

PLANO TERAPEUTICO MULTIPROFISSIONAL

PACIENTE:

LEITO:

PRONTUARIO:

PROBLEMA: DESCREVER OS SINAIS E SINTOMAS, SITUAÇÕES E CONDIÇÕES DECORRENTES DA DOENÇA E/OU ESTADO ATUAL DO PACIENTE

RESULTADO: DESCREVER A RESPOSTA ESPERADA COM PRAZO DETERMINADO.

AValiação DO RESULTADO: ATINGIDO, NÃO ATINGIDO, SUSPENDO OU EM ANDAMENTO

DIAGNOSTICO:

COMORBIDADES:

TEMPO PREVISTO INTERNAÇÃO:

PROFISSIONAL	DIA	PROBLEMAS	RESULTADOS ESPERADOS (META COM DATA)	AVAlIAÇÃO DO RESULTADO
				DATA: RESULTADO JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: RESULTADO JUSTIFICATIVA:

				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: RESULTADO JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: RESULTADO JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:

				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: RESULTADO JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA:
				DATA: FEITO: JUSTIFICATIVA: