



☐ BÁSICA    ☒ UTI ADULTO    ☐ UTI INFANTIL    ☐ UTI NEO    ☐ UTI ÁREA    ☐ EVENTOS    ☐ PARTICULAR    ☐ APH  
☐ EXAMES    ☐ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR    ☐ ALTA HOSPITALAR    ☐ INTERNAÇÃO

Origem:  

**Sexo** ☒ Masculino ☐ Feminino

**Principais** ☐ Dificuldades respiratórias ☐ Dores ☐ Tonturas  
**Queixas** ☐ Febre ☐ Náusea ☐ Vômitos

<b>Vias Aéreas</b>	<input type="checkbox"/> Alergia	<input type="checkbox"/> Obstrução Parcial	<input type="checkbox"/> Obstrução Total
	<input checked="" type="checkbox"/> Vias Livres		
	<input type="checkbox"/> Corpo estranho	<input type="checkbox"/> Broncoaspiração	<input type="checkbox"/> Edema de Glote

<b>Respiração</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Insufic. Resp. Aguda	<input type="checkbox"/> Parada Ventilatória	<input type="checkbox"/> Ventil Espontânea
	<input type="checkbox"/> Assistida	<input type="checkbox"/> Controlada	<input type="checkbox"/> Ritmo Irregular	
	<input type="checkbox"/> Ausculta Normal	<input type="checkbox"/> Sibilos	<input type="checkbox"/> Roncos	<input type="checkbox"/> Crepitantes
	<input type="checkbox"/> Diminuição MV	<input type="checkbox"/> à D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Ausência MV	<input type="checkbox"/> à D <input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> Expansibilidade Normal	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Irregular
	<input type="checkbox"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Hemoptise		

<b>Circulação</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Pulso Regular	<input type="checkbox"/> Irregular	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Fino
	<input type="checkbox"/> Parada cardíaca Respiratória				
	<input type="checkbox"/> Pele Normal	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Quente	<input type="checkbox"/> Fria
	<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Úmida	<input type="checkbox"/> Dor Torácica Típica		<input type="checkbox"/> Atípica
	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipertensão			
	<input type="checkbox"/> Choque Hipovolêmico	<input type="checkbox"/> Séptico	<input type="checkbox"/> Anafilático	<input type="checkbox"/> Cardiog	
	<input type="checkbox"/> Edema Ausente	<input type="checkbox"/> Palpebral	<input type="checkbox"/> M. Inferiores	<input type="checkbox"/> Anasarca	

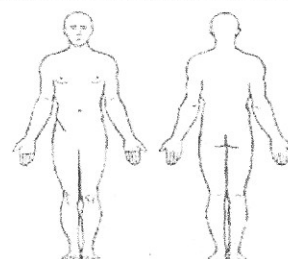
Neuro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sonolência	<input type="checkbox"/> Obnubilação	<input type="checkbox"/> Agitação	<input type="checkbox"/> Coma
-------	---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea 4	<input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece comandos 6
<input checked="" type="checkbox"/> voz 3	<input checked="" type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
<input type="checkbox"/> A dor 2	<input type="checkbox"/> Palavras Impróprias 3	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Palavras Incompreensões 2	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
		<input type="checkbox"/> Nenhuma 1

<b>Gineco</b>	<input type="checkbox"/> Abortamento Ameaça	<input type="checkbox"/> Espontâneo	<input type="checkbox"/> Provocado	<input type="checkbox"/> Metrorragia
	<input type="checkbox"/> Parto A Termo	<input type="checkbox"/> Parto Pré - Termo	<input type="checkbox"/> Parto Pós - Termo	

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10



## Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 113382	km 113467	km 113553	km 113575	km
Hora 05:00	Hora 06:00 06:47	Hora 07:47 08:00	Hora 08:45	Hora
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <i>Liliana Aparecida Machado</i>  COREN-SP-633747-ENF </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <i>Pierre Mendes Lacerda</i>  Enfermeiro  COREN-SP-306314 </div>	Visto	

### Tipos de exames

☒ CATE  
☐ TOMO  
☐ GTT  
☐ TQT /TQM  
☐ US  
☐ RX  
☐ RMN

Outros: \_\_\_\_\_

### Observações Médicas / Enfermeiros

6:15hs: Recebo cliente consciente orientado em tempo estável, com sat 98% em AA e Fc 69, BEG, glasgow 15, com AVP MSE fona cubital. AOS SVV: PA 128x79, FC 70, FR 20.  
7:47hs: Remoção realizado com sucesso, sem intercorrência, encaminhado ao setor de hemodinâmica as cuidados da Enfermagem.

*Danielle de Souza Oliveira*  
COREN-SP 677520-ENF

sem intercorrências

*Dra. Liliana Pozzi*  
Médica  
CRM 48437

*Liliana Aparecida Machado*

- Partido

*Pierre Mendes Lacerda*  
Enfermeiro  
COREN-SP-306314

**Médico Responsável**

*Danielle de Souza Oliveira*

Data COREN-SP 677520-ENF 11/10/21

**Enfermagem Responsável**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Condutor Socorrista**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_