



E-GAHS

ENTRAR



< Login

Email

Senha

ENTRAR

[Esqueci minha senha](#)



< Bem vindo!



[Demais Especialistas](#)



CheckAlta



**Relatório
de Alta**



Relatório



< Bem vindo!

Enfermeiro/Assistente Social



E-GAHS



Administração



Paciente



Relatório



Relatório
de Alta



< Novo Usuário

Nome Completo

Matrícula

Cargo

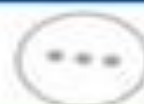


Número do Conselho

Email Institucional

Contato

Carregar Foto



CADASTRAR

< Editar Usuário



Nome Completo

Matrícula

Cargo



Número do Conselho

Email Institucional

Contato

Carregar Foto



ATUALIZAR



BLOQUEAR

< Novo Paciente

Nome Completo

Número de Registro SUS

Data de Nascimento

Nome da Mãe

Email

CADASTRAR

< Editar Paciente

Nome Completo

Número de Registro SUS

Data de Nascimento

Nome da Mãe

Email

ATUALIZAR



Relatório
de Alta



Laudos

< Relatório de Alta



Paciente



Situação



BUSCAR

Paciente	Situação	Ação
Raimundo Silva Data: XX/XX/XXXX	ABERTO	
Raimunda Souza Data: XX/XX/XXXX	AGUARDANDO REVISÃO	
Paula Silva Data: XX/XX/XXXX	REVISADO	
Paulo José Data: XX/XX/XXXX	LIBERADO	

Somente Assistente Social/Enfermeiro podem criar um Relatório de Alta , Revisar e Liberar para o paciente, os demais apenas podem visualizar. .

< Novo Relatório de Alta

Paciente



Data de Admissão

Previsão de Alta

Email Acompanhante

Nome Acompanhante

RELATÓRIOS ESPECIALISTAS



Assistente Social



Enfermeiro



Fisioterapeuta



Fonoaudiólogo



Médico



Nutricionista



Psicólogo

CADASTRAR

< Relatório



Especialidade

Paciente

Situação

BUSCAR

Paciente	Situação	Ação
Raimundo Silva Data: XX/XX/XXXX	PENDENTE	
Raimunda Souza Data: XX/XX/XXXX	RECIBIDO	
Paulo José Data: XX/XX/XXXX	CONCLUIDO	

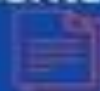
< Relatório Assistente Social (1/3)

Oxigênio?



causa...

Documento:



Alimentação Enteral?



causa...

Documento:



Colchão Pneumático?



causa...

Documento:



Aspirador Portátil?



causa...

Documento:



Capacitação Familiar?



< Relatório Assistente Social (2/3)

Fraldas?



se sim descrever a causa...

Carregar Formulário de uso de Fralda



Transporte p/ Residência ?



Moradia necessária para o paciente? (alguma modificação devido à condição do paciente? Acamado, cadeirante, escadas, rampas)?



Posto de Saúde de referência (Próximo a residência) Feito Contato ?



orientações...



< Relatório Assistente Social (3/3)

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Enfermeiro (1/8)

Prescrição Medicamentosa? *

> Orientações do médico!!!!

* SINALIZADO PELO MÉDICO

Orientações para Cuidados com a
Administração de Medicamentos :

descrição de Cuidados com a Administração de
Medicamentos ...



< Relatório Enfermeiro (2/8)

Paciente Acamado?



se sim, alerta de Colchão Pneumático e necessidade de estabelecer cuidados com a pele, e talvez curativos.

Carregar Formulário de uso de Colchão Pneumático



Se sim, orientações de cuidados para Prevenção de lesões na pele:

necessidade de estabelecer cuidados com a pele, e talvez curativos...



< Relatório Enfermeiro (3/8)

Paciente possui lesões de Pele ?



Se sim, orientações para cuidados com lesões de Pele (curativos):

descrição de curativos e marcação de retorno com estomaterapia ...



< Relatório Enfermeiro (4/8)

Paciente em uso de Alimentação Enteral:

*

Orientações do médico!!!!

*Se SINALIZADO PELO MÉDICO

Se sim, orientações para cuidados com Alimentação Via Sonda Enteral:

se sim, descrever de cuidados com alimentação, tempo de troca de dispositivo e local de referência

—



< Relatório Enfermeiro (5/8)

Paciente utiliza dispositivo Médico?

Sonda vesical de Demora,
Traqueostomia, Colostomia, Ileostomia



Se sim, orientações para cuidados com Dispositivos Médicos:

Descrição de Cuidados com Dispositivos Médicos, data de instalação, previsão de troca e local de troca



< Relatório Enfermeiro (6/8)

Paciente necessita de Aspiração Oro e/ou Traqueal?



Se sim, orientações para cuidados com Aspiração Oro e/ou Traqueal:

descrição de Cuidados com Aspiração Oro e/ou Traqueal...

Empty text area for describing oral and/or tracheal suction care.

Realizada a capacitação da Família?



Necessário Capacitar a Família!



< Relatório Enfermeiro (7/8)

Orientações para Cuidados de Higiene Corporal:

descrição de Cuidados de Higiene Corporal...

Orientações para Cuidados para prevenção de Queda :

descrição de Cuidados para prevenção de Queda...



< Relatório Enfermeiro (8/8)

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Fonoaudiologia

Paciente com Necessidade de acompanhamento de Fonoaudiologia ?



se sim, descrever abaixo os cuidados que podem ser realizados pelos próprios acompanhantes, mobilidades, movimentações, onde procurar ajuda em casos de intercorrências.

Paciente necessita de acompanhamento ambulatorial ?



se sim descrever onde buscar, se encaminhado para AAL.

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Fisioterapeuta

Paciente com Necessidade de acompanhamento de Fisioterapia ?



se sim, descreva os cuidados que podem ser realizados pelos próprios acompanhantes, mobilidades, movimentações, onde procurar ajuda em casos de intercorrências]

Paciente necessita de acompanhamento ambulatorial ?



se sim descrever onde buscar, se encaminhado para AAL

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Médico (1/4)

Diagnóstico Médico de Entrada

Descreva o Diagnóstico Médico do paciente ao dar entrada.

Principais procedimentos e tratamentos realizados:

Descreva os principais procedimentos e tratamentos realizados.



< Relatório Médico (2/4)

Paciente de Alta para residência.
Tratamento resolutivo?

- Cuidados Paliativos
- Alta a Pedido
- Abandono de Tratamento
- Cuidado em Domicílio

Quadro atual, sinais e sintomas :

Descreva o Quadro atual, sinais e sintomas...

Prescrição Medicamentosa?

Descrever e posologia ...



< Relatório Médico (3/4)

Alimentação Enteral ?



se sim, descrever a causa...

Carregar Formulário



Em casos de Intercorrências/piora do quadro onde buscar atendimento, contatar Médico responsável pelo paciente no HU:

Orientações...



< Relatório Médico (4/4)

Retorno para consulta ambulatorial agendado?



se NÃO, orientações a seguir para conseguir atendimento, disponibilizar Whatsapp do ambulatório

Oxigênio?



se sim, descrever a causa...

Carregar Formulário de uso de Oxigênio



Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Nutricionista (1/2)

Paciente em uso de Alimentação Enteral:

•

Orientações do médico!!!!

*Se SINALIZADO PELO MÉDICO

Se sim, orientações de Dieta Enteral:

(se sim, Descrever dieta ideal, e demais informações referentes ao estado nutricional atual do paciente, tempo de retorno para avaliação ambulatorial)



< Relatório Nutricionista (2/2)

Paciente necessita de acompanhamento ambulatorial ?



se sim descrever onde buscar, se encaminha para AAL

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório Psicólogo

Paciente com Necessidade de acompanhamento de Psicologia ?



se sim, descrever informações inerentes ao acompanhamento psicológico do paciente.

Paciente necessita de acompanhamento ambulatorial ?



se sim descrever onde buscar, se encaminhado para AAL.

Informações Adicionais:

Orientações diversas...

SALVAR

CONCLUIR

< Relatório de Alta



Enfermeiro/Assistente Social

Paciente: XXXXXXXXX

Data de Alta: XX/XX/XXXX



Todos os especialistas emitiram seus Laudos. Relatório disponível para Edição.

EDITAR/LIBERADO

EDITAR

LIBERADO

Somente após todos os especialistas emitirem seus laudos o Relatório ficará disponível para revisão.

CLIQUE no botão "Relatório de Alta" para visualizar ou enviar o Relatório para o paciente.