

ESTADO DE SANTA CATARINA

CADERNETA DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

NOME: AMANDA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 29.08.93 SEXO: F.

LOCAL: H. D. C. C. HORA: 14:30

MUNICÍPIO: São Paulo U.F. SC

NOME DO PAI: COLOMBO DE SOUZA

NOME DA MÃE: Maria da S. P. Souza

GRUPO SANGÜÍNEO: RH:

LABORATÓRIO: DATA EXAME:

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

NÚMERO DE REGISTRO: DATA:

DADOS DO PARTO E DO RECÉM-NASCIDO

DADOS DO PARTO

TIPO: ☐ NORMAL ☐ CÉSAREO ☒ FÓRCES ☐ VÁCUO ☐

LOCAL: ☒ HOSPITALAR ☐ DOMICILIAR ☐

OBSERVAÇÕES:

DADOS DO RECÉM-NASCIDO

IDADE GESTACIONAL	PESO	ESTATURA
SEMANAS	35.0 GR	49 CM
APGAR	PERÍMETRO CEFÁLICO	PERÍMETRO TORÁCICO
10. MIN. 8.50 MIN. 10	35 CM	35 CM

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Peso da Mãe: 3.420

CONTROLE DE CRESCIMENTO

DATA	IDADE	PESO	ALTURA	PERÍMETRO CEFÁLICO
0	0	3.500	49	35
02.10.94	8d.	3.600	49	35.5
24.10.94	25d	4.350	52	37
02.12.94	2m	5.200	51	39
03.12.94	3m	5.500	52.5	39.5
10.04.95	6m	6.000	64.5	40
20.06.95	9m	7.550	67	43
23.09.95	10m	7.350	68.5	44.5
20.11.95	12m	8.650	70	-
22.02.96	15m	9.350	76.5	-

IMUNIZAÇÕES

ESQUEMA BÁSICO (12 ANOS)

VACINAS	DATA	LOCAL	RUBRICA
1ª	08.12.94	8.12.94	11.12.94
2ª	05.12.95	05.12.95	12.12.95
3ª	29.04.96	29.04.96	21.11.96
REFORÇO	27.09.96	27.09.96	21.11.96

OUTRAS VACINAS

BCG	Hepatite B	Salim	Salim
08.11.94	08.11.94	15-0696	19.8.95
08.11.94	08.11.94	15-0696	uf
08.11.94	08.11.94	15-0696	uf
08.11.94	08.11.94	15-0696	uf
08.11.94	08.11.94	15-0696	uf
08.11.94	08.11.94	15-0696	uf