



REALVIDAS
REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24H

Ficha de Acompanhamento

os 231

- | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BÁSICA | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EXAMES | <input checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | | | | |

EMPRESA PROF. LAURINHAS.

Solicitante

JULIANA

Data

09.02.88

Origem: S.C. CRUZ/120 X N.R.U.P. X

Nome: ADEMIR PEREGRINI

Idade 67, Contato: I

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA N Informado

Principais Dificuldades respiratórias

Dores

Tonturas

Queixas Febre

Nausea

Vomitos

Vias Aéreas Alergia

Obstrução Parcial

Obstrução Total

Vias Livres

Corpo estanho

Broncoaspiração

Edema de Glote

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

Expansibilidade Normal

Superficial

Regular

E

Enfisema sub-cutâneo

Hemoptise

Irregular

Circulação Pulso Regular

Irregular

Ausente

Cheio

Fino

Parada cardíio Respiratória

Palidez

Cianose

Quente

Fria

Pele Normal

Úmida

Dor Torácica Típica

Atípica

Seca

Pressão Arterial Hipertensão

Cardiog

Pressão Arterial Hipotensão

Séptico

Anafilatico

Palpebral

Choque Hipovolêmico

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 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

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

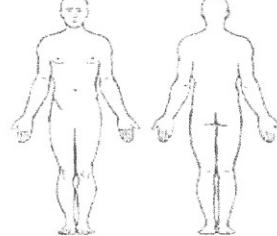
controle de O2

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

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

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

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



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 118397	km 118478	km 118568	km 118586	
Hora 09:45	Hora 10:39 11:02	Hora 12:05 14:10	Hora 14:40	Hora
	Visto	Visto	Visto	

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	11:00							
PA	120/80							
FC	70							
FR								
GLASGOW								
TEMP	36							
Sat O2	98%							
Hgt								

Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTES AVC com PERDA DE FORÇA
MAIORA LATERAL (D), COMUNICATIVO, ORIENTADO,
EM AR AMBIENTE, TRANSFERIDO PARA
HOSPITAL REGIONAL DE TOUBATE SEM
INTERCORRÊNCIA DURANTE O TRÂNSITO.

COREN-SP 346.809
Enfermeiro
Gleidson Miguel

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	
B1087 - Danson	
Data	/ /

Enfermeiro Responsável	
Gleidson Miguel	
Enfermeiro Responsável	
COREN-SP 346.809	
Data	09/10/12

Condutor Socorrista	
Data	/ /