



**Grupo Brasileiro
de Classificação
de Risco**

01



São João da Ponte
Hospital São Geraldo
Fundação Municipal de Assistência a Saúde
FUMASA

SECRETARIA DE ESTADO DE MINAS GERAIS

ACOLHIMENTO COM PESSOAS DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

Identificação do Paciente:

| | | | |
|--------------------|---------------|-----------|--------|
| Nome: | | Registro: | |
| Idade: | Etnia: | Data: | Hora: |
| Profissão/Ocupada: | Naturalidade: | ID: | |
| Endereço: | Nome da Mãe: | | |
| Bairro: | Cidade: | Nº | Compl. |
| | | UF | |

Situação/Queixa: **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

Fluxograma:

Discriminador:

| | | | | | |
|-----------------|----------------|----------------|---------------|-------------|-----|
| Sat O2= | Glasgow= | Temp. Timp= | Glicemia= | Cor: | Nº |
| | | | | Régua Dor | FC= |
| VERMELHA | LARANJA | AMARELO | VERDE | AZUL | |
| Emergente | Muito Urgente | Urgente | Pouco Urgente | Não Urgente | |
| 0 Min. | 10 min. | 60 min. | 120 min. | 240 min. | |

Classificador:

Fluxo interno: (Encaminhamento dentro da instituição)

Destino/Encaminhamento:

Enf:

Coordenador:

Reclassificação:

Coren:

Assinatura:

Data:

Hora:

Lyana Ferreira Campos
Enfermeira
10417 2035.927

Hospital São Geraldo "Trabalhando para melhor atendê-lo".