U. Oral Outra Lig. de Tro. Ritmo Nenhum

Consulta odontológica



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.)

Dicas para a Gestante

Conheça aqui o que normalmente é pedido pela maternidade no ato da internação.

Documentos pessoais:

- RG e CPF da paciente e do responsável;
- Cartão da gestante;
- Carteirinha Unimed;
- Autorização ou senha do convênio (conforme o caso);
- Exames realizados;

Roupas e acessórios para a mãe:

- Camisolas (com abertura na frente ou botões, para facilitar a amamentação)
- Sutiãs (três ou mais próprio para amamentação)
- Calcinhas
- Chinelo
- Itens pessoais e de toalete
- Uma roupa para retornar para casa. Deve ser solta e confortável

Roupas e Acessórios para o bebê:

- 4 camisas ou bodies
- 4 mijões
- 4 pares de meia
- 4 macacões
- 1 par de luva
- 1 cobertor
- 1 manta
- 1 tesourinha
- 1 escovinha de cabelo
- 3 fraldas de pano
- 1 pacote de fraldas RN ou P

ATENÇÃO

As roupas do bebê deverão ser de acordo com o clima, lavadas com sabão neutro (líquido ou em pedra) e passadas.



Unimed Araraquara

Rua Carlos Gomes, 1943 – Centro – Araraquara – SP
Tel. (16) 3303 1500
www.unimedara.com.br

ANS – nº 364312