

PROJETO VIOLÊNCIA, GÊNERO E SAÚDE: ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E TECNOLOGIAS EM ATENÇÃO INTEGRAL À MULHER

Protocolo de Leitura de Prontuários Médicos para USO DO SERVIÇO

(Mulheres de 15 a 49 anos)

1. No. do Prontuário _____ 1. . _____

2. Data da aplicação: ___ / ___ / ___ 2.
 ___ / ___ / ___

3. Data de inscrição no CSE e/ou setor de Adulto: ___ / ___ / ___ 3.
 ___ / ___ / ___

4. Uso do serviço na vida de usuária:

Atividade de Atendimento.	Planilha de cálculo	Número
4.1 Pronto atendimento		4.1. ___ ___ ___
4.2 Atendimento Enfermagem		4.2. ___ ___ ___
4.3 Pré-natal		4.3. ___ ___ ___
4.4 Ginecologista		4.4. ___ ___ ___
4.5 Qualquer atend. Adulto/programa		4.5. ___ ___ ___
4.6 Saúde Mental/ Pronto-atend.		4.6. ___ ___ ___
4.7 Saúde Mental/Atend. Enferm.		4.7. ___ ___ ___
4.8 Saúde Mental/programa		4.8. ___ ___ ___
4.9 TOTAL		4.9. ___ ___ ___

5. Uso de serviço no último ano:

Atividade de Atendimento	Planilha de cálculo	Número
5.1 Pronto atendimento		5.1. ___ ___
5.2 Atendimento Enfermagem		5.2. ___ ___
5.3 Pré-natal		5.3. ___ ___
5.4 Ginecologista		5.4. ___ ___
5.5 Qualquer atend. Adulto/programa		5.5. ___ ___
5.6 Saúde Mental/ Pronto-atend.		5.6. ___ ___
5.7 Saúde Mental/Atend. Enferm.		5.7. ___ ___
5.8 Saúde Mental/programa		5.8. ___ ___
5.9 TOTAL		5.9. ___ ___

6. Uso de serviço no último mês:

Atividade de Atendimento	Planilha de cálculo	Número
6.1 Pronto atendimento		6.1. ___ ___
6.2 Atendimento Enfermagem		6.2. ___ ___
6.3 Pré-natal		6.3. ___ ___
6.4 Ginecologista		6.4. ___ ___
6.5 Qualquer atend. Adulto/programa		6.5. ___ ___
6.6 Saúde Mental/ Pronto-atend.		6.6. ___ ___
6.7 Saúde Mental/Atend. Enferm.		6.7. ___ ___
6.8 Saúde Mental/programa		6.8. ___ ___
6.9 TOTAL		6.9. ___ ___

7. Relato espontâneo de violência:

0. não ()

1. sim ()

7. _____

Atividade de Atendimento	Planilha de cálculo	Número
7.1 Pronto atendimento		
7.2 Atendimento Enfermagem		
7.3 Pré-natal		
7.4 Ginecologista		
7.5 Atend. grupos/progr.		
7.6 Qualquer atend. Adulto/programa		
7.7 Saúde Mental/ Pronto-atend.		
7.8 Saúde Mental/Atend. Enferm.		
7.9 Saúde Mental/programa		
7.10 TOTAL		

7.1. ___ ___

7.2. ___ ___

7.3. ___ ___

7.4. ___ ___

7.5. ___ ___

7.6. ___ ___

7.7. ___ ___

7.8. ___ ___

7.9. ___ ___

7.10. ___ ___

8. Na **busca ativa** :

0. relato negativo ()

1. relato positivo ()

8. _____

9. Se o(s) episódio (s) forem delimitado(s), o uso do serviço no ano do episódio foi:

não se aplica ()

9. ___ ___

10. Uso relativo a episódio(s): **ACRESCENTAR FOLHAS ANEXAS
NUMERADAS POR EPISÓDIO (ep 1; ep2; ep 3; ...ep n)**

EPI nº _____

Atividade de Atendimento	Planilha de cálculo	Número
1 Pronto atendimento		1. ___ ___
2 Atendimento Enfermagem		2. ___ ___
3 Pré-natal		3. ___ ___
4 Ginecologista		4. ___ ___
5 Qualquer atend. Adulto/programa		5. ___ ___
6 Saúde Mental/ Pronto-atend.		6. ___ ___
7 Saúde Mental/Atend. enferm.		7. ___ ___
8 Saúde Mental/programa		8. ___ ___
9 TOTAL		9. ___ ___

20/7/98