

**REALVIDAS**  
REMOÇÕES 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 H. 10 JULHO Solicitante CRIS Data 02.04.22Origem: H. 10 JULHO X CLINICA H.D. X HOSIP. 10 JULHONome: ANDRÉ GUERREIRO DE MELO Idade \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_Sexo ☒ Masculino ☐ FemininoSUS / CONVENIO UNIMED NACIONAL Nº CARTEIRINHA 0865 0001 5665008

**Principais Queixas**   ☐ Dificuldades respiratórias   ☐ Dores   ☐ Tonturas  
☐ Febre   ☐ Nausea   ☐ Vômitos

**Vias Aéreas**   ☐ Alergia   ☐ Obstrução Parcial   ☐ Obstrução Total  
☒ Vias Livres   ☐ Broncoaspiração   ☐ Edema de Glote  
☐ Corpo estanho

**Respiração**   ☒ Normal   ☐ Insufic. Resp. Aguda   ☐ Parada Ventilatória   ☐ Ventil Espontânea  
☐ Assistida   ☐ Controlada   ☐ Ritmo Irregular  
☒ Ausculta Normal   ☐ Sibilos   ☐ Roncos   ☐ Crepitantes  
☐ 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 Hipertensão  
☐ Pressão Arterial Hipotensão   ☐ Séptico   ☐ Anafilático   ☐ Cardiog  
☐ Choque Hipovolêmico   ☐ Palpebral   ☐ M. Inferiores   ☐ Anasarca  
☐ Edema Ausente

**Neuro**   ☒ Normal   ☐ Sonolência   ☐ 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   ☐ Metrorragia  
☐ Parto A Termo   ☐ Parto Pré - Termo   ☐ Parto Pós - Termo

**TRAUMA**

Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
Escoriação									
Cont									
Ferim									
Luxa									
Frat									
Lace									
Secç									

**controle de O2**

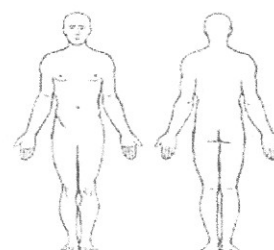
	150	140	130	120	110
Consumo de O2	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

	150	140	130	120	110
Consumo de O2	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

	150	140	130	120	110
Consumo de O2	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	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
117 220	117 221	117 240	117 263	117 264
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
07:45	07:30 08:05	08:25 11:15	11:55	12:10
	Visto ERIKAMIRIA DOS SANTOS COREN-SP 1677197TE	Visto Tatiana T.S. RUIZ RG: 27.025.470-5	Visto Stephanie Sanches Ferreira Enfermeira COREN-SP N° 649047	

### 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	08:05						
PA	120/90						
FC	85						
FR	21						
GLASGOW	15						
TEMP	36.2						
Sat O2	98%						
Hgt							

### Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTE NO HOSPITAL 10 DE JUNHO PLANILHA DO  
 PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE  
 CAMARA HIPERBARICA, PACIENTE CALMO,  
 ORIENTADO, COMUNICATIVO, EM AR AMBIENTE,  
 MANTENDO CURATIVO OCLUSIVO EM  
 M1(6) COM DRENO A VACO. RETORNA  
 PARA HOSPITAL 10 DE JUNHO SE-  
 INTERCORRENCIA.

### 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

Enfermeiro Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data