GDF - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE						
Hospital:						
PEDIDO DE INTERNAÇÃO						
E MADOACÃO DE CIDUDOL	A					

DÍGITO TERMINAL	CRON - DALFA			SEXO				
HBDF - HPAP	INIC. NOME	DIA	MÊS	ANO	1-M 2-F			
Nome:								

CE IVI	E WARCAÇÃO DE CIRURGIA Nome:							
	PEDIDO DE INTERNAÇÃO							
Autoriz	Autorizo internar o paciente na clínica: Diagnóstico provisório: CID:							
1	Inexistindo vaga, o paciente Poderá ser internado em outro hospital Aguardará existência de vaga. Na hipótese de remoção apres. cond. Físicas Sim Não O Pac. Aceita interna-se em outro hopsp. Sim Não							
	Data Hora		Médico solicitado					
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS							
	IZO MARCAR A CIRURG. PARA O DIA: 1° M A R C M A R C A ÇÃO TURNO 4° M A R C A	M T CAÇÃO TURNO M T ÇÃO TURNO	2° MARCAÇÃO TURNO M T 5° MARCAÇÃO TURNO					
CIRÚR	01711 <u> </u>	ENTE: Interno	Externo SANGUE Sim Não					
Sin	Quant Fator RH: INSTRUMENTADOR: Sim Não BISTURI ELÉTRICO Sim Não Rx: Sim Não BIÓPSIA / CONGELAÇÃO Sim Não							
Cirurgi	a:							
	ão:							
	ão:							
	liar:							
1	siologista:							
	nentador:							
Aneste	sia tipo: Início:	Término:	Duração:					
	Data Chefe da Unidade		Cirurgião					
	INTERŅAÇ	ÃO E ALTA						
O paci	ente está/será internado na clínica:							
Enfern	naria: Apt°:	Leito:	Andar / ala:					
		Responsável	pela Internação					
Dat	PROCEDIMENTOS TRANSOPERA		SALA DE RECUPERAÇÃO					
Anatom	ia:							
		Entrada:horas						
H	fia:	Destino:						
Fotograf	OBS:							
II AP. Inst	rumental:							
A	Foram promovidos e testados:	Sim Não	ASS. DO ANESTESIOLOGISTA					
Cirurgia	Cirurgia iniciada o / atraso motivo: Cirurgia suspensa. Motivo:							

MOD. 60.81

N.P. GRÁFICA

MED. 20 x 28,5 cm

CC.: 63388