



# MAPEAMENTO SITUACIONAL

MICROÁREA

AGENTE:

BAIRRO:

DATA:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PESO:

ALTURA:

CONTATO:

SEXO:  FEMININO  MASCULINO

## INFORMAÇÕES DOS PAIS

NOME COMPLETO DA MÃE:

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO PAI:

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DETALHES DO NASCIMENTO

TIPO DE PARTO:  CESÁREA  NORMALLOCAL DE PARTO:  DOMICILIAR  HOSPITALARGRAVIDEZ DE RISCO:  NÃO  SIM

## SAÚDE DA CRIANÇA E VACINAÇÃO

PUERICULTURA (ACOMPANHAMENTO NO "CD"):

ALGUM TIPO DE ACOMPANHAMENTO (DOENÇAS CRÔNICAS):

CONSULTAS REGULARES DE ODONTOLOGIA E MÉDICAS:

FEZ ALGUM TRATAMENTO RECENTE:

|                  |   |                      |  |
|------------------|---|----------------------|--|
| Ao nascer        | <input type="checkbox"/> BCG  | Única                | Formas graves da tuberculose (miliar e meningea)   |
|                  | <input type="checkbox"/> Hepatite B (recombinante)  | Única                | Hepatite B   |
| 2 meses          | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA Difteria, Tétano, pertussis, Hepatite B e Haemophilus influenzae B | 1ª dose              | Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B e infecções causadas pelo Haemophilus influenzae B  |
|                  | <input type="checkbox"/> Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP)                                    | 1ª dose              | Poliomielite   |
|                  | <input type="checkbox"/> Pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10)                            | 1ª dose              | Meningite e pneumonia, otite média média aguda, causadas pelos 10 sorotipos de Streptococcus |
|                  | <input type="checkbox"/> Rotavírus humano G1P1 [8] (atenuada) - (VRH)                                 | 1ª dose              | Diarreia por rotavírus (Gastroenterites)   |
| 3 meses          | <input type="checkbox"/> Meningocócica C (conjugada)  | 1ª dose              | Doença invasiva causada pela Neisseria meningitidis do sorogrupo C                           |
| 4 meses          | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA Difteria, Tétano, pertussis, Hepatite B e Haemophilus influenzae B | 2ª dose              | Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B e infecções causadas pelo Haemophilus influenzae B  |
|                  | <input type="checkbox"/> Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP)                                    | 2ª dose              | Poliomielite   |
|                  | <input type="checkbox"/> Pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10)                            | 2ª dose              | Meningite e pneumonia, otite média média aguda, causadas pelos 10 sorotipos de Streptococcus |
|                  | <input type="checkbox"/> Rotavírus humano G1P1 [8] (atenuada) - (VRH)                                 | 2ª dose              | Diarreia por rotavírus (Gastroenterites)   |
| 5 meses          | <input type="checkbox"/> Meningocócica C (conjugada)  | 2ª dose              | Doença invasiva causada pela Neisseria meningitidis do sorogrupo C                           |
| 6 meses          | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA Difteria, Tétano, pertussis, Hepatite B e Haemophilus influenzae B | 3ª dose              | Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B e infecções causadas pelo Haemophilus influenzae B  |
|                  | <input type="checkbox"/> Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP)                                    | 3ª dose              | Poliomielite   |
|                  | <input type="checkbox"/> Influenza (1 ou 2 doses (anual))   | 1 ou 2 doses (anual) | Infecções pelo vírus inuenza   |
| 7 meses          | <input type="checkbox"/> Vacina Covid-19  | 1ª dose              | Covid-19   |
|                  | <input type="checkbox"/> Vacina Covid-19  | 2ª dose              | Covid-19   |
| 9 meses          | <input type="checkbox"/> Vacina Covid-19  | 3ª dose              | Covid-19   |
|                  | <input type="checkbox"/> Febre amarela (atenuada) - (FA)  | Uma dose             | Febre amarela  |
| 12 meses         | <input type="checkbox"/> Pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10)                            | Reforço              | Meningite e pneumonia, otite média média aguda, causadas pelos 10 sorotipos de Streptococcus |
|                  | <input type="checkbox"/> Meningocócica C (conjugada)  | Reforço              | Doença invasiva causada pela Neisseria meningitidis do sorogrupo C                           |
|                  | <input type="checkbox"/> Sarampo, caxumba, rubéola (T. viral)   | 1ª dose              | Sarampo, caxumba e rubéola   |
| 15 meses         | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA Difteria, Tétano e pertussis                                       | 1º reforço           | Difteria, tétano e coqueluche  |
|                  | <input type="checkbox"/> Poliomielite 1 e 3 (atenuada) - (VOPb)                                       | 1º reforço           | Poliomielite   |
|                  | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA hepatite A (inativada)   | 1 dose               | Hepatite A   |
|                  | <input type="checkbox"/> Tetraviral   | 1 dose               | Sarampo, caxumba, rubéola e varicela   |
| 4 anos           | <input type="checkbox"/> AdSORVIDA Difteria, Tétano e pertussis                                       | 2º reforço           | Difteria, tétano e coqueluche  |
|                  | <input type="checkbox"/> Febre amarela (atenuada)   | Reforço              | Febre amarela  |
|                  | <input type="checkbox"/> Poliomielite 1 e 3 (atenuada) - (VOPb)                                       | 2º reforço           | Poliomielite   |
|                  | <input type="checkbox"/> Varicela (monovalente) - (Varicela)  | 1 dose               | Varicela   |
| 5 anos           | <input type="checkbox"/> Febre amarela (atenuada) - (FA)  | 1 dose*              | Proteção contra Febre Amarela  |
|                  | <input type="checkbox"/> Pneumocócica 23-valente  | 1 dose               | Para a proteção contra infecções invasivas pelo pneumococo na população indígena             |
| 9 anos e 10 anos | <input type="checkbox"/> HPV Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (HPV4 - recombinante)                | 2ª doses**           | Proteção contra Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18  |

## ESCOLARIDADE

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Creche                            | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo                                  | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Especial                                  |
| <input type="checkbox"/> Pré-escola (exceto CA)            | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Especial                                  | <input type="checkbox"/> Ensino Médio EJA (Supletivo)                           |
| <input type="checkbox"/> Classe de Alfabetização - CA      | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo 1ª a 4ª) | <input type="checkbox"/> Superior, Aperfeiçoamento, Espec., Mestrado, Doutorado |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental 1ª a 4ª séries | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo 5ª a 8ª)   | <input type="checkbox"/> Alfabetização para Adultos (Mobral etc.)               |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries | <input type="checkbox"/> Ensino Médio, Médio 2º Ciclo (Científico, Técnico etc.)      | <input type="checkbox"/> Nenhum   |

## ACOMPANHAMENTO PROFISSIONAL

ACOMPANHAMENTO COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR:  NÃO  SIM

## QUESTÕES DE IDENTIFICAÇÃO E SOCIAIS

PROBLEMAS SOCIAIS (BEBIDAS, DROGAS, OUTROS):  NÃO  SIMPRÁTICA ESPORTE:  NÃO  SIMA MÃE FEZ CONSULTAS DE PRÉ-NATAL?  NÃO  SIMCOR/RAÇA DA CRIANÇA:  Amarela  Branca  Indígena  Parda  PretaCOR/RAÇA DA MÃE:  Amarela  Branca  Indígena  Parda  Preta

## EVENTOS NA FAMÍLIA E BENEFÍCIOS SOCIAIS

ÓBITOS DE CRIANÇAS ATÉ 1 ANO, NA FAMÍLIA:  NÃO  SIMABORTOS MATERNS?  NÃO  SIM -  ESPONTÂNEO  PROVOCADORECEBE BOLSA FAMÍLIA OU OUTRO BENEFÍCIO?  NÃO  SIM - QUAL?