

Relatório de Atendimento Multi Profissional

Data: 28.09.2023 Nº do Carro: 36

Convênio: Real Vides



EQUIPE

Condutor: Marcos P

Enfermagem: Danilo

Médico: Dr. Inel

Identificação do Paciente

Nome: Bernardo Lima Rocha filho

Idade: 04 A. Sexo: () Masc () Fem

Até 80KG ☒ Acima 80KG ☐

Setor: Emergência 604

HD: Anelido Febre Refratária

Familiar (Acompanhante): Pai, Odeir Lima

Turno: (x) Diurno () Noturno

Carla Alves de Freitas
COREN-SP 001.609.895-11
(Transporte)

Dados do Transporte (Remoção)

REMOÇÃO

Horário - IDA	
Saída:	01:25
Chegada Origem:	23:03
Saída Origem:	
Chegada Destino:	1
Liberação:	23:50

SIMPLES <input type="checkbox"/>	UTI <input checked="" type="checkbox"/>	ADULTO <input type="checkbox"/>
Ida <input type="checkbox"/>	Ida <input checked="" type="checkbox"/>	NEO <input type="checkbox"/>
Ida e Volta <input type="checkbox"/>	Ida e Volta <input type="checkbox"/>	PED <input checked="" type="checkbox"/>

Médico (Transporte)

Horário - VOLTA	
Saída:	1
Chegada Origem:	
Saída Origem:	
Chegada Destino:	
Liberação:	

Fernando Ribeiro Machado
Enfermeiro
COREN-SP 621547

Enfermagem (Origem)

Enfermagem (Destino)

Enfermagem (Retorno)

Médico (Origem)

Médico (Destino)

Médico (Retorno)

Endereço (Origem)

Local: Uba Lado L. T. T. B. Bairro: T. T. B. Cidade: São Paulo UF:

Endereço (Destino)

Local: Hosp. Lateral Oeste Bairro: Guaxupé Cidade: São Paulo UF:

Triagem:

Classificação de Risco: ☐ Branco ☐ Azul ☐ Verde ☐ Amarelo ☐ Vermelho

Avaliação Inicial	Sim Não	Avaliação Final	Sim Não
Consciente	(x) ()	Consciente	(x) ()
Perfusão		Perfusão	
Pulso		Pulso	
FC (Bat/Min)		FC (Bat/Min)	
F.R (Mpm)		F.R (Mpm)	
PA (mmHg)		PA (mmHg)	
T (°C)		T (°C)	
Saturação		Saturação	
Glicose (mg/dl)		Glicose (mg/dl)	

Anotações de Enfermagem

Familiar recusou a remoção.

Fernando Ribeiro Machado
Enfermeiro
COREN-SP 621547

Avaliação Geral

Patologias de Base:

Alergia a Medicamentos:

Motivo de Transporte:

Ventilação	Sim Não	Dispositivos	Sim Não
Espontânea	(x) ()	SNG	() ()
O ₂ - Litros/min		SNE	() ()
VM		SVD	() ()
Outros Disp. Resp.		GTT	() ()
TQT		AVP	
BIC - Medicação ML/hr		Cateter Central	

ESCALA DE DOR

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SEM DOR	DOR LEVE	DOR MODERADA	DOR SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA	DOR MUITO SEVERA

RECUSA DE REMOÇÃO

Responsável pela recusa da remoção