



## Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA RET. FIDA Solicitante ANDRUA. Data 08/07/21

DESTINO: C-E-5040 *Rulo* PARA: Hora :

Nome: CAMPEONATO PAULISTA NATACAS Idade:            Contato:           

**Sexo**      ☐ Masculino      ☐ Feminino      Telefone : \_\_\_\_\_

**Principais** ☐ Dificuldades respiratórias ☐ Dores ☐ Tonturas

**Queixas**      ☐ Febre                      ☐ Nausea                      ☐ Vomitos

**Vias Aéreas** ☒ **Vias Livres**

☐ Corpo estanho      ☐ Broncoaspiração      ☐ Edema de Glote

**Respiração** ☐ Ausculta Normal ☐ Sibilos ☐ Roncos ☐ Crepitantes  
☐ Diminuição MV ☐ à D ☐ à E ☐ à A ☐ à V ☐ à B ☐ à C

☐ Diminuição MV      ☐ a D      ☐ E      ☐ Ausência MV      ☐ a D      ☐ E

☐ Expansibilidade Normal      ☐ Superficial      ☐ Regular      ☐ Irregular

☐ Enfisema sub-cutâneo      ☐ Hemontico

☐ Ensisema sub cataneo      ☐ Hemipuse

**Circulação**   ☐ Seca                      ☐ Úmida                      ☐ Dor Torácica Típica                      ☐ Atípica

☐ Pressão Arterial Hipotensão      ☐ Pressão Arterial Hipertensão

☐ Choque Hipovolêmico      ☐ Séptico      ☐ Anafilático      ☐ Cardiogênico☐ Edema Ausente      ☐ Palpebral      ☐ M. Inferiores      ☐ Anasarca

**Neuro**      ☐ Normal      ☐ Sonolência      ☐ Obnubilação      ☐ Agitação      ☐ Coma

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
-----------------	-----------------	-----------------

☐ Espontânea 4      ☐ Orientada 5      ☐ Obedece comandos 6

<input type="checkbox"/> voz 3	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
--------------------------------	------------------------------------	---

☐ A dor 2      ☐ Palavras Impróprias 3      ☐ Movimentos de retardia 4☐ Nenhuma 1      ☐ Palavras Incompreensões 2      ☐ Flexão Anormal 3

**Gineco**      ☐ Parto A Termo      ☐ Parto Pré - Termo      ☐ Parto Pós - Termo

Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
-----------	-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible][illegible][illegible]

Luxa									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Frat									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lace									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos	AS	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	N
---------------------------------------	----	-----	------	-------	------	-------	-----	-----	-----	---

Evolução e Conduta / Horário	DUR								
	I								

[illegible][illegible][illegible]

FR						
----	--	--	--	--	--	--

ASGOW						
-------	--	--	--	--	--	--

TEMP						
------	--	--	--	--	--	--

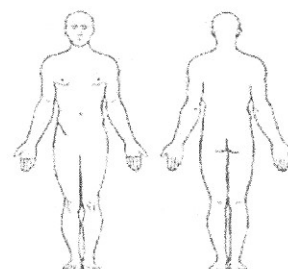
at 02						
-------	--	--	--	--	--	--

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

Consumo de O <sub>2</sub>	100	90	80	70	60
---------------------------	-----	----	----	----	----

50	40	30	20	10
----	----	----	----	----

50	40	30	20	10	
----	----	----	----	----	--



## Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
106025	106041	106057		
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
08:45.	09:00 14:00	14:08.		

## Observações Médicas

## Observações Complementares

x Início das atividades da competição às 9:00 hrs  
 Encerrado as atividades, final sem intercorrências

Médico Responsável

Data

Técnico Responsável

Márcia C. dos Santos

Data

03/07/21