



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E TECNOLOGIA NO ESPAÇO HOSPITALAR –
MESTRADO PROFISSIONAL (PPGSTE H)

CHECKLIST DE ALTA HOSPITALAR

Autores:
Elaine Vieira Cavalcanti
Prof^a Dra Karinne Cristinne da
Silva Cunha

O produto técnico-tecnológico apresentado no presente documento é resultado do Trabalho de Conclusão de Curso “Elaboração de um Plano de Alta para pacientes em pós-operatório de Uro-Oncologia”, apresentado e aprovado em 13/03/2024 como requisito para conclusão do curso de Mestrado Profissional do Programa de Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar (PPGSTE H/UNIRIO).

CHECKLIST DE ALTA UROLOGIA

Matrícula

Sexo M F

Paciente: _____ Leito: _____

Alta hospitalar em: __/__/____

Cirurgia realizada: _____
Data da cirurgia: __/__/____

- Retornos agendados para o Ambulatório de Urologia
- Dreno/acessos retirados
- Curativos realizados
- Orientações realizadas (medicamentos, agendamentos, curativos, cateter vesical de demora, bricker, ferida operatória)
- Acompanhante presente
- Acompanhante encaminhado à farmácia/laboratório térreo
- Transporte: Próprio (aguarda familiar) Solicitada ambulância (aguarda ambulância)

Pendências ou intercorrências identificadas?

NÃO

SIM _____

Reavaliação médica necessária?

SIM - Comunicado ao médico _____ às __: __ h

NÃO

Conduta: Mantida alta hospitalar Aguarda reavaliação médica

ALTA HOSPITALAR ÀS __: __ H

Acompanhado por _____

Grau de Parentesco _____

Retirada pulseira de identificação

LIBERADO POR

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL