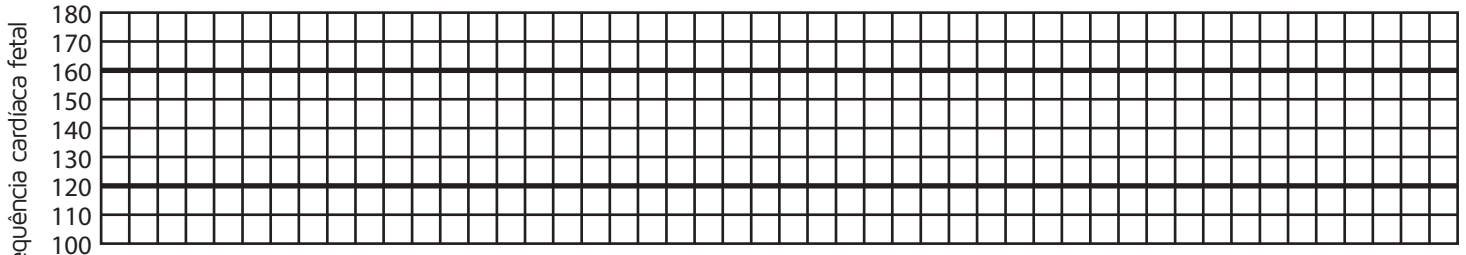
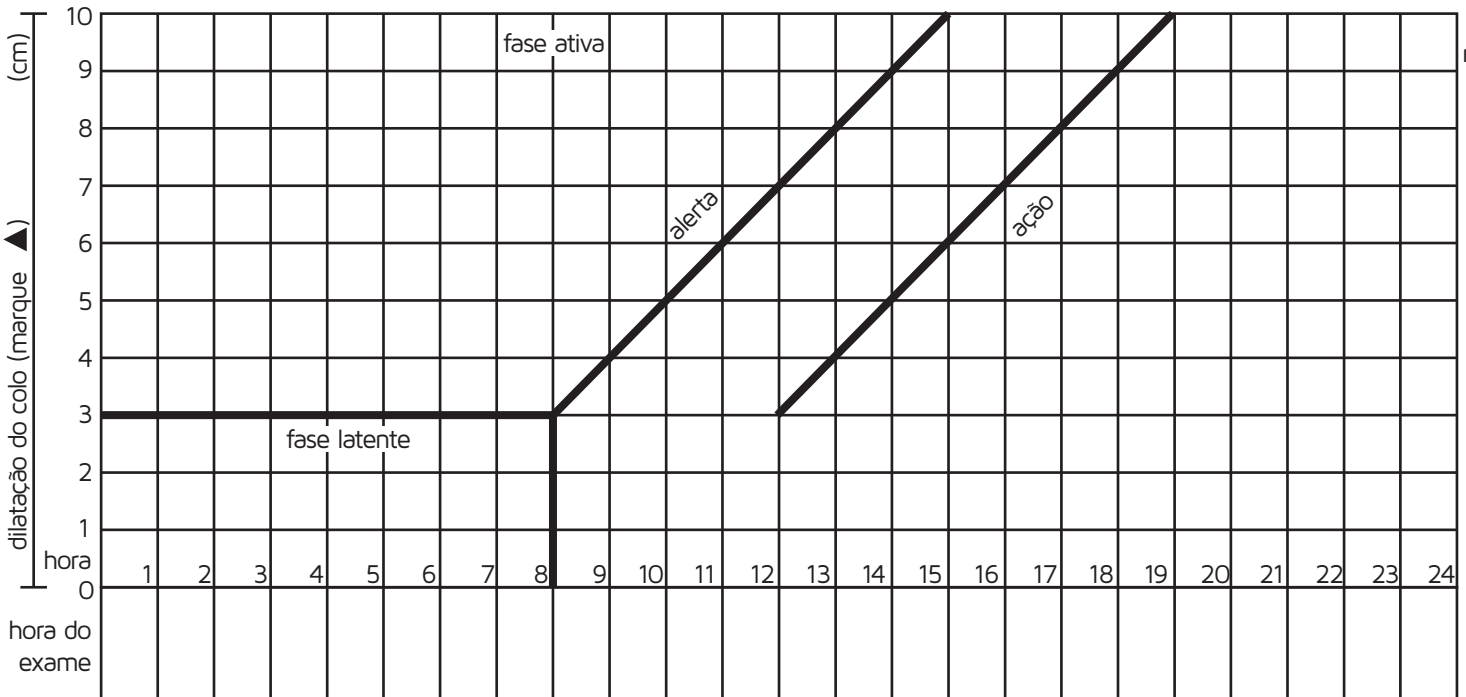


Nome: _____ Gravidez: _____ Aborto: _____ Paridade: _____ Cesariana: _____ N° Pront: _____

Data de admissão: _____ / _____ / _____ Hora de Admissão: _____ : _____ Ruptura das membranas: _____ : _____ horas.



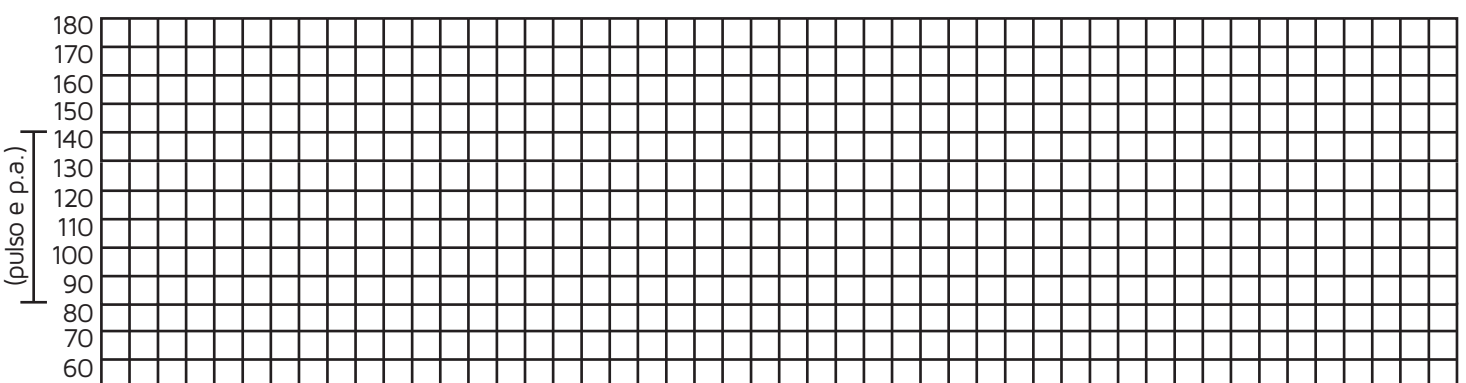
L.A																									
Bolsa																									



contrações em 10 min.																									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ocitocina U/L gotas/min																									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

medicamentos dados e fluidos E.V.																									
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



temperatura °C																									
(urina) proteína																									
cetonúria																									
volume																									

móvel
-3
-2
-1
0
+1
+2
+3
+4
descida da cabeça (marque O)

Legendas:
 EV: Endovenoso
 L.A.: Líquido Amniótico
 L.M.: Líquido Amniótico Meconial
 P.A.: Pressão Arterial
 L.C.: Líquido Amniótico Claro

