

**REALVIDAS**
SOLUÇÃO EM EMERGÊNCIA 24h

Ficha de Acompanhamento

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ PARTICULAR ☐ APH

EMPRESA

Solicitante

Data 06.01.20.

DESTINO: Luiz LOPES C. S. A. D. G.

PARA: Pequena Maria da G. A. S. D. G.

Hora 09 : 44

Nome: Luiz LOPES C.

Idade 80 Contato:

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

Telefone:

Principais**Queixas**☐ Dificuldades respiratórias☐ Dores☐ Tonturas☐ Febre☐ Nausea☐ Vômitos**Vias Aéreas**☐ Alergia☐ Obstrução Parcial☐ Obstrução Total☒ Vias Livres☐ Corpo estanho☐ Broncoaspiração☐ Edema de Glote**Respiração**☒ Normal☐ Insufic. Resp. Aguda☐ Parada Ventilatória☐ Ventil Espontânea☐ Assistida☐ Controlada☐ Ritmo Irregular☐ Ausculta Normal☐ Sibilos☐ Roncos☐ Crepitações☐ Diminuição MV☐ à D ☐ E☐ Ausência MV☐ à D ☐ E☐ Expansibilidade Normal☐ Superficial☐ Regular☐ Irregular☐ Enfisema sub-cutâneo☐ Hemoptise**Circulação**☒ Pulso Regular☐ Irregular☐ Ausente☐ Cheio☐ Fino☐ Parada cardíaca Respiratória☐ Palidez☐ Cianose☐ Quente☐ Fria☐ Pele Normal☐ Úmida☐ Dor Torácica Típica☐ Atípica☐ Seca☐ Pressão Arterial Hipotensão☐ Pressão Arterial Hipertensão☐ Choque Hipovolêmico☐ Séptico☐ Anafilático☐ Cardiog☐ Edema Ausente☐ Palpebral☐ M. Inferiores☐ Anasarca**Neuro**☒ Normal☐ Sonoência☐ Obnubilação☐ Agitação☐ Coma**Abertura ocular**☒ Espontânea 4☐ voz 3☐ A dor 2☐ Nenhuma 1**Resposta Verbal**☒ Orientada 5☐ Confusa 4☐ Palavras ImproPRIAS 3☐ Palavras Incompreensões 2☐ Nenhuma 1**Resposta Motora**☒ Obedece comandos 6☐ Localiza Dor 5☐ Movimentos de retardia 4☐ Flexão Anormal 3☐ Extensão Anormal 2☐ Nenhuma 1**Gineco**☐ Abortamento Ameaça☐ Espontâneo☐ Provocado☐ Parto A Termo☐ Parto Pré - Termo☐ Parto Pós - Termo☐ Metrorragia**TRAUMA****Descrição****Crã****Face****Col****Tór****Bac****Msd****Mse****Mid****Mie****Escoriação****Cont****Ferim****Luxa****Frat****Lace****Secç****Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos****Evolução e Conduta / Horário**

HORA

10:00

PA

90/70

FC

FR

GLASGOW

15

TEMP

Sat O2

98

Hgt

174

Consumo de O2

150

140

130

120

110

100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

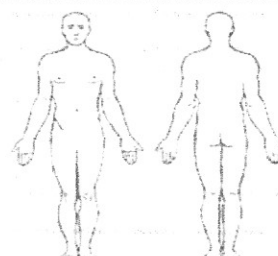
QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Perín Msd Mse Mid Mie

I

II

III



Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
95208.	95255	95262 1041	95265.	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
09:10.	09:44 10:25.	1041. 11:40	11:40. 12:15.	

Observações Médicas

Observações Complementares

Chegada na RESIDÊNCIA às 09:44h família solicitou ? /
 esperar. Chegar o acompanhante p/ ir ao destino. Saindo da
 RESIDÊNCIA às 10:25h5 paciente aguardando medicação,
 Paciente na clínica às 10:45h5
 Saindo da clínica às 11:40h5
 Chegando na RESIDÊNCIA 11:45h5

Médico Responsável

Data

Técnico Responsável

Data

09/01/21