

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: \_\_\_\_\_

ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

TIPO DE PRECAUÇÃO: \_\_\_\_\_

**AVALIAÇÃO DE LESÃO**

**DADOS DA ADMISSÃO**

UNIDADE QUE ENCAMINHOU O PACIENTE: \_\_\_\_\_

ANTECEDENTES/COMORBIDADES: \_\_\_\_\_

**HISTÓRICO DE DOENÇA ATUAL**

EM ACOMPANHAMENTO COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

EM USO DE ANTIBIÓTICO TERAPIA: ( ) NÃO ( ) SIM, QUAL: \_\_\_\_\_

EVOLUÇÃO BREVE DA LESÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LOCALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

ETIOLOGIA: \_\_\_\_\_

TAMANHO: \_\_\_\_\_

CLASSIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

TECIDOS ENCONTRADOS: \_\_\_\_\_

EXPOSIÇÃO DE ESTRUTURAS ANATÔMICAS: \_\_\_\_\_

CARACTERÍSTICAS DO EXSUDATO/ASPECTO: \_\_\_\_\_

COLOCAÇÃO DO EXSUDATO: \_\_\_\_\_

VOLUME DO EXSUDATO: \_\_\_\_\_

ODOR: \_\_\_\_\_

DOR: \_\_\_\_\_

BORDAS DA FERIDA: \_\_\_\_\_

PELE ADJACENTE: \_\_\_\_\_

EDEMA: \_\_\_\_\_

TIPO DE COBERTURA UTILIZADA: \_\_\_\_\_

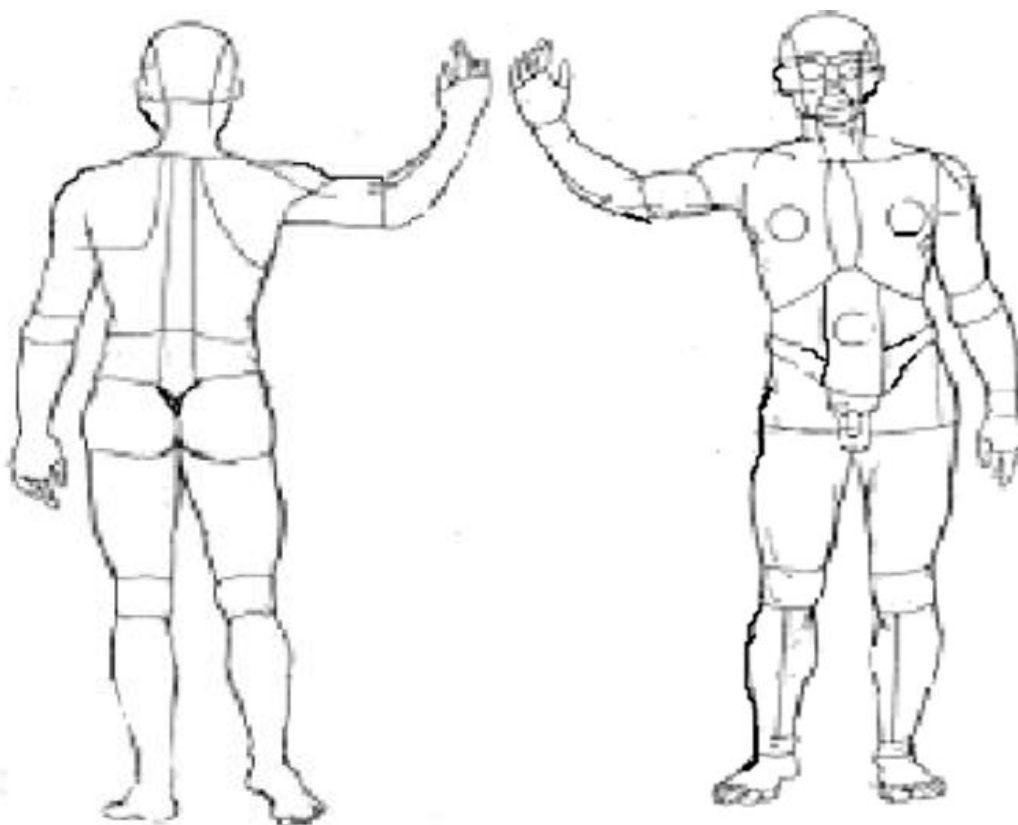
ORIENTAÇÕES REALIZADAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AÇÕES PARA O PRÓXIMO PERÍODO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SINALIZAR O LOCAL DAS LESÕES**



DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA/CARIMBO E COREN DO EXAMINADOR