





DATA:_	_/	<i></i>	HORA:	_:h	CPF/ CNS (legível):							
NOME:	:				D. NASC: /	′ /	IDADE:					
NOME D	A MÃ	ίΕ:			Nº P.A:							
Endereço (Rua, Numero, Bairro, Cidade):												
DESCRIÇÃO/OCORRÊNCIA/MATERIAIS:												
MARQU	E OS F	PROCED	MENTOS: \	l I	TÉC. ENF:							
□ SUTURA					MOBILIZAÇÃO	□ DRENAGEM DE <u>ABSCESSO</u> EM:						
CURA		-			ETIRADA DE CISTO CEBÁCEO ETIRADA DE UNHA	- KET. DE CORF. ESTRANTIO DE						
			berta de Grau úlcera/necros	"	EMOCAO DE CERUMEN	☐ LAVAGEM EM:						
- DEDIKI	DAIVII	LIVIO de	uicera/ necros	□ L	IMPEZA EM FERIMENTO							
			T		1							
DATA:	/	/	HORA:	: h	CPF/ CNS (legível):							
NOME:	<u></u>					D. NASC: /	' /	IDADE:				
NOME D	A MÃ	ί <b>Ε</b> :				Nº P.A:						
Endere	ço (Rı	ıa, Num	nero, Bairro	, Cida	le):							
DESCRIÇÃO/OCORRÊNCIA/MATERIAIS:												
MARQU	E OS I	PROCED	IMENTOS: \	l L	MÉDICO(A):	TÉC. ENF	F:					
SUTURA					MOBILIZAÇÃO	☐ DRENAGEM DE <u>ABSCESSO</u>						
□ CURATIVO simples					ETIRADA DE CISTO CEBÁCEO	☐ RET. DE CORP. ESTRANHO DE:	:					
□ CURATIVO em lesão aberta de Grau II				"   _ [	ETIRADA DE UNHA EMOCAO DE CERUMEN	□ LAVAGEM EM:						
□ DEBRIDAMENTO de úlcera/necrose					IMPEZA EM FERIMENTO	□ OUTRO:						
5474	,	,			CPF/ CNS (legível):							
NOME:	/	_/	HORA: _	_:h	CFF/ CN3 (legivel).	D. NASC: /	' /	IDADE:				
NOME D		(F.				Nº P.A:	/	IDADE.				
			nero, Bairro	Cida	lo):	N= P.A.						
	•	•	ICIA/MATER	•	ie).							
DESCRIÇ	AU/U	CORREN	ICIA/IVIATER	IAIS:								
					********	<b></b>						
MARQUE OS PROCEDIMENTOS: ↓					MÉDICO(A):	TÉC. ENF						
□ SUTURA □ CURATIVO simples					□ IMOBILIZAÇÃO □ DRENAGEM DE ABSCESSO EM: □ RETIRADA DE CISTO CEBÁCEO □ RET DE CORP. ESTRANHO DE:							
- Contain to simples					ETIRADA DE UNHA	□ RET. DE CORP. ESTRANHO DE:						
				□F	OUTRO:							
[	□ DEBRIDAMENTO de úlcera/necrose □ LIMPEZA EM FERIMENTO □ OUTRO:											







DATA:/	/	HORA::	h	CPF/ CNS (legível):										
NOME:					D. NASC:	/	/	IDADE:						
NOME DA I	NOME DA MÃE: Nº P.A:													
Endereço (Rua, Numero, Bairro, Cidade):														
DESCRIÇÃO/OCORRÊNCIA/MATERIAIS:														
MARQUE O	S PROCEDI	MENTOS: ↓	М	TÉC. ENF:										
□ SUTURA				OBILIZAÇÃO	□ DRENAGEM DE <u>ABSCESSO</u> EM:									
□ CURATIV	O simples			TRADA DE CISTO CEBÁCEO	☐ RET. DE CORP. ESTRANHO	DE:								
		berta de Grau II		TRADA DE UNHA	□ LAVAGEM EM:									
□ DEBRIDA	MENTO de	úlcera/necrose		MOCAO DE CERUMEN PEZA EM FERIMENTO	□ OUTRO:									
LINVIFELA EIVI FERIIVIEN IO														
DATA:/	/	HORA::_	h	CPF/ CNS (legível):										
NOME:					D. NASC:	/	/	IDADE:						
NOME DA I	MÃE:			№ P.A:										
Endereço (	Rua, Num	ero, Bairro, C	idade	):										
DESCRIÇÃO	/OCORRÊN	CIA/MATERIAIS	S:											
MAPOLIE	S DDOCEDI	MENTOS: .l.	M	ÉDICO(A):	TÉC. E	NE.								
MARQUE OS PROCEDIMENTOS: ↓  □ SUTURA				DBILIZAÇÃO	☐ DRENAGEM DE ABSCESS									
□ CURATIVO simples				TRADA DE CISTO CEBÁCEO	☐ RET. DE CORP. ESTRANHO									
☐ CURATIVO simples				TRADA DE UNHA	□ LAVAGEM EM:									
□ DEBRIDAMENTO de úlcera/necrose				MOCAO DE CERUMEN	□ OUTRO:									
ac alcela, hediose				PEZA EM FERIMENTO										
		1												
DATA: /	/	HORA: :	h	CPF/ CNS (legível):										
NOME:					D. NASC:	/	/	IDADE:						
NOME DA I	ΜÃE:				Nº P.A:									
Endereco (	Rua. Num	ero, Bairro, C	idade	):										
		CIA/MATERIAIS		<u>, -                                     </u>										
223														
	0.000000			έριςο(Λ)	<b>-</b>	NIE								
MARQUE OS PROCEDIMENTOS: ↓				ÉDICO(A):	TÉC. E	_								
SUTURA				OBILIZAÇÃO TRADA DE CISTO CEBÁCEO	□ DRENAGEM DE <u>ABSCESS</u>									
☐ CURATIVO simples☐ CURATIVO em lesão aberta de Grau II				TRADA DE UNHA	☐ RET. DE CORP. ESTRANHO									
				MOCAO DE CERUMEN	□ LAVAGEM EM:									
DEDKIDA	IVIEIVIO de	úlcera/necrose		PEZA EM FERIMENTO	□ OUTRO:									