

## CONTROLES GERAIS

LEITO	ADMISSÃO	REGISTRO

REGISTRO

HORA	CONTROLES				ENTRADA				SAÍDA				PROCEDIMENTOS	(Marque X para os presentes)	
	T	P	PA	Glicemia	ORAL	SORO	HEMOGLOBINA	SNG	DRENO	SNG	DIURESE	VOMITOS			FEZES
08														Cateterismo Visual	Ass
09														Catet Entepal Egástrico	
10														Curativos	
11														Banho Leito	
12														Dissecção	
13														Subclávia	
BALANÇO PARCIAL															
14														Jugular	
15														Gavagem	
16														Enema	
17														Outros	
18															
19															
BALANÇO PARCIAL															
20														MARQUE O LOCAL ADMINISTRADO	INSULINA
21														CLEXANE	
22															
23															
24															
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
BALANÇO PARCIAL															
BALANÇO TOTAL															