

## GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL – GDF SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DO GAMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA



## Controle de Infecção

Paciente:												
Leito:		Data de Nasc.:						SES:	SES:			
Diagnóstico:							l					
Procedência: Data				ata:						Hora:		
							l					
Procedimentos	Data	ı		Trocas						Retirada		
SVD												
SNE												
SNG												
GTT												
NPT												
PAI em Radial ( ) D ( ) E												
PAI em Femural ( ) D ( ) E												
TOT												
Traqueostomia												
Cateter de Hemodiálise												
Punção de Jugular ( ) D ( ) E												
Punção de Subclávia ( ) D ( ) E												
Punção de Femural ( ) D ( ) E												
Dissecção Venosa												
Dreno de Tórax D												
Dreno de Tórax E												
			D 4		3.4.		•	D @				
Material para Cultura			Data		Microorganismo		Perti	Perfil de sensibilidade				
			Ì					1				