



REALVIDAS
RESCUOS E EMERGÊNCIAS 24H

Ficha de Acompanhamento

os

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

EMPRESA Hosp. UNIMED.Solicitante Eduarda Cr.Data 10.03.22.Origem: 10 de julho x Hiper tensão arterial 10 de julhoNome: Aline G. de Melo Idade _____ Contato: _____

Sexo

 Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

Unimed. NacionalNº CARTEIRINHA 0865000175665008

Principais

 Dificuldades respiratórias Dor Tonturas

Queixas

 Febre Nausea Vomitos

Vias Aéreas

 Alergia Obstrução Parcial Obstrução Total Vias Livres Corpo estanho Broncoaspiração Edema de Glote

Respiração

 Normal Assistida Ausculta Normal Diminuição MV Expansibilidade Normal Enfisema sub-cutâneo Insufic. Resp. Aguda Controlada Sibilos à D E Superficial Hemoptise Parada Ventilatória Ritmo Irregular Roncos Ausência MV Regular Ventil Espontânea Crepitantes à D E Irregular

Circulação

 Pulso Regular Parada cardíaco Respiratória Pele Normal Seca Pressão Arterial Hipotensão Choque Hipovolêmico Edema Ausente Irregular Palidez Úmida Pressão Arterial Hipertensão Séptico Palpebral M. Inferiores Ausente Cianose Dor Torácica Típica Anafilático Palpebral M. Inferiores Anasarca Cheio Fino Quente Fria Atípica Cardiog Anasarca

Neuro

 Normal Sonolência Óbnubilação Agitação Coma

Abertura ocular

Espontânea 4
 voz 3
 A dor 2
 Nenhuma 1

Resposta Verbal

Orientada 5
 Confusa 4
 Palavras Improprias 3
 Palavras Incompreensias 2
 Nenhuma 1

Resposta Motora

Obdece comandos 6
 Localiza Dor 5
 Movimentos de retardia 4
 Flexão Anormal 3
 Extensão Anormal 2
 Nenhuma 1

Gineco

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

TRAUMA

Descrição

Crâ

Face

Col

Tór

Bac

Msd

Mse

Mid

Mie

Escoriação

Cont

Ferim

Luxa

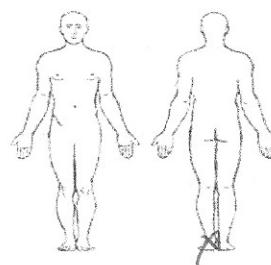
Frat

Lace

Secç

Consumo de O2	150	140	130	120	110	QUEIMADURAS	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
	100	90	80	70	60										
	50	40	30	20	10										
Consumo de O2	150	140	130	120	110										
Consumo de O2	100	90	80	70	60										
Consumo de O2	50	40	30	20	10										

I							
II							
III							



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 120051	km 10 JULHO 120052	km HIPEL BARICA 120071	km 10 JULHO 120091	km 120092
Hora 07:50	Hora 07:55 08:11	Hora 08:31 10:00	Hora 11:10 11:21	Hora 11:30
Visto <i>Guilherme Pessoto Marques Enfermeiro/NU COREN-SP: 703416</i>	Visto <i>Enfermeira Coren-SP 30672</i>	Visto <i>Maria Cristina da Silva Góis COREN-SP: 000.587.277-EM</i>		

Tipos de exames

CATE TOMO GTT TQT / TQM US RX RMN CPRS T. C. HIPER.

Outros:

Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos e Conduta / Horário

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
	12x80						
	85						
	17						
	15						
	36,3						
	98						

Observações Médicas / Enfermeiros

*Paciente sem queixas, contactante, afiado
explosivo, tremor cao, realizada semi
inter conversaçao*

08/03/22

CONSENTIMENTO PARA TRANSPORTE PACIENTE EM AMBULÂNCIA.

Declaro que fui orientado pelos 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	

Médico Responsável

Data ____ / ____ / ____

Enfermagem Responsável

Data *18/03/22*

Condutor Socorrista

Data *18/03/22*