

Nome do paciente:**Data de nascimento:****Idade:****Sexo:****Existe necessidade de isolamento?** Isolamento Motivo: Possibilidade de critério para isolamento: Não existe critério para isolamento**Diagnóstico principal que motiva solicitação de vaga em UTI:****Diagnósticos e/ou comorbidades associadas:****Sistemas falentes:****Sistemas com possibilidade de descompensação:****Dados laboratoriais disponíveis:**

HB

Ureia

HTC

Creatinina

Leucograma

Eritrocitos

Plaquetas

Enzimas

TAP

ECG

TTPA

Gasometria

Critério de prioridade para solicitação da vaga:

<input type="checkbox"/> Prioridade 1:	Pacientes que necessitam de intervenções de suporte de vida, com alta probabilidade de recuperação e sem limitação de suporte terapêutico;
<input type="checkbox"/> Prioridade 2:	Pacientes que necessitam de monitoramento intensivo, devido alto risco de descompensação e sem limitação terapêutico;
<input type="checkbox"/> Prioridade 3:	Pacientes que necessitam de intervenções de suporte de vida, porém com baixa probabilidade de recuperação ou com limitação de intervenção terapêutica;
<input type="checkbox"/> Prioridade 4:	Pacientes que necessitam de monitoramento intensivo pelo alto risco de descompensação, mas com limitação de intervenção terapêutica;
<input type="checkbox"/> Prioridade 5:	Pacientes com doença evoluindo para fase de terminalidade, sem possibilidade de recuperação, exceto se forem potenciais doadores de órgãos.

Médico solicitante:

CRM

Data:

Horário: