

Sífilis

Se o TR para sífilis for reagente, sempre tratar como sífilis latente tardia

- * Exceto quando há sinais e sintomas de sífilis, em que o tratamento deve ser de acordo com o estágio clínico da infecção;
- * Registrar o tratamento nesta carteira da gestante e no e-SUS;
- * Sempre tratar gestante infectada e suas parcerias sexuais;
- * Fazer notificação da sífilis em formulário específico (SINAN).

TRATAMENTO

- Sempre que gestante e/ou parceria tiver TR reagente, tratar com Penicilina Benzatina 2.400.000 UI (1.200.000 UI em cada glúteo) em três aplicações com intervalo de uma semana;
- Parceria com TR Sífilis reagente e gestante não reagente ou vice-versa, tratar o não reagente com 2.400.000 UI penicilina benzatina (1.200.00 UI em cada glúteo) uma só vez.

DOSE TOTAL: 7.200.000 UI

1º DOSE	GESTANTE:	DATA: / /
	PARCEIRO/A:	DATA: / /
2º DOSE	GESTANTE	DATA: / /
	PARCEIRO/A:	DATA: / /
3º DOSE	GESTANTE:	DATA: / /
	PARCEIRO:	DATA: / /

REPETIR O VDRL MENSALMENTE APÓS O TRATAMENTO.

Orientações ao Pai/Parceiro/a

- Compareça sempre que possível às consultas de pré-natal;
- A gestante tem direito à presença de acompanhante de sua livre escolha durante o trabalho de parto, parto e pós-parto. O papel do acompanhante é dar apoio e segurança à gestante;
- Faça o Registro de Nascimento do bebê na própria maternidade;
- Informe-se sobre a licença paternidade no seu local de trabalho;
- Auxilie sua parceira na hora da amamentação;
- Compartilhe as tarefas de cuidados com o bebê;
- Participe das tarefas domésticas.

Sinais de alerta

Procure imediatamente a maternidade se:

- Perda de sangue ou líquido pela vagina;
- Inchaço do rosto ou de todo corpo;
- Pressão arterial igual ou superior a 140 x 90 mmHg;
- Dor de cabeça, tontura, manchas na visão (luzinhas);
- Dor forte no estômago, enjôos e vômitos;
- Febre ou calafrios;
- Diminuição da movimentação do bebê.

Sinais de começo do trabalho de parto

- Endurecimento da barriga, as contrações, cada vez mais frequentes e mais fortes (2 a cada 10 minutos), com ou sem perda de muco (tipo clara de ovo) pela vagina.

Depois do parto

- Retorne em até 5 dias com o bebê a sua Unidade de Saúde, para revisão, e realizar o teste do pezinho e as demais triagens, preconizadas na caderneta da criança;
- Converse com o profissional de saúde sobre como evitar uma nova gravidez pós-parto;
- Nas mulheres que podem amamentar, o aleitamento materno estimula maior produção de leite;
- O bebê deve começar a mamar imediatamente após o nascimento, praticamente todas as mães podem amamentar seus bebês;
- Em alguns casos a amamentação não é indicada, por exemplo, mães com doenças graves, HIV/Aids, HTLV e outras doenças;
- Se houver alguma contraindicação à amamentação, o profissional de saúde lhe dará as orientações necessárias.

A gestante não deve fumar, tomar bebidas alcoólicas ou usar drogas, pois o bebê pode ser prejudicado.

Nº Cartão SUS ou CPF:

Unidade de saúde:

Nome:

Raça-cor:

Nome do (a) parceiro (a):

Endereço:

Referência hospitalar:

Data	Profissional de saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

CADERNETA DA GESTANTE

Dados da Gestação						Antecedentes Mórbitos			
Idade	Gesta		Peso RNS			☐ Has	☐ Diabetes		
DUM	Para		Nativos			☐ Pré-Eclâmpsia	☐ Cardiopatia		
DPP	Cesárea		Natimortos			☐ Tabagismo	☐ Trabalho Parto Prematuro		
Teste Rápido/HCG	Aborto		Neomortos			☐ Uso de Drogas	☐ Infecção Urinária		
Grupo Sanguíneo (Gestante)	Grupo Sanguíneo (Pai do bebê)		Peso Início Gestação			☐	☐		

Consulta Nº	Data	IG	Peso	PA	AU	BCF	MF	Toque	Edema	Orientações - Observações
1	/ /									
2	/ /									
3	/ /									
4	/ /									
5	/ /									
6	/ /									
7	/ /									
8	/ /									
9	/ /									
10	/ /									
11	/ /									

Data	Ht/Hb	EQU	Urocultura	Glicemia Jejum	TTG 75g		Eletroforese Hb		Toxoplasmose		TR Sífilis Se positivo vide aba da sífilis	TR HEP B	TR HEP C	TR HIV	Coombs Ind *	Streptococcus do Grupo B	HTLV (Triagem)	HTLV (WB)
					1ih	2ih	Gestante	Pai do Bebê	IgG	IgM								
Ultrassonografias																		
Paciente gostaria de colocar DIU de cobre no pós parto imediato () SIM NÃO () *Se gestante RH - e pai RH +, Coombs na 1ª consulta, se resultado negativo repetir entre 24-28 semanas e após isso a cada 4 semanas.																		

TRIMESTRE	TR HIV	TR SÍFILIS (se positivo vide aba da Sífilis)	TR HEP B	TR HEP C
1º				
2º				
3º				
- Em exposição de risco repetir testagens mesmo fora do período				
- Gestantes HIV+ repete TR HEP C no 3º trimestre				

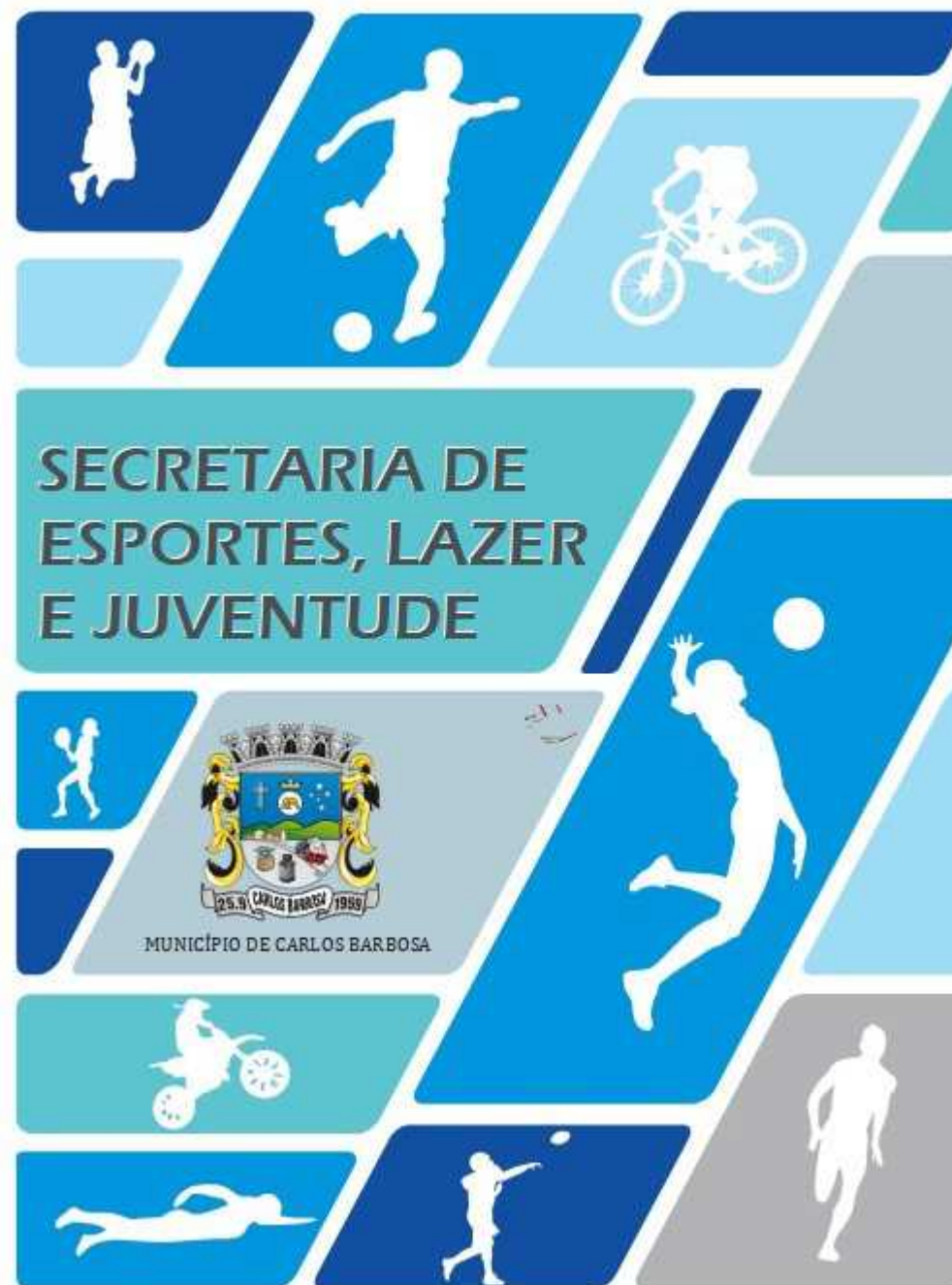
Testes Rápidos do(a) Parceiro(a)		
Testes	Reagente	Não-Reagente
TR HIV		
TR Sífilis (se positivo vide aba da Sífilis)		
TR HEP C		
TR HEP B		

Vacinas	Anti Tetânica	Hepatite B
1ª dose	/ /	/ /
2ª dose	/ /	/ /
3ª dose		
dTpa	/ /	
Influenza/Gripe	/ /	
Covid-19	/ /	/ /

CP Colo de Útero / / Resultado

1ª Consulta Odontológica / /

Documento adaptado da carteira da gestante da SMS de Porto Alegre



Manual de identidade visual

Placas de fachada

MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO
E ASSISTÊNCIA SOCIAL,
FAMÍLIA E COMBATE À FOME



Informações **Gerais**

Após a finalização das peças, os layouts deverão ser procedidos de aprovação da equipe de publicidade através do e-mail: **ascom@mds.gov.br**

Todos os layouts devem ser enviados em pdf ou jpg e nomeados conforme especificação da peça.

PALETA DE CORES (PLACA)



C83 M33 Y80 K24



C2 M52 Y87 K0



01. CRAS

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde SERÁ INSTALADO.



OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente a altura e largura total da marca nominativa do Governo Federal (BRASIL).

02. CREAS

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde SERÁ INSTALADO.



OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente a altura e largura total da marca nominativa do Governo Federal (BRASIL).

03. Centro POP

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde SERÁ INSTALADO.



OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente a altura e largura total da marca nominativa do Governo Federal (BRASIL).

04. Centro-Dia

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde SERÁ INSTALADO.



OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente a altura e largura total da marca nominativa do Governo Federal (BRASIL).

05. Centro de Convivência

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde SERÁ INSTALADO.



OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente a altura e largura total da marca nominativa do Governo Federal (BRASIL).

MINISTÉRIO DO
**DESENVOLVIMENTO
E ASSISTÊNCIA SOCIAL,
FAMÍLIA E COMBATE À FOME**



MEMORIAL DESCRITIVO ADESIVO MICROPERFURADO



Projeto de identificação visual institucional em adesivo microperfurado aplicado exclusivamente no vidro esquerdo da divisória interna da Agência FGTAS/SINE de Carlos Barbosa-RS. O layout foi dividido em dois setores distintos, permitindo identificação clara e objetiva dos serviços prestados ao público.

1. MEDIDAS APROXIMADAS

Elemento	Medidas Aproximadas
Área total do vidro adesivado	1,20 m (largura) x 1,70 m (altura)
Setor Junta Militar / Identidades	0,85 m de altura
Setor Agência FGTAS/SINE	0,85 m de altura
Margens internas	3 cm
Espaçamento entre setores	2 cm

2. ESPECIFICAÇÕES DO MATERIAL

- Adesivo microperfurado perfurado para vidro (visão interna preservada).
- Impressão digital em alta resolução.
- Laminação de proteção fosca para maior durabilidade e limpeza.
- Aplicação interna no vidro existente.

- Recorte eletrônico conforme dimensões do vidro.
- Material indicado para uso institucional e comercial.

3. IDENTIDADE VISUAL UTILIZADA

Setor Junta Militar / Identidades:

- Brasão da República Federativa do Brasil
- Logo oficial do IGP – Instituto-Geral de Perícias

Setor Agência FGTS/SINE:

- Brasão oficial do Município de Carlos Barbosa
- Logo FGTS
- Logo SINE

4. SERVIÇOS INFORMADOS NO ADESIVO

- Vagas de Emprego
- Seguro Desemprego
- PGA – Programa Gaúcho do Artesanato
- CTPS Digital
- Serviços de Junta Militar
- Serviços de Identidade

5. OBSERVAÇÕES TÉCNICAS

- O adesivo deverá ser aplicado somente no vidro esquerdo da divisória.
- Recomenda-se limpeza completa do vidro antes da instalação.
- A instalação deve ser realizada sem bolhas ou imperfeições visuais.
- O projeto prioriza leitura institucional, visibilidade externa e padronização visual.

MEMORIAL DESCRITIVO – IDENTIFICAÇÃO VISUAL EM ADESIVO MICROPERFURADO



1. OBJETO

O presente memorial descritivo tem por finalidade especificar os materiais, dimensões, layout gráfico e características técnicas da identificação visual aplicada em fachada de vidro, destinada aos setores da Junta de Serviço Militar/Posto de Identificação e Agência FGTAS/SINE, localizados no Município de Carlos Barbosa – RS.

2. DESCRIÇÃO GERAL DO PROJETO

A composição visual foi desenvolvida em adesivo microperfurado, dividido em dois módulos: lado esquerdo destinado à Junta de Serviço Militar e Posto de Identificação, e lado direito destinado à Agência FGTAS/SINE. O layout utiliza padrão institucional com predominância das cores verde e azul, mantendo harmonia

visual, leitura facilitada e identidade pública institucional.

3. MEDIDAS APROXIMADAS DA FACHADA

- Largura total estimada da aplicação: **4,80 m**
- Altura total estimada da aplicação: **2,20 m**
- Área total aproximada: **10,56 m²**
- Divisão central dos setores: **2 módulos de aproximadamente 2,40 m cada**
- Faixa inferior livre junto ao piso: aproximadamente **8 cm**
- Margens laterais visuais: aproximadamente **10 cm**

4. SETOR ESQUERDO – JUNTA DE SERVIÇO MILITAR / POSTO DE IDENTIFICAÇÃO

- Largura aproximada do módulo: **2,40 m**
- Fundo predominante em branco com detalhes laterais verdes
- Inserção dos logotipos:
 - Brasão da República Federativa do Brasil
 - Instituto-Geral de Perícias (IGP)
 - Placa “Junta de Serviço Militar”
- Altura média dos logotipos superiores: **35 cm a 45 cm**
- Texto principal centralizado:
“JUNTA DE SERVIÇO MILITAR E POSTO DE IDENTIFICAÇÃO”
- Altura aproximada das letras principais: **18 cm a 22 cm**
- Faixa de contato WhatsApp:
 - Cor verde institucional
 - Medida aproximada: **1,10 m x 18 cm**
- Número aplicado: **54 3433-2917**

5. SETOR DIREITO – AGÊNCIA FGTAS/SINE

- Largura aproximada do módulo: **2,40 m**
- Fundo predominante em branco com detalhes laterais azuis
- Inserção dos logotipos:
 - Brasão do Município de Carlos Barbosa
 - FGTAS
 - SINE
- Altura média dos logotipos superiores: **35 cm a 45 cm**
- Texto principal centralizado:
“AGÊNCIA FGTAS/SINE”
- Altura aproximada das letras principais: **20 cm a 24 cm**
- Faixa de contato WhatsApp:
 - Cor azul institucional
 - Medida aproximada: **1,10 m x 18 cm**
- Número aplicado: **54 3433-2946**

6. MATERIAIS ESPECIFICADOS

- Adesivo microperfurado de alta resistência para aplicação externa
- Impressão digital colorida em alta resolução
- Laminação protetiva UV fosca
- Aplicação sobre vidro externo
- Recorte eletrônico de acabamento
- Resistência a intempéries e exposição solar

7. PADRÃO VISUAL E IDENTIDADE

- Predominância visual institucional e profissional
- Layout minimalista e de fácil leitura
- Utilização de elementos curvos para integração visual
- Contraste elevado para visualização externa
- Padronização cromática:
 - Verde institucional para Junta Militar
 - Azul institucional para FGTAS/SINE

8. OBSERVAÇÕES TÉCNICAS

- Todas as medidas apresentadas neste memorial são aproximadas, podendo sofrer pequenos ajustes conforme medição final em obra.
- Recomenda-se conferência técnica in loco antes da produção definitiva.
- O adesivo deve ser aplicado por empresa especializada, garantindo alinhamento, acabamento e durabilidade.

MEMORIAL DESCRITIVO – MATERIAL GRÁFICO INSTITUCIONAL EM FORMATO DE LEQUE

Objeto: Confeção de material gráfico institucional em formato de leque para campanhas educativas e de conscientização.

1. Especificações Técnicas

Confeção de material gráfico institucional em formato de leque, medindo aproximadamente 22 cm de largura por 17 cm de altura, em formato personalizado, sem cabo, conforme modelo de referência. A empresa contratada será responsável pela criação e desenvolvimento da arte gráfica, de acordo com as orientações, textos, logomarcas e demais informações fornecidas pela Administração Municipal, com aprovação prévia antes da impressão.

O material deverá ser confeccionado em papel cartão de alta gramatura, mínimo 300 g/m², preferencialmente cartão triplex, supremo ou equivalente de resistência igual ou superior, adequado para utilização como leque manual, garantindo rigidez, durabilidade e resistência ao manuseio.

A impressão deverá ser colorida frente e verso (4x4 cores), em alta resolução, com corte especial no formato do leque, cantos arredondados e acabamento compatível com a finalidade do produto.

2. Modelo de Referência





As imagens acima são meramente ilustrativas e servem como referência de formato, acabamento e finalidade do material. A arte final será definida pela Administração Municipal.

3. Serviços Incluídos

- Criação e desenvolvimento da arte gráfica;
- Prova digital para aprovação;
- Impressão frente e verso;
- Corte especial e acabamento;
- Embalagem e entrega;
- Fornecimento de todos os materiais, equipamentos e mão de obra necessários.



CAPS

QUEM CUIDA DA MENTE
CUIDA DA VIDA

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

____/____/____



ESTA CARTEIRINHA É DE USO PESSOAL

Traga sempre nas suas consultas, aplicações
e participação nos grupos terapêuticos.



CAPS CARLOS BARBOSA



(54) 3461-8990



WhatsApp: 54 34618990



**CUIDAR DA MENTE É VALORIZAR A VIDA.
VOCÊ NÃO ESTÁ SOZINHO!**

DATAS DE RETORNO

DATA	DIA DA SEMANA	HORA	PROFISSIONAL	ASSINATURA
____/____/____				
____/____/____				
____/____/____				
____/____/____				
____/____/____				

APLICAÇÃO DE INJEÇÃO

DATA	HORA	MEDICAÇÃO	DOSE	PROFISSIONAL	ASSINATURA
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					

PARTICIPAÇÃO EM GRUPOS TERAPÊUTICOS

DATA	HORA	NOME DO GRUPO	TEMA (SE HOUVER)	PROFISSIONAL	ASSINATURA
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					



**PARTICIPE!
FAZ BEM!**



**VOCÊ IMPORTA!
VOCÊ É IMPORTANTE!**



**QUEM CUIDA DA
MENTE CUIDA
DA VIDA!**



Desenvolvimento Social

Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

Manual de Identidade Visual - Placa de fachada - CRAS

Placa de fachada - CRAS

Não há uma medida padrão para a confecção da placa. O tamanho pode variar de acordo com o espaço disponível na fachada de onde funciona o CRAS.

CRAS

Centro de Referência de Assistência Social

Nome fantasia

Nome do Município

Espaço destinado para inclusão da marca da Prefeitura, Estado e/ou parceiros quando houver.



Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

OBS.: O logotipo da Prefeitura/Estado, por obrigatoriedade, deve ter o tamanho máximo correspondente ao tamanho utilizado nos logotipos do Governo Federal.



C 47

M 0

Y 64

K 14



C 0

M 20

Y 100

K 0