



## Planilha de controle de paciente submetidos a contenção

Data	Prontuário	CID	Setor	Motivo da contenção / Indicação*	Preenchimento do anexo	
					( ) sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não
				( )	( ) sim	( ) não
				( )	( ) sim	( ) não
				( )	() sim	( ) não

Anexo II - Itens de Controle dp protocolo de contanção

\*Indicação: agitação psicomotora, risco de queda, risco de fuga, risco de autoextermínio, risco de agressividade, insucesso da medicação, outros





## Planilha de controle de paciente submetidos a contenção

	1		
	( )	() sim	( ) não
	( )	() sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	() sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não
	( )	( ) sim	( ) não

Anexo II - Itens de Controle dp protocolo de contanção

\*Indicação: agitação psicomotora, risco de queda, risco de fuga, risco de autoextermínio, risco de agressividade, insucesso da medicação, outros