

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS QUE COMPÕEM O PRONTUÁRIO DO PACIENTE**

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
<p><b>Deve Conter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nome completo e legível</li> <li>- Data de nascimento</li> <li>- Sexo</li> <li>- Nº do Atendimento</li> <li>- Nome completo da mãe</li> <li>- Endereço completo (nome da via pública, nº, complemento, bairro/distrito, telefone, município, estado e CEP)</li> </ul>
DOCUMENTOS DA ADMISSÃO
Ficha de Internação
Boletim de ocorrência (SAMU)
Vigilância Ativa de Microrganismo Multirresistentes (quando houver)
Guia de Referência e Contra Referência (quando houver)
Termo de Consentimento de Internação
DOCUMENTOS - CENTRO CIRÚRGICO
Aviso de cirurgia
Ficha de pré-anestésico
Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Anestesia
Termo de Consentimento Cirúrgico
Termo de amputação (quando necessário)
Ficha de descrição do ato cirúrgico
Folha de anestesia
Checklist do carro anestésico (aparelho de anestesia)
Imagem do arco (pós-cirúrgico) RX
Controle de utilização de material esterilizado
Folha de débito do procedimento - Farmácia
SAEP Peri-operatória
Formulário Cirurgia Segura (checklist pré-operatório)
Termo de Transferência do Centro Cirúrgico
Checklist de OPME
Nota fiscal de OPME
EVOLUÇÃO MÉDICAS (ORDEM DECRESCENTE)
<p><b>Deve Conter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hipóteses diagnósticas</li> <li>- Diagnóstico Médico definitivo</li> <li>- Evolução médica diária</li> <li>- Exame físico - Médico</li> <li>- Conduta e tratamento efetuado</li> </ul>
Evidência dos Procedimentos em Nefrologia (quando houver)
Laudo de Medicação Especial (LME) – (quando houver)

<b>Obs:</b> Carimbo e assinatura do profissional que o realizou e/ou nome completo com a função e o Conselho de Classe.
<b>PARECERES (ONDEM DECRESCENTE)</b>
Pareceres (respondidos dentro do sistema MV. Impresso o pedido e a resposta)
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA (ONDEM DECRESCENTE)</b>
Prescrição Médica diária
<b>Obs:</b> Checagem das Prescrições Médicas
<b>MULTIDISCIPLINAR (ORDEM DECRESCENTE)</b>
Evoluções Fisioterapia, Nutrição, Fonoaudióloga, Psicologia, Serviço Social
Avaliação Nutricional
Protocolo de Triagem Multidisciplinar UTI/UI
Protocolo de Visita Interdisciplinar UTI
<b>ENFERMAGEM (ORDEM DECRESCENTE)</b>
SAE (Sistematização Assistencial de Enfermagem) - Histórico de Enfermagem, somente na admissão do paciente
Exame físico – Enfermagem
Evolução de Enfermagem diária
Prescrição de Enfermagem diária
Diagnóstico e Risco de Enfermagem
Escala de Braden
Escala de Fugulin
Escala de Morse
Relatório diário (anotação) da equipe de Enfermagem (Sinais Vitais)
Balanço hídrico - UTI e Sala de Estabilização
Termo de Transferência entre Unidades (quando houver)
<b>Obs 1:</b> Checagem das Prescrições de Enfermagem
<b>Obs 2:</b> Carimbo e assinatura do profissional que o realizou e/ou nome completo com a função e o Conselho de Classe. Não deve conter Rasuras (corretivo e sujidade)
<b>EXAME DE IMAGEM</b>
Tomografia, Eco Cardiograma, Eco Doppler, Ultrassonografia e outros
<b>EXAMES LABORATORIAIS - EXTERNOS</b>
Laboratório
Controle de Culturas
<b>OUTROS</b>
Informe de Alta Médica
Declaração de óbito (via de cor rosa)

F.HABF.065