

logo

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Nome Completo: Jurubeba

Data de Nascimento: 29/05/2001

Idade: 22 anos

Peso: 64 kg

Altura: 1.69

Procedimento: Clis

Data: 02/05/2024

Exame: Aaa

Hora: 07:42

PA: Hbcfv

FC: Hnnng

FR: 6

SPO2: 355

TAX: Ubb

Médico Solicitante: Selecione o médico...

CRM:

Especialidade

1. Qual o motivo da solicitação do exame: Sono

2. Qual a principal queixa? Tacada

Há quanto tempo: 4 anos anos

3. Quais os medicamentos de uso contínuo  
Nenhum

4. Está em Jejum? (x)Sim ( )Não  
Desde que horarios? Desde às 09:15

5. Exames Laboratoriais:

Exames	Valores	Data
Ex 1	1	01/05/2024
Ex 2	2	02/05/2024

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

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

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

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

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

11. É portador de alguma enfermidade conhecida?

☐ Hipertensão    ☐ Cardiopatias    ☐ Diabetes    ☐ Insuficiência Renal    ☐ Anemia Falciforme    ☐ Mieloma Múltiplo    ☐ Asma    ☐ Rinite    ☐ Outros:

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

☐ Sim ☒ Não

**13. Tabagista?**

☐ Sim ☒ Não

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

☐ Sim ☒ Não

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

☐ Sim ☒ Não

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

☐ Sim ☒ Não

**Exclusivo para o sexo feminino**

**18. Está Amamentando?**

☐ Sim ☒ Não

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