­­­­­­­­­PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATORIO DE ENFERMAGEM PÁGINA: \_\_\_ DE \_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1) Tipo de quadro**  ❑ **Evolução |** ❑ **Alta** | **(2) Data e Hora da anotação**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ | **(3) Identificação do Responsável pela anotação:** |
| **(4) Anotação:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **(1) Tipo de quadro**  ❑ **Evolução |** ❑ **Alta** | **(2) Data e Hora da anotação**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ | **(3) Identificação do Responsável pela anotação:** |
| **(4) Anotação:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **(1) Tipo de quadro**  ❑ **Evolução |** ❑ **Alta** | **(2) Data e Hora da anotação**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ | **(3) Identificação do Responsável pela anotação:** |
| **(4) Anotação:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **(1) Tipo de quadro**  ❑ **Evolução |** ❑ **Alta** | **(2) Data e Hora da anotação**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ | **(3) Identificação do Responsável pela anotação:** |
| **(4) Anotação:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **(1) Tipo de quadro**  ❑ **Evolução |** ❑ **Alta** | **(2) Data e Hora da anotação**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ | **(3) Identificação do Responsável pela anotação:** |
| **(4) Anotação:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

ATENÇÃO: O correto preenchimento de cada quadro deste documento é de responsabilidade do profissional que realizou o procedimento e/ou anotação. Os quatro itens de cada quadro devem ser preenchidos e, no quarto item, não deve haver espaços em branco.