**Data: \_** /\_ /\_

Lar doce lar

**“Lar para idosos”**

**Nome**: **Idade**:

Prescrição Médica

Esse paciente apresenta risco: Protocolo

□Queda de nível □Membro operado

□Risco Nutricional □SAE

□Agressão □Alta Multiprofissional

□Úlcera de pressão □SEPSE

□Alergia Medicamentosa □Bariátrica

□

□

Etiqueta do paciente

Previsão de alta?

□ Sim, quando? □ Não

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Setor**: | **Diagnóstico**: | **CID**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prescrição de medicação** | **Horário** | **Evolução** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **M** | **T** | **N** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |