

Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX

Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX
Leito: <input type="text"/> RN de: _____ IG corrig: _____ sem Peso: _____ g Idade: _____	Diagnósticos principais: <input type="checkbox"/> SDR <input type="checkbox"/> TTRN <input type="checkbox"/> INFEÇ: <input type="checkbox"/> Ganho peso <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> ECN <input type="checkbox"/> ITU <input type="checkbox"/> Anóxia	Oxigenação/Ventilação: <input type="checkbox"/> aa <input type="checkbox"/> cat _____ L/m <input type="checkbox"/> circulante _____ L/min <input type="checkbox"/> halo _____ O2/ _____ AC <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> VPM Pi _____ PEEP _____ Tins _____ FR _____ FiO2 _____ Fluxo: _____ () AC () SIMV	Controles: Temp: _____ oC Diur: _____ mL Ev: _____ Reg: _____ Dextro: _____ PA: _____ -- FC: _____ bpm FR: _____ ipm Sat: _____ %	Dieta: _____ ml cd _____ hs <input type="checkbox"/> soro _____ () NPP _____ ATB: () ampi+genta _____ Dopamina _____ ml/h (_____ mcg) Dobutamina _____ ml/h (_____ mcg) Adrenalina: _____ ml/h (_____ mcg) Fenta: _____ () Midaz: _____ () Precedex _____ () Milr _____ ()	Orientações para o plantão: <input type="checkbox"/> checar <input type="checkbox"/> solicitar: () laboratório () RX