

FICHA DE INTERNAMENTO

DATA E HORA

10/15/2022 16:27:20

DADOS DO PACIENTE

* Nome do Paciente Patient Name			* Número do Cartão Nacional do SUS 928 9769 5493 0007		
* Data de Nascimento 10/15/2022	* Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	* Nome da Mãe Patient Mother Name			
* Documento <input checked="" type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> RG 284.454.000-70		* Endereço Completo (Rua, Av., ...) patient street, 43, paciten, USA			
Nº 123456	Bairro Patient Neighborhood	Município Patient city	UF SP	CEP 12345-678	
Nacionalidade Brasileira		* Telefone para Contato (44) 38769-4628		Possui Convênio Suplementar? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	Peso Estimado 123.32

DADOS CLÍNICOS

* Alergias Medicamentosas/Alimentar
Penicillin, Aspirin, Ibuprofen, Anticonvulsants.

* Comorbidades/Doenças Prévias

0123456789101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354555657

* História da Doença Atual/Exame Físico

0123456789101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354
5556575859606162636465666768697071727374757677787980818283848586878889909192939495969798991001011021
0310410510610710810911011111211311411511611711811912012112212312412512612712812913013113213313413513
6137138139140141142143144145146147148149150151152153154155156157158159160161162163164165166167168169
1701711721731741751761771781791801811821831841851861871881891901911921931941951961971981992002012022
0320420520620720820921021112121312141215121612171218121922022122222322422522622722822923023123223323423523
6237238239240241242243244245246247248249250251252253254255256257258259260261262263264265266267268269
2702712722732742752762772782792802812822832842852862872882892902912922932942952962972982993003013023
033043053063073083093103111312313131431531631731831932032132232332432532632732832933033133233333433533
6337338339340341342343344345346347348349350351352353354355356357358359360361362363364365366367368369
3703713723733743753763773783793803813823833843853863873883893903913923933943953963973983994004014024
03404405406407408409410411141241341441541641741841942042142242342442542642742842943043143243343443543
6437438439440441442443444445446447448449450451452453454455456457458459460461462463464465466467468469
4704714724734744754764774784794804814824834844854864874884894904914924934944954964974984995005015025
03504505060708090910911151251351451551651751851952052152252352452552652752852953053153253353453553
6537538539540541542543544545546547548549550551552553554555556557558559560561562563564565566567568569

* Suspeita Diagnóstica/Inicial (CID)

03604605606070808090910911161261361461561661761861962062162262362462562662762862963063163263363463563
66376386396406416426436446456466476486496506516526536546556566567658659660661662663664665666667668669

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

03804805806807808809810811181281381481581681781881982082182282382482582682782882983083183283383483583
6837838839840841842843844845846847848849850851852853854855856857858859860861862863864865866867868869
8708718728738748758768778788798808818828838848858868878888898908918928938948958968978988999009019029
03904905906907908909910911191291391491591691791891992092192292392492592692792892993093193293393493593
6937938939940941942943944945946947948949950951952953954955956957958959960961962963964965966967968969
9709719729739749759769779789799809819829839849859869879889899909919929939949959969979989991000100110
0210031004100510061007100810091010101110121013101410151016101710181019102010211022102310241025102610
2710281029103010311032103310341035103610371038103910401041104210431044104510461047104810491050105110
5210531054105510561057105810591060106110621063106410651066106710681069107010711072107310741075107610
7710781079108010811082108310841085108610871088108910901091109210931094109510961097109810991100110111
0211031104110511061107110811091110111111121113111411151116111711181119112011211122112311241125112611
2711281129113011311132113311341135113611371138113911401141114211431144114511461147114811491150115111
521153115411551156115711581159116011611621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611
771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012012
02120312041205120612071208120912101211121213121412151216121712181219122012211222122312241225122612
2712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112
5212531254125512561257125812591260126112621263126412651266126712681269127012711272127312741275127612
7712781279128012811282128312841285128612871288128912901291129212931294129512961297129812991300130113
0213031304130513061307130813091310131113121313131413151316131713181319132013211322132313241325132613
2713281329133013311332133313341335133613371338133913401341134213431344134513461347134813491350135113

* Nome do Médico Responsável
Dr. Carlos Magalhães

* CRM do Médico Responsável
928 9769 5493 0007

* CRM de Médico Responsável
CRM/UF - 123456

* CRM de Médico Responsável
CRM/UF - 123456

* CRM de Médico Responsável
CRM/UF - 123456

* CRM de Médico Responsável
CRM/UF - 123456

* CRM de Médico Responsável
CRM/UF - 123456