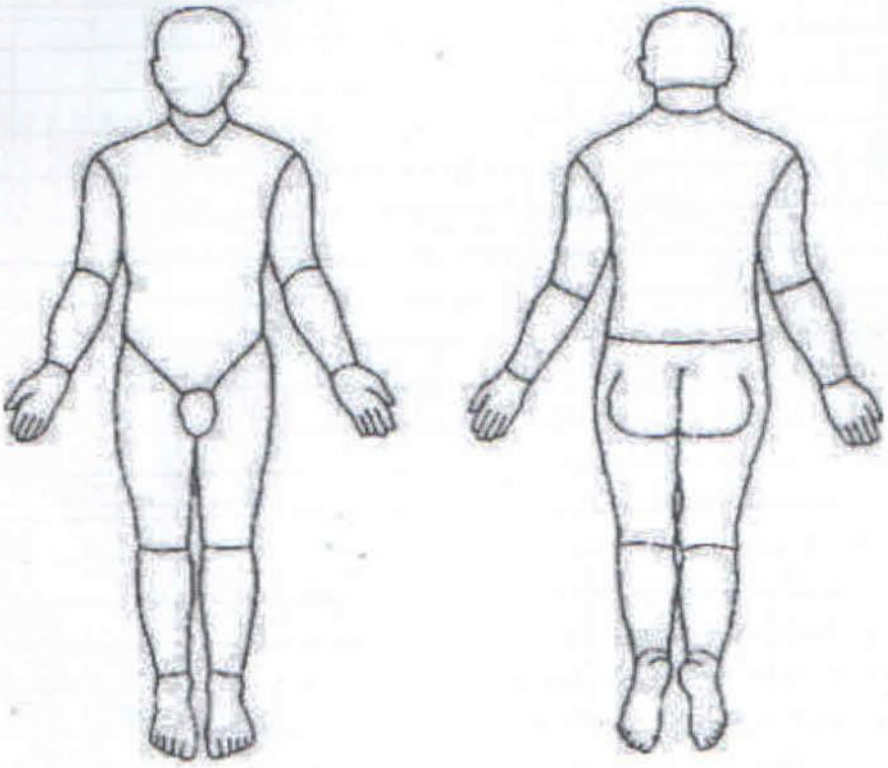
Paciente: _____ Quarto: ____ Leito:___

AVALIAÇÃO DO ESTADO DA FERIDA

Localização:



1ª Avaliação realizada pelo enfermeiro (a): _____

Data: _____/_____/_____

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM:

DATA	ITEM	CONDUTA	APRAZAMENTO	CHECAGEM