



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

FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE

1. NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE:		2. CÓDIGO DO ESTABELECIMENTO NO CNES:	
3. NOME DO MUNICÍPIO: CAMPINAS		4. CÓDIGO DO MUNICÍPIO NO IBGE: 350950 2	5. SIGLA DA UF: S.P.
		6. CÓDIGO DA UF NO IBGE: 35	

IDENTIFICAÇÃO DA GESTANTE

7. Nº DA GESTAÇÃO NO SISPRENATAL:		8. GESTANTE ACOMPANHADA PELO PSF:	
		CÓDIGO DA ÁREA:	MICROÁREA:
9. NOME DA GESTANTE:		10. DATA NASCIMENTO:	
11. NOME DA MÃE DA GESTANTE:		12. RAÇA/COR:	
13. ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		CEP:	TELEFONE:

PREENCHER COM APENAS UM DOS SEGUINTE DOCUMENTOS

14. Nº DO CARTÃO SUS:		15. Nº DO CPF:	
16. CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO:			
NOME DO CARTÓRIO:		LIVRO:	FOLHA:
17. IDENTIDADE:			
NÚMERO:		ÓRGÃO EMISSOR:	
18. CARTEIRA DE TRABALHO:			
NÚMERO:		SÉRIE:	UF:
19. DATA DA 1ª CONSULTA PRÉ - NATAL:		20. DATA DA ÚLTIMA MENSTRUACÃO:	
21. ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA PRIMEIRA CONSULTA PRÉ - NATAL:		22. CÓDIGO BRASILEIRO OCUPACIONAL (CBO) DO RESPONSÁVEL PELA PRIMEIRA CONSULTA PRÉ - NATAL:	

PREENCHER NO CAMPO 22 O CBO DO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA PRIMEIRA CONSULTA, CONFORME TABELA :

223505 - ENFERMEIRA	223116 - MÉDICO DO PSF / COMUNITÁRIO	223545 - ENFERMEIRA OBSTETRA
223115 - CLÍNICA GERAL	2235C1 - ENFERMEIRA DO PSF	
223132 - GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	2235C2 - ENFERMEIRA DO PACS	

NO CAMPO 12 A RAÇA/COR, CONFORME TABELA:

1 - BRANCA	4 - PARDA
2 - PRETA	5 - INDÍGENA
3 - AMARELA	