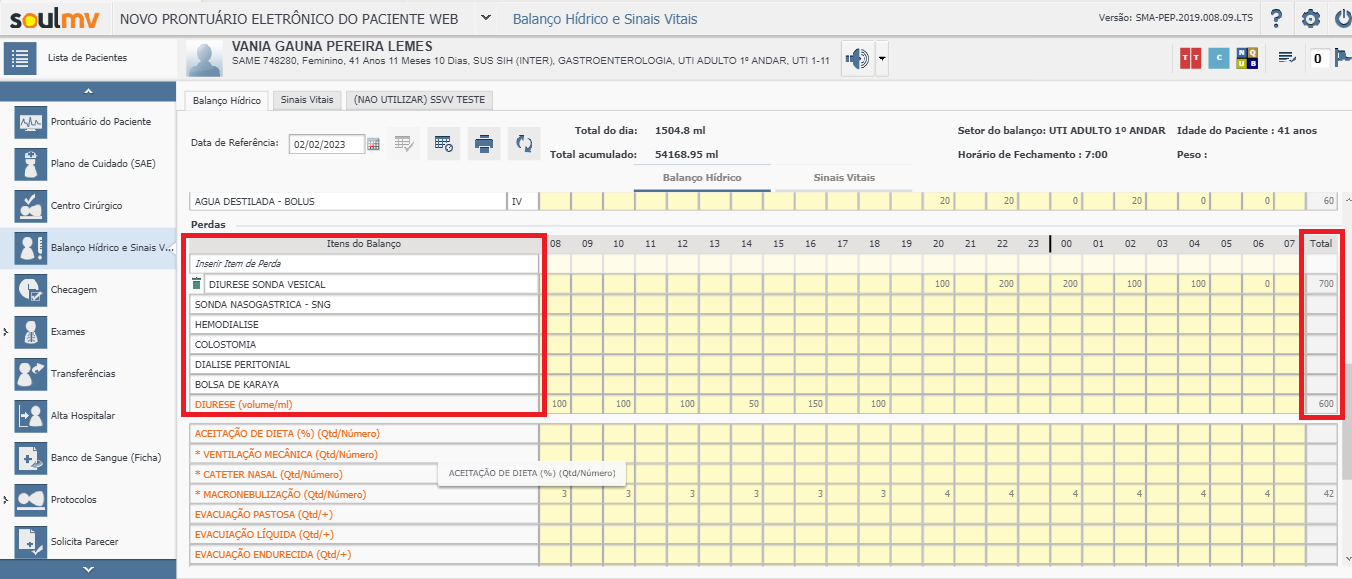
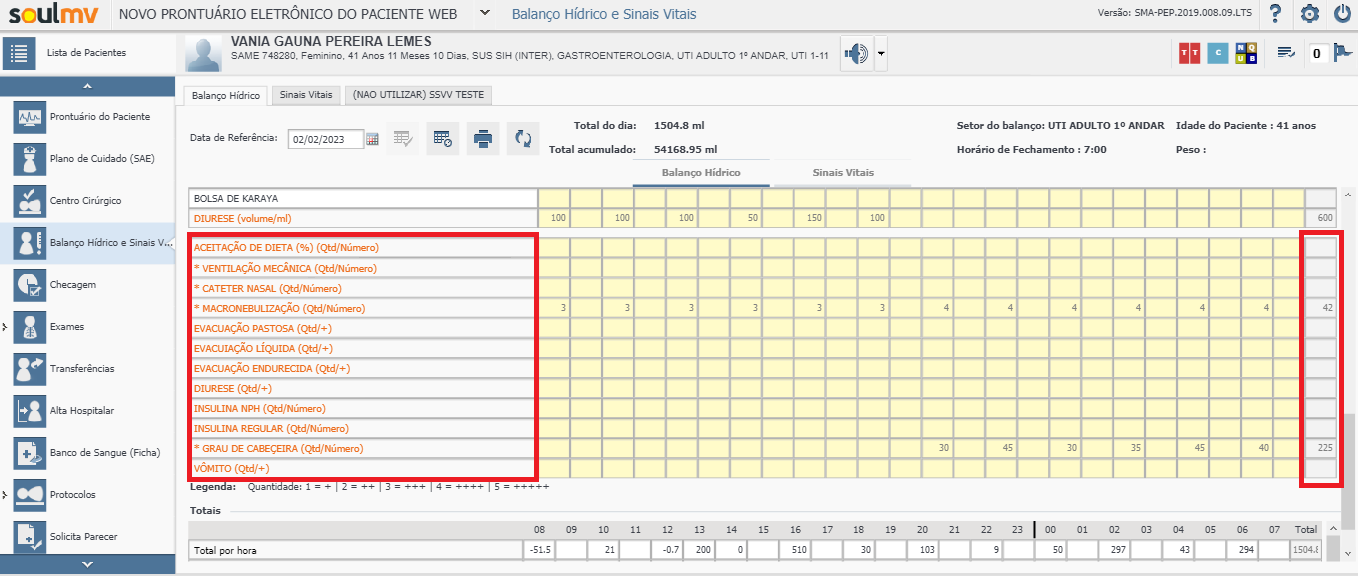
**Projeto de Melhoria Passagem de Plantão adaptação UTI**

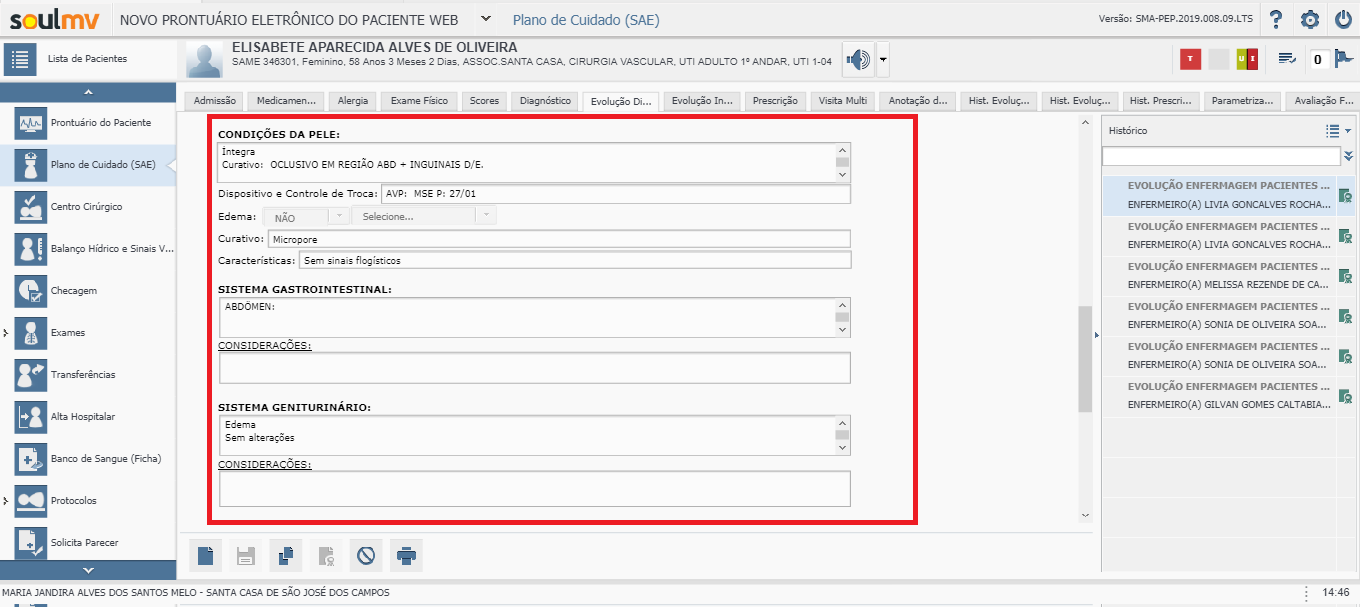
Para que se atenda as necessidades da UTI para a utilização do projeto passagem de plantão será necessário a inclusão das informações abaixo:

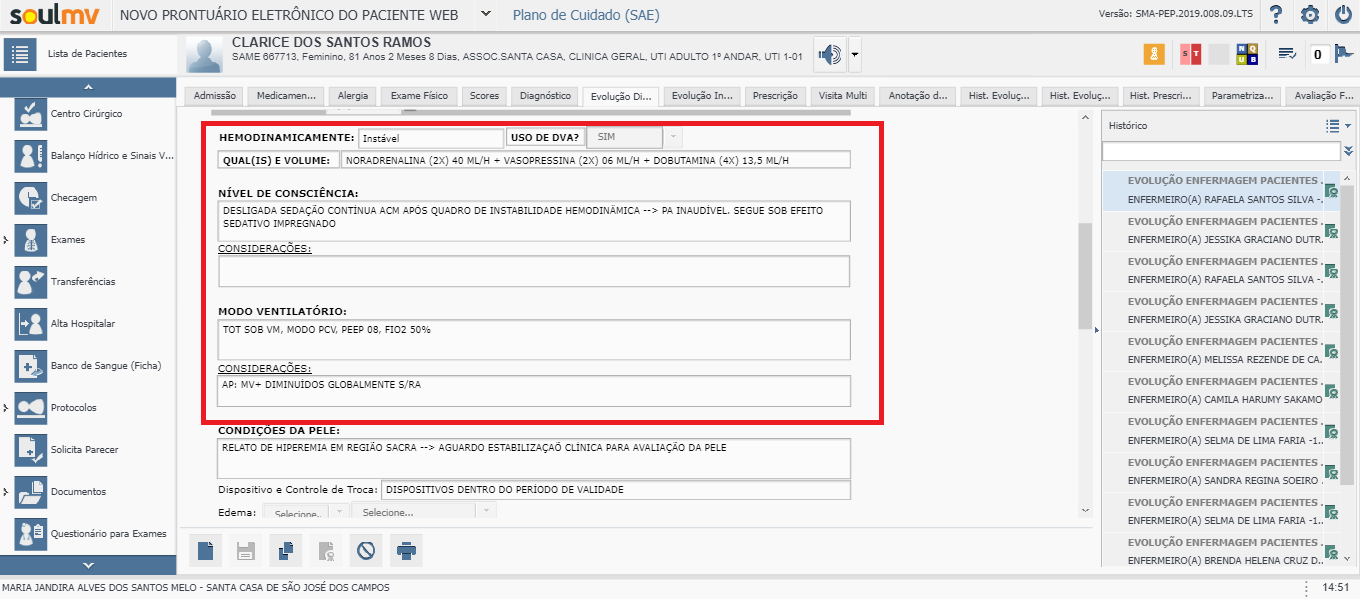
**Balanço Hídrico**



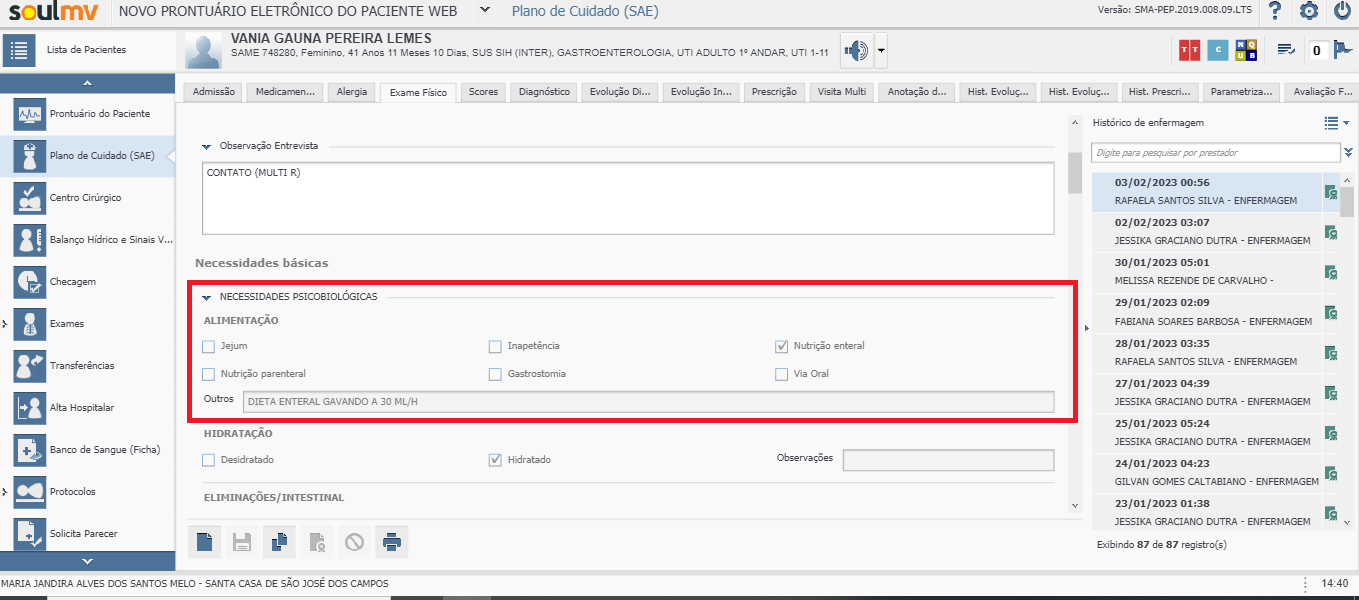


**Evolução de Enfermagem**

****

****

**Exame Físico**

****

Previsão de entrega:

Caso seja necessário alguma alteração no projeto a mesma será realizada através de uma nova requisição com um novo prazo de entrega.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solicitante:  Função: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável:  Função: |