



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

Mod. SIS - H-07A

PROCESSO HOSPITAL DE DIA - PEDIATRIA

Nome:

Apelido:

Sexo/Data de nascimento/Idade:

Nº de B.I./Outra Identificação:

Distrito/Cidade:

Localidade/Bairro:

Célula/Quarteirão:

Avenida/Rua/Casa:

NID/US

NID/HDD

Pessoa de referência:

Nome: Apelido: Tel.:

DADOS MATERNOS

Nome: Idade: Vivo: S N SI

Doente: S N SI Doença: Profissão:

Resultado HIV: (+) (-) (indet) (não fez) SI Faz tratamento com Antiretrovirais: S N SI

DADOS PATERNOS

Nome: Idade: Vivo: S N SI

Doente: S N SI Doença: Profissão:

Resultado HIV: (+) (-) (indet) (não fez) SI Faz tratamento com Antiretrovirais: S N SI

Referência da criança:

Enfermaria:

Consulta externa:

PNCTL:

GATV: Nº de código:

SAAJ: Nº de código:

PTV: Nº de código:

Centro de Saúde:

Hospital Geral / Rural:

Clínica privada:

Contacto:

Outros:

Data de Diagnóstico:/...../.....

Foi aconselhado: Sim Não

Abertura do processo:

Data:/...../.....

Feita por:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Febre >1 mês: S N SI Tosse > 1 mês: S N SI
Diarreia >1 mês: S N SI Falência de crescimento: S N SI
Infecções de repetição: S N SI Candidíase > 1 episódio: S N SI
Tuberculose tratada: S N SI Pneumonias graves ou de repetição: S N SI

Outros:
.....
.....

ANTECEDENTES PESSOAIS

Tipo de parto: Cesariana Vaginal Local: Termo: S N

Peso nascimento (gr):

Exposição perinatal a ARV-mãe: S N SI Quais: NVP AZT 3TC TR.

Exposição perinatal a ARV-à nascença: S N SI Quais: NVP AZT+3TC

Patologia neonatal:

Transfusões sanguíneas: S N Injecções: S N Extracções dentárias: S N

Intervenções cirúrgicas: S N Escarificações: S N

INTERNAMENTOS:

Data	Motivo
1. / /
2. / /
3. / /
4. / /
5. / /
6. / /
7. / /
8. / /
9. / /
10. / /

NUTRIÇÃO

Aleitamento materno: S N Exclusivo: S N Idade de desmame (meses):

PAV completo: S N DPM: Idade Cronológica: Anos Meses

Bailey: Anos Meses

EXAME OBJECTIVO

Estatura (cm): Peso (gr): PC (cm):

Anemia: S N Candidíase da orofarínge: S N Icterícia: S N Febre: S N

Dispneia: S N Dermatíte generalizada: S N Linfadenopatia generalizada: S N

Parótidas aumentadas: S N

ORL:

AP: MV: ↑ N ↓ Fervores: S N Roncos: S N Sopro tubárico: S N

Sopro anfórico: S N TE: N ↑

AC: Sopros: S N

Hepatomegália (cm): Esplenomegália (grau):

Outras massas:

Períneo:

Membros superiores:

Membros inferiores:

Exame neurológico:

DIAGNÓSTICO

1. / /
2. / /
3. / /
4. / /
5. / /
6. / /
7. / /
8. / /
9. / /
10. / /

EXAMES COMPLEMENTARES

HEMOGRAMA:

HB HTC VGM PLQ GB N L E
VS Proteínas totais Albumina Globulinas

IgG anti-HIV CD4/.....% Carga viral/.....log

Bilirrubina T Bilirrubina D AST ALT LDH FA UREIA
Creatinina Na K GLC

URINA II:

Leucócitos: S N Eritrócitos: S N Células epiteliais: S N Cilindros: S N Piócitos: S N

FEZES:

Strongiloides: S N Giardia: S N Trichúria: S N E. Hystolítica: S N Áscaris: S N

Outros:

LCR PATOLÓGICO: S N

RX: TÓRAX

Sem alterações:

Infiltrado reticular: Infiltrado reticulonodular: Condensações:

Adenopatias aumentadas: Mediastino alargado: Derrames:

Outros:

TRATAMENTO

1. Antibióticos S/N

2. Antiretrovirais S/N

3. Cotrimoxazol profilático S/N

4. Vitamina A profilático S/N

5. Antifúngicos S/N

6. Outros