

OFICINA DE CAPACITAÇÃO  
SOBRE O DIAGNÓSTICO  
E NOTIFICAÇÃO DE  
**ANOMALIAS  
CONGÊNITAS NO  
PRÉ-NATAL E AO  
NASCIMENTO**



SUS +

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO, RECONSTRUÇÃO

# Programação

---

1. Situação epidemiológica das anomalias congênitas
2. Notificação das anomalias congênitas
3. Ferramentas para diagnóstico e notificação de anomalias congênitas
4. Atividade prática

# Bibliografia de apoio

---



# Curso de apoio

---

## Curso de Anomalias Congênitas:

Anomalias Congênitas — Vigilância no Rio Grande do Sul

Edição Lúmina

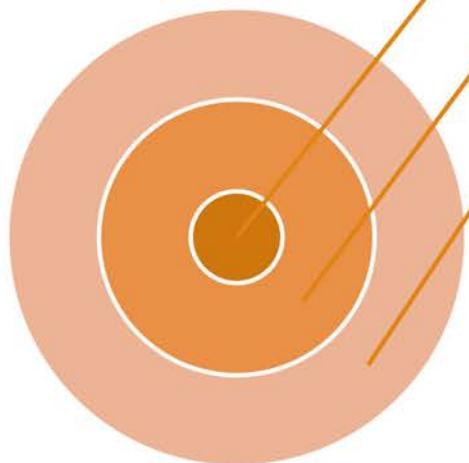


# **NOTIFICAÇÃO DAS ANOMALIAS CONGÊNITAS**

# O que são anomalias congênitas?

---

## Definição



Alterações estruturais ou funcionais que ocorrem no indivíduo durante a vida intrauterina;

Podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento;

A maioria são preveníveis e/ou tratáveis

# Epidemiologia



Estima-se que cerca de 3% a 6% de todos os nascimentos mundiais apresentem algum tipo de anomalias congênitas



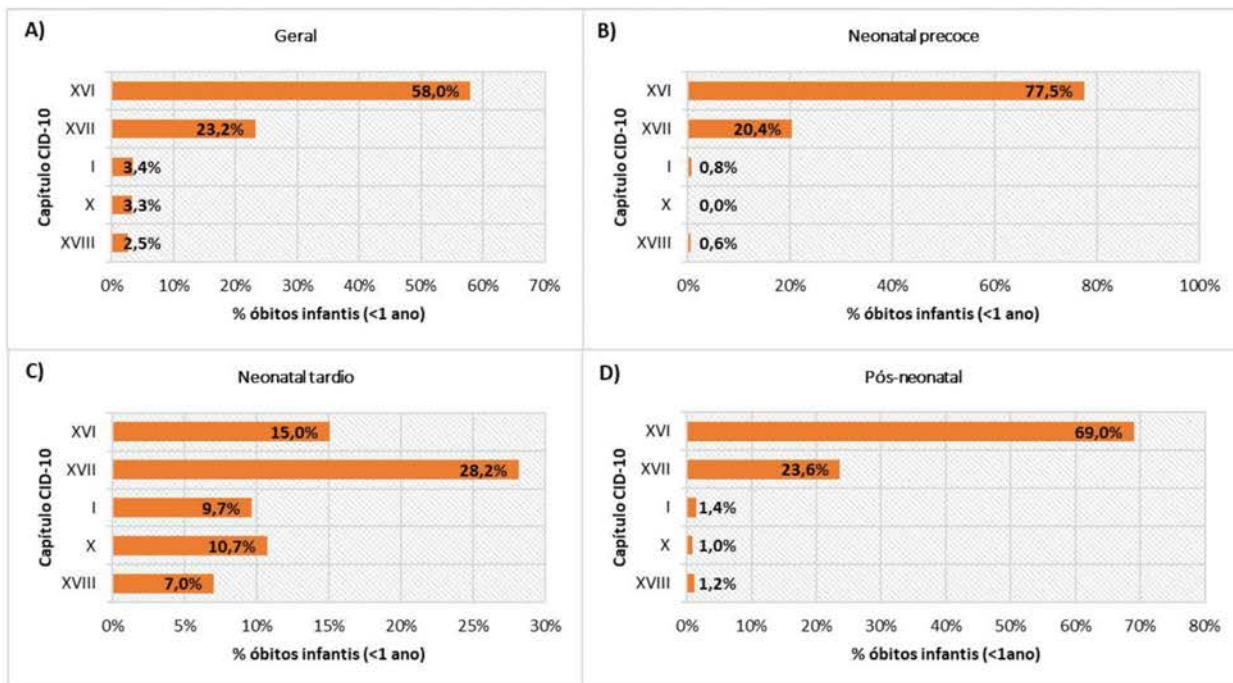
No Brasil, as anomalias congênitas passaram da 5<sup>a</sup> causa de morte infantil em 1990 para a segunda causa no ano de 2001



Representam aproximadamente 23% da mortalidade infantil

# Epidemiologia

Proporção dos óbitos infantis (<1 ano) no Brasil em 2021, segundo capítulo da CID-10. Fonte: SIM



**XVI** = Algumas afecções originadas no período perinatal;

**XVII** = Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas;

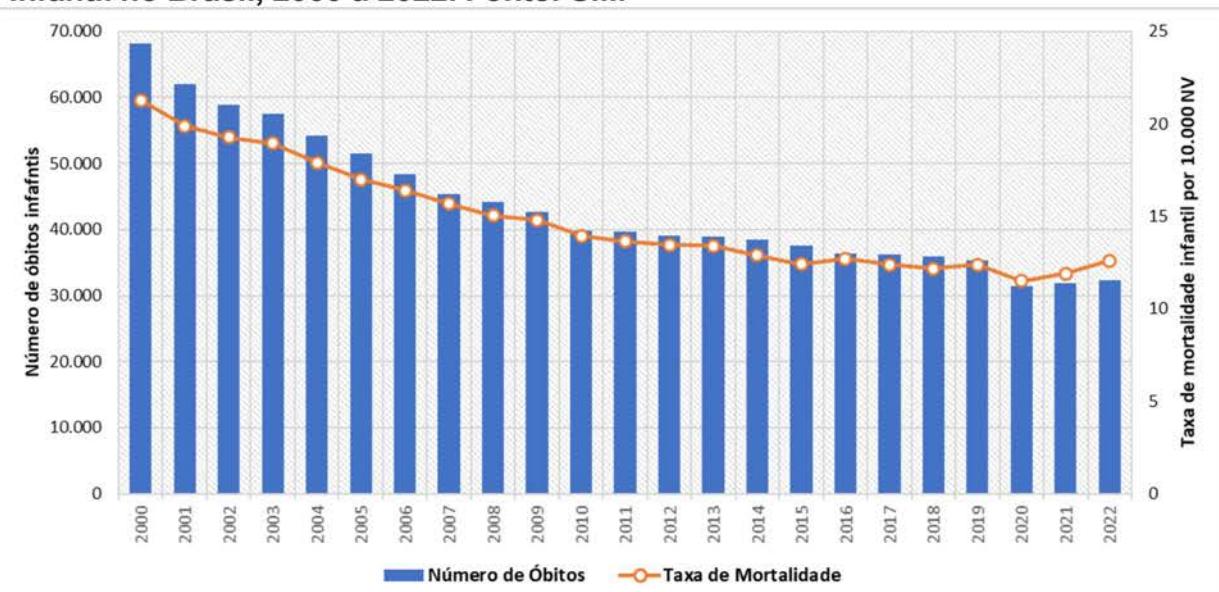
**I** = Algumas doenças infecciosas e parasitárias (incluindo Covid-19);

**X** = Doenças do aparelho respiratório;

**XVIII** = Sintomas sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório não classificados em outra parte.

# Epidemiologia

Distribuição temporal do número de óbitos infantis e da taxa de mortalidade infantil no Brasil, 2000 a 2022. Fonte: SIM



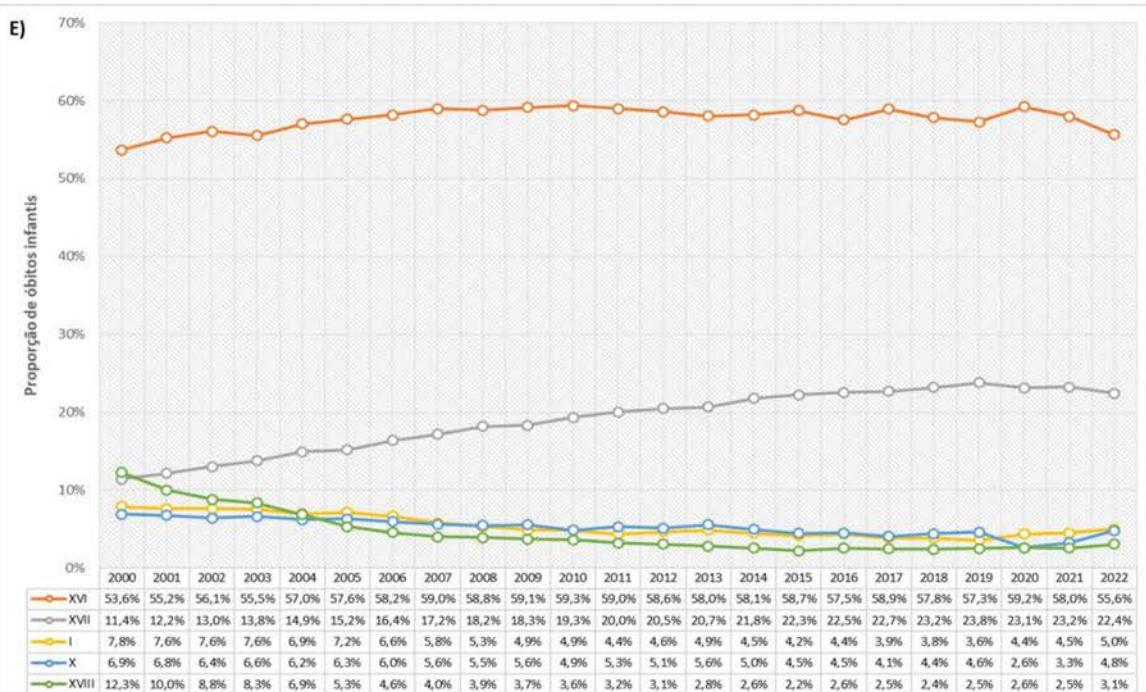
- No Brasil de 2000 a 2022 foram registrados 1.005.659 óbitos infantis (<1 ano);
- Redução na mortalidade de ~47% (21,3 → 12,6/1000 NV)

## ODS 3 - Meta 3.2

Até 2030, acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos 25 por 1.000 nascidos vivos.

# Epidemiologia

Proporção de óbitos infantis (<1 ano) segundo capítulo da CID-10. Brasil, 2000 – 2022\*. Fonte: SIM



**XVI** = Algumas afecções originadas no período perinatal;

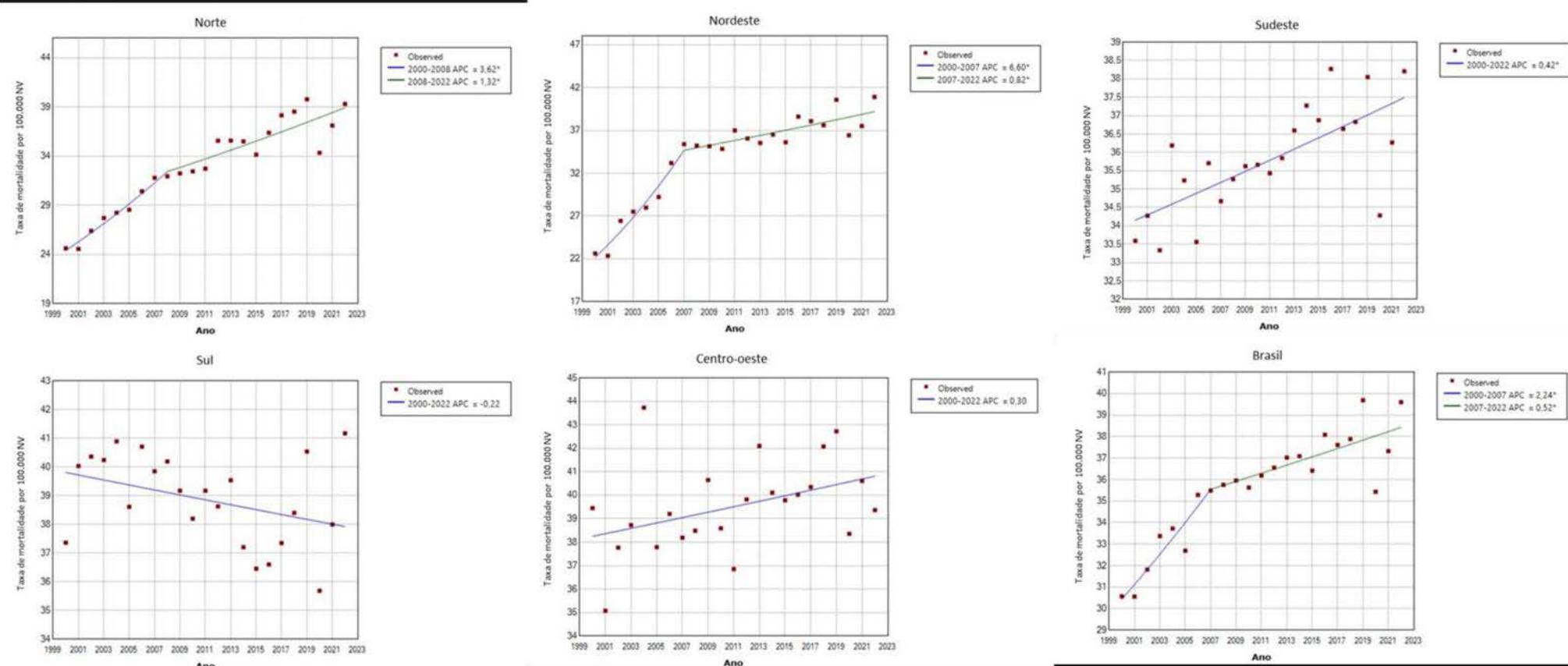
**XVII** = Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas;

**I** = Algumas doenças infecciosas e parasitárias (incluindo Covid-19);

**X** = Doenças do aparelho respiratório;

**XVIII** = Sintomas sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório não classificados em outra parte.

Tendência da taxa de mortalidade infantil (<1 ano) por anomalias congênitas, segundo macrorregiões do Brasil de 2000 a 2022. Fonte: SIM



# Como reduzir a mortalidade infantil?



# Notificação das anomalias congênitas

A partir da **Lei Nº 13.685, de 25** de junho de 2018, a **notificação das anomalias congênitas** passou a apresentar **caráter compulsório** nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.



**Presidência da República**  
Secretaria-Geral  
Subchefia para Assuntos Jurídicos

**LEI Nº 13.685, DE 25 DE JUNHO DE 2018.**

Altera a Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias, e a Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de malformações congênitas.

Vigência

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias, e a Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de malformações congênitas.

Art. 2º A [Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012](#), passa a vigor acrescida do seguinte art. 4º-A:

\*Art. 4º-A. As doenças, agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias terão notificação e registro compulsórios, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, nos termos regulamentares.\*

Art. 3º O art. 4º da [Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012](#), passa a vigorar acrescido do seguinte § 5º:

\*Art. 4º.....

§ 5º A Declaração de Nascido Vivo deverá conter campo para que sejam descritas, quando presentes, as anomalias ou malformações congênitas observadas.” (NR)

Art. 4º Esta Lei entra em vigor após decorridos cento e oitenta dias de sua publicação oficial.

Brasília, 25 de junho de 2018, 197º da Independência e 130º da República.

MICHEL TEMER  
Torquato Jardim  
Gustavo do Vale Rocha



# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

**República Federativa do Brasil**  
Ministério da Saúde  
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

**Declaração de Nascido Vivo**

**I Dados do Recém-nascido**

**II Informações da Maternidade**

**III Local de nascimento**

**IV Dados da Mãe**

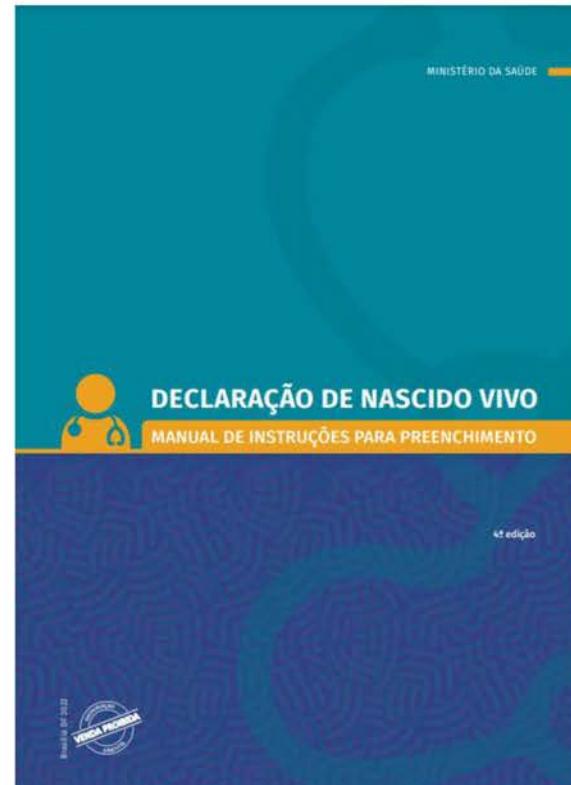
**V Gestações anteriores**

**VI Descrever todos os anormalias ou defeitos congênitos observados**

**VII Data de preenchimento**

**VIII Certidão**

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.  
Para registrar esta criança, o pai ou responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.



# Declaração do Nascido Vivo (DNV)



- A DNV é regulamentada pela **Lei n.º 12.662, de 5 de junho de 2012**
  - A referida Lei estabelece, ainda, um rol mínimo de variáveis que deve constar na DNV.
- A **emissão é obrigatória** para todos os nascimentos com vida ocorridos no Brasil e deve ser feita “**por profissional de saúde responsável pelo acompanhamento da gestação, do parto ou do recém-nascido**, inscrito no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (Cnes) ou no respectivo Conselho Profissional” (art. 3º, § 1º). ”
- A versão atualmente em uso foi atualizada em 2021 e é composta por 52 variáveis, distribuídas em oito blocos.

# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

## Parto hospitalar

→ ART. 30 DA PORTARIA N.º 116/2009



# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

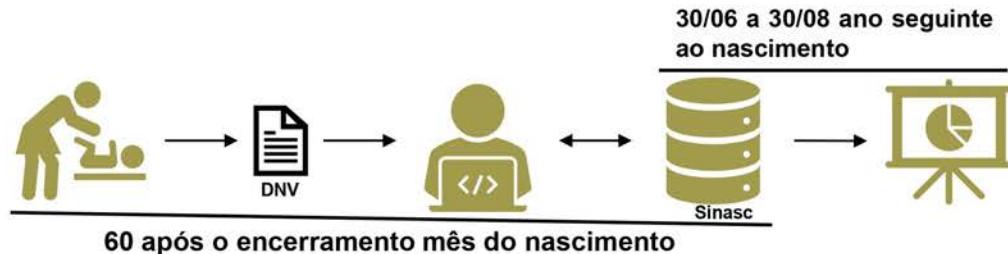
- A DNV deve ser inserida no sistema e chegar a nível federal em até **60 dias** após a ocorrência do nascimento



Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde

PORTARIA Nº 116, DE 11 DE FEVEREIRO DE 2009

Regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde sob gestão da Secretaria de Vigilância em Saúde.



Art. 36. Os registros transferidos pelas Secretarias Estaduais de Saúde ao módulo nacional do Sistema deverão ser avaliados quanto à qualidade, completude, consistência e integridade continuamente pelo Gestor Nacional dos sistemas.

§ 1º A qualidade, completude, consistência e integridade dos dados são de responsabilidade do nível de gestão do sistema que o gerou, devendo ser revisado, atualizado e retransmitido por este até a consolidação do banco de dados, sempre que percebida a necessidade ou demandado pelos demais níveis de gestão do sistema, nos prazos definidos pelos gestores nacional e estadual.

§ 2º A consolidação do ano estatístico pela SVS/MS deverá ocorrer até o dia 30 de junho de cada ano, relativamente aos dados do ano anterior.



# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

- Para o preenchimento da DNV, devem ser privilegiadas as informações prestadas pela(o) **parturiente**, **pelos profissionais de saúde presentes na sala de parto**, e aquelas constantes nos documentos disponíveis, como **prontuários, Caderneta da Gestante e anotações pertinentes**.
- A DNV deve ser preenchida, em todo o território nacional, para **todo nascimento com vida**, independentemente da duração da gestação, do peso e da estatura do recém-nascido.
- Em caso de gestação múltipla (dois ou mais nascimentos vivos), deve ser preenchida uma DNV para cada produto da gestação.

The image shows the 'Declaração de Nascido Vivo' (Declaration of Newborn) form from the Ministry of Health, Brazil. The form is structured into eight sections (I-VIII) and includes fields for:

- Section I:** Personal information of the newborn (Nome do Recém-nascido, Data e hora do nascimento, Peso ao nascer, Local de nascimento, Endereço de residência).
- Section II:** Maternal information (Nome da Mãe, Data de nascimento da Mãe, Naturalidade da Mãe, Endereço da Mãe).
- Section III:** Birth details (Local de nascimento, Data do nascimento do Recém-nascido, Peso e comprimento do Recém-nascido, Série, Códigos CBO 2000).
- Section IV:** Father's information (Nome do Pai, Endereço do Pai, Gestações anteriores).
- Section V:** Medical history (Gestação atual, Data de Último Menstrual (DUM), Número de gestações já realizadas, Número de partos realizados, Número de partos prematuros, Número de cesáreas, Número de nascimentos vivos, Número de partos hidrônios / abortos).
- Section VI:** Descrição das anomalias ou defeitos congênitos observados.
- Section VII:** Administrative details (Data do preenchimento, Nome do responsável pelo preenchimento, Função, Unidade, Setor, Cidade, Número do documento, Orgão emissor).
- Section VIII:** Registration details (Cartório, Município, Registro, Data).

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.  
Para registrar esta criança, o pai ou responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

- Para os **nascidos mortos**, em qualquer tipo de gestação, deve ser preenchida apenas a **Declaração de Óbito (DO)**, com a anotação de que se trata de um óbito fetal.
  - Em caso de gestação por substituição ou de adoção, o Bloco III – Parturiente da DNV deverá ser preenchido com os dados e informações da(o) parturiente biológica(o), ou seja, **a pessoa que gerou e pariu a criança**.

 <p><b>República Federativa do Brasil</b> Ministério da Saúde 1ª-VIA - SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<b>Declaração de Nascido Vivo</b>
<b>I - Dados Pessoais do Recém-nascido</b>	
Nome do Recém-nascido <input type="text"/> Nome: _____ <input type="text"/> Sobre nome: _____ <input type="text"/> Símbolo: _____ <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorante	
Data e hora do nascimento <input type="text"/> Dia: _____ <input type="text"/> Mês: _____ <input type="text"/> Ano: _____ <input type="text"/> Hora: _____ <input type="text"/> Minutos: _____ <input type="text"/> Segundos: _____ <input type="checkbox"/> Bebe vivo <input type="checkbox"/> Feto morto <input type="checkbox"/> Embrião morto	
Peso ao nascimento <input type="text"/> Peso: _____ kg <input type="checkbox"/> prematuro <input type="checkbox"/> macrouro <input type="checkbox"/> Gêmeo <input type="checkbox"/> Triplâmenio <input type="checkbox"/> Quádruplo	
Índice de Agarwal <input type="text"/> I.A.: _____	
<b>II - Local de ocorrência</b> <input type="checkbox"/> Residência <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Consultório <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<b>III - Endereço de residência, se for do estado, ou de resid. do bairro (rua, praça, avenida, etc.)</b> Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____	
<b>IV - Bairro/Distrito</b> Código: _____ <b>Município de ocorrência</b> Código: _____ <b>UF</b> : _____	
<b>V - Dados da Mãe</b> <input type="checkbox"/> Gravidez (última sótima conhecida) <input type="checkbox"/> Primeira <input type="checkbox"/> Fundamental (1º a 9º anos) <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> Serie	
<b>VI - Ocupação da Madre</b> Código: _____ <b>Código SUS</b> : _____	
<b>VII - Naturalidade da Mãe</b> <input type="checkbox"/> Natural daqui <input type="checkbox"/> Natural de outro Estado <input type="checkbox"/> Natural de outro País Nascimento: _____ (se estrangeiro informar País)	
<b>VIII - Situação conjugal</b> <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Convivência <input type="checkbox"/> Convivência regular <input type="checkbox"/> Convivência irregular <input type="checkbox"/> Convivência <input type="checkbox"/> Convivência regular <input type="checkbox"/> Convivência irregular <input type="checkbox"/> Aventura	
<b>IX - Raça / Cor da Mãe</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Outra	
<b>X - Bairro/Distrito</b> Código: _____ <b>Município</b> Código: _____ <b>UF</b> : _____	
<b>XI - Dados do Pai</b> <input type="checkbox"/> Gravidez gestante <input type="checkbox"/> Gestante gestada <input type="checkbox"/> Gestante gestada e gestante	
<b> XII - Gestações anteriores</b> <input type="checkbox"/> 1ª gestação <input type="checkbox"/> 2ª gestação <input type="checkbox"/> 3ª gestação <input type="checkbox"/> 4ª gestação <input type="checkbox"/> 5ª gestação <input type="checkbox"/> 6ª gestação <input type="checkbox"/> 7ª gestação <input type="checkbox"/> 8ª gestação <input type="checkbox"/> 9ª gestação <input type="checkbox"/> 10ª gestação <input type="checkbox"/> 11ª gestação <input type="checkbox"/> 12ª gestação <input type="checkbox"/> 13ª gestação <input type="checkbox"/> 14ª gestação <input type="checkbox"/> 15ª gestação <input type="checkbox"/> 16ª gestação <input type="checkbox"/> 17ª gestação <input type="checkbox"/> 18ª gestação <input type="checkbox"/> 19ª gestação <input type="checkbox"/> 20ª gestação <input type="checkbox"/> 21ª gestação <input type="checkbox"/> 22ª gestação <input type="checkbox"/> 23ª gestação <input type="checkbox"/> 24ª gestação <input type="checkbox"/> 25ª gestação <input type="checkbox"/> 26ª gestação <input type="checkbox"/> 27ª gestação <input type="checkbox"/> 28ª gestação <input type="checkbox"/> 29ª gestação <input type="checkbox"/> 30ª gestação <input type="checkbox"/> 31ª gestação <input type="checkbox"/> 32ª gestação <input type="checkbox"/> 33ª gestação <input type="checkbox"/> 34ª gestação <input type="checkbox"/> 35ª gestação <input type="checkbox"/> 36ª gestação <input type="checkbox"/> 37ª gestação <input type="checkbox"/> 38ª gestação <input type="checkbox"/> 39ª gestação <input type="checkbox"/> 40ª gestação <input type="checkbox"/> 41ª gestação <input type="checkbox"/> 42ª gestação <input type="checkbox"/> 43ª gestação <input type="checkbox"/> 44ª gestação <input type="checkbox"/> 45ª gestação <input type="checkbox"/> 46ª gestação <input type="checkbox"/> 47ª gestação <input type="checkbox"/> 48ª gestação <input type="checkbox"/> 49ª gestação <input type="checkbox"/> 50ª gestação <input type="checkbox"/> 51ª gestação <input type="checkbox"/> 52ª gestação <input type="checkbox"/> 53ª gestação <input type="checkbox"/> 54ª gestação <input type="checkbox"/> 55ª gestação <input type="checkbox"/> 56ª gestação <input type="checkbox"/> 57ª gestação <input type="checkbox"/> 58ª gestação <input type="checkbox"/> 59ª gestação <input type="checkbox"/> 60ª gestação <input type="checkbox"/> 61ª gestação <input type="checkbox"/> 62ª gestação <input type="checkbox"/> 63ª gestação <input type="checkbox"/> 64ª gestação <input type="checkbox"/> 65ª gestação <input type="checkbox"/> 66ª gestação <input type="checkbox"/> 67ª gestação <input type="checkbox"/> 68ª gestação <input type="checkbox"/> 69ª gestação <input type="checkbox"/> 70ª gestação <input type="checkbox"/> 71ª gestação <input type="checkbox"/> 72ª gestação <input type="checkbox"/> 73ª gestação <input type="checkbox"/> 74ª gestação <input type="checkbox"/> 75ª gestação <input type="checkbox"/> 76ª gestação <input type="checkbox"/> 77ª gestação <input type="checkbox"/> 78ª gestação <input type="checkbox"/> 79ª gestação <input type="checkbox"/> 80ª gestação <input type="checkbox"/> 81ª gestação <input type="checkbox"/> 82ª gestação <input type="checkbox"/> 83ª gestação <input type="checkbox"/> 84ª gestação <input type="checkbox"/> 85ª gestação <input type="checkbox"/> 86ª gestação <input type="checkbox"/> 87ª gestação <input type="checkbox"/> 88ª gestação <input type="checkbox"/> 89ª gestação <input type="checkbox"/> 90ª gestação <input type="checkbox"/> 91ª gestação <input type="checkbox"/> 92ª gestação <input type="checkbox"/> 93ª gestação <input type="checkbox"/> 94ª gestação <input type="checkbox"/> 95ª gestação <input type="checkbox"/> 96ª gestação <input type="checkbox"/> 97ª gestação <input type="checkbox"/> 98ª gestação <input type="checkbox"/> 99ª gestação <input type="checkbox"/> 100ª gestação <input type="checkbox"/> 101ª gestação <input type="checkbox"/> 102ª gestação <input type="checkbox"/> 103ª gestação <input type="checkbox"/> 104ª gestação <input type="checkbox"/> 105ª gestação <input type="checkbox"/> 106ª gestação <input type="checkbox"/> 107ª gestação <input type="checkbox"/> 108ª gestação <input type="checkbox"/> 109ª gestação <input type="checkbox"/> 110ª gestação <input type="checkbox"/> 111ª gestação <input type="checkbox"/> 112ª gestação <input type="checkbox"/> 113ª gestação <input type="checkbox"/> 114ª gestação <input type="checkbox"/> 115ª gestação <input type="checkbox"/> 116ª gestação <input type="checkbox"/> 117ª gestação <input type="checkbox"/> 118ª gestação <input type="checkbox"/> 119ª gestação <input type="checkbox"/> 120ª gestação <input type="checkbox"/> 121ª gestação <input type="checkbox"/> 122ª gestação <input type="checkbox"/> 123ª gestação <input type="checkbox"/> 124ª gestação <input type="checkbox"/> 125ª gestação <input type="checkbox"/> 126ª gestação <input type="checkbox"/> 127ª gestação <input type="checkbox"/> 128ª gestação <input type="checkbox"/> 129ª gestação <input type="checkbox"/> 130ª gestação <input type="checkbox"/> 131ª gestação <input type="checkbox"/> 132ª gestação <input type="checkbox"/> 133ª gestação <input type="checkbox"/> 134ª gestação <input type="checkbox"/> 135ª gestação <input type="checkbox"/> 136ª gestação <input type="checkbox"/> 137ª gestação <input type="checkbox"/> 138ª gestação <input type="checkbox"/> 139ª gestação <input type="checkbox"/> 140ª gestação <input type="checkbox"/> 141ª gestação <input type="checkbox"/> 142ª gestação <input type="checkbox"/> 143ª gestação <input type="checkbox"/> 144ª gestação <input type="checkbox"/> 145ª gestação <input type="checkbox"/> 146ª gestação <input type="checkbox"/> 147ª gestação <input type="checkbox"/> 148ª gestação <input type="checkbox"/> 149ª gestação <input type="checkbox"/> 150ª gestação <input type="checkbox"/> 151ª gestação <input type="checkbox"/> 152ª gestação <input type="checkbox"/> 153ª gestação <input type="checkbox"/> 154ª gestação <input type="checkbox"/> 155ª gestação <input type="checkbox"/> 156ª gestação <input type="checkbox"/> 157ª gestação <input type="checkbox"/> 158ª gestação <input type="checkbox"/> 159ª gestação <input type="checkbox"/> 160ª gestação <input type="checkbox"/> 161ª gestação <input type="checkbox"/> 162ª gestação <input type="checkbox"/> 163ª gestação <input type="checkbox"/> 164ª gestação <input type="checkbox"/> 165ª gestação <input type="checkbox"/> 166ª gestação <input type="checkbox"/> 167ª gestação <input type="checkbox"/> 168ª gestação <input type="checkbox"/> 169ª gestação <input type="checkbox"/> 170ª gestação <input type="checkbox"/> 171ª gestação <input type="checkbox"/> 172ª gestação <input type="checkbox"/> 173ª gestação <input type="checkbox"/> 174ª gestação <input type="checkbox"/> 175ª gestação <input type="checkbox"/> 176ª gestação <input type="checkbox"/> 177ª gestação <input type="checkbox"/> 178ª gestação <input type="checkbox"/> 179ª gestação <input type="checkbox"/> 180ª gestação <input type="checkbox"/> 181ª gestação <input type="checkbox"/> 182ª gestação <input type="checkbox"/> 183ª gestação <input type="checkbox"/> 184ª gestação <input type="checkbox"/> 185ª gestação <input type="checkbox"/> 186ª gestação <input type="checkbox"/> 187ª gestação <input type="checkbox"/> 188ª gestação <input type="checkbox"/> 189ª gestação <input type="checkbox"/> 190ª gestação <input type="checkbox"/> 191ª gestação <input type="checkbox"/> 192ª gestação <input type="checkbox"/> 193ª gestação <input type="checkbox"/> 194ª gestação <input type="checkbox"/> 195ª gestação <input type="checkbox"/> 196ª gestação <input type="checkbox"/> 197ª gestação <input type="checkbox"/> 198ª gestação <input type="checkbox"/> 199ª gestação <input type="checkbox"/> 200ª gestação <input type="checkbox"/> 201ª gestação <input type="checkbox"/> 202ª gestação <input type="checkbox"/> 203ª gestação <input type="checkbox"/> 204ª gestação <input type="checkbox"/> 205ª gestação <input type="checkbox"/> 206ª gestação <input type="checkbox"/> 207ª gestação <input type="checkbox"/> 208ª gestação <input type="checkbox"/> 209ª gestação <input type="checkbox"/> 210ª gestação <input type="checkbox"/> 211ª gestação <input type="checkbox"/> 212ª gestação <input type="checkbox"/> 213ª gestação <input type="checkbox"/> 214ª gestação <input type="checkbox"/> 215ª gestação <input type="checkbox"/> 216ª gestação <input type="checkbox"/> 217ª gestação <input type="checkbox"/> 218ª gestação <input type="checkbox"/> 219ª gestação <input type="checkbox"/> 220ª gestação <input type="checkbox"/> 221ª gestação <input type="checkbox"/> 222ª gestação <input type="checkbox"/> 223ª gestação <input type="checkbox"/> 224ª gestação <input type="checkbox"/> 225ª gestação <input type="checkbox"/> 226ª gestação <input type="checkbox"/> 227ª gestação <input type="checkbox"/> 228ª gestação <input type="checkbox"/> 229ª gestação <input type="checkbox"/> 230ª gestação <input type="checkbox"/> 231ª gestação <input type="checkbox"/> 232ª gestação <input type="checkbox"/> 233ª gestação <input type="checkbox"/> 234ª gestação <input type="checkbox"/> 235ª gestação <input type="checkbox"/> 236ª gestação <input type="checkbox"/> 237ª gestação <input type="checkbox"/> 238ª gestação <input type="checkbox"/> 239ª gestação <input type="checkbox"/> 240ª gestação <input type="checkbox"/> 241ª gestação <input type="checkbox"/> 242ª gestação <input type="checkbox"/> 243ª gestação <input type="checkbox"/> 244ª gestação <input type="checkbox"/> 245ª gestação <input type="checkbox"/> 246ª gestação <input type="checkbox"/> 247ª gestação <input type="checkbox"/> 248ª gestação <input type="checkbox"/> 249ª gestação <input type="checkbox"/> 250ª gestação <input type="checkbox"/> 251ª gestação <input type="checkbox"/> 252ª gestação <input type="checkbox"/> 253ª gestação <input type="checkbox"/> 254ª gestação <input type="checkbox"/> 255ª gestação <input type="checkbox"/> 256ª gestação <input type="checkbox"/> 257ª gestação <input type="checkbox"/> 258ª gestação <input type="checkbox"/> 259ª gestação <input type="checkbox"/> 260ª gestação <input type="checkbox"/> 261ª gestação <input type="checkbox"/> 262ª gestação <input type="checkbox"/> 263ª gestação <input type="checkbox"/> 264ª gestação <input type="checkbox"/> 265ª gestação <input type="checkbox"/> 266ª gestação <input type="checkbox"/> 267ª gestação <input type="checkbox"/> 268ª gestação <input type="checkbox"/> 269ª gestação <input type="checkbox"/> 270ª gestação <input type="checkbox"/> 271ª gestação <input type="checkbox"/> 272ª gestação <input type="checkbox"/> 273ª gestação <input type="checkbox"/> 274ª gestação <input type="checkbox"/> 275ª gestação <input type="checkbox"/> 276ª gestação <input type="checkbox"/> 277ª gestação <input type="checkbox"/> 278ª gestação <input type="checkbox"/> 279ª gestação <input type="checkbox"/> 280ª gestação <input type="checkbox"/> 281ª gestação <input type="checkbox"/> 282ª gestação <input type="checkbox"/> 283ª gestação <input type="checkbox"/> 284ª gestação <input type="checkbox"/> 285ª gestação <input type="checkbox"/> 286ª gestação <input type="checkbox"/> 287ª gestação <input type="checkbox"/> 288ª gestação <input type="checkbox"/> 289ª gestação <input type="checkbox"/> 290ª gestação <input type="checkbox"/> 291ª gestação <input type="checkbox"/> 292ª gestação <input type="checkbox"/> 293ª gestação <input type="checkbox"/> 294ª gestação <input type="checkbox"/> 295ª gestação <input type="checkbox"/> 296ª gestação <input type="checkbox"/> 297ª gestação <input type="checkbox"/> 298ª gestação <input type="checkbox"/> 299ª gestação <input type="checkbox"/> 300ª gestação <input type="checkbox"/> 301ª gestação <input type="checkbox"/> 302ª gestação <input type="checkbox"/> 303ª gestação <input type="checkbox"/> 304ª gestação <input type="checkbox"/> 305ª gestação <input type="checkbox"/> 306ª gestação <input type="checkbox"/> 307ª gestação <input type="checkbox"/> 308ª gestação <input type="checkbox"/> 309ª gestação <input type="checkbox"/> 310ª gestação <input type="checkbox"/> 311ª gestação <input type="checkbox"/> 312ª gestação <input type="checkbox"/> 313ª gestação <input type="checkbox"/> 314ª gestação <input type="checkbox"/> 315ª gestação <input type="checkbox"/> 316ª gestação <input type="checkbox"/> 317ª gestação <input type="checkbox"/> 318ª gestação <input type="checkbox"/> 319ª gestação <input type="checkbox"/> 320ª gestação <input type="checkbox"/> 321ª gestação <input type="checkbox"/> 322ª gestação <input type="checkbox"/> 323ª gestação <input type="checkbox"/> 324ª gestação <input type="checkbox"/> 325ª gestação <input type="checkbox"/> 326ª gestação <input type="checkbox"/> 327ª gestação <input type="checkbox"/> 328ª gestação <input type="checkbox"/> 329ª gestação <input type="checkbox"/> 330ª gestação <input type="checkbox"/> 331ª gestação <input type="checkbox"/> 332ª gestação <input type="checkbox"/> 333ª gestação <input type="checkbox"/> 334ª gestação <input type="checkbox"/> 335ª gestação <input type="checkbox"/> 336ª gestação <input type="checkbox"/> 337ª gestação <input type="checkbox"/> 338ª gestação <input type="checkbox"/> 339ª gestação <input type="checkbox"/> 340ª gestação <input type="checkbox"/> 341ª gestação <input type="checkbox"/> 342ª gestação <input type="checkbox"/> 343ª gestação <input type="checkbox"/> 344ª gestação <input type="checkbox"/> 345ª gestação <input type="checkbox"/> 346ª gestação <input type="checkbox"/> 347ª gestação <input type="checkbox"/> 348ª gestação <input type="checkbox"/> 349ª gestação <input type="checkbox"/> 350ª gestação <input type="checkbox"/> 351ª gestação <input type="checkbox"/> 352ª gestação <input type="checkbox"/> 353ª gestação <input type="checkbox"/> 354ª gestação <input type="checkbox"/> 355ª gestação <input type="checkbox"/> 356ª gestação <input type="checkbox"/> 357ª gestação <input type="checkbox"/> 358ª gestação <input type="checkbox"/> 359ª gestação <input type="checkbox"/> 360ª gestação <input type="checkbox"/> 361ª gestação <input type="checkbox"/> 362ª gestação <input type="checkbox"/> 363ª gestação <input type="checkbox"/> 364ª gestação <input type="checkbox"/> 365ª gestação <input type="checkbox"/> 366ª gestação <input type="checkbox"/> 367ª gestação <input type="checkbox"/> 368ª gestação <input type="checkbox"/> 369ª gestação <input type="checkbox"/> 370ª gestação <input type="checkbox"/> 371ª gestação <input type="checkbox"/> 372ª gestação <input type="checkbox"/> 373ª gestação <input type="checkbox"/> 374ª gestação <input type="checkbox"/> 375ª gestação <input type="checkbox"/> 376ª gestação <input type="checkbox"/> 377ª gestação <input type="checkbox"/> 378ª gestação <input type="checkbox"/> 379ª gestação <input type="checkbox"/> 380ª gestação <input type="checkbox"/> 381ª gestação <input type="checkbox"/> 382ª gestação <input type="checkbox"/> 383ª gestação <input type="checkbox"/> 384ª gestação <input type="checkbox"/> 385ª gestação <input type="checkbox"/> 386ª gestação <input type="checkbox"/> 387ª gestação <input type="checkbox"/> 388ª gestação <input type="checkbox"/> 389ª gestação <input type="checkbox"/> 390ª gestação <input type="checkbox"/> 391ª gestação <input type="checkbox"/> 392ª gestação <input type="checkbox"/> 393ª gestação <input type="checkbox"/> 394ª gestação <input type="checkbox"/> 395ª gestação <input type="checkbox"/> 396ª gestação <input type="checkbox"/> 397ª gestação <input type="checkbox"/> 398ª gestação <input type="checkbox"/> 399ª gestação <input type="checkbox"/> 400ª gestação <input type="checkbox"/> 401ª gestação <input type="checkbox"/> 402ª gestação <input type="checkbox"/> 403ª gestação <input type="checkbox"/> 404ª gestação <input type="checkbox"/> 405ª gestação <input type="checkbox"/> 406ª gestação <input type="checkbox"/> 407ª gestação <input type="checkbox"/> 408ª gestação <input type="checkbox"/> 409ª gestação <input type="checkbox"/> 410ª gestação <input type="checkbox"/> 411ª gestação <input type="checkbox"/> 412ª gestação <input type="checkbox"/> 413ª gestação <input type="checkbox"/> 414ª gestação <input type="checkbox"/> 415ª gestação <input type="checkbox"/> 416ª gestação <input type="checkbox"/> 417ª gestação <input type="checkbox"/> 418ª gestação <input type="checkbox"/> 419ª gestação <input type="checkbox"/> 420ª gestação <input type="checkbox"/> 421ª gestação <input type="checkbox"/> 422ª gestação <input type="checkbox"/> 423ª gestação <input type="checkbox"/> 424ª gestação <input type="checkbox"/> 425ª gestação <input type="checkbox"/> 426ª gestação <input type="checkbox"/> 427ª gestação <input type="checkbox"/> 428ª gestação <input type="checkbox"/> 429ª gestação <input type="checkbox"/> 430ª gestação <input type="checkbox"/> 431ª gestação <input type="checkbox"/> 432ª gestação <input type="checkbox"/> 433ª gestação <input type="checkbox"/> 434ª gestação <input type="checkbox"/> 435ª gestação <input type="checkbox"/> 436ª gestação <input type="checkbox"/> 437ª gestação <input type="checkbox"/> 438ª gestação <input type="checkbox"/> 439ª gestação <input type="checkbox"/> 440ª gestação <input type="checkbox"/> 441ª gestação <input type="checkbox"/> 442ª gestação <input type="checkbox"/> 443ª gestação <input type="checkbox"/> 444ª gestação <input type="checkbox"/> 445ª gestação <input type="checkbox"/> 446ª gestação <input type="checkbox"/> 447ª gestação <input type="checkbox"/> 448ª gestação <input type="checkbox"/> 449ª gestação <input type="checkbox"/> 450ª gestação <input type="checkbox"/> 451ª gestação <input type="checkbox"/> 452ª gestação <input type="checkbox"/> 453ª gestação <input type="checkbox"/> 454ª gestação <input type="checkbox"/> 455ª gestação <input type="checkbox"/> 456ª gestação <input type="checkbox"/> 457ª gestação <input type="checkbox"/> 458ª gestação <input type="checkbox"/> 459ª gestação <input type="checkbox"/> 460ª gestação <input type="checkbox"/> 461ª gestação <input type="checkbox"/> 462ª gestação <input type="checkbox"/> 463ª gestação <input type="checkbox"/> 464ª gestação <input type="checkbox"/> 465ª gestação <input type="checkbox"/> 466ª gestação <input type="checkbox"/> 467ª gestação <input type="checkbox"/> 468ª gestação <input type="checkbox"/> 469ª gestação <input type="checkbox"/> 470ª gestação <input type="checkbox"/> 471ª gestação <input type="checkbox"/> 472ª gestação <input type="checkbox"/> 473ª gestação <input type="checkbox"/> 474ª gestação <input type="checkbox"/> 475ª gestação <input type="checkbox"/> 476ª gestação <input type="checkbox"/> 477ª gestação <input type="checkbox"/> 478ª gestação <input type="checkbox"/> 479ª gestação <input type="checkbox"/> 480ª gestação <input type="checkbox"/> 481ª gestação <input type="checkbox"/> 482ª gestação <input type="checkbox"/> 483ª gestação <input type="checkbox"/> 484ª gestação <input type="checkbox"/> 485ª gestação <input type="checkbox"/> 486ª gestação <input type="checkbox"/> 487ª gestação <input type="checkbox"/> 488ª gestação <input type="checkbox"/> 489ª gestação <input type="checkbox"/> 490ª gestação <input type="checkbox"/> 491ª gestação <input type="checkbox"/> 492ª gestação <input type="checkbox"/> 493ª gestação <input type="checkbox"/> 494ª gestação <input type="checkbox"/> 495ª gestação <input type="checkbox"/> 496ª gestação <input type="checkbox"/> 497ª gestação <input type="checkbox"/> 498ª gestação <input type="checkbox"/> 499ª gestação <input type="checkbox"/> 500ª gestação <input type="checkbox"/> 501ª gestação <input type="checkbox"/> 502ª gestação <input type="checkbox"/> 503ª gestação <input type="checkbox"/> 504ª gestação <input type="checkbox"/> 505ª gestação <input type="checkbox"/> 506ª gestação <input type="checkbox"/> 507ª gestação <input type="checkbox"/> 508ª gestação <input type="checkbox"/> 509ª gestação <input type="checkbox"/> 510ª gestação <input type="checkbox"/> 511ª gestação <input type="checkbox"/> 512ª gestação <input type="checkbox"/> 513ª gestação <input type="checkbox"/> 514ª gestação <input type="checkbox"/> 515ª gestação <input type="checkbox"/> 516ª gestação <input type="checkbox"/> 517ª gestação <input type="checkbox"/> 518ª gestação <input type="checkbox"/> 519ª gestação <input type="checkbox"/> 520ª gestação <input type="checkbox"/> 521ª gestação <input type="checkbox"/> 522ª gestação <input type="checkbox"/> 523ª gestação <input type="checkbox"/> 524ª gestação <input type="checkbox"/> 525ª gestação <input type="checkbox"/> 526ª gestação <input type="checkbox"/> 527ª gestação <input type="checkbox"/> 528ª gestação <input type="checkbox"/> 529ª gestação <input type="checkbox"/> 530ª gestação <input type="checkbox"/> 531ª gestação <input type="checkbox"/> 532ª gestação <input type="checkbox"/> 533ª gestação <input type="checkbox"/> 534ª gestação <input type="checkbox"/> 535ª gestação <input type="checkbox"/> 536ª gestação <input type="checkbox"/> 537ª gestação <input type="checkbox"/> 538ª gestação <input type="checkbox"/> 539ª gestação <input type="checkbox"/> 540ª gestação <input type="checkbox"/> 541ª gestação <input type="checkbox"/> 542ª gestação <input type="checkbox"/> 543ª gestação <input type="checkbox"/> 544ª gestação <input type="checkbox"/> 545ª gestação <input type="checkbox"/> 546ª gestação <input type="checkbox"/> 547ª gestação <input type="checkbox"/> 548ª gestação <input type="checkbox"/> 549ª gestação <input type="checkbox"/> 550ª gestação <input type="checkbox"/> 551ª gestação <input type="checkbox"/> 552ª gestação <input type="checkbox"/> 553ª gestação <input type="checkbox"/> 554ª gestação <input type="checkbox"/> 555ª gestação <input type="checkbox"/> 556ª gestação <input type="checkbox"/> 557ª gestação <input type="checkbox"/> 558ª gestação <input type="checkbox"/> 559ª gestação <input type="checkbox"/> 560ª gestação <input type="checkbox"/> 561ª gestação <input type="checkbox"/> 562ª gestação <input type="checkbox"/> 563ª gestação <input type="checkbox"/> 564ª gestação <input type="checkbox"/> 565ª gestação <input type="checkbox"/> 566ª gestação <input type="checkbox"/> 567ª gestação <input type="checkbox"/> 568ª gestação <input type="checkbox"/> 569ª gestação <input type="checkbox"/> 570ª gestação <input type="checkbox"/> 571ª gestação <input type="checkbox"/> 572ª gestação <input type="checkbox"/> 573ª gestação <input type="checkbox"/> 574ª gestação <input type="checkbox"/> 575ª gestação <input type="checkbox"/> 576ª gestação <input type="checkbox"/> 577ª gestação <input type="checkbox"/> 578ª gestação <input type="checkbox"/> 579ª gestação <input type="checkbox"/> 580ª gestação <input type="checkbox"/> 581ª gestação <input type="checkbox"/> 582ª gestação <input type="checkbox"/> 583ª gestação <input type="checkbox"/> 584ª gestação <input type="checkbox"/> 585ª gestação <input type="checkbox"/> 586ª gestação <input type="checkbox"/> 587ª gestação <input type="checkbox"/> 588ª gestação <input type="checkbox"/> 589ª gestação <input type="checkbox"/> 590ª gestação <input type="checkbox"/> 591ª gestação <input type="checkbox"/> 592ª gestação <input type="checkbox"/> 593ª gestação <input type="checkbox"/> 594ª gestação <input type="checkbox"/> 595ª gestação <input type="checkbox"/> 596ª gestação <input type="checkbox"/> 597ª gestação <input type="checkbox"/> 598ª gestação <input type="checkbox"/> 599ª gestação <input type="checkbox"/> 600ª gestação <input type="checkbox"/> 601ª gestação <input type="checkbox"/> 602ª gestação <input type="checkbox"/> 603ª gestação <input type="checkbox"/> 604ª gestação <input type="checkbox"/> 605ª gestação <input type="checkbox"/> 606ª gestação <input type="checkbox"/> 607ª gestação <input type="checkbox"/> 608ª gestação <input type="checkbox"/> 609ª gestação <input type="checkbox"/> 610ª gestação <input type="checkbox"/> 611ª gestação <input type="checkbox"/> 612ª gestação <input type="checkbox"/> 613ª gestação <input type="checkbox"/> 614ª gestação <input type="checkbox"/> 615ª gestação <input type="checkbox"/> 616ª gestação <input type="checkbox"/> 617ª gestação <input type="checkbox"/> 618ª gestação <input type="checkbox"/> 619ª gestação <input type="checkbox"/> 620ª gestação <input type="checkbox"/> 621ª gestação <input type="checkbox"/> 622ª gestação <input type="checkbox"/> 623ª gestação <input type="checkbox"/> 624ª gestação <input type="checkbox"/> 625ª gestação <input type="checkbox"/> 626ª gestação <input type="checkbox"/> 627ª gestação <input type="checkbox"/> 628ª gestação <input type="checkbox"/> 629ª gestação <input type="checkbox"/> 630ª gestação <input type="checkbox"/> 631ª gestação <input type="checkbox"/> 632ª gestação <input type="checkbox"/> 633ª gestação <input type="checkbox"/> 634ª gestação <input type="checkbox"/> 635ª gestação <input type="checkbox"/> 636ª gestação <input type="checkbox"/> 637ª gestação <input type="checkbox"/> 638ª gestação <input type="checkbox"/> 639ª gestação <input type="checkbox"/> 640ª gestação <input type="checkbox"/> 641ª gestação <input type="checkbox"/> 642ª gestação <input type="checkbox"/> 643ª gestação <input type="checkbox"/> 644ª gestação <input type="checkbox"/> 645ª gestação <input type="checkbox"/> 646ª gestação <input type="checkbox"/> 647ª gestação <input type="checkbox"/> 648ª gestação <input type="checkbox"/> 649ª gestação <input type="checkbox"/> 650ª gestação <input type="checkbox"/> 651ª gestação <input type="checkbox"/> 652ª gestação <input type="checkbox"/> 653ª gestação <input type="checkbox"/> 654ª gestação <input type="checkbox"/> 655ª gestação <input type="checkbox"/> 656ª gestação <input type="checkbox"/> 657ª gestação <input type="checkbox"/> 658ª gestação <input type="checkbox"/> 659ª gestação <input type="checkbox"/> 660ª gestação <input type="checkbox"/> 661ª gestação <input type="checkbox"/> 662ª gestação <input type="checkbox"/> 663ª gestação <input type="checkbox"/> 664ª gestação <input type="checkbox"/> 665ª gestação <input type="checkbox"/> 666ª gestação <input type="checkbox"/> 667ª gestação <input type="checkbox"/> 668ª gestação <input type="checkbox"/> 669ª gestação <input type="checkbox"/> 670ª gestação <input type="checkbox"/> 671ª gestação <input type="checkbox"/> 672ª gestação <input type="checkbox"/> 673ª gestação <input type="checkbox"/> 674ª gestação <input type="checkbox"/> 675ª gestação <input type="checkbox"/> 676ª gestação <input type="checkbox"/> 677ª gestação <input type="checkbox"/> 678ª gestação <input type="checkbox"/> 679ª gestação <input type="checkbox"/> 680ª gestação <input type="checkbox"/> 681ª gestação <input type="checkbox"/> 682ª gestação <input type="checkbox"/> 683ª gestação <input type="checkbox"/> 684ª gestação <input type="checkbox"/> 685ª gestação <input type="checkbox"/> 686ª gestação <input type="checkbox"/> 687ª gestação <input type="checkbox"/> 688ª gestação <input type="checkbox"/> 689ª gestação <input type="checkbox"/> 690ª gestação <input type="checkbox"/> 691ª gestação <input type="checkbox"/> 692ª gestação <input type="checkbox"/> 693ª gestação <input type="checkbox"/> 694ª gestação <input type="checkbox"/> 695ª gestação <input type="checkbox"/> 696ª gestação <input type="checkbox"/> 697ª gestação <input type="checkbox"/> 698ª gestação <input type="checkbox"/> 699ª gestação <input type="checkbox"/> 700ª gestação <input type="checkbox"/> 701ª gestação <input type="checkbox"/> 702ª gestação <input type="checkbox"/> 703ª gestação <input type="checkbox"/> 704ª gestação <input type="checkbox"/> 705ª gestação <input type="checkbox"/> 706ª gestação <input type="checkbox"/> 707ª gestação <input type="checkbox"/> 708ª gestação <input type="checkbox"/> 709ª gestação <input type="checkbox"/> 710ª gestação <input type="checkbox"/> 711ª gestação <input type="checkbox"/> 712ª gestação <input type="checkbox"/> 713ª gestação <input type="checkbox"/> 714ª gestação <input type="checkbox"/> 715ª gestação <input type="checkbox"/> 716ª gestação <input type="checkbox"/> 717ª gestação <input type="checkbox"/> 718ª gestação <input type="checkbox"/> 719ª gestação <input type="checkbox"/> 720ª gestação <input type="checkbox"/> 721ª gestação <input type="checkbox"/> 722ª gestação <input type="checkbox"/> 723ª gestação <input type="checkbox"/> 724ª gestação <input type="checkbox"/> 725ª gestação <input type="checkbox"/> 726ª gestação <input type="checkbox"/> 727ª gestação <input type="checkbox"/> 728ª gestação <input type="checkbox"/> 729ª gestação <input type="checkbox"/> 730ª gestação <input type="checkbox"/> 731ª gestação <input type="checkbox"/> 732ª gestação <input type="checkbox"/> 733ª gestação <input type="checkbox"/> 734ª gestação <input type="checkbox"/> 735ª gestação <input type="checkbox"/> 736ª gestação <input type="checkbox"/> 737ª gestação <input type="checkbox"/> 738ª gestação <input type="checkbox"/> 739ª gestação <input type="checkbox"/> 740ª gestação <input type="checkbox"/> 741ª gestação <input type="checkbox"/> 742ª gestação <input type="checkbox"/> 743ª gestação <input type="checkbox"/> 744ª gestação <input type="checkbox"/> 745ª gestação <input type="checkbox"/> 746ª gestação <input type="checkbox"/> 747ª gestação <input type="checkbox"/> 748ª gestação <input type="checkbox"/> 749ª gestação <input type="checkbox"/> 750ª gestação <input type="checkbox"/> 751ª gestação    <input	

# Declaração do Nascido Vivo (DNV)

- Caso ocorra emendas ou rasuras, deve-se ressaltá-las, repetindo os dados de forma legível e assinando novamente, ao pé da ressalva.
  - Não sendo possível realizar a ressalva, o formulário deve ser anulado e encaminhado pela unidade notificadora ao setor da SMS responsável pela distribuição, OU entregue na ocasião da coleta das vias brancas.
  - Devem-se evitar variáveis em branco, assinalando a opção "Ignorado", quando não se conhecer a informação solicitada.
  - Quando não se aplicar ao item correspondente, ou na impossibilidade de obtenção dos dados, colocar um traço (-).

<b>República Federativa do Brasil</b> <b>Ministério da Saúde</b> <b>1º VIA - SECRETARIA DE SAÚDE</b>	<b>Declaração de Nascido Vivo</b>		
<b>I Nome do Recorrido</b>  <b>Data e hora do nascimento</b> <input type="text"/> <b>Hora</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorante			
<b>Peso ao nascer</b> <input type="text"/> <b>Índice de Açoite</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <b>em gramas</b> <input type="checkbox"/> 1º mês <input type="checkbox"/> 2º mês <input type="checkbox"/> 3º mês			
<b>Lugar de ocorrência</b> <input type="text"/> <b>Endereço</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <b>Residencial</b> <input type="checkbox"/> <b>Excedentário</b> <input type="checkbox"/> <b>Código CNES</b>			
<b>Endereço de ocorrência, se fora do estado ou do município da Mãe (rua, praça, avenida, etc)</b> <input type="text"/> <b>Número</b> <input type="text"/> <b>Complemento</b> <input type="checkbox"/> <b>CEP</b>			
<b>Bairro/Divisaria</b> <input type="text"/> <b>Código</b> <input type="text"/> <b>Município de ocorrência</b> <input type="text"/> <b>Código</b> <input type="checkbox"/> <b>UF</b>			
<b>Nome da Mãe</b> <input type="text"/> <b>Cartão SUS</b>			
<b>Identificação (ultimo nome completo)</b> <b>Nome:</b> <input type="text"/> <b>Série:</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <b>Homem</b> <input type="checkbox"/> <b>Mulher</b> <input type="checkbox"/> <b>Ignorado</b> <input type="checkbox"/> <b>Padrasto</b> <input type="checkbox"/> <b>Mãe adotiva</b> <input type="checkbox"/> <b>Superior magistral</b> <input type="checkbox"/> <b>Padrasto</b> <input type="checkbox"/> <b>Mãe adotiva</b> <input type="checkbox"/> <b>Superior completo</b>			
<b>Ocupação habitual</b> <input type="text"/> <b>Código CBO 2002</b>			
<b>Data nascimento da Mãe</b> <input type="text"/> <b>Idade</b> <input type="text"/> <b>Profissão da Mãe</b> <input type="text"/> <b>Localização</b> <input type="text"/> <b>Naturalidade da Mãe</b> <input type="text"/> <b>País</b> <input type="text"/> <small>Mulher (se os seguintes estiverem presentes)</small>			
<b>Endereço da Pátria</b> <input type="text"/> <b>Número</b> <input type="text"/> <b>Complemento</b> <input type="checkbox"/> <b>CEP</b>			
<b>Bairro/Divisaria</b> <input type="text"/> <b>Código</b> <input type="text"/> <b>Município</b> <input type="text"/> <b>Código</b> <input type="checkbox"/> <b>UF</b>			
<b>Nome do Pai</b> <input type="text"/> <b>Idade do Pai</b> <input type="text"/>			
<b>Gestações anteriores</b> <b>Historicamente:</b> <input type="checkbox"/> <b>Nº gestações</b> <input type="checkbox"/> <b>Nº de partos</b> <input type="checkbox"/> <b>Nº de cesáreas</b> <input type="checkbox"/> <b>Nº de nascidos vivos</b> <input type="checkbox"/> <b>Nº de partos fatais / abortos</b>			
<b>Gestação atual:</b> <b>Estado de Gravidez</b> <input type="checkbox"/> <b>Gravidez ignorada</b> <b>Data da Última Menstruação (DLM)</b> <input type="text"/> <b>Nº de cintura de gravidez ignorada</b> <input type="text"/> <b>Mulher apta para engravidar</b> <input type="checkbox"/> <b>Esposa Fértil</b> <input type="checkbox"/> <b>Esposa estéril</b>			
<b>Número de gestações pré-oculta</b> <input type="text"/> <b>Idade da gestante</b> <input type="text"/> <b>Período de gestação</b> <input type="text"/> <b>Tipos de partos pré-oculta</b> <input type="checkbox"/> <b>1º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>2º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>3º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>4º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>5º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>6º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>7º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>8º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>9º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>10º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>11º Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>12º Parto</b>			
<b>Parto</b> <input type="checkbox"/> <b>1º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>2º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>3º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>4º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>5º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>6º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>7º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>8º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>9º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>10º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>11º parto</b> <input type="checkbox"/> <b>12º parto</b>			
<b>Observar todos os anexos ou defeitos congênitos observados</b>			
<b>V Data do preenchimento</b> <input type="text"/> <b>Nome do responsável pelo preenchimento</b> <input type="text"/> <b>VII</b> <b>Função</b> <input type="checkbox"/> <b>Administrador</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfermeiro</b> <input type="checkbox"/> <b>Futura</b> <input type="checkbox"/> <b>Func. Cartório</b> <b>Documentos</b> <input type="checkbox"/> <b>Carteira</b> <input type="checkbox"/> <b>Registre</b> <input type="checkbox"/> <b>Data</b> <b>VIII</b> <b>Órgão emissor</b> <input type="text"/> <b>Município</b> <input type="text"/>			
<b>ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO</b> <p>O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.          Para registrar esta criança, o pai ou responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.</p>			

# Bloco I • Identificação do recém-nascido

Este bloco se destina a colher dados sobre a identificação do recém-nascido e é composto por seis variáveis.

Identificação do Recém-nascido		Número do Cartão Nacional de Saúde do RN		
1 Nome do Recém-nascido (RN)				
Data e hora do nascimento				
2 Data		Hora	3 Sexo	
		:	<input type="checkbox"/> M - Masculino	<input type="checkbox"/> I - Ignorado
			<input type="checkbox"/> F - Feminino	
4 Peso ao nascer em gramas		5 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos	b Comprimento	c Perímetro cefálico
		1º      5º		Em cm 1 casa decimal
				Em cm 1 casa decimal
				6 Detectada alguma anomalia congênita? Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado

Fonte: Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas.

## NOTA

- Sexo “Ignorado” só deverá ser assinalada em casos de distúrbios da diferenciação sexual (ex. sexo indeterminado, hermafroditismo, ou pseudo-hermafroditismo não especificado), não esquecendo, nesse caso, de também **informar a presença da anomalia congênita na variável 6 do bloco I, e a descrição da anomalia na variável 41 do bloco VI**)
- No campo 6, preencher com um “X” a categoria correspondente. Caso seja identificada alguma anomalia congênita, informar sua presença nesta variável e descrever detalhadamente todas as alternações estruturais, internas e externas, presentes no nascido vivo na variável 41 do Bloco VI – Anomalia congênita.

## Bloco II • Local da ocorrência

Este bloco contém sete variáveis sobre o local onde ocorreu o parto.

II Local da Ocorrência	<b>7 Local da ocorrência</b> 1 <input type="checkbox"/> Hospital      3 <input type="checkbox"/> Domicílio      5 <input type="checkbox"/> Aldeia Indígena      Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Outros estab. saúde      4 <input type="checkbox"/> Outros					<b>8 Estabelecimento</b> 9 <input type="checkbox"/> Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)		Número      Complemento			Código CNES
											10 CEP
	11 Bairro/Distrito					Código	12 Município de ocorrência		Código	13 UF	

Fonte: Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas.

# Bloco III • Parturiente

Destinado aos dados sobre a(o) parturiente do recém-nascido e a algumas de suas características. Este bloco é composto por 14 variáveis.

III Parturiente	14 Nome			15 Cartão SUS		
16 Escolaridade (última série concluída)			17 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada(o)/desempregada(o))			
Nível			Código CBO 2002			
0 <input type="checkbox"/> Sem escolaridade	3 <input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau)	Série	1 <input type="checkbox"/> Solteira (o)	4 <input type="checkbox"/> Separada (o) judicialmente/divorciada (o)		
1 <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª série)	4 <input type="checkbox"/> Superior incompleto	Ignorado	2 <input type="checkbox"/> Casada(o)	5 <input type="checkbox"/> União estável		
2 <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª série)	5 <input type="checkbox"/> Superior completo	9	3 <input type="checkbox"/> Viúva (o)	9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
18 Data de nascimento	19 Idade (anos)	20 Naturalidade	21 Situação conjugal	22 Raça / Cor		
		Município / UF (se estrangeira(o) informar País)	1 <input type="checkbox"/> Solteira (o) 2 <input type="checkbox"/> Casada(o) 3 <input type="checkbox"/> Viúva (o)	1 <input type="checkbox"/> Branca 2 <input type="checkbox"/> Preta 3 <input type="checkbox"/> Amarela		
Residência 23 Logradouro			4 <input type="checkbox"/> Separada (o) judicialmente/divorciada (o) 5 <input type="checkbox"/> União estável 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	4 <input type="checkbox"/> Parda 5 <input type="checkbox"/> Indígena		
25 Bairro/Distrito	Código	26 Município	Número	Complemento	24 CEP	
					27 UF	

## NOTA

- Caso a(o) parturiente não forneça documento legal, anotar na borda da DNV “dados fornecidos sem documentação legal”;
- A(o) parturiente é quem escolhe a categoria que melhor define a sua cor. É uma autodeclaração.

## Bloco IV • Responsável legal

Bloco destinado às variáveis sobre o/a(os/as) responsável(is) legal(is) do recém-nascido. É composto por duas variáveis.

The image shows a rectangular form with a thin black border. In the top-left corner, there is a small box containing the number 'IV'. To its right, a larger box contains the text 'Responsible Legal'. Below these, there are two input fields: the first is labeled 'Nome' with a small asterisk (\*) to its right, and the second is labeled 'Idade' with a small asterisk (\*) to its right. The entire form is set against a white background with a faint watermark of a stylized 'C' and 'A' logo.

Fonte: Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas.

### NOTA

- Permite a inclusão de um ou dois nomes de representantes legais, que deverão ser separados por uma barra (/). Quando houver dois nomes, inserir a idade apenas do primeiro.
- Define-se representante legal como pessoa designada pela justiça para cuidar dos interesses e/ou dos bens patrimoniais de outro, por motivo de menoridade, incapacidade, ausência, ou qualquer outra impossibilidade temporária ou permanente.

# Bloco V • Gestação e parto

Este bloco, composto por 11 variáveis, é destinado às variáveis sobre as gestações anteriores e a atual, o parto e suas intercorrências. A partir delas, é possível calcular os dez Grupos da Classificação de Robson.

V Gestação e parto	Gestações anteriores					
	30 Histórico gestacional					
	■ N° gestações anteriores _____	■ N° de partos vaginais _____	■ N° de cesáreas _____	■ N° de nascidos vivos _____	■ N° de perdas fetais / abortos _____	
<b>Gestação atual</b>						
Idade Gestacional						
31 Data da Última Menstruação (DUM) _____ / _____ / _____						
32 N° de semanas de gestação, se DUM Ignorada _____						
Método utilizado para estimar						
1 <input type="checkbox"/> Exame Físico 2 <input type="checkbox"/> Outro método 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
33 Número de consultas de pré-natal _____						
34 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal _____						
35 Tipo de gravidez						
1 <input type="checkbox"/> Única 2 <input type="checkbox"/> Dupla 3 <input type="checkbox"/> Tripla ou mais 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
36 Apresentação						
1 <input type="checkbox"/> Cefálica 2 <input type="checkbox"/> Pélvica ou Podálica 3 <input type="checkbox"/> Transversa 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
37 O Trabalho de parto foi induzido?						
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
38 Tipo de parto						
1 <input type="checkbox"/> Vaginal 2 <input type="checkbox"/> Cesáreo 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
39 Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?						
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Não se aplica 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						
40 Nascimento assistido por						
1 <input type="checkbox"/> Médico 2 <input type="checkbox"/> Enfermagem ou Obstetriz 3 <input type="checkbox"/> Parteira 4 <input type="checkbox"/> Outros 9 <input type="checkbox"/> Ignorado						

## NOTA

- consultar o cartão de pré-natal ou o prontuário ou questionar a(o) parturiente.
- As informações das variáveis 35 a 40 devem ser baseadas no prontuário da gestante ou obtidas diretamente com o profissional de saúde que deu assistência ao parto.

## Bloco VII • Preenchimento

---

Contempla os dados que identificam o(a) responsável pelo preenchimento da DNV, e é composta por seis variáveis.

VII Preenchimento	<b>42</b> Data do preenchimento	<b>43</b> Nome do responsável pelo preenchimento	<b>44</b> Função
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 Médico <input type="checkbox"/> 2 Enfermagem <input type="checkbox"/> 3 Parteira <input type="checkbox"/> 4 Func. Cartório <input type="checkbox"/> 5 Outros (descrever)
	<b>45</b> Tipo documento	<b>46</b> N° do documento	<b>47</b> Órgão emissor
	<input type="checkbox"/> 1 CNES <input type="checkbox"/> 2 CRM <input type="checkbox"/> 3 COREN <input type="checkbox"/> 4 RG <input type="checkbox"/> 5 CPF		

## Bloco VIII • Cartório

Contempla dados referentes ao Cartório de Registro Civil onde foi efetuado o registro do nascimento, bem como o número e a data do registro, e é composto por cinco variáveis.

II Local da Ocorrência	<b>7 Local da ocorrência</b> 1 Hospital    3 Domicílio    5 Aldeia Indígena    Ignorado 2 Outros estab. saúde    4 Outros				<b>8 Estabelecimento</b> 9		Código CNES			
<b>9 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)</b>						<b>Número</b>	<b>Complemento</b>	<b>10 CEP</b>		
<b>11 Bairro/Distrito</b>			Código	<b>12 Município de ocorrência</b>	Código			<b>13 UF</b>		

Fonte: Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas.

### NOTA

- Importante: a responsabilidade pelo seu preenchimento é exclusiva do Oficial do Registro Civil (cartórios).

# Bloco VI • Anomalia congênita

Bloco destinado à descrição completa de todas as anomalias congênitas identificadas no RN. Possui uma variável de campo aberto, que deve ser preenchida quando a variável 6 do Bloco I tiver a categoria 1 – “Sim” assinalada.

O formulário mostra uma seção rotulada "VI Anomalia congênita". A seção contém um campo de texto rotulado "41 Descrever todas as anomalias congênitas observadas", que inclui quatro linhas para anotação.

Fonte: Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas.

## NOTA

- Todas as anomalias congênitas observadas no nascido vivo devem ser descritas na DNV com o maior nível de detalhamento possível, sem hierarquia ou tentativa de agrupamento em síndromes (com exceção da síndrome de Down), sequências ou associações.
- Não é obrigatório informar o código da anomalia congênita identificada de acordo com a CID-10, pois a codificação será feita, de preferência, posteriormente, por profissional capacitado.
- A lista de anomalias congênitas se encontra no capítulo XVII da CID-10 mais o código D18 (hemangioma e linfangioma de qualquer localização)

# Bloco VI • Anomalia congênita

---

A identificação das anomalias congênitas pode se dar através de:

- Informações prévias vindas do pré-natal;
- Exame físico na sala de parto;
- Exame físico completo realizado no alojamento conjunto ou UTI, entre 12 e 24 horas após o nascimento;
- Pelos testes de triagem neonatal (coraçãozinho, linguinha, olhinho e orelhinha), entre 24 a 48 horas após o nascimento.

*Essa avaliação pormenorizada é a principal razão para se preencher a DNV, idealmente, até 48 horas após o nascimento, considerando que diagnóstico e as consequentes intervenções necessárias, adequadas e oportunas são fundamentais para a qualidade de vida do bebê.*

## IMPORTANTE:

- No caso de anomalias congênitas identificadas ou confirmadas por exames laboratoriais, de imagem, entre outros, após emissão da DNV, comunique essa informação ao setor que cuida do Sinasc no seu estabelecimento de saúde ou município.

## Bloco VI • Anomalia congênita

- **Diagnóstico** de uma anomalia congênita é um ato médico
- **Descrição das alterações morfológicas** identificadas pode ser feitas por outros profissionais de saúde



Dados sobre anomalias congênitas coletados na DNV são utilizados para fins de vigilância epidemiológica, **não tendo nenhuma implicação legal** para o profissional que preenche a mesma.



## EXEMPLO A

**Caso clínico:** uma gestante, com 34 semanas de gestação, é internada no hospital com fortes contrações. Trinta e seis horas depois, dá à luz. Durante a realização do exame físico no recém-nascido, na sala de parto, o neonatologista identifica a presença das seguintes anomalias congênitas: fissura labial na região central do lábio superior e dois polegares na mão direita.

**PRIMEIRO PASSO:** preencher com um “X” a categoria “Sim”, no campo 6 – “Detectada alguma anomalia congênita?”.

Identificação do Recém-nascido	1 Nome do Recém-nascido (RN)		Número do Cartão Nacional de Saúde do RN		
	Data e hora do nascimento				
2 Data	3 Hora		3 Sexo	4 Raca / cor do Recém-nascido	
			<input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> I - Ignorado <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> 1 Branca <input type="checkbox"/> 3 Amarela <input type="checkbox"/> 5 Indígena <input type="checkbox"/> 2 Preta <input type="checkbox"/> 4 Parda		
4 Peso ao nascer	5 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos	6 Comprimento	c Perímetro céfálico	6 Detectada alguma anomalia congênita?	
em gramas	1º	5º	Em cm 1 casa decimal	Em cm 1 casa decimal	Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado

**SEGUNDO PASSO:** preencher o campo 41 do bloco VI (anomalias congênitas), descrevendo as anomalias congênitas identificadas.

VI Anomalias congênitas	41 Descrever todas as anomalias congênitas observadas <i>Fissura labial na região central do lábio superior, dois polegares na mão direita</i>

## EXEMPLO B

**Caso clínico:** uma gestante, com 32 semanas de gestação, com histórico de exantema durante a gestação, é internada no hospital com fortes contrações. Vinte horas depois, dá à luz. Durante a realização do exame físico no recém-nascido, na sala de parto, o neonatologista identifica que seu perímetrocefálico é inferior a 2 desvios-padrão, comparando-se com o valor médio esperado para recém-nascidos de mesma idade gestacional e sexo, o que caracteriza a microcefalia. Além disso, também foi detectado um distanciamento entre as órbitas oculares (hipertelorismo ocular), retropé em varo, antepé aduzido e tornozelo em equino (pé torto equinovaro).

**PRIMEIRO PASSO:** preencher com um “X” a categoria “Sim”, no campo 6 – “Detectada alguma anomalia congênita?”.

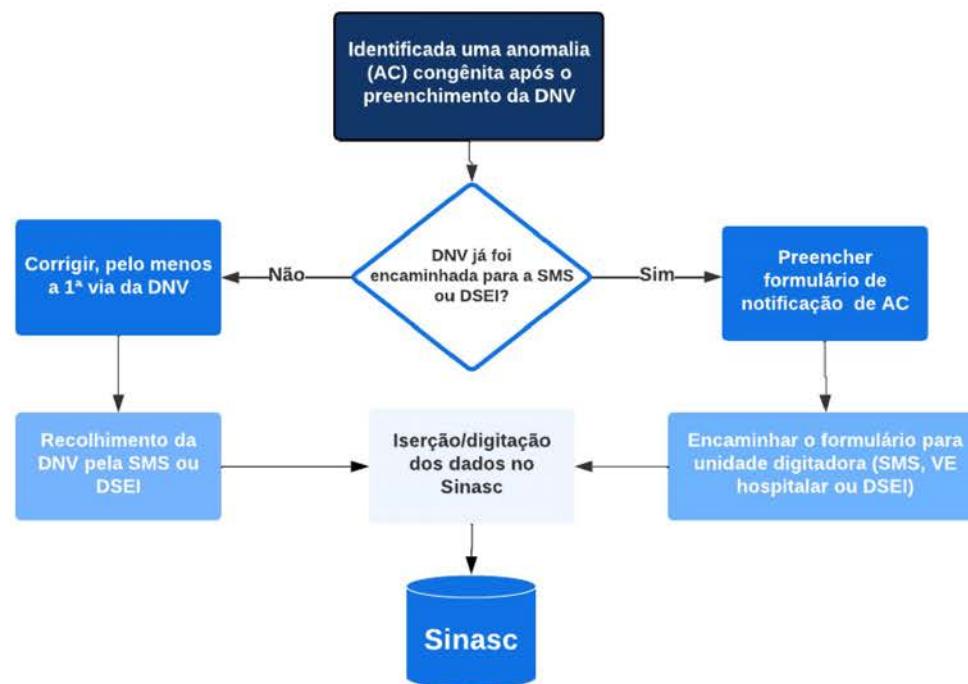
Identificação do Recém-nascido	1 Nome do Recém-nascido (RN)	Número do Cartão Nacional de Saúde do RN			
	Data e hora do nascimento				
	2 Data	Hora	3 Sexo	4 Raça / cor do Recém-nascido	
			M - Masculino      I - Ignorado F - Feminino	1 Branca      3 Amarela      5 Indígena 2 Preta      4 Parda	
	5 Peso ao nascer em gramas	6 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos	7 Comprimento	8 Perímetrocefálico	9 Detectada alguma anomalia congênita? Usar o bloco anomalias congênitas para descrevê-las
		1º      5º		Em cm 1 casa decimal	Em cm 1 casa decimal

**SEGUNDO PASSO:** preencher o campo 41 do bloco VI (anomalias congênitas), descrevendo as anomalias congênitas identificadas.

VI Anomalias congênitas	41 Descrever todas as anomalias congênitas observadas
	<i>Microcefalia, distanciamento entre as órbitas oculares (Hipertelorismo ocular), retropé em varo, antepé aduzido e tornozelo em equino (pé torto equinovaro)</i>

# Bloco VI • Anomalia congênita

---



# Bloco VI • Anomalia congênita

A partir da **Lei Nº 13.685, de 25** de junho de 2018, a **notificação das anomalias congênitas** passou a apresentar **caráter compulsório** nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.



**Presidência da República**  
Secretaria-Geral  
Subchefia para Assuntos Jurídicos

[LEI Nº 13.685, DE 25 DE JUNHO DE 2018.](#)

Vigência

Altera a Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias, e a Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de malformações congênitas.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA** Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias, e a Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012, para estabelecer a notificação compulsória de malformações congênitas.

Art. 2º A [Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012](#), passa a vigor acrescida do seguinte art. 4º-A.

\* Art. 4º-A. As doenças, agravos e eventos em saúde relacionados às neoplasias terão notificação e registro compulsórios, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, nos termos regulamentares.\*

Art. 3º O art. 4º da [Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012](#), passa a vigor acrescido do seguinte § 5º.

\*Art. 4º .....

§ 5º A Declaração de Nascido Vivo deverá conter campo para que sejam descritas, quando presentes, as anomalias ou malformações congênitas observadas.” (NR)

Art. 4º Esta Lei entra em vigor após decorridos cento e oitenta dias de sua publicação oficial.

Brasília, 25 de junho de 2018, 197º da Independência e 130º da República.

MICHEL TEMER  
Torquato Jardim  
Gustavo do Vale Rocha



# Notificação: Sinasc

---

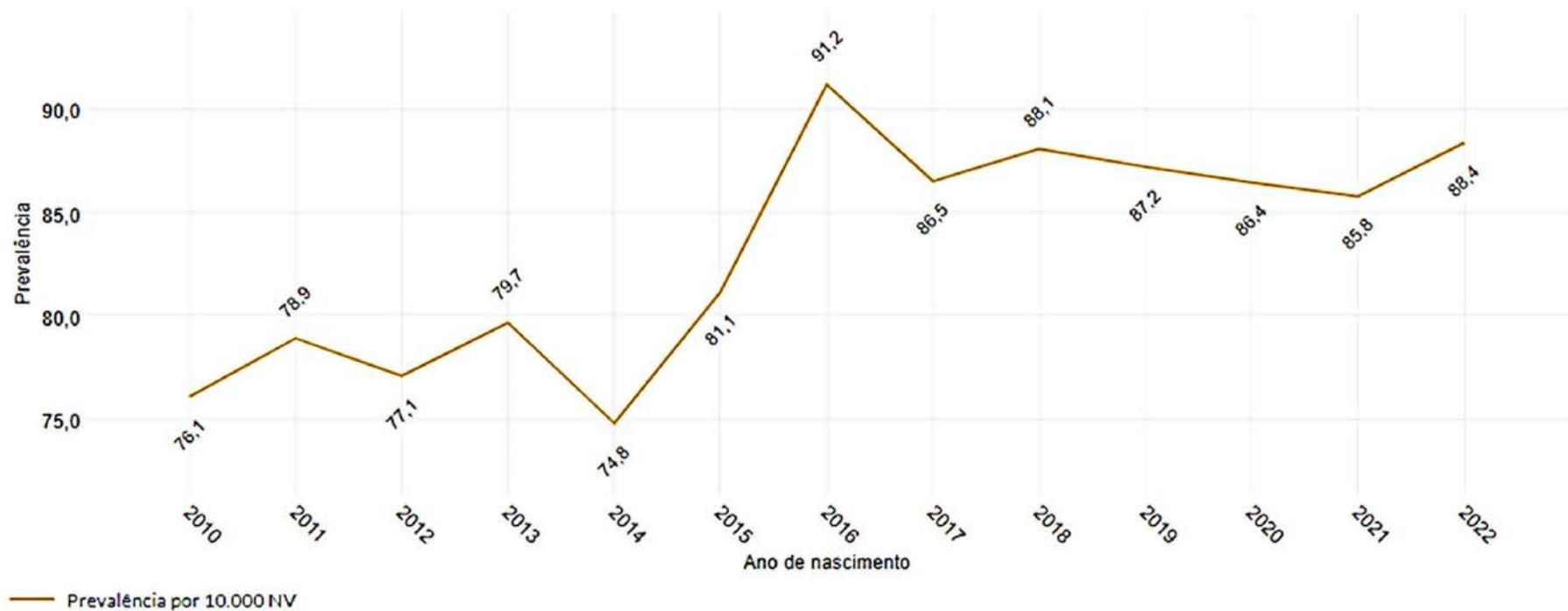
- Implantado em 1990
- Gerido pelas três esferas:
  - Federal – Secretaria de Vigilância em Saúde – SVS
  - Estadual - Secretarias de Estado da Saúde – SES
  - Municipal - Secretarias Municipais de Saúde – SMS
- Cobertura estimada de mais 98%
- Capta cerca de 3 milhões de nascimentos ao ano, desses aproximadamente 25 mil são registrados com alguma AC (0,87%).



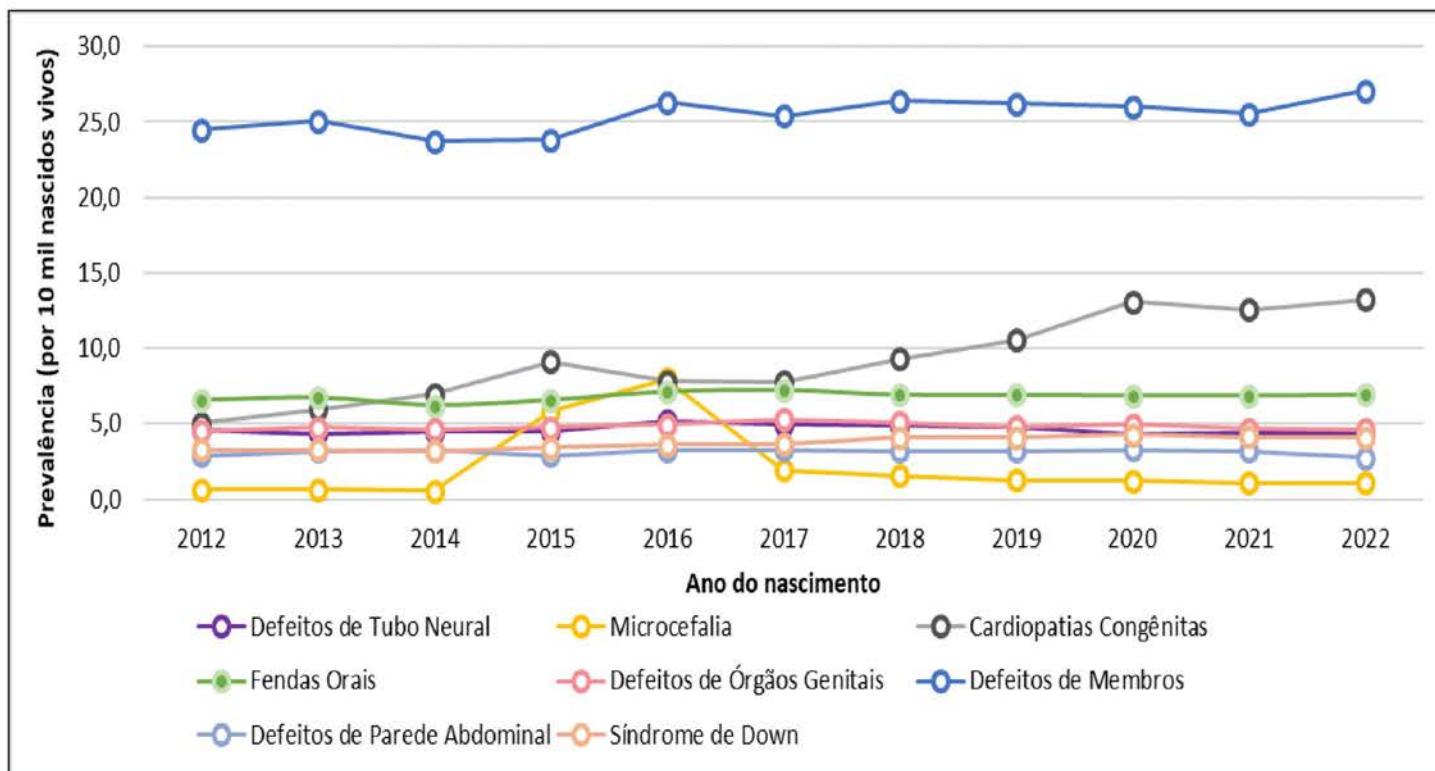
**Maior registro de anomalias congênitas de base populacional do mundo**

# Epidemiologia - Sinasc

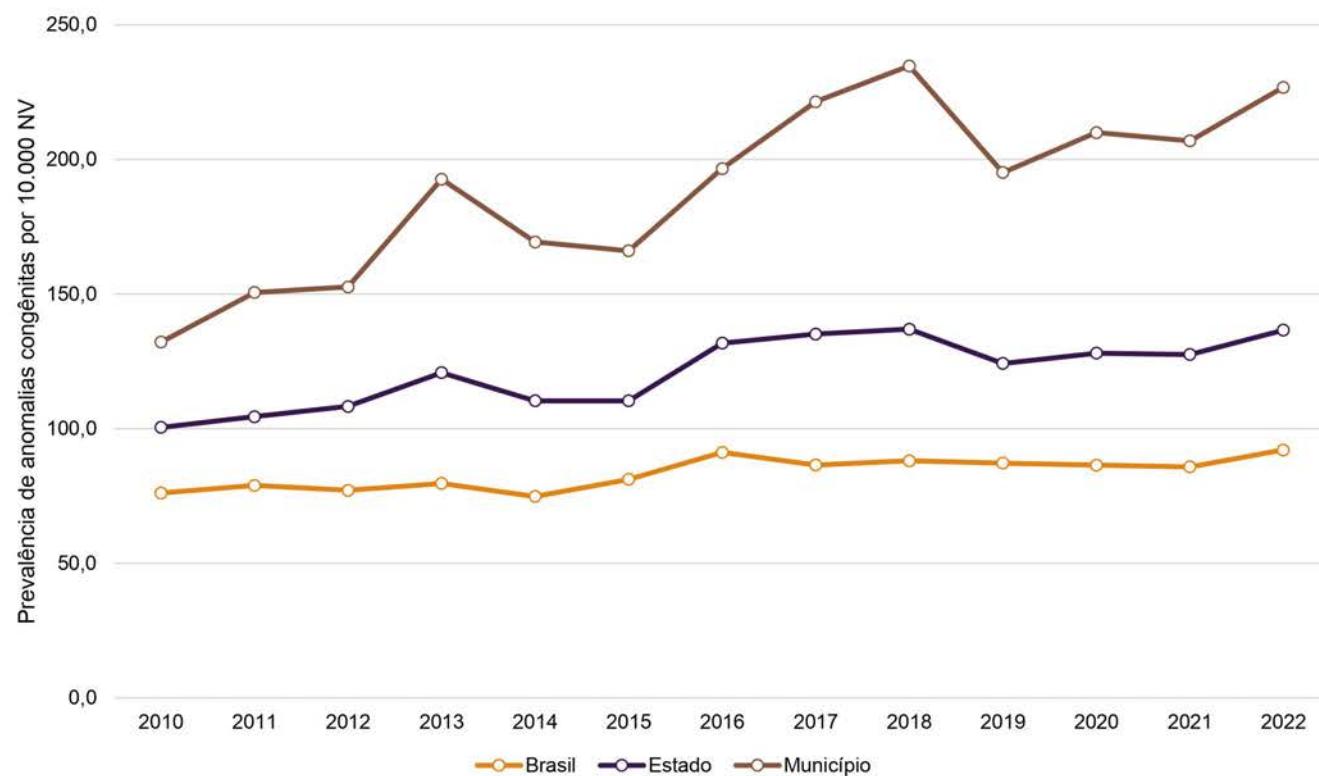
Número de nascidos vivos com anomalias congênitas e prevalência, a cada 10.000 NV - Brasil, 2010 - 2022



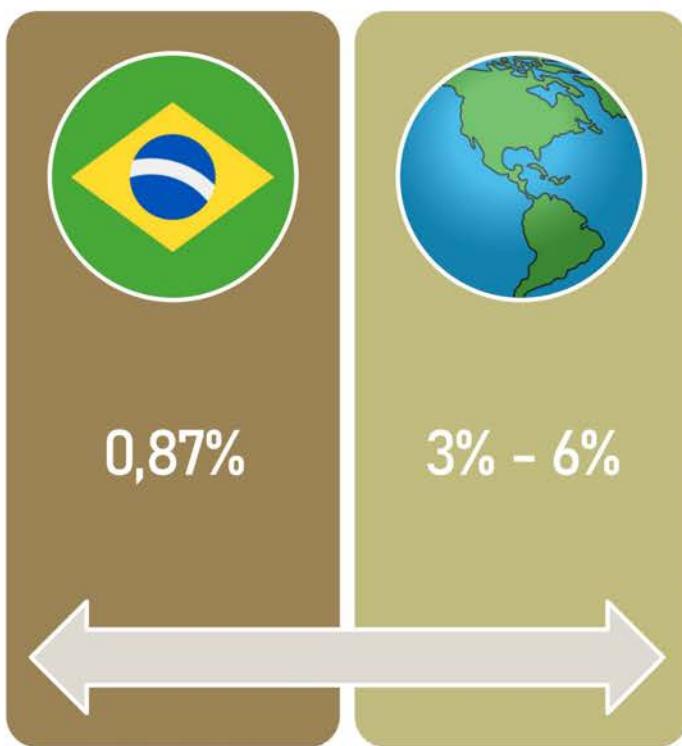
# Epidemiologia - Sinasc



# Epidemiologia - Sinasc



# Subnotificação

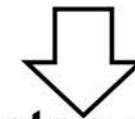


- 1 Falta de sensibilização do profissional de saúde para o registro de anomalias congênitas
- 2 Dificuldade de identificação das anomalias congênitas no momento do nascimento
- 3 Descrição incorreta ou incompleta da anomalia identificada
- 4 Janela de oportunidade para notificação
- 5 Avaliação apenas de nascidos vivos

# Subnotificação



## Sinasc + SIM



**21.422 nascimentos em 2018 com pelo menos uma das anomalias prioritárias**

- **Nascidos vivos:** 20.543 (95,9%)
- **Natimortos:** 879 (4,1%).

**Cerca de 23% (5.330) das anomalias foram captadas exclusivamente no SIM.**

# SIM + Sinasc: Síndrome de Down

Region/State	LB: Sinasc		LB: Sinasc and SIM		LB + SB: Sinasc and SIM	
	Prev (CI 95%)	Prev (CI 95%)	Percentage change	Prev (CI 95%)	Percentage change	
North	2.85 (2.30-3.47)	3.82 (3.17-4.53)	34%	3.90 (3.25-4.61)	37%	
Amazonas	1.41 (0.70-2.37)	2.69 (1.66-3.97)	91%	3.04 (1.95-4.38)	116%	
Acre	7.25 (3.74-11.95)	10.28 (5.98-15.76)	42%	10.16 (5.92-15.59)	40%	
Amapá	6.93 (3.45-11.65)	8.83 (4.82-14.07)	27%	9.32 (5.21-14.66)	34%	
Pará	2.33 (1.60-3.19)	2.96 (2.13-3.93)	27%	2.93 (2.11-3.88)	26%	
Roraima	3.00 (0.79-6.68)	3.75 (1.19-7.77)	25%	3.71 (1.18-7.70)	24%	
Rondônia	4.98 (2.72-7.95)	6.05 (3.52-9.28)	21%	6.00 (3.49-9.19)	20%	
Tocantins	2.35 (0.85-4.63)	2.35 (0.85-4.63)	0%	2.33 (0.84-4.58)	-1%	
Northeast	2.95 (2.60-3.33)	4.05 (3.63-4.49)	37%	4.06 (3.64-4.50)	38%	
Maranhão	0.68 (0.29-1.24)	1.45 (0.84-2.22)	113%	1.52 (0.90-2.30)	122%	
Piauí	1.62 (0.69-2.94)	3.44 (2.00-5.27)	113%	3.39 (1.97-5.20)	110%	
Bahia	2.14 (1.56-2.82)	3.31 (2.57-4.15)	55%	3.36 (2.62-4.19)	57%	
Ceará	3.95 (2.95-5.10)	5.48 (4.29-6.82)	38%	5.41 (4.24-6.74)	37%	
Alagoas	3.81 (2.33-5.67)	4.95 (3.24-7.04)	30%	5.08 (3.35-7.18)	33%	
Pernambuco	3.76 (2.81-4.85)	4.63 (3.56-5.83)	23%	4.65 (3.59-5.85)	24%	
Rio Grande do Norte	3.53 (2.06-5.42)	4.37 (2.70-6.44)	24%	4.32 (2.67-6.37)	22%	
Paraíba	4.65 (3.09-6.54)	5.48 (3.77-7.51)	18%	5.42 (3.73-7.43)	17%	
Sebastião	5.25 (3.11-7.97)	6.13 (3.79-9.04)	17%	6.06 (3.75-8.94)	15%	
Southeast	4.77 (4.38-5.18)	5.67 (5.24-6.11)	19%	5.73 (5.31-6.18)	20%	
Rio de Janeiro	3.49 (2.76-4.32)	4.81 (3.94-5.77)	38%	4.88 (4.01-5.84)	40%	
Minas Gerais	3.45 (2.78-4.20)	4.29 (3.53-5.11)	24%	4.32 (3.57-5.14)	25%	
São Paulo	5.53 (4.95-6.13)	6.30 (5.69-6.95)	14%	6.38 (5.76-7.03)	15%	
Espírito Santo	7.76 (5.64-10.22)	8.64 (6.39-11.23)	11%	8.74 (6.49-11.33)	13%	
South	6.06 (5.32-6.85)	7.07 (6.27-7.93)	17%	7.29 (6.48-8.16)	20%	
Paraná	5.44 (4.35-6.66)	6.53 (5.33-7.86)	20%	6.93 (5.69-8.29)	27%	
Rio Grande do Sul	7.14 (5.81-8.61)	8.28 (6.85-9.86)	16%	8.35 (6.92-9.93)	17%	
Santa Catarina	5.52 (4.16-7.08)	6.22 (4.77-7.87)	13%	6.38 (4.91-8.04)	15%	
Center-west	3.05 (2.40-3.78)	4.15 (3.38-4.99)	36%	4.35 (3.57-5.21)	43%	
Distrito Federal	2.04 (0.93-3.59)	3.17 (1.73-5.05)	56%	3.36 (1.88-5.29)	65%	
Mato Grosso	3.58 (2.22-5.28)	4.77 (3.17-6.71)	33%	5.41 (3.70-7.45)	51%	
Mato Grosso do Sul	2.03 (0.92-3.58)	2.94 (1.56-4.75)	44%	2.91 (1.55-4.71)	43%	
Goiás	3.64 (2.55-4.93)	4.75 (3.49-6.21)	31%	4.81 (3.54-6.26)	32%	
<b>BRAZIL</b>	<b>4.07 (3.85-4.31)</b>	<b>5.07 (4.82-5.33)</b>	<b>24%</b>	<b>5.15 (4.90-5.41)</b>	<b>26%</b>	

**ReLAMC**  
**Geral: 5,83/10.000**  
**Natimorto: 0,17/10.000**

↑ São Paulo: 6,38/10.000

→ Brasil: 5,15/10.000

- ✓ Falta diagnóstico clínico
- ✓ Diagnóstico citogenético na investigação do óbito

# SIM + Sinasc: Defeito de Parede Abdominal

Region/State	LB: Sinasc		LB: Sinasc and SIM		LB + SB: Sinasc and SIM	
	Prev (CI 95%)	Prev (CI 95%)	Percentage change	Prev (CI 95%)	Percentage change	
North	4.17 (3.49-4.91)	5.36 (4.58-6.19)	29%	5.73 (4.94-6.59)	38%	
Roraima	3.00 (0.79-6.68)	6.74 (3.07-11.89)	125%	8.16 (4.06-13.72)	172%	
Amazonas	4.23 (2.91-5.79)	6.28 (4.64-8.16)	48%	6.96 (5.25-8.93)	65%	
Amapá	5.04 (2.16-9.16)	6.93 (3.45-11.65)	38%	6.84 (3.40-11.49)	36%	
Pará	3.03 (2.19-4.01)	3.81 (2.86-4.89)	26%	4.04 (3.07-5.15)	33%	
Tocantins	6.67 (3.88-10.23)	7.46 (4.49-11.20)	12%	7.39 (4.44-11.09)	11%	
Acre	5.44 (2.47-9.59)	6.04 (2.89-10.39)	11%	5.98 (2.86-10.27)	10%	
Rondônia	6.76 (4.07-10.16)	6.76 (4.07-10.16)	0%	7.41 (4.58-10.92)	10%	
Northeast	2.51 (2.18-2.86)	3.15 (2.79-3.55)	26%	3.45 (3.06-3.85)	37%	
Alagoas	1.33 (0.53-2.51)	2.10 (1.04-3.52)	57%	2.45 (1.30-3.96)	84%	
Bahia	2.63 (1.98-3.38)	3.75 (2.96-4.64)	43%	4.03 (3.22-4.94)	53%	
Maranhão	1.71 (1.04-2.54)	2.39 (1.59-3.36)	40%	2.61 (1.77-3.61)	53%	
Rio Grande do Norte	1.66 (0.71-3.02)	2.08 (0.99-3.57)	25%	2.47 (1.27-4.07)	48%	
Sergipe	2.92 (1.39-5.02)	3.79 (2.02-6.15)	30%	4.04 (2.21-6.44)	38%	
Pernambuco	2.60 (1.82-3.52)	3.11 (2.25-4.11)	19%	3.50 (2.59-4.55)	35%	
Piauí	2.63 (1.40-4.25)	3.03 (1.69-4.76)	15%	3.39 (1.97-5.20)	29%	
Ceará	3.19 (2.30-4.23)	3.42 (2.50-4.50)	7%	3.68 (2.73-4.79)	15%	
Paraíba	3.32 (2.03-4.94)	3.65 (2.29-5.34)	10%	3.78 (2.40-5.49)	14%	
Southeast	3.42 (3.09-3.76)	3.80 (3.45-4.17)	11%	4.10 (3.74-4.48)	20%	
Espírito Santo	4.41 (2.85-6.31)	5.64 (3.86-7.77)	28%	5.77 (3.97-7.91)	31%	
Rio de Janeiro	3.17 (2.48-3.96)	3.72 (2.96-4.57)	17%	4.08 (3.28-4.96)	28%	
Minas Gerais	3.79 (3.09-4.57)	4.13 (3.40-4.95)	9%	4.47 (3.70-5.31)	18%	
São Paulo	3.25 (2.81-3.72)	3.51 (3.06-4.00)	8%	3.79 (3.32-4.30)	17%	
South	2.68 (2.19-3.21)	3.11 (2.58-3.68)	16%	3.56 (3.00-4.17)	33%	
Santa Catarina	2.31 (1.46-3.35)	2.91 (1.95-4.07)	26%	3.39 (2.35-4.62)	47%	
Paraná	2.69 (1.94-3.57)	3.14 (2.32-4.08)	17%	3.56 (2.69-4.55)	32%	
Rio Grande do Sul	2.93 (2.10-3.89)	3.21 (2.34-4.22)	10%	3.68 (2.75-4.75)	26%	
Center-west	3.66 (2.94-4.45)	4.47 (3.68-5.35)	22%	4.75 (3.93-5.65)	30%	
Distrito Federal	1.13 (0.36-2.35)	2.49 (1.24-4.18)	120%	2.47 (1.23-4.14)	118%	
Mato Grosso do Sul	4.97 (3.11-7.27)	5.65 (3.65-8.08)	14%	6.71 (4.53-9.33)	35%	
Mato Grosso	3.75 (2.35-5.49)	4.77 (3.17-6.71)	27%	4.90 (3.28-6.85)	31%	
Goiás	4.15 (2.98-5.52)	4.65 (3.41-6.10)	12%	4.81 (3.54-6.26)	16%	
<b>BRAZIL</b>	<b>3.16 (2.96-3.37)</b>	<b>3.75 (3.53-3.97)</b>	<b>19%</b>	<b>4.07 (3.85-4.31)</b>	<b>29%</b>	

ReLAMC

Geral: 3,96/10.000

Natimorto: 0,36/10.000

→ Brasil: 4,07/10.000

↓ São Paulo: 3,79/10.000

- ✓ Fácil detecção
- ✓ Grande mortalidade associada
- ✓ Grande número de óbitos fetais

# SIM + Sinasc: Defeito de Tubo Neural

Region/State	LB: Sinasc		LB: Sinasc and SIM		LB + SB: Sinasc and SIM	
	Prev (CI 95%)	Prev (CI 95%)	Percentage change	Prev (CI 95%)	Percentage change	
North	4.35 (3.66-5.11)	5.51 (4.73-6.36)	27%	6.81 (5.94-7.75)	57%	
Acre	2.42 (0.64-5.39)	6.04 (2.89-10.39)	150%	7.77 (4.13-12.59)	221%	
Tocantins	2.35 (0.85-4.63)	3.53 (1.61-6.23)	50%	4.66 (2.40-7.69)	98%	
Amazonas	3.59 (2.38-5.04)	5.25 (3.77-6.98)	46%	6.46 (4.81-8.35)	80%	
Pará	4.72 (3.66-5.92)	5.50 (4.35-6.79)	16%	6.76 (5.48-8.17)	43%	
Rondônia	7.48 (4.63-11.02)	7.83 (4.91-11.45)	5%	10.58 (7.14-14.72)	42%	
Roraima	3.75 (1.19-7.77)	5.25 (2.09-9.87)	40%	5.20 (2.07-9.78)	39%	
Amapá	5.04 (2.16-9.16)	5.67 (2.58-10.00)	13%	6.22 (2.97-10.68)	23%	
Northeast	4.91 (4.45-5.40)	6.00 (5.49-6.54)	22%	7.22 (6.66-7.81)	47%	
Piauí	2.83 (1.54-4.51)	4.45 (2.79-6.50)	57%	5.59 (3.71-7.85)	97%	
Bahia	3.60 (2.83-4.47)	4.92 (4.01-5.93)	36%	6.05 (5.04-7.15)	68%	
Maranhão	3.84 (2.80-5.05)	5.21 (3.98-6.60)	36%	6.40 (5.05-7.92)	67%	
Alagoas	5.33 (3.54-7.50)	6.29 (4.33-8.62)	18%	8.09 (5.86-10.70)	52%	
Rio Grande do Norte	5.40 (3.53-7.69)	6.24 (4.21-8.67)	15%	8.03 (5.71-10.75)	48%	
Ceará	6.54 (5.23-8.00)	7.61 (6.19-9.17)	16%	9.25 (7.69-10.96)	41%	
Pernambuco	5.78 (4.59-7.12)	6.80 (5.49-8.24)	18%	7.65 (6.27-9.17)	32%	
Paraíba	5.32 (3.64-7.32)	5.65 (3.91-7.71)	6%	6.74 (4.84-8.96)	27%	
Sergipe	7.59 (4.96-10.79)	7.88 (5.19-11.14)	4%	8.37 (5.60-11.70)	10%	
Southeast	4.93 (4.54-5.35)	5.48 (5.06-5.91)	11%	6.58 (6.12-7.05)	33%	
Rio de Janeiro	4.31 (3.49-5.22)	5.08 (4.18-6.06)	18%	6.36 (5.36-7.45)	48%	
Minas Gerais	4.36 (3.60-5.20)	4.97 (4.16-5.86)	14%	5.97 (5.08-6.93)	37%	
São Paulo	5.20 (4.64-5.79)	5.61 (5.03-6.22)	8%	6.71 (6.07-7.37)	29%	
Espírito Santo	7.23 (5.19-9.61)	7.93 (5.79-10.42)	10%	8.92 (6.64-11.53)	23%	
South	4.77 (4.12-5.48)	5.30 (4.61-6.05)	11%	6.02 (5.28-6.80)	26%	
Paraná	4.99 (3.95-6.16)	5.70 (4.58-6.94)	14%	6.55 (5.34-7.87)	31%	
Santa Catarina	4.52 (3.30-5.94)	4.82 (3.55-6.28)	7%	5.58 (4.21-7.14)	23%	
Rio Grande do Sul	4.71 (3.65-5.92)	5.21 (4.09-6.48)	11%	5.74 (4.56-7.05)	22%	
Center-west	3.74 (3.02-4.54)	4.47 (3.68-5.35)	20%	5.31 (4.45-6.26)	42%	
Mato Grosso do Sul	4.74 (2.93-6.99)	6.10 (4.02-8.62)	29%	7.38 (5.08-10.12)	56%	
Goiás	3.94 (2.81-5.28)	4.75 (3.49-6.21)	21%	5.81 (4.41-7.40)	47%	
Distrito Federal	2.04 (0.93-3.59)	2.49 (1.24-4.18)	22%	2.91 (1.55-4.72)	43%	
Mato Grosso	3.92 (2.49-5.69)	4.26 (2.76-6.10)	9%	4.73 (3.14-6.65)	21%	
<b>BRAZIL</b>	<b>4.74 (4.50-5.00)</b>	<b>5.52 (5.26-5.79)</b>	<b>16%</b>	<b>6.61 (6.32-6.90)</b>	<b>39%</b>	

ReLAMC

Geral: 6,38/10.000

Natimorto: 1,14/10.000

↑ São Paulo: 6,71/10.000

→ Brasil: 6,61/10.000

- ✓ Fácil detecção
- ✓ Grande mortalidade associada
- ✓ Grande número de óbitos fetais

# SIM + Sinasc: Cardiopatias Congênitas

Region/State	LB: Sinasc		LB: Sinasc and SIM		LB + SB: Sinasc and SIM	
	Prev (CI 95%)	Prev (CI 95%)	Percentage change	Prev (CI 95%)	Percentage change	
North	3.20 (2.61-3.85)	16.73 (15.34-18.18)	424%	17.50 (16.09-18.97)	448%	
Amazonas	1.28 (0.61-2.20)	16.52 (13.79-19.50)	1190%	17.09 (14.33-20.10)	1235%	
Amapá	1.89 (0.36-4.66)	18.28 (12.24-25.55)	867%	18.03 (12.07-25.20)	853%	
Pará	2.26 (1.54-3.11)	13.12 (11.30-15.07)	481%	13.94 (12.07-15.94)	518%	
Roraima	4.50 (1.63-8.83)	27.73 (19.53-37.40)	517%	27.46 (19.34-37.04)	511%	
Rondônia	3.92 (1.95-6.58)	20.29 (15.37-25.91)	418%	21.87 (16.77-27.66)	459%	
Acre	6.65 (3.31-11.18)	19.34 (13.23-26.64)	191%	20.33 (14.08-27.75)	206%	
Tocantins	11.38 (7.62-15.91)	25.12 (19.35-31.66)	121%	26.43 (20.53-33.10)	132%	
Northeast	4.10 (3.68-4.54)	18.12 (17.22-19.04)	342%	19.00 (18.09-19.94)	364%	
Maranhão	1.02 (0.53-1.69)	13.32 (11.31-15.49)	1200%	13.90 (11.86-16.10)	1257%	
Sergipe	4.67 (2.67-7.25)	27.15 (21.92-32.95)	481%	28.86 (23.48-34.80)	518%	
Bahia	3.26 (2.53-4.09)	18.31 (16.51-20.21)	461%	18.92 (17.09-20.83)	480%	
Rio Grande do Norte	3.33 (1.90-5.16)	15.80 (12.45-19.55)	375%	17.49 (13.97-21.41)	426%	
Alagoas	4.19 (2.63-6.13)	17.91 (14.47-21.71)	327%	19.01 (15.49-22.90)	354%	
Pernambuco	5.06 (3.95-6.32)	20.17 (17.87-22.61)	299%	21.38 (19.02-23.87)	322%	
Piauí	4.65 (2.95-6.75)	17.78 (14.26-21.70)	283%	18.55 (14.98-22.52)	299%	
Ceará	6.46 (5.16-7.91)	19.47 (17.16-21.93)	201%	20.46 (18.10-22.96)	216%	
Paraíba	5.32 (3.64-7.32)	16.28 (13.22-19.66)	206%	16.60 (13.52-20.00)	212%	
Southeast	18.56 (17.78-19.36)	28.72 (27.75-29.71)	55%	29.79 (28.80-30.79)	60%	
Rio de Janeiro	5.71 (4.76-6.76)	18.78 (17.01-20.63)	229%	19.62 (17.83-21.50)	243%	
Minas Gerais	8.88 (7.78-10.05)	19.38 (17.74-21.10)	118%	20.61 (18.93-22.37)	132%	
Espírito Santo	10.23 (7.77-13.03)	21.69 (18.03-25.69)	112%	22.72 (18.99-26.80)	122%	
São Paulo	28.23 (26.91-29.58)	37.05 (35.54-38.60)	31%	38.15 (36.62-39.72)	35%	
South	11.90 (10.85-13.00)	22.03 (20.59-23.52)	85%	23.19 (21.72-24.70)	95%	
Paraná	9.22 (7.78-10.79)	19.08 (16.97-21.31)	107%	20.15 (17.99-22.43)	119%	
Rio Grande do Sul	14.71 (12.77-16.79)	26.06 (23.46-28.81)	77%	27.47 (24.81-30.27)	87%	
Santa Catarina	12.15 (10.08-14.41)	20.98 (18.24-23.93)	73%	21.92 (19.12-24.91)	80%	
Center-west	5.49 (4.60-6.45)	19.76 (18.04-21.55)	260%	21.10 (19.33-22.94)	284%	
Mato Grosso do Sul	4.52 (2.76-6.72)	20.78 (16.75-25.25)	360%	23.04 (18.81-27.71)	410%	
Mato Grosso	3.92 (2.49-5.69)	16.37 (13.26-19.81)	317%	17.57 (14.36-21.11)	348%	
Goiás	5.56 (4.19-7.13)	20.43 (17.71-23.35)	267%	21.83 (19.03-24.83)	292%	
Distrito Federal	8.37 (5.90-11.29)	21.72 (17.60-26.29)	159%	22.19 (18.04-26.79)	165%	
<b>BRAZIL</b>	<b>10.80 (10.43-11.18)</b>	<b>22.76 (22.22-23.31)</b>	<b>111%</b>	<b>23.77 (23.22-24.33)</b>	<b>120%</b>	

ReLAMC

Geral: 11,45/10.000

Natimorto: 1,00/10.000

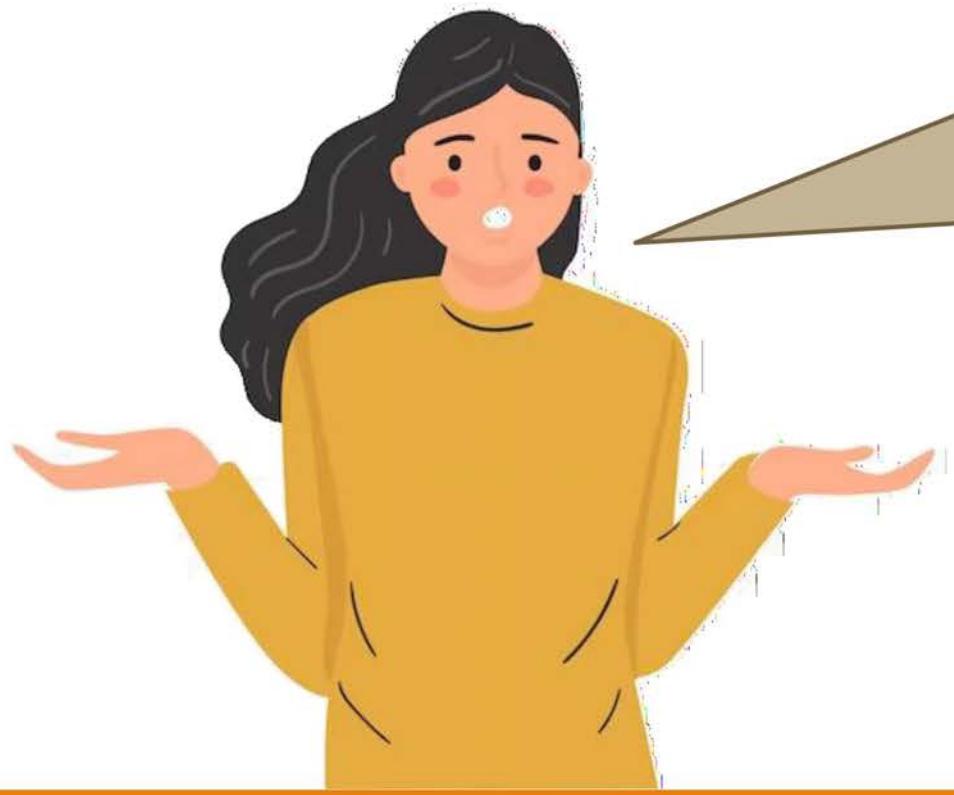
↑ São Paulo: 38,15/10.000

→ Brasil: 23,77/10.000

- ✓ Difícil detecção no momento do nascimento
- ✓ Grande mortalidade associada
- ✓ Diagnóstico pré-natal
- ✓ Testes de triagem

# Por que notificar?

---



“Por que notificar?”

“É apenas para contar casos?”

“Mais um formulário para preencher?”

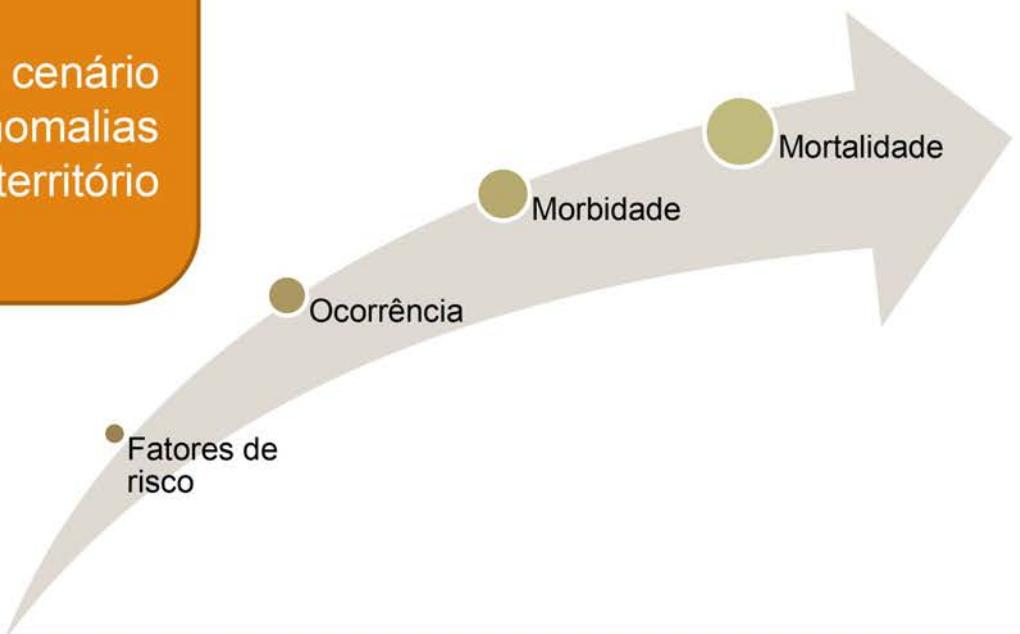
“Qual o impacto que isso vai ter no meu trabalho?”

# Por que notificar?



A notificação é importante pois permite:

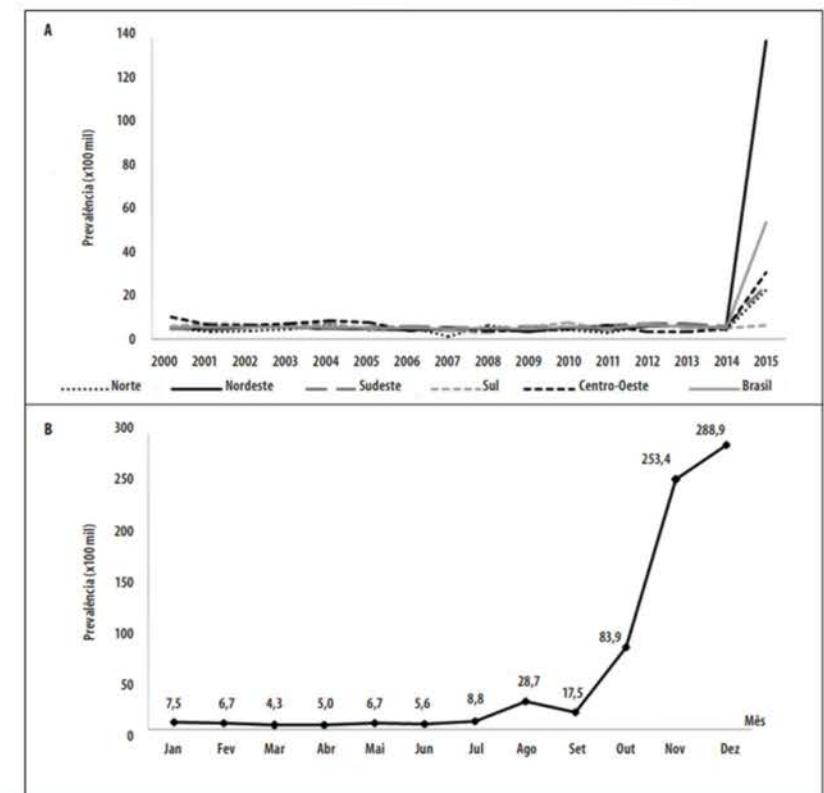
- 1) Delinear o cenário epidemiológico das anomalias congênitas em território nacional



# Por que notificar?



2) Acompanhar as tendências espaço-temporais de ocorrência das anomalias congênitas no País, visando à adoção de medidas de prevenção e controle



# Por que notificar?

---

3) Nortear a construção de políticas públicas voltadas para a redução da ocorrência e morbimortalidade associadas a esses agravos



4) Avaliar o impacto das políticas públicas implementadas

# Como melhorar a notificação?



Através medidas como:

- Qualificar os profissionais em relação ao diagnóstico no pré-natal e ao nascimento
- Sensibilizar os profissionais da importância da notificação
- Dar orientações claras de como e onde devem ser feitas as notificações
- Fomentar as estratégias de triagem neonatal como, por exemplo, o **teste do coraçãozinho**



# Importante lembrar...

---



## **ATIVIDADE PRÁTICA EM GRUPO**

# Ferramentas de apoio para o diagnóstico de AC

➤ Aplicativo de anomalias congênitas (GBDC) - Tablet/Telefone:

- Disponível para Android (Google) e iOS (Apple).
- Principais anomalias congênitas visíveis externamente;
- Fotos e diagramas para ajudar a descrever e codificar;
- Uso off-line.



<https://globalbirthdefects.tghn.org>

# Ferramentas de apoio para o diagnóstico de AC

1. Use as seguintes palavras-chave para procurar o aplicativo na “App store”: BIRTH DEFECTS; CONGENITAL ANOMALIES;

1. Baixe e abra o aplicativo;

## 1. CÓDIGO DE REGISTRO

Para usar o aplicativo, você precisará se registrar usando o botão “Registro”.

O código de registro para a Versão Básica é:

XJNL



# Instalando...

---

Global Birth Defects

An App for the Description and  
Coding of Birth Defects for  
Surveillance and Research

Version No. 2.1 - 2022

Birth Defects

How to use the App

Observation Log

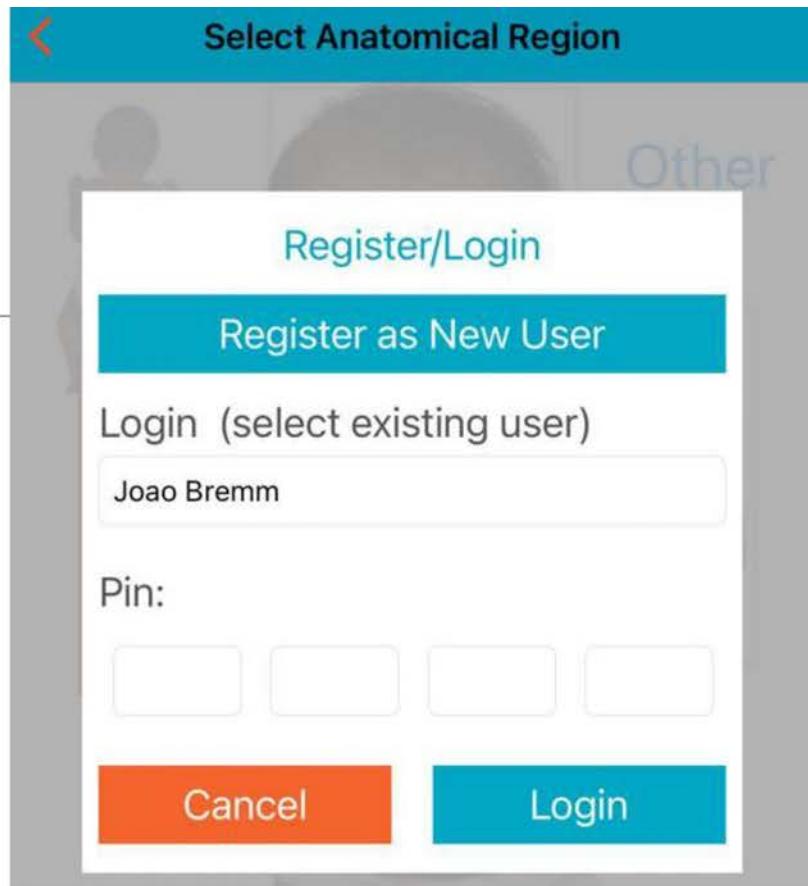
Registration

About the App



# Instalando...

---



# Instalando...

O código de registro para a Versão Básica é:

**XJNL**

Register

Registration Code:

Username:

Hospital/Institution

Profession

Country

Email Address

Pin: This will be registered online (if available) in case forgotten

Register



# Instalando...





Back      Upper Limb

Birth Defects    Syndromes    Examination



Fig 1 Split hand

Cleft hand (Q71.6)

Complete or partial absence of central fingers and metacarpals. Also called Split Hand. This is a longitudinal axial defect. Record whether unilateral or bilateral. Distinguish from congenital absence of fingers.

[Congenital absence of finger\(s\) \(Q71.30\)](#)



Fig 2

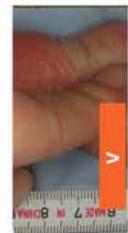


Fig 3

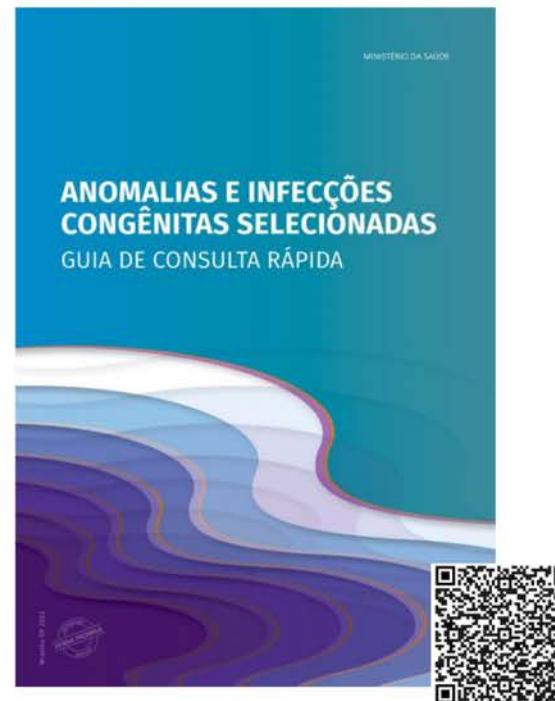
[WHO QRH Checklist](#)

References:

Fig 1: Reproduced with permission from Estudio Colaborativo Latino Americano de Malformaciones Congénitas (ECLAMC)

# Ferramentas de apoio para o diagnóstico de AC

---



## Casos clínicos para discutir

---



Grupo 1



Grupo 2



Grupo 3



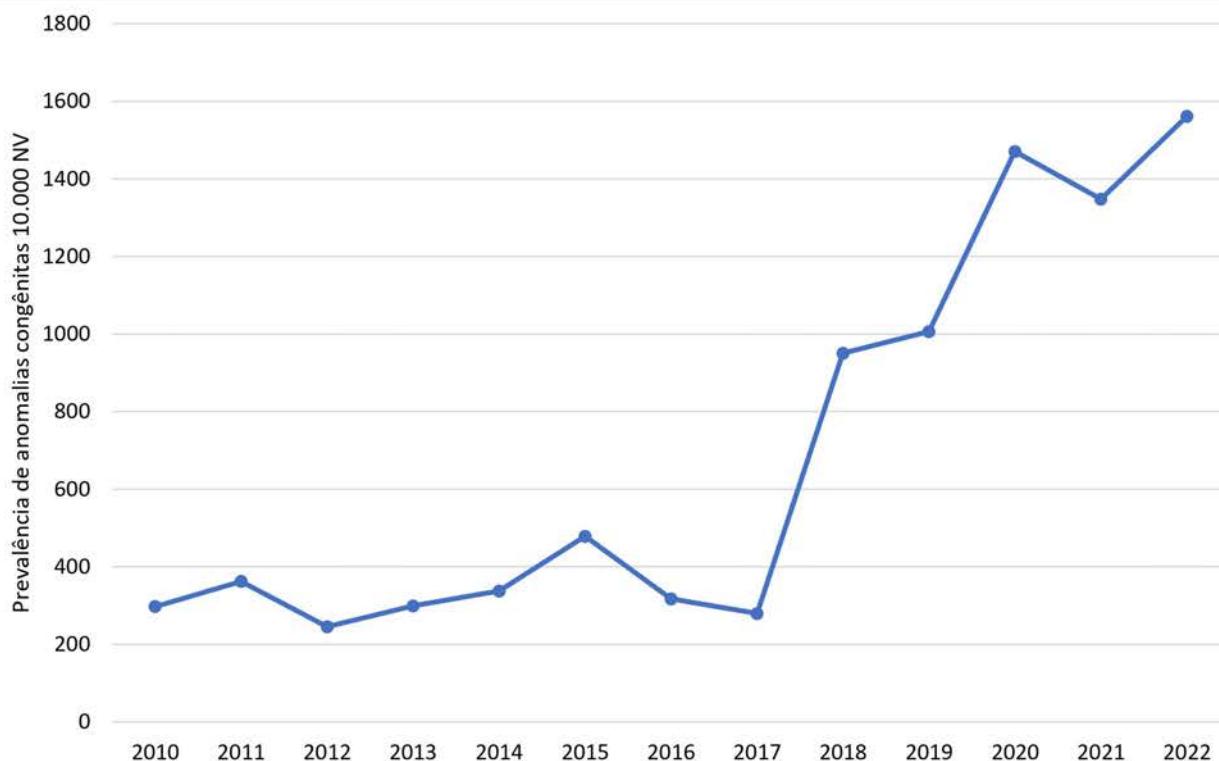
Grupo 4

# MATERNIDADE NOTA 10!

---



# Hospital Municipal Maternidade Escola de V.N. Cachoeirinha



# OBRIGADO!



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



## Contatos:

---



Unidade Técnica de Vigilância de Anomalias Congênitas

-  [anomaliascongenitas@saud.gov.br](mailto:anomaliascongenitas@saud.gov.br)
-  +55 61 3315-7701 / 7704 / 7716

OFICINA DE CAPACITAÇÃO  
SOBRE O DIAGNÓSTICO  
E NOTIFICAÇÃO DE  
**ANOMALIAS  
CONGÊNITAS NO  
PRÉ-NATAL E AO  
NASCIMENTO**



SUS +

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO, RECONSTRUÇÃO