

PACIENTE			PROFISSIONAIS DE SAÚDE
EU ESTOU	EU TENHO/EU SINTO	EU NECESSITO DE	FAREI OS
1. COM FALTA DE AR	13. DOR	24. OXIGÊNIO	39. DAR O MEDICAMENTO
2. ASSUSTADO	14. DOR NA BARRIGA	25. DEITAR EM OUTRA POSIÇÃO	40. MEDIR A TEMPERATURA
3. FELIZ	15. DOR DE CABEÇA	26. PERGUNTAR ALGO	41. LIGAR/DESLIGAR O VENTILADOR (AR)
4. BRAVO	16. PRESSÃO DO PEITO	27. QUE ME EXPLIQUEM MELHOR ALGO	42. COLOCAR O OXIGÊNIO
5. TRISTE	17. BOCA SECA/SEDE	28. BEBER ALGO	43. SUGAR
6. COM ÂNSIA/ENJOADO	18. FOME	29. COMER ALGO	44. MEDIAR A PRESSÃO
7. CANSADO	19. CATARRO NA GARGANTA	30. IR AO BANHEIRO URINAR/DEFECAR	45. MUDAR SUA POSIÇÃO NA CAMA
8. ME SENTINDO SOZINHO	20. FRIO	31. ACENDER A LUZ/APAGAR A LUZ	46. COLOCAR-TE NO I.V.
9. PREOCUPADO	21. CALOR	32. LIGAR/DESLIGAR A TV	47. COLOCAR O CATETER
10. CONFUSO	22. COCEIRA	33. MÉDICO	48. TIRAR SANGUE
11. NÃO ME SENTINDO BEM	23. SUFICIENTE	34. AJUDA	49. CHAMAR O MÉDICO
12. ABORRECIDO		35. RECEBER VISITAS	50. FAZER PERGUNTAS
		36. FAZER UM TELEFONEMA	51. DAR MAIS EXPLICAÇÕES
		37. IR PARA CASA	52. TOCAR-TE/LAVAR-TE
		38. DO CARTÃO DE LETRAS	53. TELEFONAR PARA ALGUÉM

SIM

MAIS

NÃO SEI

MENOS

NÃO

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	V	W	X	Y	Z	?

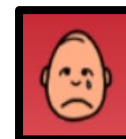
NÃO CONCORDA

ESPAÇO

CARTÃO FLIP



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



SIM

NÃO SEI

NÃO

PACIENTE	PROFISSIONAIS DE SAÚDE
60. O QUE ACONTECERÁ AGORA?	72. COMOM SE SENTES?
61. EU MELHORAREI?	73. ESTÁS COM DOR?
62. SENTIREI DOR?	74. A ONDE ESTÁS COM DOR?
63. O QUE ACONTECERÁ SE EU NÃO CONSEGUIR RESPIRAR?	75. PRECISAS DE ALGO?
64. QUANDO POSSO IR PARA CASA?	76. POSSO INFORMA-LO SOBRE ALGUMA COISA?
65. ESTOU MORRENDO?	77. POSSO SER ÚTIL?
66. QUAIS SÃO OS RESULTADOS?	78. ESTÁS COM FALTA DE AR?
67. PORQUE NÃO POSSO RECEBER VISITAS?	79. PRECISAS DE APARELHO RESPIRATÓRIO?
68. POSSO PRIMEIRO PENSAR NO ASSUNTO, POR FAVOR?	80. QUERES REMÉDIO/MEDICAMENTO?
69. QUE HORAS SÃO?	81. ESTÁS COM FRIO/CALOR?
70. QUE DIA É HOJE?	82. QUERES DEITAR/SENTAR EM OUTRA EN LA CAMA?
71. TENHO MAIS UMA PERGUNTA	

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	V	W	X	Y	Z	?

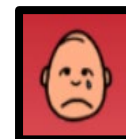
NÃO CONCORDA

ESPAÇO

CARTÃO FLIP



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



SIM

NÃO SEI

NÃO