



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



Cartão da Gestante

Nome

Endereço

Bairro Município UF

Telefone

Unimed

Registro ANS

Data	Hora	Nome do profissional	Sala
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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.

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.

A operadora deverá lhe fornecer um número de protocolo e responder à sua solicitação em 15 dias úteis de forma presencial, por carta ou por e-mail.

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

O final da gestação, entre a 37ª e a 42ª semana, também é fundamental para a completa formação do bebê dentro do útero, para que após o nascimento ele possa se adaptar ao mundo exterior, física e mentalmente com mais facilidade e tranquilidade. Muitos recém-nascidos acabam sofrendo de problemas respiratórios devido a cesáreas agendadas e realizadas antes do início do trabalho de parto, em uma fase em que o bebê ainda não está pronto para nascer. Isto pode aumentar algumas complicações, tais como problemas respiratórios agudos e outras morbidades neonatais, quando comparados àqueles nascidos com 39 semanas ou mais. Em consequência, levar a necessidade de internação em uma UTI neonatal. Esta situação interfere no início do aleitamento materno e na adequada adaptação do recém-nascido à vida extrauterina, ocasionados pela internação.

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 obstetria com acomodação enfermagem, 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.

Dúvidas, reclamações e sugestões, entre em contato com o Disque ANS 0800 701 9656.

Fonte: ANS

Exames	Data	Resultado	Idade:	Estado civil:	
				Data	Resultado
ABO-RH				Peso anterior:	
Toxoplasmose				Altura (cm):	
HBsAg (1º e 3º trim.)				Antecedentes familiares:	
Glicemia de jejum				<input type="checkbox"/> Hipertensão arterial	
TOTG (2h/75g)				<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Gemelar
Anti-HIV				Data	Resultado
HB/Ht					
VDRL					
Urina-EAS					
Urina cultura					
Coombs indireto					
Outros					
Eletroforese de hemoglobina	Padrão <input type="checkbox"/> AA	Heterozigose <input type="checkbox"/> AS	Homozigose <input type="checkbox"/> SS	Malária (somente para região Amazônica)	
Teste rápido	Data	Resultado	Data	Resultado	
Sífilis					
HIV					
Hepatite B e C					

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

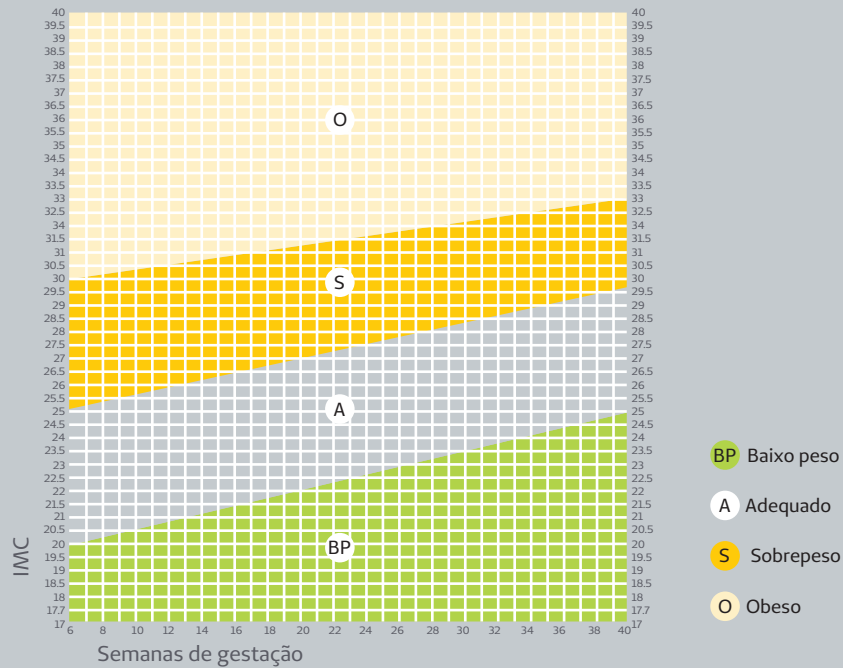
Ultrassonografia

Data	IG DUM	IG USG	Peso fetal	Placenta	Líquido	Outros

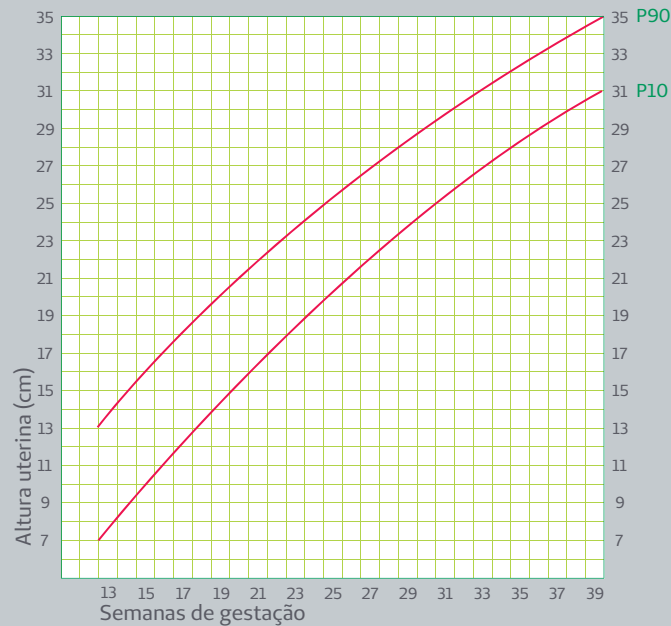
	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a	8 ^a	9 ^a	10 ^a	11 ^a	12 ^a
Data												
Queixa												
IG semanas												
Peso (Kg) / IMC												
Edema												
Pressão arterial (mmHG)												
Altura uterina (cm)												
Apresentação fetal												
BCF / Mov. fetal												
Toque, se indicado												

	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a	8 ^a	9 ^a	10 ^a	11 ^a	12 ^a
<div style="background-color: #f4a460; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Participou de atividades educativas </div> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/>												
Data												
Data												
Data												
Data												
Data												
<div style="background-color: #8e44ad; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Realizou visita à maternidade </div> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/>												
Data												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												
Assinatura												

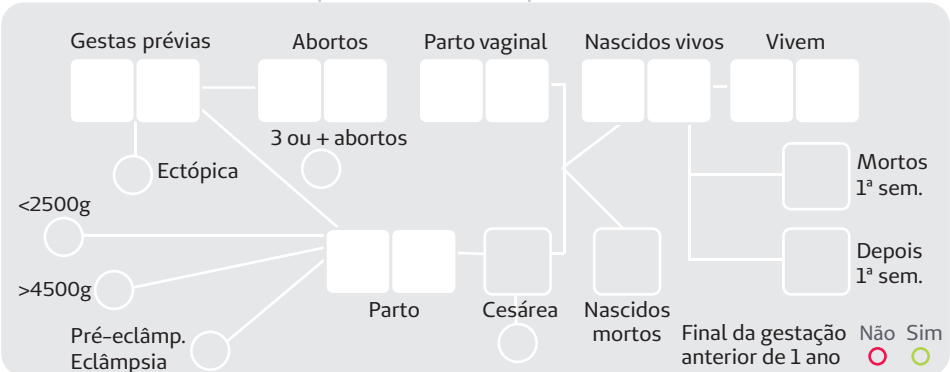
Gráfico de acompanhamento nutricional



Curva de altura uterina / idade gestacional



DUM	/ /	Tipo de gravidez	Risco habitual	<input type="radio"/>
DPP	/ /	<input type="radio"/> Única	Gravidez Alto risco	<input type="radio"/>
DPP (USG)	/ /	<input type="radio"/> Gemelar	Gravidez Planejada	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/>
		<input type="radio"/> Tripla ou mais		
		<input type="radio"/> Ignorada		



Antecedentes clínicos

	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim		
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cardiopatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cir. pelv. uterina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infecção urinária	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tromboembolismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Outros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infertilidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hipertensão arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Gestação atual

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

Vacina antitetânica

Sem informação de imunização	<input type="radio"/>
Imunizada há menos de 5 anos	<input type="radio"/>
Imunizada há mais de 5 anos	<input type="radio"/>
1ª dose / / 2ª dose	
3ª dose / / reforço	/ /
Coqueluche (dTpa)	/ /

Hepatite B Imunizada

Hepatite B Imunizada	<input type="radio"/>
1ª dose	/ /
2ª dose	/ /
3ª dose	/ /
Influenza	/ /
Difteria	/ /
Tétano	/ /

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:

- 4 camisolas (com abertura na frente, para facilitar a amamentação);
- Sutiãs (três ou mais com bom suporte e abertura para amamentação);
- Calcinhas;
- Roupão e chinelos;
- Itens pessoais e de toalete;
- Uma roupa para retornar para casa. Deve ser solta e confortável;
- _____
- _____
- _____

Roupas e acessórios para o bebê:

- 6 conjuntos de pagão ou body;
- 2 mantas;
- 6 macacões com abotoamento frontal, adequados ao clima;
- 6 calças com pezinho (“mijão”);
- 6 pares de meia;
- Estojo de pente e escova para recém-nascido;
- _____
- _____
- _____

ATENÇÃO

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



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



www.unimedpg.com.br

Rua General Carneiro, nº 873 - Centro
CEP 84010-370 - Ponta Grossa - Paraná
unimed@unimedpg.com.br

ANS - nº 349712