



Hospitalització

Llit: 3010 19 Cognoms i nom: BBBB BBBB FFFFFFFF MMMM N° Història: 128346 Edat: 89 Anys Diagnòstic: FX PERTROCANTEREA S Metge Responsable: Planificació de cures: HC3 >> HCICS >>

Diagnòstics | Tractaments | Assistències | Curs | Proves | Informes | Documents | **Procés** | Alertes | Jurídiques | Dietaris

Resum Infermeria

- Valoració
- Planificació
- Execució
 - Registre activi
 - Medicació
 - Anotació al Cu
 - Úlceres
 - Dieta
 - Trasllat
 - Proves/Visites
 - Aïllaments
- E/S Bloc quirúrgic
- Maltractament
 - Dona
 - Gent Gran
 - Infantil
- Escales
- Caigudes
- Incidents
- Sol.licituds
- Avaluació
- Alta
- Analítica
- Full Quirúrgic
- Informes Infermeria
- Resum Tractament
- Resum Mèdic

Maltractament Infantil (Part I)

Mare/Tutor	Nacionalitat mare	Pare/Tutor	Nacionalitat pare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manifestació espontània menor <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		Detecció adult <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Acompanyant	Cossos seguretat	Altres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telèfon de referència	Desplaçament <input type="checkbox"/> Ambulància <input type="checkbox"/> Mitjans propis <input type="checkbox"/> Altres		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Detecció	Cossos seguretat detecció	Altres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Maltractament <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Crònic	Tipus de maltractament	Altres tipus	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Convivència <input type="checkbox"/> Pares <input type="checkbox"/> Altres familiars <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Altres			
<input type="text"/>			
Factors de risc <input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Agressió			
Data	Hora	Lloc	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Domicili <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/> Lloc públic <input type="checkbox"/> Altres		<input type="text"/>	
Testimoni Agressió <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		Agressors <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/> Conegut	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Agressions prèvies <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut			
<input type="text"/>			
Mecanisme de l'agressió <input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Anterior Següent Maltractament Infantil (Part II)

* Camp obligatori

Guardar

Eliminar

Alta Voluntària

<<

<

>

>>

Sortir



Hospitalització

Llit: **3010 19** Cognoms i nom: **BBBBBBBB FFFFFFFF MMMM** N° Història: 128346 Edat: **89 Anys** Diagnòstic: **FX PERTROCANTEREA S** Metge Responsable: Planificació de cures: HC3 >> HCICS >>

- Diagnòstics
- Tractaments
- Assistències
- Curs
- Proves
- Informes
- Documents
- Procés**
- Alertes
- Jurídiques
- Dietaris

Resum Infermeria

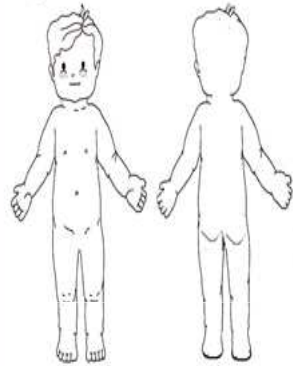
- Valoració
- Planificació
- Execució
 - Registre activi
 - Medicació
 - Anotació al Cu
 - Úlceres
 - Dieta
 - Trasllat
 - Proves/Visites
 - Aïllaments
 - E/S Bloc quirúrgic
 - Maltractament
 - Dona
 - Gent Gran
 - Infantil
 - Escales
 - Caigudes
 - Incidents
 - Sol·licituds
- Avaluació
- Alta
- Analítica
- Full Quirúrgic
- Informes Infermeria
- Resum Tractament
- Resum Mèdic

Maltractament Infantil (Part II)

Lesió

No Sí Hematoma/contusió Alopecia traumàtica Cremada Lesió mucosa Fractura Altres

Mapa Anatómic



Malaltia Actual

Text area for current illness

Antecedents

Text area for antecedents

Exploració física

Text area for physical examination

Estat emocional actual

Irritable Hiperactiu

Depressiu Ansiós

Temorós Altres

Exploracions complementàries

Text area for complementary examinations

Orientació Diagnòstica [Diagnòstic >>](#)

Text area for diagnostic orientation

Tractament

Text area for treatment

Pronòstic:

Lleu Menys greu Greu Molt greu No pronòstic

Destí

Text area for destination

Contacte DGAIA

No Sí

Trucada jutjat

No Sí

[Anterior](#) [Següent](#) **Maltractament Infantil (Part III)**

* Camp obligatori

Guardar

Eliminar

Alta Voluntària

<< < > >> Sortir



Hospitalització

Llit: 3010 19 Cognoms i nom: BBBB BBBB FFFFFFFF MMMM N° Història: 128346 Edat: 89 Anys Diagnòstic: FX PERTROCANTEREA S Metge Responsable: Planificació de cures: HC3 >> HCICS >>

Diagnòstics | Tractaments | Assistències | Curs | Proves | Informes | Documents | **Procés** | Alertes | Jurídiques | Dietaris

- Resum Infermeria
- Valoració
- Planificació
- Execució
 - Registre activitat
 - Medicació
 - Anotació al Cu
 - Úlceres
 - Dieta
 - Trasllat
 - Proves/Visites
 - Aïllaments
 - E/S Bloc quirúrgic
 - Maltractament
 - Dona
 - Gent Gran
 - Infantil
 - Escales
 - Caigudes
 - Incidents
 - Sol·licituds
- Avaluació
- Alta
- Analítica
- Full Quirúrgic
- Informes Infermeria
- Resum Tractament
- Resum Mèdic

Maltractament Infantil (Part III)

Altres informacions metge/metgessa

Altres informacions infermer/a

Altres informacions treballador/a social

Anterior Següent Informe

* Camp obligatori

Guardar

Eliminar

Alta Voluntària

<<

<

>

>>

Sortir