

# FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DA CRIANÇA

\* = Campo de informação obrigatória     = Campo de seleção única     = Campo de múltipla seleção

Versão 3 - 19/08/2024 1/2

Nº da família:		Nº da criança:		Município		Data: / /	
IDENTIFICAÇÃO							
1. Qual o nome completo da criança?*							
2. Qual o número do CPF da criança?				3. Qual a nacionalidade da criança?*			
4. Qual o número de Identificação Social – NIS?				5. Qual o número do Cartão Nacional do SUS (CNS)?			
6. Qual o dia e horário do atendimento?*							
7. Qual a data de nascimento?*				8. Qual a idade?*			
9. Qual o sexo?*				10. Qual a raça / cor / etnia?*			
11. A criança possui Registro Civil de Nascimento (RCN)?*				12. No RCN da criança consta o nome de ambos os pais?*			
13. Qual a filiação, conforme RCN?							
Nome completo:							
Nome completo:							
14. A criança está sendo amamentada com leite humano?*							
15. Até que idade a criança se alimentou de leite materno?*							
16. A criança recebe Benefício de Prestação Continuada (BPC)?*							
DADOS DO(A) CUIDADOR(A)							
17. Qual o nome completo?*							
18. Possui nome social?*							
19. Qual a função parental em relação à criança atendida?*							
20. Qual o sexo?*							
21. Deseja informar orientação sexual?*							
22. Deseja informar identidade de gênero?*							
23. Grau de instrução do cuidador?*							
24. Estuda atualmente?*							
25. Trabalha atualmente?*							
26. Qual a Profissão / Ocupação?*							
27. Qual o número do CPF?							
28. Tem alguma deficiência?*							
29. Caso o cuidador não seja a mãe, qual o grau de instrução da mãe da criança?							
DADOS DE SAÚDE (questões a seguir devem ser assinaladas conforme a Caderneta da Criança)							
30. A criança possui Caderneta da Criança do Ministério da Saúde ou outro documento de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento?*							
31. Qual o tipo de parto?				32. Qual a idade gestacional de nascimento da criança?			
33. Apgar no 5º minuto?*				34. A criança realizou os seguintes triagens?*			
35. Há registro de peso da criança na Caderneta da Criança?*				36. Há registro de comprimento / altura da criança na Caderneta da Criança?*			
37. O calendário de vacinação da criança está atualizado?*							

