



UNIDADE MATERNO INFANTIL DE COITÉ
Cuidando com Amor.

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente:		Data da Admissão:	Nº Prontuário:
Alergias/Comorbidades:		Enf.:	Leito:
Procedimento:	() CLÍNICA MÉDICA () PARTO NORMAL () CURETAGEM () CESÁREA	Data:	Hora:
Motivo da cesárea:			
Paciente: G _____ P _____ A _____	Sexo do RN:	Peso:	Apgar:
VDRL:	HIV:	AgHBs:	GS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO													
	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06	08	10	
1)														
2)														
3)														
4)														
5)														
6)														
7)														
8)														
9)														
10)														
11)														

EVOLUÇÃO