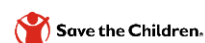


FORMULÁRIO DE RELATÓRIO DA UNIDADE MAMI



Semana/Mês e Ano do relatório:		Nome do funcionário que preencheu o formulário:	
Nome/Identificação da Unidade:			
Localização			

NOVAS INSCRIÇÕES - sexo e idade da criança	0 meses	1 mês	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	Total
Masculino							
Feminino							

TIPO DE INSCRIÇÃO (somente novas inscrições)	
Novo caso	
Faltoso que regressou	
Encaminhado pelo internamento hospitalar	

MOTIVO DA INSCRIÇÃO (somente novas inscrições)	
Défice de crescimento	
Baixo peso à nascença/Prematuro	
Dificuldades em alimentar-se	
Não amamentado	
Doença da mãe	
Mãe subnutrida	
Saúde mental da mãe	
Nascimento múltiplo	
Órfão	
Mãe adolescente	
Outro	

SAÍDAS			
	Masculino	Feminino	Total
Saídas aos 6 meses de idade			
Todos saem aos 6 meses			0
Bebé encaminhado para a CMAM aos 6 meses			0
O bebé exige outro encaminhamento aos 6 meses			0
A mãe exige encaminhamento aos 6 meses			0
Saídas antes dos 6 meses de idade			
Faleceu			0
Encaminhado para internamento hospitalar			0
Transferido para outra unidade MAMI			0
Faltoso			0
SAÍDAS TOTAIS	0	0	0

TRIAGEM DE PARES MÃE-BEBÉ			
Sexo da criança	Masculino	Feminino	Total
Baixo risco			0
Médio risco			0
Alto risco			0