

Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	FOR CENF 0033
Formulário de Registros	Edição: 01
Auditoria do Quadro à Beira Leito ⊢	Página: 1/2
	Vigência: 18/09/2024



Data da Auditoria://	Auditor:
Unidade:	Número do Leito:

#### 1. Precisão de Informações:

Item	Conformidade	Observações
Nome completo do paciente	( ) Sim ( ) Não	
Data de Nascimento	( ) Sim ( ) Não	
Número de Leito	( )Sim ( )Não	
Data de admissão	( )Sim ( )Não	
Alergias	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Precauções	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Restrição de membro	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Risco de queda	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Risco de brocoaspiração	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Risco de lesão de pele	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Procedimentos a serem realizados	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Jejum	( ) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica	
Plano de cuidados	( ) Sim ( ) Não	
Equipe multidisciplinar responsável	( ) Sim ( ) Não	

## 2. Atualização Regular:

Item	Conformidade	Observações
Atualização do quadro após admissão	( ) Sim ( ) Não	
Atualização do quadro em cada troca de plantão	( ) Sim ( ) Não	
Data da ultima atualização	( ) Sim ( ) Não	

## 3. Comunicação e Legibilidade:

ltem	Conformidade	Observações
Informações legíveis	( ) Sim ( ) Não	
Clareza das informações	( ) Sim ( ) Não	
Clareza da identificação da equipe multidisciplinar	( ) Sim ( ) Não	

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Luiz Fernado dos Santos Messias	Vanilda Xavier de Carvalho	Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
Diretor do Serviço de Enfermagem III	Enfermeira da Coordenação de Enfermagem	Diretor da Coordenação de Enfermagem



# Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP FOR CENF 0033 Formulário de Registros Edição: 01 Auditoria do Quadro à Beira Leito Página: 2/2 Vigência: 18/09/2024



4. Adequação e Completude:

ltem	Conformidade	Observações
Quadro preenchido de acordo com protocolos	( ) Sim ( ) Não	
Seções do quadro completamente preenchidas	( ) Sim ( ) Não	