

PASSAGEM DE PLANTÃO CARDIOLOGIA - HRG

ENFERMARIA:	901	LEITO:	1	DATA DE INTERNAÇÃO:		DIAGNOSTICO:		
NOME:					DATA DE NASCIMENTO:		SES:	
CURATIVO:								
PAC. EM PRECAUÇÃO:			<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM	QUAL?		
ESCALA DE MORSE - QUEDAS:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
ESCALA DE BRADEN - LPP:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
IDENTIFICAÇÃO:		PULSEIRA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	PLACA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
DISPOSITIVOS:		AVP:						
DIETA:		ACEITAÇÃO:	<input type="checkbox"/> BOA	<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	RECUSOU	
DIURESE:		PRESENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUSENTE	<input type="checkbox"/>	ESPONTANEA <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO	
OBSERVAÇÕES:								

ENFERMARIA:	901	LEITO:	2	DATA DE INTERNAÇÃO:		DIAGNOSTICO:		
NOME:					DATA DE NASCIMENTO:		SES:	
CURATIVO:								
PAC. EM PRECAUÇÃO:			<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM	QUAL?		
ESCALA DE MORSE - QUEDAS:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
ESCALA DE BRADEN - LPP:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
IDENTIFICAÇÃO:		PULSEIRA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	PLACA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
DISPOSITIVOS:		AVP:						
DIETA:		ACEITAÇÃO:	<input type="checkbox"/> BOA	<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	RECUSOU	
DIURESE:		PRESENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUSENTE	<input type="checkbox"/>	ESPONTANEA <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO	
OBSERVAÇÕES:								

ENFERMARIA:	901	LEITO:	3	DATA DE INTERNAÇÃO:		DIAGNOSTICO:		
NOME:					DATA DE NASCIMENTO:		SES:	
CURATIVO:								
PAC. EM PRECAUÇÃO:			<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM	QUAL?		
ESCALA DE MORSE - QUEDAS:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
ESCALA DE BRADEN - LPP:			<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/>	MODERADO	<input type="checkbox"/>	ALTO	
IDENTIFICAÇÃO:		PULSEIRA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	PLACA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
DISPOSITIVOS:		AVP:						
DIETA:		ACEITAÇÃO:	<input type="checkbox"/> BOA	<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	RECUSOU	
DIURESE:		PRESENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUSENTE	<input type="checkbox"/>	ESPONTANEA <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO	
OBSERVAÇÕES:								