

21,5 x 33

Bloco 100

Papel 56g

AP

Frete e Valor



HOSPITAL HÉLIO MONTEZANO DE OLIVEIRA  
AV. JOÃO JASBICK, 520 - BAIRRO AEROPORTO - S. A. DE PÁDUA - RJ



### Boletim de Atendimento Médico (BAM)

Nº de Atendimento: ..... Data: ...../...../..... Hora: ..... Cartão SUS:.....  
 Nome: ..... Idade: .....  
 Filiação: .....  
 CPF: ..... Identidade: .....  
 Profissão: ..... Telefone para contato: ..... Sexo:  M  F  
 Data de Nascimento: ...../...../..... Cor: ..... Nacionalidade:..... Naturalidade:.....  
 Endereço: ..... Nº: ..... Complemento:.....  
 Bairro: ..... Município: ..... UF: ..... CEP: .....  
 Assinatura Recepcionista: .....

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Chegou como:  Viatura Policial  Samu  Outros meios  GSE  
 Origem:  Residência  Via Pública  Outra Unidade de saúde  
 Nível de Consciência:  Lúcido  Entubado  Comatoso  Cianótico  
 Pupilas:  Reagente  Midríase  Miose  Isocoria  Anisocoria  
 Causa alegada:  Trauma  Ocorrência policial  Acidente de Trabalho  
 Queixa:..... Doenças Pré-Existentes: .....

Pressão Arterial	Pulso	Temperatura	Freq. Resp.

Local da ocorrência: .....

Clínica Médica  Cirurgia Geral  Cirurgia Geral  
 Neurocirurgia  Outros  Pediatria

Classificação de Risco:

Vermelho  Amarelo  
 Azul

ASS. ENF:.....

### ATENDIMENTO

Anamnese: .....

Procedimento Proposto: .....

Diagnóstico: .....

Exames Complementares:

Hemograma  Bioquímica  Urina  
 Raio X  Ultrassom  ECG  Líquor  
 EGG  Tomografia Computadorizada

Outros: .....

Assinatura/carimbo pelo Responsável : .....

Saída do Paciente:

Alta  
 Internação: .....  
 Removido:

Para Óbito

Antes de 24h

Destino do Corpo:



HOSPITAL HÉLIO MONTEZANO DE OLIVEIRA  
AV. JOÃO JASBICK, S/N - BAIRRO AEROPORTO - S. A. DE PÁDUA - RJ

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM