



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL-GDF
SECRETARIA DE SAÚDE- SES
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE SUL-SRSSU
DIRETORIA DO HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

INFORMAÇÃO DA SITUAÇÃO DO ATENDIMENTO

Data: ____ / ____ / ____

Setor solicitante: _____

Especialidade médica: _____

Médicos plantonistas:

• Horário previsto para o início da restrição: ____: ____ h

Horário previsto para o término da restrição: ____: ____ h

Motivo (s) para a restrição (explicar com detalhes o motivo principal e motivos secundários da solicitação de restrição. Por ex.: procedimento cirúrgico, superlotação do box de emergência/ ou falta de respirador, monitor e ponto de oxigênio. Etc.)

Em caso de extrema urgência será obedecida a portaria 2048 GM em 05/11/2002-MS que consiste prestar atendimento inicial em pacientes graves até sua estabilização e posterior remoção. Responde por esta portaria todo corpo clínico presente na unidade.
