



UNIVERSIDADE FEDERAL TRIÂNGULO MINEIRO  
HOSPITAL DE CLÍNICAS  
Setor de Vigilância em Saúde / NUVE  
Av. Getúlio Guaritá, 130- Abadia – CEP 38025-440  
UBERABA / MG - ccih@he.uftm.edu.br

## Relatório para Dispensação de Penicilina Benzatina para Tratamento de Sífilis Gestante, Puérpera e Parceria Sexual e Profilaxia de Recém Nascido

Nome da Gestante \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Leito/Unidade \_\_\_\_\_

Sífilis ( ) Primária  
( ) Secundária  
( ) Latente precoce ( ) Latente Tardia  
( ) Terciária

VDRL \_\_\_\_\_

Gestante ( ) Puérpera ( ) Parceiro Sexual ( )

Nome do parceiro: \_\_\_\_\_

Recém Nascido ( )

CID 10: \_\_\_\_\_

Tratamento prescrito: (tempo e dose):

---

### ***FLUXO OBRIGATÓRIO***

- 1- Anexar a este relatório: PRESCRIÇÃO MÉDICA  
FICHA DO SINAN DE SÍFILIS EM GESTANTE (se gestante ou puérpera)  
FICHA DO SINAN DE SÍFILIS CONGÊNITA (se profilaxia de RN)  
RECEITUÁRIO SIMPLES SOLICITANDO A DOSE TOTAL DE PENICILINA PARA  
A GESTANTE (8 ampolas), PARCEIRO (6 ampolas) e RN (1 ampola), PUERPERA (6 ampolas)
- 2- Se a paciente for de outro município entregar toda esta documentação para que a mesma entregue na Secretaria de Saúde do seu município

---

Médico (Assinatura/Carimbo)