

**REALVIDAS**
REMOÇÕES E EMERGENCIAS 24h**Ficha de Acompanhamento**

OS

☐ BÁSICA ☒ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO ☐ SIV - INT

EMPRESA PRF. SÃO JOSÉ BARRINHO Solicitante SILVA. Data 27-5-22

Origem: S. CASA CUBO 120 X H.R.V.P. X

Nome: Witalo José da Silva Idade 25 Contato: 1

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino Martins

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA NR.

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 ☐ Crepitações
☐ 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 ☐ Cardíog
☐ Pressão Arterial Hipotensão ☐ Séptico ☐ Anafilático ☐ M. Inferiores ☐ Anasarca
☐ 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 Impróprias 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									
	Frai									
	Lace									
	Secç									

controle de O2

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

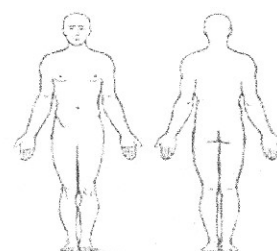
Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

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

QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Perín Msd Mse Mid Mie

I	II	III								



Briet: 14:55 - 18:30

Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
125575	125675	125765	125785	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
14:40	16:00 16:10	17:23 18:20	19:00	
	Visto Naiara Érika Carolina da Silva COREN-SP 708144-ENF	Visto André T. G. Retti COREN-SP: 559.377-ENF	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							
PA							
FC							
FR							
GLASGOW							
TEMP							
Sat O2							
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

Saída de Hospital em DIREÇÃO a CRUZEIRO PARA
Remoção de paciente PARA AVALIAÇÃO do buco-MAXILO
e possível cirurgia - percurso sem qualquer intercorrência

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 22/5/22

Enfermagem Responsável
Data 22/5/22

Conductor Socorrista
Abilatan
Data 22/5/22