

Prescrição Médica Plano Terapêutico

HJF-DMD-FR-013-00
Emissão: 02/02/2018



Hospital
Jayme da Fonseca

Paciente:	MARCELA KARLA DA SILVA		
Prontuário:	Data de Nasc.: 15/03/22		
Registro:	Leito:	Data:	/ /
Alergias:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual? _____
Precaução:	<input type="checkbox"/> Contato	<input type="checkbox"/> Gotícula	
Risco Individual:	<input type="checkbox"/> Queda		
Classificação de TEV:	<input type="checkbox"/> Alta		
Profilaxia TEV:	<input type="checkbox"/> Medicamentosa		

Etiqueta do Paciente