



Sexo: Data de Nascimento:
Peso: CNS:
Comorbidades:
Alergias:

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

- HOJE É DIA

Responsável:

PRESCRIÇÃO

AFERÇÃO DE SINAIS VITAIS

Hora

SpO2

Dor

PA

FC

FR

T(ax)

HGT

BCF

REPOUSO, DIETA E CUIDADOS DE ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO

Favor carimbar a prescrição com Nome e CRM legível



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE



Av. Antônio Sérgio Carneiro, S/N - Centro.
Água Fria/BA
CNPJ 13.606.702/0001-65

Responsável: