**FORMULÁRIO DE HEMODINÂMICA**

**FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE INTERNO PARA PROCEDIMENTO NA HEMODINAMICA (PARA TODAS ESPECIALIDADES)**

PACIENTE: UENDEL FERNANDES SILVA

NOME DA MAE: NIVALDA MORAIS SILVA

PESO: ALTURA:

DN: 28/04/1974IDADE: 50 ANOS Nº DE PRONTUÁRIO: 10909844

LEITO: CLINICA: CARDIOLOGIA

DIAGNOSTICO: FA

ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA

PROCEDIMENTO: ABLAÇÃO

CÓDIGO (SIGTRAO) PROCEDIMENTO: 0406050074

**PRECAUÇÃO PADRÃO**

O procedimento será marcado no DIA: 02/04/2025 pela ( X) MANHÃ ( )TARDE

ESTADO GERAL DO PACIENTE:

PCT EM BEG, PORTADOR DE FA PAROXISTICA, SOLICITO ABLAÇÃO.

VAGA DE UTI ( ) SIM ( X ) NÃO

PRECAUÇÃO ( ) SIM ( X ) NÃO MICROORGANISMO:

( X ) PADRAO ( ) CONTATO ( ) GOTICULAS ( ) AEROSSOIS

MEDICAÇÕES EM USO ATUAL:

( )METFORMINA ( X )MAREVAM, XARELTO,HEPARINA....

Valores de exames: URÉIA: CREATININA:

HEMOGRAMA: HB LEUCO: PLAQ

EXAMES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE: MATHEUS HENRIQUE DE JESUS LIMA

DATA: 27/03/2025

ENF. DA CLINICA.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_