

FICHA DE ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO				
DADOS GERAIS				
Nome do usuário:				
Sexo: ( ) F ( ) M	Idade:			
Data do atendimento:	Hora de Chegada:			
Queixa Principal:				
Glicemia:	Pulso: Ritmo:	Sat O2:		
Temperatura:	PA:	Escala de dor:		
<p>0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10</p> <p><b>SEM DOR</b>    <b>DOR LEVE</b>    <b>DOR MODERADA</b>    <b>DOR FORTE</b>    <b>DOR MUITO FORTE</b></p>				
Escala de Glasgow:				
<b>Classificação de risco e vulnerabilidade de usuários em sofrimento mental agudo e transtorno agudo relacionado ao uso de álcool.</b>				
Descrição sinais e sintomas	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Apresenta comprometimento de vias aéreas;</li> <li>✓ Confusão mental;</li> <li>✓ Convulsão;</li> <li>✓ Agitação psicomotora;</li> <li>✓ Agressividade;</li> <li>✓ Ou alteração do nível de consciência.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sinais de embriaguez;</li> <li>✓ Intoxicação por uso de substância;</li> <li>✓ Tremores;</li> <li>✓ Tontura;</li> <li>✓ Choro inconsolável;</li> <li>✓ Palpitações;</li> <li>✓ História de perda da consciência.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pensamento de desesperança;</li> <li>✓ Usuário crônico de psicotrópico sem medicação;</li> <li>✓ Recidiva de sintomas antes controlados, mas sem sinais de gravidade;</li> <li>✓ Procura ajuda para parar de beber;</li> <li>✓ Outros sintomas somáticos;</li> <li>✓ Relatos de agressividade no domicílio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Usuário crônico de psicotrópico com medicação, com receita próxima do vencimento;</li> <li>✓ Usuário com consulta programada / e ou atividade programada sem queixa aguda.</li> </ul>
Classificação final	( ) Vermelho	( ) Amarelo	( ) Verde	( ) Azul

**Registro de Informações do atendimento e condutas do classificador:**

<b>Nome do Classificador:</b>	<b>COREN/CRM/CRO :</b>	<b>Hora de Início CR:</b>	<b>Hora do Fim CR:</b>