

RECEPÇÃO DE PACIENTE

Paciente: _____

Nº Ficha: _____

QUESTIONÁRIO

Paciente deu entrada na instituição?

- ☐ Sim Data: _____ Hora: _____
- ☐ Não

Qual a condição que o paciente chegou?

- ☐ BEG - Bom estado geral
- ☐ REG - Regular estado geral
- ☐ MEG - Mau estado geral
- ☐ Em óbito

Qual foi o desfecho?

- ☐ Avaliado e liberado
- ☐ Avaliado e encaminhado à origem
- ☐ Avaliado e mantido na unidade
- ☐ Óbito na unidade

As informações da regulação são compatíveis com a avaliação inicial realizada pela instituição?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Justificar: _____
