





PACIENTES EM TRANSFERÊNCIA		 <small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</small> <b>GOV. ALMIR GABRIEL</b>
NOME: _____		
IDADE: _____	<b>Ssvv</b> T = _____ °C FC= _____ BPM FR= _____ IRPM PA= _____ mmHG SAT= _____ %	
DIAGNÓSTICO: _____		
DESTINO: _____		
DATA: ____/____/____ HORA: ____:____		
_____ NOME E ASSINATURA DO TÊC. ENF.		_____ ASSINATURA ENFERMEIRO OU MÉDICO(A)

PACIENTES EM TRANSFERÊNCIA		 <small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</small> <b>GOV. ALMIR GABRIEL</b>
NOME: _____		
IDADE: _____	<b>Ssvv</b> T = _____ °C FC= _____ BPM FR= _____ IRPM PA= _____ mmHG SAT= _____ %	
DIAGNÓSTICO: _____		
DESTINO: _____		
DATA: ____/____/____ HORA: ____:____		
_____ NOME E ASSINATURA DO TÊC. ENF.		_____ ASSINATURA ENFERMEIRO OU MÉDICO(A)

PACIENTES EM TRANSFERÊNCIA		 <small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</small> <b>GOV. ALMIR GABRIEL</b>
NOME: _____		
IDADE: _____	<b>Ssvv</b> T = _____ °C FC= _____ BPM FR= _____ IRPM PA= _____ mmHG SAT= _____ %	
DIAGNÓSTICO: _____		
DESTINO: _____		
DATA: ____/____/____ HORA: ____:____		
_____ NOME E ASSINATURA DO TÊC. ENF.		_____ ASSINATURA ENFERMEIRO OU MÉDICO(A)

PACIENTES EM TRANSFERÊNCIA		 <small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</small> <b>GOV. ALMIR GABRIEL</b>
NOME: _____		
IDADE: _____	<b>Ssvv</b> T = _____ °C FC= _____ BPM FR= _____ IRPM PA= _____ mmHG SAT= _____ %	
DIAGNÓSTICO: _____		
DESTINO: _____		
DATA: ____/____/____ HORA: ____:____		
_____ NOME E ASSINATURA DO TÊC. ENF.		_____ ASSINATURA ENFERMEIRO OU MÉDICO(A)