



RELATÓRIO DE ALTA

DATA E HORA

DADOS DO PACIENTE

* Nome do Paciente		* Número do Cartão Nacional do SUS
* Data de Nascimento	* Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	* Nome da Mãe
* Documento <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> RG		* Endereço Completo (Rua, Av., ...)

DADOS CLÍNICOS

* Resumo da Evolução em Internamento e Condições de Alta

Orientações de Alta

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

* Nome do Médico Responsável
* CNS do Médico Responsável
* CRM do Médico Responsável