

PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE

PACIENTE COM INFECÇÃO DESCARTADA OU SEM NECESSIDADE DE CONDUTA PARA SEPSE (OPÇÃO 1 – SEM COLETA DE EXAMES e/ou ANTIMICROBIANOS)

DADOS DO PACIENTE

Registro: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Iniciais: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Suspeita da sepse – Data: ____/____/____

Categoria de acordo com o local de abertura do protocolo (Preenchimento OPCIONAL):

() Pronto Socorro () UTI () Unidade de internação regular

O paciente foi considerado em cuidados de fim de vida e excluído do protocolo de sepse? (Preenchimento OPCIONAL)

() SIM () NÃO