



Recepi: ficha de atendimento, ~~ficha de identificação~~ (etiqueta)
700 pr diad
15a 16 mil / mês



SECRETARIA DE SAÚDE DE MAUÁ - FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO

Nome		FAA	ficha de atendimento código do atendimento	
Queixa:		Prioridade: [0] [1] [2] [3]		
Data: 11 JUL 2017	Idade:	Hora:	Sexo: [] Fem [] Masc	

RECEPÇÃO

Cartão SUS:	Nº RG:	Data de nascimento: / /	
Logradouro:	Nº:	Bairro:	
Município:	UF:	UBS de referência:	
Responsável: acompanhante	Telefone:		
Assinatura do usuário/responsável: do paciente ou do responsável: desuati ya Cale			

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Queixa Principal:			
Hora da Avaliação:	Nível de Consciência: [] Normal [] Alterado	Peso: Kg	
PA: X mmHg	Pulso: bpm	Temperatura: °C	
Respiração: rpm	Saturação: %	Glicemia: mg/dl	
Escala de Dor: [] Leve 1 a 3/10 [] Moderada 4 a 7/10 [] Intensa 8 a 10/10			
Alergia a Medicamento: [] Sim [] Não [] Desconhece			

Qual(is)?
Observações: Histórico de doenças, alergia, O enfermeiro coleta esses dados

Carimbo/Assinatura do Enfermeiro

desuati

Vermelho

Laranja

Amarelo

Verde

Azul

Linha de Cuidado

[] GEST [] HAS [] DM [] < 1 ANO [] SM [] Ad [] Viol

Outras Condições

[] ASMA [] DPOC [] ICC [] ONCO [] Outros