



ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE						
Nº de Atendimento:		Data / /		Entrada:		CNS:
Classificação de Risco						
Doenças pré-existentis:						
Alergias:						
Medicação usual:						
Queixa Principal:						
Parâmetros	Glicemia capilar(mg/dl):		Escala de coma de Glasgow:		FR(irpm):	
	Temperatura Axilar (°C)		Escala da dor:		PA(mmHg):	
	Perfusão Capilar Periférica:		Perfusão Capilar Central:		Pulso (bpm): Ritmo: () regular () irregular	
Saturação de O2: () ar ambiente () O2						
Prioridade Clínica:	() Emergente 0 minutos	() Muito Urgente até 10 minutos	() Urgente até 60 minutos	() Pouco Urgente até 120 minutos	() Não Urgente até 240 minutos	() Branco
Classificador:		COREN:		Hora de Início CR:__:__		Hora Fim CR:__:__
Reclassificação:						
Discriminador:						
Parâmetros	Glicemia capilar(mg/dl):		Escala de coma de Glasgow:		FR(irpm):	
	Temperatura Axilar (°C)		Escala da dor:		PA(mmHg):	
	Perfusão Capilar Periférica:		Perfusão Capilar Central:		Pulso (bpm): Ritmo: () regular () irregular	
Saturação de O2: () Ar ambiente () O2						
Classificador:		COREN/CRM:		Hora de Início CR:__:__		Hora Fim CR:__:__
Observações:						

Assinatura do paciente e/ou responsável