

FOLHA DE CULTURAS

Nome do Paciente: _____

Prontuário: _____

1. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Data resultado:

___ / ___ / 20__

Resultado 2: UFC/ml _____

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | Obs: | | |

2. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Data resultado:

___ / ___ / 20__

Resultado 2: UFC/ml _____

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | Obs: | | |

3. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Data resultado:

___ / ___ / 20__

Resultado 2: UFC/ml _____

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | Obs: | | |

4. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Resultado 2: UFC/ml _____

Data resultado:
___ / ___ / 20__

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | | | |
- Obs:

5. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Resultado 2: UFC/ml _____

Data resultado:
___ / ___ / 20__

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | | | |
- Obs:

6. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Resultado 2: UFC/ml _____

Data resultado:
___ / ___ / 20__

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | | | |
- Obs:

7. **Cultura de** **Data da coleta:** ___ / ___ / 20__

Em andamento:

Resultado 1: UFC/ml _____

Resultado 2: UFC/ml _____

Data resultado:
___ / ___ / 20__

Sensibilidade do germe ao antibiótico: **S** = Sensível / **I** = Intermediário / **R** = Resistente

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amicacina | <input type="checkbox"/> Amo. + Ac Cla | <input type="checkbox"/> Ampicilina | <input type="checkbox"/> Amp + Sulb | <input type="checkbox"/> AnfotericinaB | <input type="checkbox"/> Aztreonam |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone | <input type="checkbox"/> Ceftazidima | <input type="checkbox"/> Cefalexina | <input type="checkbox"/> Cefepima | <input type="checkbox"/> Cefotaxime | <input type="checkbox"/> Cefalotina |
| <input type="checkbox"/> Cefazolina | <input type="checkbox"/> Cefoxitina | <input type="checkbox"/> Ciproflo. | <input type="checkbox"/> Clindamicina | <input type="checkbox"/> Cloranfenicol | <input type="checkbox"/> Eritromicina |
| <input type="checkbox"/> Fluconazol | <input type="checkbox"/> Gentamicina | <input type="checkbox"/> Imipenem | <input type="checkbox"/> Metronidazol | <input type="checkbox"/> Norfloxacin | <input type="checkbox"/> Oxacilina |
| <input type="checkbox"/> Ofloxacin | <input type="checkbox"/> P. Cristalina | <input type="checkbox"/> Pip + Tazo | <input type="checkbox"/> Polimixina B | <input type="checkbox"/> Rifampicina | <input type="checkbox"/> Sulfa+Trim. |
| <input type="checkbox"/> Teicoplani. | <input type="checkbox"/> Vancomicina | <input type="checkbox"/> | | | |
- Obs: