PODER JUDICIÁRIO
de Santa Catarina

COMUNICAÇÃO DE NASCIMENTO
(Documento de uso exclusivo do hospital/maternidade)

Descrição: documento de uso exclusivo do hospital/maternidade, a ser enviado ao juízo (conforme Anexo V da Resolução Conjunta GP/CGJ n. 30 de 3 de dezembro de 2025).

Senhor(a) Juiz(íza),

Comunicamos que a Sra. _____

deu à luz um recém-nascido do sexo _____ na data de _____.

Previsão de alta da genitora: _____

Previsão de alta do recém-nascido: _____

BREVE DESCRIÇÃO DO ESTADO DE SAÚDE DA GENITORA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

BREVE DESCRIÇÃO DO ESTADO DE SAÚDE DO RECÉM-NASCIDO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PODER JUDICIÁRIO
de Santa Catarina

OBSERVAÇÕES

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RESPONSÁVEL PELA COMUNICAÇÃO

Nome completo do profissional: _____

Cargo/Função: _____

Maternidade/Hospital: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

_____/SC, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura