

MOMENTO SINASC

Mirna Namie Okamura

ONDE PODEMOS CONSULTAR OS CÓDIGOS CID DE ANOMALIAS?

Instrumentos já disponibilizados



https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/sinasc/SINASC_ManualAnomaliasCongenitas_2012.pdf

QR - Code
Manual de Anomalias Congênitas

O "Manual de Anomalias Congênitas" é instrumento de trabalho para profissionais envolvidos na descrição e no registro das anomalias congênitas na Declaração de Nascimento Vivo, documento fonte do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC. A última edição em 2012 foi disponibilizada em versão impressa e no site da Secretaria Municipal de Saúde. Esta ferramenta de consulta rápida e prática simplifica o acesso por meio de QR-Codes ao "Manual de Anomalias Congênitas" - dividido em partes e na versão completa; ao vídeo que apresenta a técnica de aferição do perímetro cefálico e às tabelas do Intergrowth-21 com Padrões Internacionais de antropometria do recém-nascido - Perímetro cefálico (cm) e idade gestacional (semanas + dias) para meninos e meninas.

Manual AC parte 01 - Inclusão da informação das anomalias congênitas na Declaração de Nascimento Vivo e no SINASC	
Manual AC parte 02 - Anomalias Congênitas Classificação e nomenclatura	
Manual AC parte 03 - Aspectos epidemiológicos das anomalias congênitas	
Manual AC parte 04 - Identificação das anomalias, exame físico e manobras de rotina do período neonatal	
Manual AC parte 05 - Situações clínicas assemelhadas que podem confundir a classificação	
Manual AC parte 06 - Anomalias congênitas fora do Capítulo XVII da CID-10	

SINASC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CIDADE DE SÃO PAULO

https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/sinasc/folder-QR_code_anomalias.pdf

SAÚDE BRASIL 2020/2021

ANOMALIAS CONGÊNITAS
PRIORITÁRIAS PARA A VIGILÂNCIA
AO NASCIMENTO

24

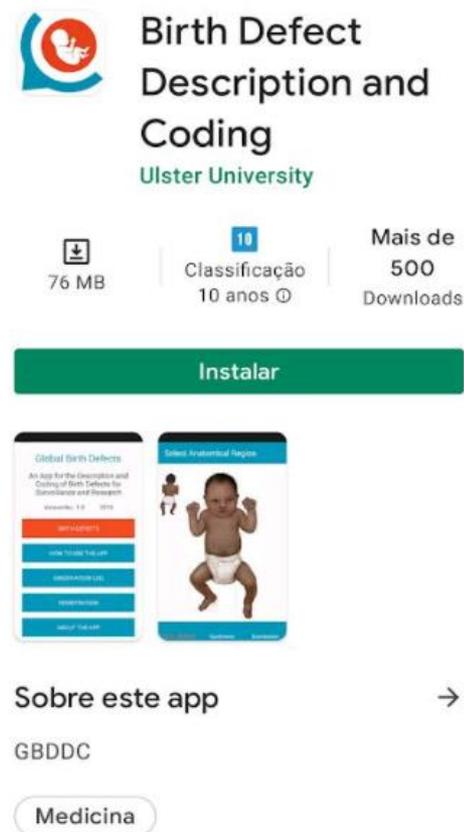
O APLICATIVO
"DEFEITOS
CONGÊNITOS
GLOBAIS" PARA
DESCRIÇÃO E
CODIFICAÇÃO
DE ANOMALIAS
CONGÊNITAS

https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/publicacoes-svs/analise-de-situacao-de-saude/saude-brasil_anomalias-congenitas_26out21.pdf/@download/file/saude%20brasil_anomalias%20cong%C3%AAnitas_26out21.pdf

GBDDC (Global Birth Defect Description and Coding) (Defeitos Congênitos Globais)

Aplicativo para Instalar

O aplicativo está disponível para
download na **Google Play Store**
e na **Apple Store**.



Cadastro
código **XJNL**

Defectos Congênitos Global

Um Aplicativo para a Descrição e Codificação
de Defeitos Congênitos para Vigilância e
Pesquisa

Versão no. 2.00 2021

DEFECTOS CONGÊNITOS

COMO USAR O APLICATIVO

OBSERVAÇÕES

REGISTRATION

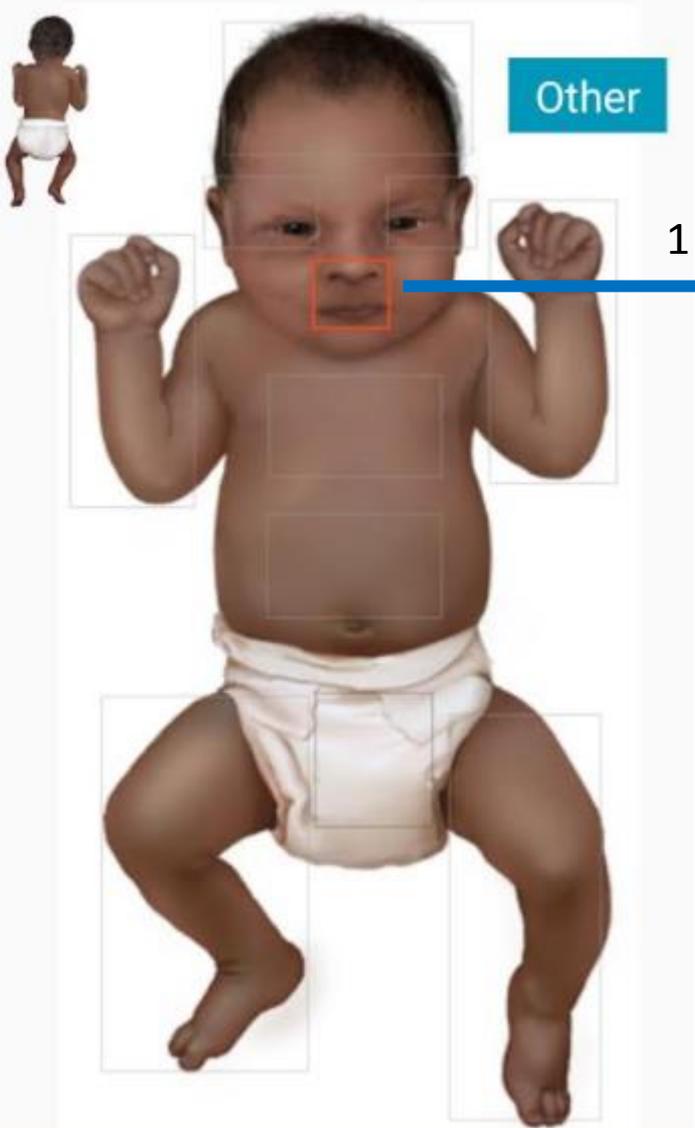
SOBRE O APLICATIVO

SENHA

4 posições

Guardar

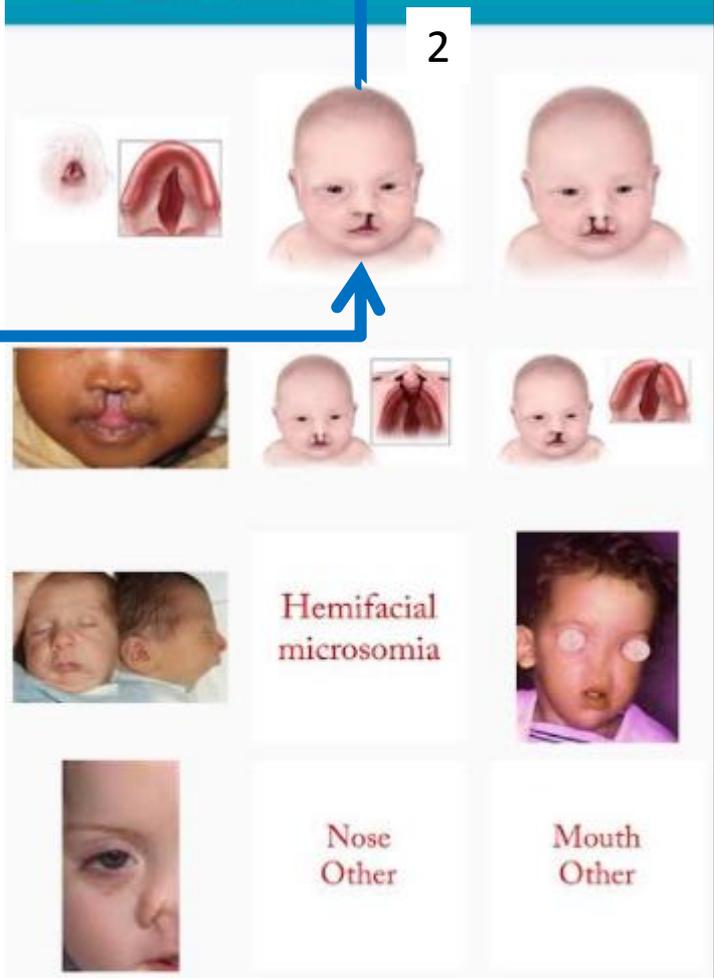
Selecione a Região Anatômica



Other

1

Nose and Mouth



2

Hemifacial microsomia

Nose Other

Mouth Other

Nose and Mouth

FECHAR



3

SELECIONAR

Fenda labial unilateral



4

Fig 1

Fenda labial unilateral (Q36.9)

Defeito do lábio superior resultante da fusão incompleta de partes do lábio. Notar que é levemente desviado lateralmente em relação à linha média e uma porção do filtro

SAÚDE BRASIL 2020/2021

ANOMALIAS CONGÊNTAS
PRIORITÁRIAS PARA A VIGILÂNCIA
AO NASCIMENTO

23

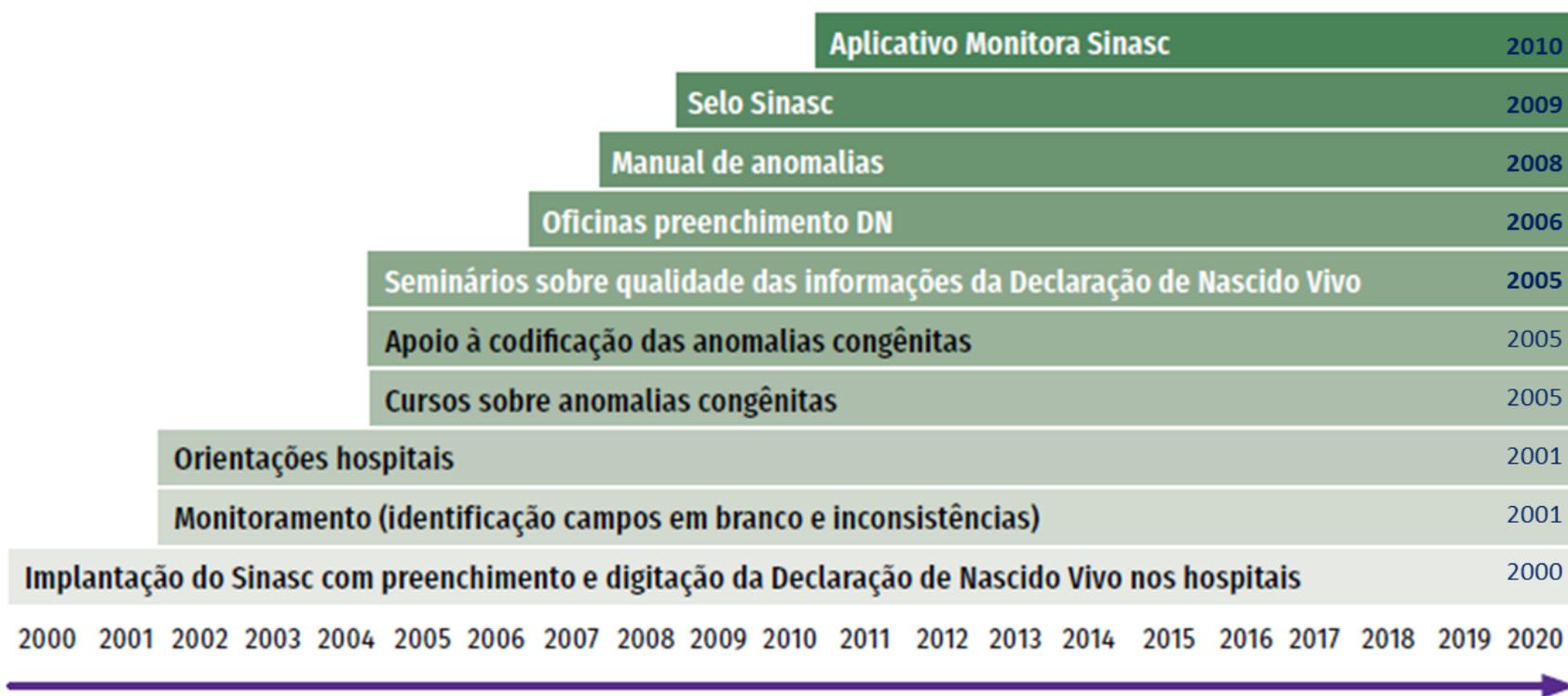
ANOMALIAS
CONGÊNTAS
NO SISTEMA DE
INFORMAÇÕES
SOBRE NASCIDOS
VIVOS, 2001–2020:
RELATO DE
EXPERIÊNCIA DA
GESTÃO DO SISTEMA
NO MUNICÍPIO DE
SÃO PAULO

Eneida Sanches Ramos Vico, Celia Maria Castex Aly, Eliana de Aquino Bonilha, Marina de Freitas, Mirna Namie Okamura, Decio Brunoni

https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/publicacoes-svs/analise-de-situacao-de-saude/saude-brasil_anomalias-congenitas_26out21.pdf/@download/file/saude%20brasil_anomalias%20cong%C3%AAnitas_26out21.pdf

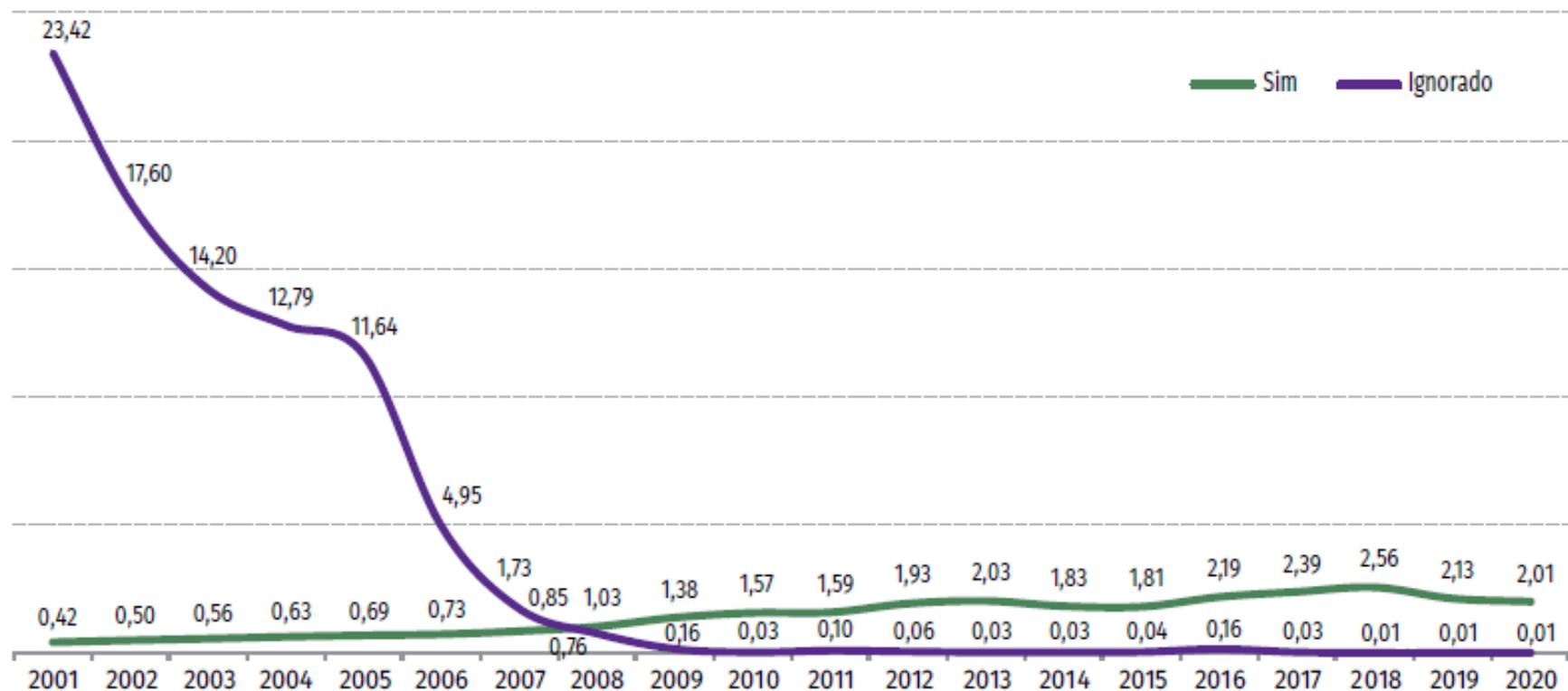
Figura 1 – Estratégias adotadas pela gestão do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos no município de São Paulo, para melhoria da qualidade das informações. 2001 a 2020

LINHA DO TEMPO DAS ESTRATÉGIAS DE GESTÃO DO SINASC DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO



Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos, Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo, fevereiro de 2021.³²

Gráfico 1 – Proporção de nascidos vivos, segundo informação de presença de anomalia congênita e ano de nascimento. Município de ocorrência do nascimento: São Paulo, 2001 a 2020



Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos, Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo, fevereiro de 2021³².

Anomalias Congênitas por Hospitais do Município de São Paulo, 2022

Taxa de incremento de 2019 para 2020

Hospital por gestão	Anomalias Congênicas			Nascidos Vivos			Taxa de anomalia por 100			Taxa de incremento 2019 e 2020
	2019	2020	2021	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	
GESTAO MUNICIPAL - ESTAB PRÓPRIOS	1.230	1.238	683	43.450	39.943	32.543	2,8	3,1	2,1	9,5
GESTÃO MUNICIPAL - CONV/CONTRATADOS	239	163	150	10.778	12.368	7.866	2,2	1,3	1,9	-40,6
GESTÃO ESTADUAL - ESTAB PRÓPRIOS	1.004	646	508	44.078	39.553	30.548	2,3	1,6	1,7	-28,3
GESTÃO ESTADUAL - CONV/CONTRATADOS	170	213	180	4.557	4.037	4.298	3,7	5,3	4,2	41,4
PARTICULARES NÃO CONTRATADOS SUS	1.316	1.262	861	73.783	66.735	53.277	1,8	1,9	1,6	6,0
DOMICILIARES E OUTROS	11	20	6	990	941	800	1,1	2,1	0,8	91,3
Município de São Paulo	3.970	3.542	2.388	177.636	163.577	129.332	2,2	2,2	1,8	-3,1

Fonte: SINASC – CEInfo – SMS

* dados de 2021 até outubro – dados provisórios

Serviços de Saúde

Fontes de Informações das Anomalias Congênicas

- Digitação pelo hospital

Outras fontes de informação

- Óbitos (PROAIM)
- AIH – levantamento e questionamento aos hospitais

Hospitais Municipais

Hospitais Municipais	Anomalias Congênitas			Nascidos Vivos			Taxa de anomalia por 100			Taxa de incremento 2019 e 2020
	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	
GESTÃO MUNICIPAL - ESTAB PRÓPRIOS										
H MUN MAT M M A SILVA - V N CACHOEIRINHA	568	854	396	5.647	5.826	4.873	10,1	14,7	8,1	45,7
H MUN FERNANDO MAURO P ROCHA - C LIMPO	109	69	52	5.221	5.225	3.929	2,1	1,3	1,3	-36,7
H MUN M BOI MIRIM	94	60	29	4.889	4.205	3.735	1,9	1,4	0,8	-25,8
H MUN ALIPIO CORREIA NETO - E MATARAZZO	45	29	24	3.919	3.526	3.530	1,1	0,8	0,7	-28,4
H MUN CIDADE TIRADENTES - CARMEN PRUDENTE	41	31	20	3.670	3.691	3.301	1,1	0,8	0,6	-24,8
H MUN GILSON C M CARVALHO -V STA CATARINA	129	7	6	3.338	3.557	2.697	3,9	0,2	0,2	-94,9
H MUN WALDOMIRO DE PAULA - ITAQUERA	14	17	3	3.283	3.334	961	0,4	0,5	0,3	19,6
H MUN SAO LUIZ GONZAGA	68	61	47	2.910	2.932	2.686	2,3	2,1	1,7	-11,0
H MUN TIDE SETUBAL - SAO MIGUEL	27	22	19	2.748	1.817	1.644	1,0	1,2	1,2	23,2
H MUN MAT DR MARIO DEGNI - JD SARAH	37	15	44	2.040	1.770	1.873	1,8	0,8	2,3	-53,3
H MUN VER JOSE STOROPOLLI - VILA MARIA	37	44	26	1.924	1.728	1.555	1,9	2,5	1,7	32,4
H MUN DR IGNACIO PROENCA DE GOUVEIA	27	16	6	1.257	929	989	2,1	1,7	0,6	-19,8
H SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL HSPM	12	6	5	1.025	793	597	1,2	0,8	0,8	-35,4
CASA DO PARTO DE SAPOEMBA	-	4	1	118	219	121		1,8	0,8	
GESTÃO MUNICIPAL - CONV/CONTRATADOS										
AMPARO MATERNAL	110	54	77	6.191	6.710	5.501	1,8	0,8	1,4	-54,7
H FILANTROPICO BP - até junho 2021	53	39	13	4.107	5.172	1.936	1,3	0,8	0,7	-41,6
CASA ANGELA	6	10	5	407	424	374	1,5	2,4	1,3	60,0
HOSPITAL BP	70	60	55	73	62	55	95,9	96,8	100,0	0,9

Fonte: SINASC – CEInfo – SMS

* dados de 2021 até outubro – dados provisórios

Serviços de Saúde

Hospitais Estaduais

Hospitais Estaduais	Anomalias Congênicas			Nascidos Vivos			Taxa de anomalia por 100			Taxa de incremento
	2019	2020	2021	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	2019 e 2020
GESTÃO ESTADUAL - ESTAB PRÓPRIOS										
H MAT INTERLAGOS EST	85	71	81	4.333	4.817	3.750	2,0	1,5	2,2	-24,9
H MAT LEONOR MENDES DE BARROS EST	76	68	34	4.195	4.626	3.827	1,8	1,5	0,9	-18,9
H GERAL DE SAOPEMBA EST	33	24	28	3.495	3.513	2.977	0,9	0,7	0,9	-27,6
H GERAL DE PEDREIRA EST	14	20	7	3.413	3.087	2.424	0,4	0,6	0,3	57,9
H GERAL SANTA MARCELINA ITAIM PAULISTA	19	13	5	3.315	3.435	2.806	0,6	0,4	0,2	-34,0
H GERAL TAIPAS KATIA S RODRIGUES EST	41	48	12	2.782	2.564	2.289	1,5	1,9	0,5	27,0
H GERAL DO GRAJAU EST	50	41	22	2.568	2.354	1.986	1,9	1,7	1,1	-10,5
H GERAL GUAIANASES JESUS T COSTA EST	46	52	-	2.517	1.084	123	1,8	4,8		162,5
HOSPITAL IPIRANGA SP	98	61	22	2.403	2.066	1.874	4,1	3,0	1,2	-27,6
COMP HOSP MANDAQUI EST	37	27	20	2.367	2.213	1.846	1,6	1,2	1,1	-21,9
H UNIVERSITARIO DA USP	138	46	12	2.231	2.954	1.589	6,2	1,6	0,8	-74,8
H GERAL DE VILA ALPINA EST	15	10	24	2.145	2.029	1.705	0,7	0,5	1,4	-29,5
HOSPITAL GERAL DE SAO MATEUS SAO PAULO	36	12	22	1.779	1.413	1.261	2,0	0,8	1,7	-58,0
H DAS CLINICAS FUND FAC DE MEDICINA USP	253	125	213	1.593	911	1.212	15,9	13,7	17,6	-13,6
H GERAL VILA PENTEADO EST (JOSE PANGELLA)	19	20	3	1.555	1.419	266	1,2	1,4	1,1	15,4
H SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL HSPE	11	6	3	1.094	903	611	1,0	0,7	0,5	-33,9
GESTÃO ESTADUAL - CONV/CONTRATADOS										
H SANTA MARCELINA ITAQUERA	50	67	46	2.153	2.035	2.567	2,3	3,3	1,8	41,8
SANTA CASA DE SAO PAULO	57	78	62	1.829	1.488	1.328	3,1	5,2	4,7	68,2
H SAO PAULO ESC PAULISTA MEDICINA UNIFESP	63	68	72	575	514	403	11,0	13,2	17,9	20,7

Fonte: SINASC – CEInfo – SMS

* dados de 2021 até outubro – dados provisórios

Serviços de Saúde

Hospitais privados	Anomalias Congêntas			Nascidos Vivos			Taxa de anomalia por 100			Taxa de incremento 2019 e 2020
	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	2019	2020	2021*	
PARTICULARES NÃO CONTRATADOS SUS										
H MAT SANTA JOANA	202	188	173	12.728	10.766	8.203	1,6	1,7	2,1	10,0
PRO MATRE PAULISTA S A	78	24	18	10.304	10.725	8.655	0,8	0,2	0,2	-70,4
H SAO LUIZ ITAIM	151	250	23	7.714	6.726	5.613	2,0	3,7	0,4	89,9
H SEPACO	93	97	112	4.475	4.922	3.756	2,1	2,0	3,0	-5,2
H ALBERT EINSTEIN	162	88	29	4.048	3.648	3.307	4,0	2,4	0,9	-39,7
HOSP E MATERNIDADE DO BRAZ	39	58	59	3.652	4.406	3.892	1,1	1,3	1,5	23,3
HOSPITAL DA LUZ	48	34	24	2.911	2.392	1.900	1,6	1,4	1,3	-13,8
H MAT MASTERCLIN	22	16	15	2.589	2.115	1.382	0,8	0,8	1,1	-11,0
H VITORIA	3	3	3	2.377	2.097	1.738	0,1	0,1	0,2	13,4
H MAT NIPO BRASILEIRO	190	241	214	2.215	2.041	1.537	8,6	11,8	13,9	37,7
H MAT SANTA MARIA	37	46	39	2.039	2.566	2.563	1,8	1,8	1,5	-1,2
H SAO LUIZ ANALIA FRANCO	42	76	9	1.855	1.679	1.278	2,3	4,5	0,7	99,9
H CRUZ AZUL	35	20	30	1.740	1.783	1.535	2,0	1,1	2,0	-44,2
H MAT SAO CRISTOVAO	14	14	18	1.720	1.676	1.671	0,8	0,8	1,1	2,6
H METROPOLITANO LAPA	16	8	13	1.702	1.517	1.267	0,9	0,5	1,0	-43,9
H NEXT SANTO AMARO	15	25	12	1.693	1.294	903	0,9	1,9	1,3	118,1
H MAT N SRA DO ROSARIO	12	14	11	1.680	2.380	1.620	0,7	0,6	0,7	-17,6
H PS PORTINARI	3	5	2	851	815	605	0,4	0,6	0,3	74,0
H CENTRAL DE GUAIANASES	1	-	2	842	656	512	0,1		0,4	
H MAT VIDAS	7	5	3	812	783	428	0,9	0,6	0,7	-25,9
HSANP HOSPITAL	10	8	13	614	584	483	1,6	1,4	2,7	-15,9
H CLIN JARDIM HELENA	3	1	-	340	344	201	0,9	0,3		-67,1
H SAMARITANO	9	11	8	305	219	136	3,0	5,0	5,9	70,2
H AERONAUTICA DE SAO PAULO	4	1	1	65	44	31	6,2	2,3	3,2	-63,1
H DO CORACAO	53	20	27	55	20	27	96,4	100,0	100,0	3,8

Fonte: SINASC – CEInfo – SMS

* dados de 2021 até outubro – dados provisórios

Grupo de Anomalias Congênitas Por Residência do Município de São Paulo, 2022

Anomalia Congênita (exclusivamente) - Sinasc do Município de São Paulo
NV de mães residentes MSP por Anomalia RELAMC grupo e Ano do nascimento

Período:2019-2021

Anomalia RELAMC grupo	2019	2020	2021*
Q20-Q26 Defeitos do coração e dos grandes vasos	781	840	396
Q69-Q74 Defeitos dos membros	355	264	220
Q65-Q68 Quadris, pés e outros defeitos osteomusc.	366	240	181
Q38-Q45 Sistema digestivo	295	297	170
Q50-Q56 Órgãos genitais	265	288	162
Q90-Q99 Anomalias cromossômicas	171	180	114
Q02,Q03,Q04,Q06,Q07 Outros defeitos do SNC	155	86	61
Q35-Q37 Fendas labial e palatina	107	96	67
Q79 Outros defeitos osteomusculares	107	81	71
Q16-Q17 Ouvidos	111	95	49
Q60-Q64 Sistema urinário	90	68	47
Q18 Face e pescoço	89	49	44
Q80-Q84 Defeitos da pele, mama e tegumento	50	82	48
Q00,Q01,Q05 Defeitos do fechamento do tubo neural	55	76	45
Q75-Q78 Ossos do crânio,face,coluna e tórax	61	62	36
Q27-Q28 Sistema vascular periférico	51	32	18
Q89 Outras anomalias congênicas	46	27	18
Q30-Q34 Sistema respiratório	36	30	21
D180 Hemangioma de qualquer localização	20	30	26
Q85-Q87 Síndromes não especificadas	25	12	11
Q10-Q15 Olhos	12	8	12
Total	3.248	2.943	1.817

Fonte: Sinasc/CEInfo/SMS-SP. Dados atualizados em 17/11/2021.ATENÇÃO: Os dados de 2021 são preliminares.

(*) Essa variável não está disponível para todos os anos, para mais informações consulte Notas Técnicas.

COVID-19

alguns estudos sobre transmissão vertical

COVID-19 and newborn health: systematic review

Pablo Duran¹, Stephen Berman², Susan Niermeyer³, Thomas Jaenisch², Thais Forster¹, Rodolfo Gomez Ponce de Leon¹, Bremen De Mucio¹, Suzanne Serruya¹

Affiliations + expand

PMID: 32454807 PMCID: PMC7241573 DOI: 10.26633/RPSP.2020.54

Free PMC article

Objetivo: Descrever os resultados perinatais e neonatais em recém-nascidos expostos à SARS-CoV-2.

Resultados: De 256 publicações identificadas, 20 preencheram os critérios de inclusão e incluíram dados de resultados neonatais para 222 recém-nascidos cujas mães eram suspeitas ou confirmadas como soropositivas para SARS-CoV-2

Conclusões: Dada a escassez de estudos no momento, **a transmissão vertical não pode ser confirmada ou negada.** A literatura atual não apoia a abstenção da amamentação nem a separação de mães e recém-nascidos. Mais evidências e redes de coleta de dados, particularmente nas Américas, são necessárias para estabelecer diretrizes e recomendações definitivas.

Transmissão
vertical não
pode ser
confirmado
ou negada

COVID-19 and pregnancy: A review of clinical characteristics, obstetric outcomes and vertical transmission

Elicia Pettiroso¹, Michelle Giles², Stephen Cole³, Megan Rees^{1 4}

Affiliations + expand

PMID: 32779193 PMID: PMC7436616 DOI: 10.1111/ajo.13204

[Free PMC article](#)

Transmissão
vertical
possível

CONCLUSÕES: Onde a triagem universal foi conduzida, infecção por SARS-CoV-2 em a gravidez costumava ser assintomática. As taxas de doenças graves e críticas se aproximam da população em geral. **A transmissão vertical é possível; no entanto, não está claro se neonatos positivos para SARS-CoV-2 foram infectados no útero, intraparto ou pós-parto.** Trabalhos futuros devem avaliar os riscos de síndromes congênitas e resultados perinatais adversos onde a infecção ocorre no início e no meio da gravidez.

<https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ajo.13204>

COVID-19 and pregnancy: An umbrella review of clinical presentation, vertical transmission, and maternal and perinatal outcomes

Agustín Ciapponi¹, Ariel Bardach¹, Daniel Comandé¹, Mabel Berrueta¹, Fernando J Argento¹, Federico Rodriguez Cairoli¹, Natalia Zamora¹, Victoria Santa María¹, Xu Xiong², Sabra Zaraq³, Agustina Mazzoni¹, Pierre Buekens²

Affiliations + expand

PMID: 34185807 PMCID: PMC8241118 DOI: 10.1371/journal.pone.0253974

Free PMC article

baixo risco de
transmissão
congenita

Revisões sistemáticas resumindo as melhores evidências sobre o efeito de COVID-19 na saúde materno-infantil

Conclusão: Esta visão geral abrangente sustenta que **gestantes com COVID-19 aumenta o risco e parto prematuro e RN de baixo peso. A transmissão congênita foi considerado de baixo risco.**

COVID-19 infection in pregnancy: a single center experience with 75 cases

Tuba Damar Çakırca ¹, Ayşe Torun ², Melek Hamidanoğlu ², Reyhan Derya Portakal ³,
Merhamet Ölçen ³, Gökhan Çakırca ⁴, Murat Haksever ⁵

Affiliations + expand

PMID: 34263921 DOI: 10.5603/GPa.2021.0118

Free article

Sem
evidência
transmissão
vertical

Objetivos: Este estudo teve como objetivo resumir as características clínicas maternas, fetais e perinatais de infecções comprovadas de gravidez por síndrome respiratória aguda grave por coronavírus 2 (SARS-CoV-2).

Conclusões: Os resultados do nosso estudo sugerem que o curso clínico da infecção por COVID-19 em mulheres grávidas foi, na sua maioria, assintomático / ligeiro. Também não houve evidência de transmissão vertical da infecção COVID-19.

Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission

Maria Claudia Alzamora¹, Tania Paredes², David Caceres³, Camille M Webb^{4 5}, Luis M Valdez^{5 6}, Mauricio La Rosa^{1 7}

Affiliations + expand

PMID: 32305046 PMCID: PMC7356080 DOI: 10.1055/s-0040-1710050

G3P2, 41 anos, com história de partos cesáreos anteriores e diabetes mellitus, com história de mal-estar, febre baixa e falta de ar progressiva há 4 dias. Um esfregaço nasofaríngeo foi positivo para COVID-19, a sorologia para COVID-19 foi negativa.

O paciente desenvolveu insuficiência respiratória, necessitando de ventilação mecânica no 5º dia do início da doença. **A paciente foi submetida a parto cesáreo e o isolamento neonatal foi realizado imediatamente após o nascimento, sem retardo do pinçamento do cordão umbilical ou contato pele a pele.**

O swab nasofaríngeo neonatal, 16 horas após o parto, foi positivo para síndrome respiratória aguda grave-coronavírus 2 (SARS-CoV-2) reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR) e imunoglobulina (Ig) -M e IgG para SARS -CoV-2 foram negativos. IgM e IgG materna foram positivos no dia 4 pós-parto (dia 9 após o início dos sintomas).

Relatamos uma apresentação grave de COVID-19 durante a gravidez. **Até onde sabemos, esta é a primeira PCR positiva relatada em neonatos**, aumentando a preocupação com a transmissão vertical. Sugerimos que as gestantes sejam consideradas um grupo de alto risco e minimizem as exposições por esses motivos.

Possível
Transmissão
vertical

Resumo do Evento

Atualidades em medicina fetal: Mielomeningocele e as atualidades na terapia fetal intrauterina.

Dr. Enoch Quinderé de Sá Barreto

Atualidades em microcefalia: redução de casos ou de diagnóstico?

Dr. Marco Antonio P. Ramos

Saúde Brasil 2020/2021 - Anomalias congênitas prioritárias para vigilância ao nascimento.

Dr. Giovanni Vinícius Araújo de França

RECADOS

No **CHAT**: nome completo/e-mail/Instituição

(preferencialmente e-mail que fez a inscrição)

- Envio dos Certificados em dezembro/2021
- Pontuação para os servidores da PMSP

Avaliação do evento:

<https://forms.office.com/r/WTGNVufi16>

Disponibilização das apresentações no nosso site

https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/



Preparem-se para Eventos em

1º Semestre

- Seminário de Informação
- Visitas a alguns hospitais para conhecer o fluxo da DNV

2º semestre

- Seminário de Informação
- Selo SINASC (Setembro)
- Curso de Anomalias Congênicas

Agradecimentos

Aos Palestrantes

**À todos que participaram das
atividades de 2021**

**Ao apoio de todos da CEInfo e
Comunicação – SMS - PMSP**



Equipe SINASC

Mirna Namie Okamura
Celia Maria Castex Aly
Deborah Pimenta Ferreira de Castilho
Ligia Meiko Yamaguti Takahashi
Larissa Paiva Santos



(11) 2027 – 2254 / 2255 / 2242



sinasc@prefeitura.sp.gov.br

