**PLANO DE CUIDADO INTEGRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA UBS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Referencia da UBS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_****Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do paciente: |
| Cartao SUS: |
| Data de Nascimento: | Nome da mãe:  |
| Municipio destino: | Unidade de Saude Pré ou Hospitalar: |
| **ATENÇÃO:** Segurança do paciente: preencher todos os campos e nao abreviar nome do paciente e da mãe |

**ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA A ATENÇÃO PRÉ E HOSPITALAR**

|  |
| --- |
| **2. ALERGIAS PRÉ EXISTENTES (especificar):**  |
|  |
| **3. HISTÓRIA DE SAÚDE PREGRESSA**  |
| ( ) Idoso ( ) Gestante ( ) Puérpera( ) Crianças ( ) Tabagista e/ou com história( ) Hipertensão arterial sistêmica baixo ( ) Miocardiopatia ( ) Doença cardíaca congênita( ) Diabetes mellitus ( ) Obesidade (IMC > 30)( ) Doença renal crônica( ) Diálise( ) Doença pulmonar grave ( ) Tuberculose( ) Hanseníase | ( ) Doença hematológica ( ) Transtornos neurológicos e do desenvolvimento( ) Doença mental grave( ) Pessoa Imunocomprometida( ) Maior 19 anos de idade em uso prolongado de AAS( ) Doença cromossômica com estado de fragilidade imunológica( ) Pessoa em ILPI, abrigo, comunidade terapêutica( ) Pessoas em situação de rua ( ) Indígena aldeado ou com dificuldade de acesso  ( ) Quilombola ( ) População privada de liberdade ( ) Outras (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.1 Estratificação de risco da condição crônica:** ( ) Risco habitual/ baixo ( ) Risco médio/ intermediário ( ) Risco alto/ muito alto( ) Robusto ( ) Risco de fragilização ( ) Frágil |
| **3.2 Estabilidade clínica/ metabólica/ funcional:**( ) Sim ( ) Não |
| **4. DADOS DO ATENDIMENTO** |
| **4.1 SINAIS E SINTOMAS/ DATA DO INÍCIO** |
| ( ) Febre ≥ 37,8ºC ......../......./........( ) Tosse ......../......./........( ) Dispneia ......../......./........( ) Mialgia ......../......./........( ) Anorexia ......../......./........( ) Produção de escarro ......../......./........( ) Dor de garganta ......../......./........( ) Confusão ......../......./........( )Tonturas ......../......./........( ) Dor de cabeça ......../......./........ | ( ) Dor no peito ......../......./........( ) Hemoptise ......../......./........( ) Diarréia ......../......./........( ) Náusea/vômito ......../......./........( ) Dor abdominal ......../......./........( ) Congestão conjuntival ......../......./........( ) Anosmia súbita ou hiposmia ...../......./........( ) Disgeusia ......../......./........( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.2 SINAIS VITAIS** |
| Temperatura:\_\_\_\_\_\_\_Pulso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frequência respiratória:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pressão arterial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Saturação de SpO2 <95% em ar ambiente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frequência cardíaca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. DIAGNÓSTICOS MULTIPROFISSIONAL E CONDIÇÕES CLÍNICAS ASSOCIADAS** |
| 1.2.3.4. |
|  **6. DADOS DO ATENDIMENTO** |
| **6.1** Exame realizado ( ) Glicemia capilar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) RT-PCR ( ) Sorologia para Covid-19 ( ) Teste rápido para Covid-19 ( ) Hemograma ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6.2 MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horario** | **Medicamentos** | **Dose** | **Via** | **Observação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **6.3. MEDICAMENTOS/TERAPIA/PROCEDIMENTOS REALIZADOS** |
| **Horario** | **Medicamento/terapia/procedimento** | **Dose** | **Via** | **Observação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **7. INFORMAÇÕES ADICONAIS RELEVANTES PARA O CUIDADO INTEGRADO** |
|  |
|   **Assinatura/Carimbo:**  |