

D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar





D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

ENTRAR

CADASTRAR



INSERIR CPF:

INSERIR SENHA:

☐

PERMANECER CONECTADO

ENTRAR



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

CONECTAR

Dispositivo de Avaliação Pulmonar



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

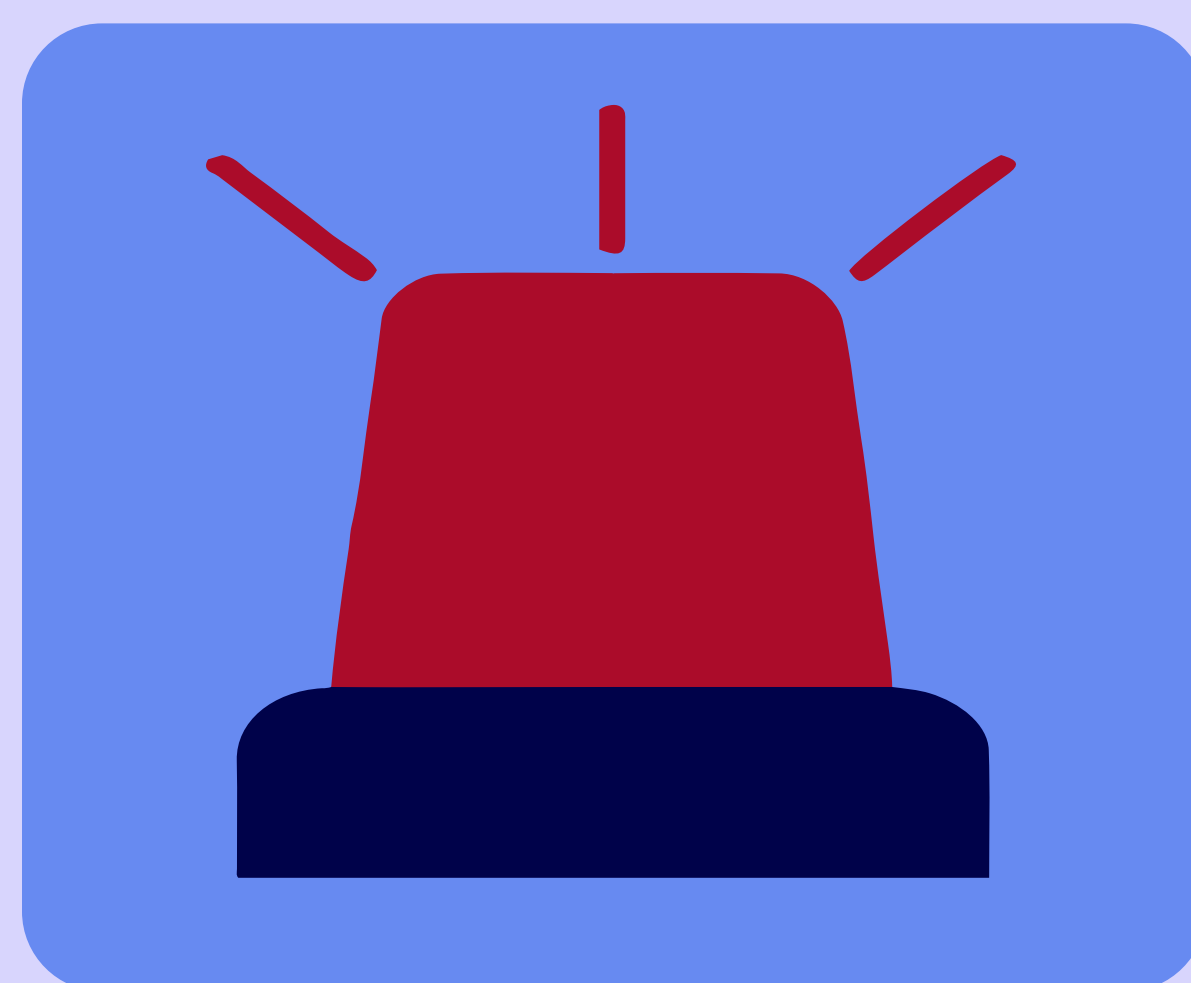
**INICIAR
MEDIÇÃO**



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

**REPETIR
MEDIÇÃO**





**CADASTRO
PACIENTE**

**CADASTRO
MÉDICO**

**CADASTRO
FAMILIAR
RESPONSÁVEL**



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

Nome completo:

CPF:

Data de nascimento:

E-mail:

Tefelefone de contato:

Médico responsável:

Familiar responsável:

Criar Senha:

CADASTRAR



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

Nome completo:

CPF:

Tefefone de contato:

Criar Senha:

☒

PERMANECER CONCECTADO

CADASTRAR



D.A.P

Dispositivo de Avaliação Pulmonar

Usuário Cadastrado