24

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE - FUMASA
HOSPITAL SÃO GERALDO

FICHA DE CONTROLE DE COBERTURAS, CREMES E SOLUÇÕES PARA TRATAMENTO DE FERIDAS.

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO: Esta ficha será para registros de curativos para pacientes internados nesta unidade hospitalar.

A retirada de material da farmácia deverá ser feita apenas pelo enfermeiro responsável, técnicos ou auxiliares de enfermagem e deverá conter o nome do responsável em letra legível.

Essa ficha será anexada na própria AIH do paciente.

NOME DO PACIENTE: _____

INÍCIO DO TRATAMENTO: / / TÉRMINO DO TRATAMENTO: / / TEMPO DE EXISTÊNCIA DA FERIDA:

IDADE: DN: / / SOMATÓRIA DE ÁREAS LESADAS:

DATA	HORA	MÉDICO SOLICITANTE	HIDROGEL	SULFADIAZINA DE PRATA	DEXAMENTASONA	NEOMICINA	AGE	COLAGENASE	COLAGENASE + CLORAFENICOL	OUTRAS COBERTURAS	RESPONSÁVEL PELO PROCEDIMENTO