

PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE

PACIENTE SEM CONDUTA PARA SEPSE (OPÇÃO 1 – SEM COLETA DE EXAMES/ANTIBIÓTICO)

DADOS DO PACIENTE

Registro: _____

Data de nascimento: ___/___/_____

Iniciais: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Suspeita de sepse – Data : ___/___/_____ às _____ : _____