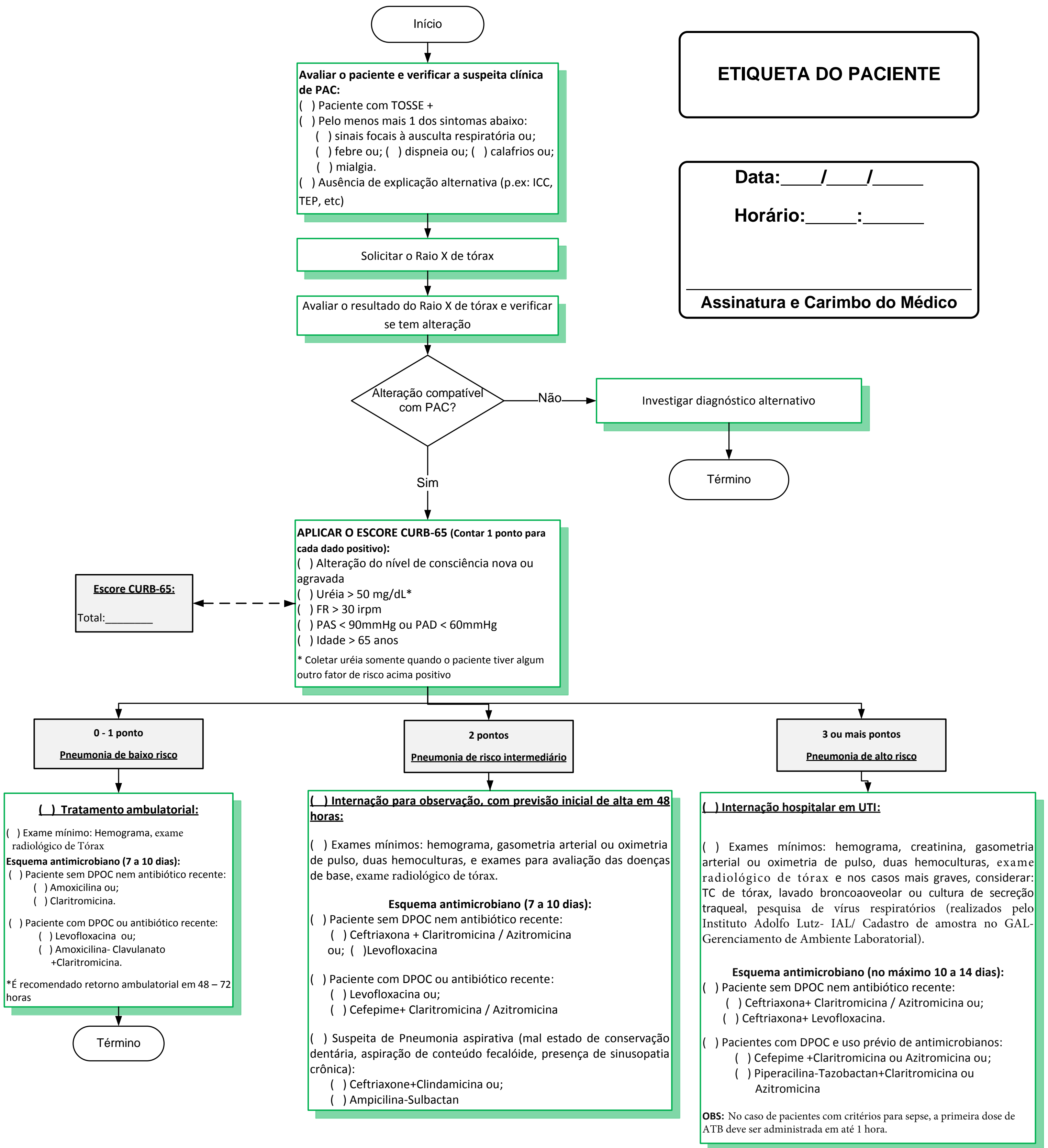


FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO INICIAL DE PACIENTE COM SUSPEITA DE PAC




ETIQUETA DO PACIENTE

Data: ___/___/___
 Horário: ___:___

Assinatura e Carimbo do Médico

Fonte: Beneficência Portuguesa de São Paulo. (Adaptado)

LEGENDA

 Médico