

logo

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Nome Completo: Luis

Data de Nascimento: 19/09/2002

Peso: 65 kg

Procedimento: Raio-x

Data: 10/05/2024

Idade: 21 anos

Altura: 182

Exame: 7373

Hora: 07:41

PA: 6

FC: 6

FR: 6

SPO2: 13

TAX: 6

Médico Solicitante: Selecione o médico...

CRM:

Especialidade

1. Qual o motivo da solicitação do exame: Test

2. Qual a principal queixa? Tes

Há quanto tempo: Test anos

3. Quais os medicamentos de uso contínuo  
Test

4. Está em Jejum? ( )Sim (x)Não

5. Exames Laboratoriais:

Exames	Valores	Data
Jejs	.6465	10/05/2024
Bshwjwk	31386	10/05/2024

6. Exames prévios da área em estudo: Trouxe verificação?  
( )Sim (x)Não

7. Será realizado algum tipo de anestesia?  
(x)Sim ( )Não  
Qual: Local

8. Já realizou alguma cirurgia na área em estudo?  
( )Sim (x)Não

9. Já realizou alguma outra cirurgia?  
(x)Sim ( )Não  
Qual: Joelho

10. Já realizou Quimioterapia?  
( )Sim (x)Não

11. É portador de alguma enfermidade conhecida?  
( ) Hipertensão ( ) Cardiopatias ( ) Diabetes ( ) Insuficiencia Renal ( ) Anemia Falciforme ( )

Mielo Múltiplo      (x) Asma      ( ) Rinite      (x) Outros:

**Quais:**

**12. Possui algum tipo de alergia medicamentosa ou alimentar (iodo, camarão, ovo, entre outros)?**

( ) Sim (x) Não

**13. Tabagista?**

(x) Sim ( ) Não

**14. Já fez tratamento para tuberculose?**

( ) Sim (x) Não

**15. Já realizou Cineagiconariografia e/ou Angioplastia Coronária anteriormente?**

( ) Sim (x) Não

**16. Já realizou algum tipo de exame com uso de contraste iodado (TC, Cateterismo Cardiaco ou Urografia Excretora)?**

( ) Sim (x) Não

**Exclusivo para o sexo feminino**

**18. Está Amamentando?**

( ) Sim (x) Não

Assinatura do entrevistador: \_\_\_\_\_