

FORMULÁRIO

CHECKLIST REVISÃO DE PRONTUÁRIO - MATERNIDADE

CÓDIGO:
FP.NQSP.004

REVISÃO: 03
PÁGINA:1/2

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO:

NOME DO PACIENTE:

REVISOR(A):

DATA DA REVISÃO:

CATEGORIA OBSTETRÍCIA	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
AIH (AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR) OU LAUDO SUPLEMENTAR			
PREENCHIMENTO DA VIA ROSA DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNU)			
EVOLUÇÃO MÉDICA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
EVOLUÇÃO ENFERMAGEM			
EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM)			
EVOLUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR CATEGORIA)			
PREENCHIMENTO DO PARTOGRAMA			
PRONTUÁRIO DE ASSISTÊNCIA AO PARTO E NASCIMENTO			
TERMOS (DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, DE HEMOTRANSFUÇÃO, DE CONSENTIMENTO PARA CESÁREA E PARA ANESTESIA) - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR			
TERMO DE INSERÇÃO DE DIU			
TERMO DE LAQUEADURA TUBÁRIA E TERMO DE TESTEMUNHA DE JEOVÁ - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR			
TERMO DE CONSENTIMENTO DOS TESTES RÁPIDOS			
ATO CIRÚRGICO/DESCRIÇÃO CIRÚRGICA			
FICHA ANESTÉSICA (PARTO CESÁREO)			
CHECKLIST DE PARTO SEGURO			
CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA			
CHECKLIST OPERATÓRIO (AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM NO PERIOPERATÓRIO)			
FICHA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA			
SAE (SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM)			
SAEP (SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA)			
FORMULÁRIO TRANSIÇÃO DE CUIDADOS (SBAR) + FORMULÁRIO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR (TIH)			
CARIMBO DUPLA CHECAGEM PARA OS MAVS			
SOLICITAÇÃO DE EXAMES E LAUDOS (CARDIOTOCO, USG, LABORATORIAIS, ECG E OUTROS)			
ESCALAS (BRADEN, MORSE, HUMPTY DUMPTY E ELPO) - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR			
RELATÓRIO DE ALTA			
PLANO DE ALTA MULTIDISCIPLINAR - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR CATEGORIA			
RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA E FORMULÁRIO DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR			

DESCREVA OS ITENS NÃO CONFORMES:

FORMULÁRIO

CHECKLIST REVISÃO DE PRONTUÁRIO - MATERNIDADE

CÓDIGO:
FP.NQSP.004

REVISÃO: 03
PÁGINA: 2/2

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO:

NOME DO PACIENTE:

REVISOR(A):

DATA DA REVISÃO:

CATEGORIA NEONATOLOGIA

	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
CÓPIA DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNV)			
AIH (AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR) OU LAUDO SUPLEMENTAR			
FICHA CLÍNICA DO RN			
EVOLUÇÃO DO NEONATOLOGISTA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
EVOLUÇÃO ENFERMAGEM			
EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM)			
EVOLUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR CATEGORIA)			
TESTES DE TRIAGEM NEONATAL			
SAE (SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM)			
ESCALAS (ISSA E HUMPTY DUMPTY) - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR			
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA REALIZAÇÃO DE HEMOTRANFUSÃO EM NEONATOLOGIA			
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PROCEDIMENTOS INVASIVOS EM NEONATOLOGIA			
FORMULÁRIO TRANSIÇÃO DE CUIDADOS (SBAR) + FORMULÁRIO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR (TIH)			
SOLICITAÇÃO DE EXAMES E LAUDOS (USG, LABORATORIAIS, ECG E OUTROS)			
SINAIS VITAIS E BALANÇO HÍDRICO (SE UTIN)			
PRESCRIÇÃO DA NUTRIÇÃO PARENTERAL PERIFÉRICA			
PLANO DE ALTA MULTIDISCIPLINAR - SE NÃO CONFORME ESPECIFICAR CATEGORIA			
RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA E FORMULÁRIO DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR			
RELATÓRIO DE ALTA			

DESCREVA OS ITENS NÃO CONFORMES: