



Setor:	Plantonista:	Plantonista:	Plantonista:	Diarista:
Médico:				
Enfermeira:				
Téc. Enfermagem:				

S	Id:                      QA:		Id:                      QA:		Id:                      QA:		
	Rast. / Isol.              PQ?		Rast. / Isol.              PQ?		Rast. / Isol.              PQ?		
	<del>Dispositivo</del>		<del>Dispositivo</del>		<del>Dispositivo</del>		
	D Sonda: ORO NAS GAST ENT / GAV SIF		D Sonda: ORO NAS GAST ENT / GAV SIF		D Sonda: ORO NAS GAST ENT / GAV SIF		
	D PICC em: PB M. Ext: Data:              /              /		D PICC em: PB M. Ext: Data:              /              /		D PICC em: PB M. Ext: Data:              /              /		
	D CVD Data:              /              /		D CVD Data:              /              /		D CVD Data:              /              /		
	D AVP: Data:              /              /		D AVP: Data:              /              /		D AVP: Data:              /              /		
	Dreno: S N - Oscila? S N		Dreno: S N - Oscila? S N		Dreno: S N - Oscila? S N		
	B	Cirurgia:                      D		Cirurgia:                      D		Cirurgia:                      D	
		<del>Infusões</del>		<del>Infusões</del>		<del>Infusões</del>	
HV NPT		HV NPT		HV NPT			
SED.		SED.		SED.			
AMINA		AMINA		AMINA			
<del>Medicações</del>		<del>Medicações</del>		<del>Medicações</del>			
D		D		D			
D		D		D			
D		D		D			
<del>Lesão?</del>		<del>Lesão?</del>		<del>Lesão?</del>			
A	NEUR:                      Ativo              Hipo.              Sed.		NEUR:                      Ativo              Hipo.              Sed.		NEUR:                      Ativo              Hipo.              Sed.		
	RESPIR:                      AA CPAP              VNI              TOT		RESPIR:                      AA CPAP              VNI              TOT		RESPIR:                      AA CPAP              VNI              TOT		
	PAR:                      X              X              X		PAR:                      X              X              X		PAR:                      X              X              X		
	DIET:                      ZERO              Tp:		DIET:                      ZERO              Tp:		DIET:                      ZERO              Tp:		
	V:              F:              BIC:		V:              F:              BIC:		V:              F:              BIC:		
	Risco LLP:                      ALTO              MEDIO              BAIXO		Risco LLP:                      ALTO              MEDIO              BAIXO		Risco LLP:                      ALTO              MEDIO              BAIXO		
	OBS:		OBS:		OBS:		
	<del>Retirada do Dispositivo?</del>		<del>Retirada do Dispositivo?</del>		<del>Retirada do Dispositivo?</del>		
	<del>Curativo</del>		<del>Curativo</del>		<del>Curativo</del>		
	<del>Agendamentos?</del>		<del>Agendamentos?</del>		<del>Agendamentos?</del>		
R	OBS:		OBS:		OBS:		