# SUMÁRIO DE ALTA

1 – Identificação

Nome do paciente: _____
Idade: _____Sexo: _____ Leito: _____
Data de internação: _____/_____/_____ Data da alta: _____/_____/_____
Permanência: _____
Convênio: _____
Equipe Responsável: _____

2 – Diagnóstico:
_____
_____
_____
_____

3 – Procedimentos terapêuticos:
_____
_____
_____
_____
_____

4 – Evolução: _____
_____
_____
_____
_____
_____

5 – Conduta: _____
_____
_____
_____
_____