

ETIQUETA DO CANDIDATO

Nº	DESCRITOR A = Adequado I = Inadequado N/R = Não Realizado	A	I	N/R
1.	IDENTIFICOU-SE DE MANEIRA CORDIAL?			
2.	CUMPRIMENTOU A MÃE DO PACIENTE?			
3.	CHAMOU A MÃE PELO NOME?			
4.	IDENTIFICOU O RESULTADO DO VDRL (1/64) POSITIVO PARA MÃE?			
5.	EXPLICOU PARA MÃE QUE SÍFILIS É UMA DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL?			
6.	EXPLICOU PARA MÃE QUE SÍFILIS QUANDO NÃO TRATADA PODE PASSAR PARA A RN?			
7.	COMUNICOU PARA A MÃE QUE O TESTE RÁPIDO DA RN APRESENTOU RESULTADO NEGATIVO?			
8.	QUESTIONOU O NÚMERO DE CONSULTAS PRÉ-NATAL (< 6 CONSULTAS)?			
9.	QUESTIONOU A REALIZAÇÃO DE SOROLOGIAS NO PRÉ-NATAL?			
10.	VERIFICOU, OLHANDO OS DADOS DE NASCIMENTO NA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA, <b>QUE A CRIANÇA NASCEU A TERMO?</b>			
11.	VERIFICOU, OLHANDO OS DADOS DE NASCIMENTO NA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA, <b>QUE A CRIANÇA NASCEU COM PESO ADEQUADO PARA IDADE GESTACIONAL?</b>			
12.	INFORMOU QUE IRÁ EXAMINAR A CRIANÇA?			
13.	LAVOU AS MÃOS ANTES DE EXAMINAR A RN? (*) <b>(*) Caso o aluno faça a menção que ira lavar as mãos, apresentar o CARD: "Considere as mãos lavadas"</b>			
14.	COMUNICOU EDUCADAMENTE QUE TIRARÁ A ROUPA E EXAMINARÁ A RN? <b>(*) Caso o aluno deite o RN na maca, apresentar o CARD: "Considere exame físico sem alterações"</b>			
15.	SOLICITOU DO EXAMINADOR VDRL DA RN? (*) <b>(*) Caso o aluno solicite o VDRL, apresente o card: "Sorologia para VDRL"</b>			
16.	SOLICITOU DO EXAMINADOR HEMOGRAMA DA RN? (*) <b>(*) Caso o aluno solicite o Hemograma, apresente o card: "Hemograma"</b>			
17.	SOLICITOU DO EXAMINADOR RADIOGRAFIA DE OSSOS LONGOS RN? (*) <b>(*) Caso o aluno solicite RX de osso longos, apresente o card: "Radiografia de RX de MMII e MMSS"</b>			
18.	SOLICITOU DO EXAMINADOR LÍQUOR DA RN?(*) <b>(*) Caso o aluno solicite Líquor, apresente o card: "Resultado do Líquor Cefalorraquidiano"</b>			
19.	EXPLICOU PARA MÃE QUE <b>TODOS</b> OS RESULTADOS DOS EXAMES SÃO COMPATÍVEIS COM A NORMALIDADE?			
20.	CERTIFICOU-SE QUE <b>MÃE TEM CONDIÇÕES</b> DE REALIZAR O SEGUIMENTO AMBULATORIAL APÓS A ALTA?			
21.	ORIENTOU À MÃE <b>ACOMPANHAMENTO OBRIGATÓRIO</b>			
22.	ORIENTOU QUE <b>NO SEGUIMENTO DA RN</b> NECESSITA REALIZAÇÃO DE VDRL (TESTE NÃO TREPONÊMICO SÉRICO) APÓS CONCLUSÃO DO TRATAMENTO?			
23.	ORIENTOU MANTER AMAMENTAÇÃO EXCLUSIVA			

NOME DO AVALIADOR: