

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ T. C. HIPER. **Outros**

Origem: cepoq x p.guads

Sexo ☒ Masculino

SUS / CONVENIO CASSI

Nº CARTEIRINHA 0300087 546200087

Neurológica ☒ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Abdomem ☒ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Aventura

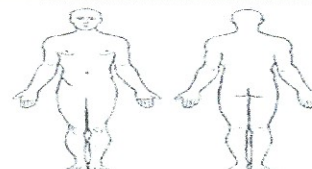
Membros Superior		Membros Inferiores	
<input type="checkbox"/> Alterados	<input checked="" type="checkbox"/> Não Alterados	<input type="checkbox"/> Alterados	<input checked="" type="checkbox"/> Não Alterados

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
15:20	130x70	81	20	15	36.5	96.1AA	

☒ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☐ Nenhuma 1

☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incomprêncivas 2
☐ Nenhuma 1

☒ Obdece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

[illegible]

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância e médicos verbalmente sobre o quadro clínico do paciente. Estou ciente e orientado do quadro clínico do paciente para transporte e dos riscos envolvidos no transporte, podendo o paciente apresentar quadro clínico de instabilidade durante o percurso. Estou ciente das intervenções necessárias da equipe médica para a segurança do transporte, e dos eventuais riscos que envolvam a viagem que será realizada

Nome

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

15:20 Cliente admitido nessa ambulância, acomodado em maca, pupilas
 iguais (+), G. 15. Mantendo SNE em manobra (+) estabilizada. SVD. Enca-
 sta - de corado, hidratado, aférril, eupneico em A.A. encaminhado
 cliente até sua residência

15:40 Cliente encaminhado até sua residência sem intercorrências

Roberta Jacqueline M. Stel
 Técnica de Enfermagem
 COREN-SP 1317189

Stel
 gem
 189

Materiais Utilizados

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data ____/____/____

Enfermagem Responsável

Roberta Jacqueline M. Stel
 Técnica de Enfermagem
 COREN-SP 1317189

Data 30/05/23

Conductor Socorrista

Data ____/____/____