

HOSPITAL REGIONAL DO GAMA (HRG)
UNIDADE DE ANESTESIOLOGIA E MEDICINA PERIOPERATÓRIA (UAMP)
AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL DE MEDICINA E ENFERMAGEM PERIOPERATORIA (AMME-HRG)
TRIAGEM PRÉ-OPERATÓRIA

NOME: _____ **SEXO:** () M () FEM **DN:** ____/____/____

RESPONDA AS PERGUNTAS

1) QUAL(IS) CIRURGIA(AS)/PROCEDIMENTO (S) VOCÊ IRÁ FAZER:

Resposta: _____

2) SUA IDADE ESTÁ: () ABAIXO DE 64 ANOS () ACIMA DE 65 ANOS

AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL DE
MEDICINA E ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

() ALTO RISCO
() BAIXO RISCO

RESPONDA AS QUESTÕES ABAIXO MARCANDO UM "X"

PERGUNTA		NÃO	SIM
3	VOCÊ TEM PRESSÃO ALTA (HIPERTENSÃO ARTERIAL) ?		
4	VOCÊ TEM DIABETES ?		
5	VOCÊ TEM ARRITIMIA (NO CORAÇÃO)?		
6	VOCÊ TEM PROBLEMAS NO CORAÇÃO (INCHAÇO, SOPRO, INFARTO....)?		
7	VOCÊ TEM ENFISEMA OU BRONQUITE?		
8	VOCÊ TEM ASMA?		
9	VOCÊ TEM DOENÇAS DO SANGUE (HEMOFILIA; ANEMIA FALCIFORME; PROBLEMAS DE COAGULAÇÃO.....)?		
10	VOCÊ É PORTADOR DE PROBLEMA PSIQUIÁTRICO?		
11	VOCÊ TEM CÂNCER EM TRATAMENTO OU JÁ FEZ TRATAMENTO DE CÂNCER NO PASSADO?		
12	NO CASO DE MULHER, VOCÊ TEVE OU TEM GRAVIDEZ COM QUALQUER UMA DAS DOENÇAS ACIMA?		
13	VOCÊ É PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL?		
14	VOCÊ JÁ TEVE TROMBOSE?		
15	VOCÊ TEM ALERGIA COMPROVADA OU EM TRATAMENTO (A ALIMENTOS, A COMIDA....)?		
16	VOCÊ JÁ TEVE COMPLICAÇÕES DURANTE UMA CIRURGIA/ANESTESIA QUE VOCÊ JÁ TENHA FEITO?		

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES SÃO VERDADEIRAS:

_____ ASSINATURA (PACIENTE OU RESPONSÁVEL)

NÃO RESPONDA NADA ABAIXO ESTA ÁREA, POIS A MESMA SERÁ PREENCHIDA POR SERVIDORES DA APA.

RESULTADO DA TRIAGEM: ENCAMINHADO A GRCA PARA: () BAIXO RISCO () ALTO RISCO

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA TRIAGEM NO APA

DATA

A qualidade de nossos serviços depende muito de avaliações. A sua contribuição, com críticas e sugestões, será muito bem vinda, podendo ser feita nos nossos canais de [Ouvidoria](#). Participe! Obrigado!

Equipe Médica: Dr. Glayson Verner; Dr. David Nasser; Dra. Samia Neves.

Equipe de Enfermagem: Eliane Monteiro, Ilma Vieira e Claudia.