APÊNDICE B – Formulário de Solicitação de Visita Hospitalar da Equipe da APS

Hospital Solicitante: _____

Nome da Mãe: _____

Nome da Criança: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Idade: _____

Endereço Residencial: _____

Telefone: _____

Unidade Básica de Saúde a qual pertence: _____

******Cartão Nacional do SUS que consta na DNV**_____

SUMÁRIO CLÍNICO DA CRIANÇA

Motivo de internação em UTI neonatal:

( ) Apgar ≤ 4 no 5 minuto. Descrever valor do **Apgar**: _____

( ) Clínica ou alteração laboratorial compatível com Síndrome hipóxico-isquêmica;

( ) Parada cardio-respiratória documentada, com necessidade de reanimação e medicação;

( ) Apneias repetidas;

( ) Peso de Nascimento ≤ 1.500 gr; **Peso**:_____

( ) Idade Gestacional ≤ 33 semanas; **IG:** _____

( ) Clínica neurológica : alterações tônicas, irritabilidade, choro persistente, abalos;

( ) Convulsão, equivalentes convulsivos ou uso de drogas anticonvulsivantes;

( ) Hemorragia intracerebral (documentada por ultrassonografia transfontanelar);

( ) Meningite neonatal;

( ) Crescimento anormal do perímetro cefálico;

( ) Hiperbilirrubinemia (com níveis para exsanguineotransfusão);

( ) Policitemia Sintomática/Hiperviscosidade;

( ) Hipoglicemia Sintomática (hipoglicemia que requer tratamento prolongado por mais de 3 dias);

( ) Uso de Ventilação Mecânica;

( ) Malformações Congênitas e Síndromes Genéticas;

( ) Quadro de infecção grave (meningite, septicemia com sequelas);

( ) Erros inatos do metabolismo;

( ) Óbito Materno.

Tempo de internação: _____

Quadro clínico atual da criança da criança: _____

_____

_____

_____

Faz uso de sondas: ( ) vesical ( ) para alimentação

Faz uso de oxigenoterapia: ( ) sim ( ) não

Possui indicação para uso de fórmula infantil (leite especiais)? Qual? _____

Data provável da alta: _____/_____/_____

Requisitante: _____ Data: _____/_____/_____

Assinatura / Conselho de Classe do Profissional _____

Após preenchimento de todos os dados, encaminhar para o e-mail: bebepreciosojoinville@gmail.com ou malote para Secretaria da Saúde.