

**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 Saúde Med SALVA Solicitante J902 Data 04.01.22
Origem: UNIMED LORENA X S.C. LORENA X

Nome: EVELYN DE OLIVEIRA CARVALHO Idade 23 Contato: 88

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO SUL AMÉRICA Nº CARTEIRINHA 8888801246650029

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

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

Respiração
☐ Normal ☒ Assistida 90%
☒ Ausculta Normal ☐ Insufic. Resp. Aguda ☐ Parada Ventilatória ☐ Ventil Espontânea
☐ Diminuição MV ☐ Controlada ☐ Ritmo Irregular
☒ Expansibilidade Normal ☐ Sibilos ☐ Roncos ☐ Crepitações
☐ Enfisema sub-cutâneo ☐ à D ☐ E ☐ Ausência MV ☐ à D ☐ E
☐ Superficial ☐ Regular ☐ Irregular
☐ 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 Hipotensão ☐ Pressão Arterial Hipertensão
☐ Choque Hipovolêmico ☐ Séptico ☐ Anafilático ☐ Cardiog
☐ Edema Ausente ☐ Palpebral ☐ M. Inferiores ☐ Anasarca

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 Incompreensivas 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

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

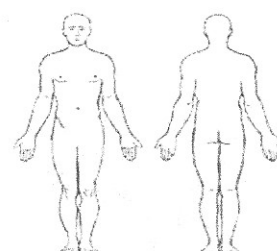
Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

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									



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 116852	km 116898	km 116900.	km 116954	km
Hora 22:40	Hora 2355 0015	Hora 0022 0035	Hora 02:15	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	24:00						
PA	100 x 60						
FC	80						
FR	22						
GLASGOW	15-4						
TEMP	36						
Sat O2	99%						
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente q. J. Behcet + S. Tourette em uso
 crônico imunomoduladores + metotrexato +
 lemotigina. Crises presentes na
 respiração a ventilar.

Sedada + V.C. 87 : em uso Midazolam +
 Propofol + Dexmedetomidine em B.I.

S.O. = 98%. FC = 68 bpm PA = 110 x 60 mmHg
 S/ intercorrências.

Deixa com cuidados de Carolina

Mariana Pozzi
 CNS: 204311009470003
 CREMESP: 48437

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
 Mariana Pozzi
 CNS: 204311009470003
 CREMESP: 48437
 Data ____/____/____

Enfermeira Responsável
 Maria do Perito S. O. Donato
 CREMESP: 495594
 Data ____/____/____

Condutor Socorrista
 Data ____/____/____