



REALVIDAS
RESCUOS DE VIDA E EMERGÊNCIAS 24h

Ficha de Acompanhamento

- | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BÁSICA | <input type="checkbox"/> UTI ADULTO | <input type="checkbox"/> UTI INFANTIL | <input type="checkbox"/> UTI NEO | <input type="checkbox"/> UTI ÁREA | <input type="checkbox"/> EVENTOS | <input type="checkbox"/> PARTICULAR | <input type="checkbox"/> APH |
| <input type="checkbox"/> EXAMES | <input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR | | <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | | | |

EMPRESA Poli clín Solicitante MEDICA ANA PAULA Data 08/10/21

Origem: PM da medicina em x Tacapaua x SJC

Nome: MARIA DO ROSÁRIO Bernardo Raimundo Idade 85 Contato: 1232211000

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO Bidim CABESP Nº CARTEIRINHA 3047570005.60

Principais	<input type="checkbox"/> Dificuldades respiratórias	<input type="checkbox"/> Dores	<input checked="" type="checkbox"/> Tonturas HDR
Queixas	<input type="checkbox"/> Febre	<input checked="" type="checkbox"/> Nausea	<input checked="" type="checkbox"/> Vomitos ANEMIA

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

Respiração	<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 checked="" 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"/> à D	<input type="checkbox"/> à D
	<input checked="" type="checkbox"/> Expansibilidade Normal	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Ausência MV	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Irregular
		<input type="checkbox"/> Hemoptise		

Circulação	<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 cardíaco Respiratória	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Quente	<input type="checkbox"/> Fria
	<input checked="" type="checkbox"/> Pele Normal	<input type="checkbox"/> Úmida	<input type="checkbox"/> Dor Torácica Típica	<input type="checkbox"/> Atípica	
	<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> ESTABILIZADA		
	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> Séptico	<input type="checkbox"/> Anafilático	<input type="checkbox"/> Cardiog	
	<input type="checkbox"/> Choque Hipovolêmico	<input type="checkbox"/> Palpebral	<input type="checkbox"/> M. Inferiores	<input type="checkbox"/> Anasarca	
	<input type="checkbox"/> Edema Ausente				

Neuro Normal Sonolência Obnubilação Agitação Coma

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

Gineco Abortamento Ameaça Espontâneo Provocado Metrorragia
 Parto A Termo Parto Pré - Termo Parto Pós - Termo

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação		<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		
Cont										
Ferim										
Luxa										
Frat										
Lace										
Secç										

Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos
Evolução e Conduta / Horário

HORA	14:00	14:20								
------	-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

PA	120x70	120x70								
----	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

FC	134	109								
----	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

FR	19	18								
----	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

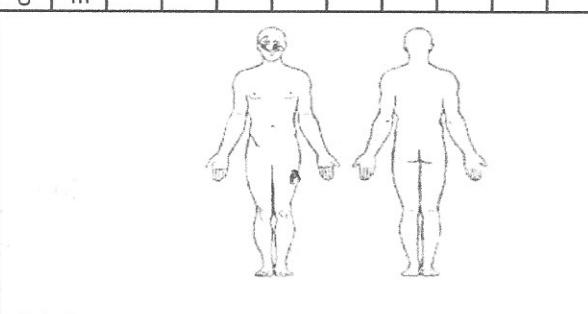
GLASGOW	15	15								
---------	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

TEMP	36,3	36,5								
------	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--

Sat O2	99	99								
--------	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

Hgt										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUEIMADURAS	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
113771	113812	113836	113911	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
12:34	13:30 13:50	14:25 15:00	16:00	
Visto Neila Ferreira dos Santos Alvaro Enfermeira COPRESC 547101	Visto	Visto	Visto	

Tipos de exames

CATE TOMO GTT TOT /TOM US RX RMN

Outros:

Observações Médicas / Enfermeiros

(134): fechado acompanhamento de Ambulância com
fries de transporte da Policlínica Cachoeira à
Policlínica SSC. Paciente Maria de Lourdes Bernardo
Ribeiro DN 11/07/36 85 anos com diagnóstico de
HDB por via oral carenciada com quadro
de dispneia e cianose. Fazendo relatório de exame
Dra Paula Miranda de Castro CRM 219207 informa que
será transferida para SPC por filha de Lito de
CT na medicina. Outras colposcopia e resson avaliadas
não aconsejam com orientação de intubação de BHT
e Belkis Oliveira. Fez admissão desde 31/10/21 - manutenção
2 a 3 aulas semanais em farmácia e 02 por dia Nardel +
CID 04

~~1500 N. Lakeview Avenue, par police STC Set~~

11:27 15/11/2019

14:6 ~~White Festival~~ ESP. Dated 1975
COREN-SP 51715

1933, Flora, Flora, a Diversas Ad 1 Cito. ^{ad}

Dr. Hendrikus A. C.
Esp. Dermatol.
1954

14:50 500 m below sandstone bed

el resto prep de equipamiento na Organización

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Henrique A. C. Souza
Esp. Dermatologia
COREN-SP 51165

Dr. Henrique A. C. Souza
Esp. Dermatologista

~~ESP. D. B. M. A. 5~~
~~COREN-SP 51715~~

Atto 2

Dr. Henrique A. C.
Esp. Dermatologista

ESP. 2
COREN-SP 54

Alán

Page 1

10 of 10

100

— 1 —

a

[Signature]

secristo

ocorrista

Dra. Diana
Médida Responsável
CRM 48437

Enfermeira Responsável
Jade Albez
Enfermeira
COREN- SP 469194
Data 11/21

Condutor Socorrista