

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*

TURNO:* (M) (T) (N)	IDENTIFICAÇÃO DO CIDADÃO		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR
	CNS OU CPF DO CIDADÃO*		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR
	CPF	CNS	CPF
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

RESULTADOS DE EXAMES*

TESTE DO OLHINHO (TRV)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Presente bilateral <input type="radio"/> Duvidoso ou ausente
EXAME DE FUNDO DE OLHO (02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterado
TESTE DA ORELHINHA - PEATE (02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Passou <input type="radio"/> Falhou
EXAMES DE IMAGEM	
US TRANSFONTANELA (02.05.02.017-8 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (02.07.01.006-4 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*

TURNO:* (M) (T) (N)	IDENTIFICAÇÃO DO CIDADÃO		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR
	CNS OU CPF DO CIDADÃO*		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR
	CPF	CNS	CPF
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

RESULTADOS DE EXAMES*

TESTE DO OLHINHO (TRV)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Presente Bilateral <input type="radio"/> Duvidoso ou Ausente
EXAME DE FUNDO DE OLHO (02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterado
TESTE DA ORELHINHA - PEATE (02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Passou <input type="radio"/> Falhou
EXAMES DE IMAGEM	
US TRANSFONTANELA (02.05.02.017-8 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (02.07.01.006-4 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO)	
DATA DE REALIZAÇÃO: / /	RESULTADO: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sugestivo de infecção congênita <input type="radio"/> Outras alterações <input type="radio"/> Indeterminado

Legenda: Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)
*Campo obrigatório