



☒ BÁSICA ☒ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☒ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH  
☐ EXAMES ☐ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO

Origem: X ✓ X

**Sexo** ☐ Masculino ☒ Feminino

**Principais Queixas**

<input type="checkbox"/> Dificuldades respiratórias	<input type="checkbox"/> Dores	<input type="checkbox"/> Tonturas
<input type="checkbox"/> Febre	<input type="checkbox"/> Náusea	<input type="checkbox"/> Vômitos

<input type="checkbox"/> Alergia	<input type="checkbox"/> Obstrução Parcial	<input type="checkbox"/> Obstrução Total
<input type="checkbox"/> Vias Livres		
<input type="checkbox"/> Corpo estanho	<input type="checkbox"/> Broncoaspiração	<input type="checkbox"/> Edema de Glote

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Insufic. Resp. Aguda	<input type="checkbox"/> Parada Ventilatória	<input type="checkbox"/> Ventil Espontânea
<input type="checkbox"/> Assistida	<input type="checkbox"/> Controlada	<input type="checkbox"/> Ritmo Irregular	
<input type="checkbox"/> Ausculta Normal	<input type="checkbox"/> Sibilos	<input type="checkbox"/> Roncos	<input type="checkbox"/> Crepitantes
<input type="checkbox"/> Diminuição MV	<input type="checkbox"/> à D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Ausência MV	<input type="checkbox"/> à D <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> Expansibilidade Normal	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Irregular
<input type="checkbox"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Hemoptise		

<input type="checkbox"/> Pulso Regular	<input type="checkbox"/> Irregular	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Fino
<input type="checkbox"/> Parada cárdio Respiratória				
<input type="checkbox"/> Pele Normal	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Quente	<input type="checkbox"/> Fria
<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Úmida	<input type="checkbox"/> Dor Torácica	<input type="checkbox"/> Típica	<input type="checkbox"/> Atípica
<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipertensão			
<input type="checkbox"/> Choque Hipovolêmico	<input type="checkbox"/> Séptico	<input type="checkbox"/> Anafilático	<input type="checkbox"/> Cardiog	
<input type="checkbox"/> Edema Ausente	<input type="checkbox"/> Palpebral	<input type="checkbox"/> M. Inferiores	<input type="checkbox"/> Anasarca	

Neuro	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sonolência	<input type="checkbox"/> Obnubilacão	<input type="checkbox"/> Agitação	<input type="checkbox"/> Coma
-------	---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

☐ Espontânea 4  
☐ voz 3  
☐ A dor 2  
☐ Nenhuma 1

☐ Orientada 5  
☐ Confusa 4  
☐ Palavras Impróprias 3  
☐ Palavras Incompreensões 2  
☐ Nenhuma 1

☐ Obdece comandos 6

☐ Localiza Dor 5

☐ Movimentos de retardia 4

☐ Flexão Anormal 3

☐ Extensão Anormal 2

☐ Nenhuma 1

<input type="checkbox"/> Abortamento Ameaça	<input type="checkbox"/> Espontâneo	<input type="checkbox"/> Provocado	<input type="checkbox"/> Metrorragia
<input type="checkbox"/> Parto A Termo	<input type="checkbox"/> Parto Pré - Termo	<input type="checkbox"/> Parto Pós - Termo	

[illegible]

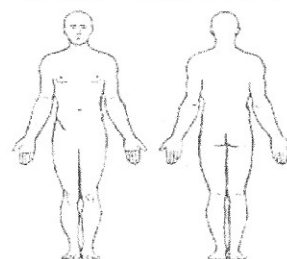
## QUEIMADURAS

Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
-----	------	-------	------	-------	-----	-----	-----	-----

Hgt

### Consumo de O2

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



## Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km 112978	km 112982	km 112982	km	km
Hora 13:51h	Hora 13:27h 17:30	Hora 17:48h	Hora	Hora
	Visto	Visto	Visto	

### Tipos de exames

☐ CATE    ☐ TOMO    ☐ GTT    ☐ TQT /TQM    ☐ US    ☐ RX    ☐ RMN

Outros: \_\_\_\_\_

## Observações Médicas / Enfermeiros

13/10/2021 - 13:27h - Início de plantão, colocado ambulância em pontos estratégicos, organizado e preparado equipamentos e materiais na ambulância. Aguardando a necessidade de atendimento médico.

17:00h - Fim de plantão. Realizado a conferência e organização dos materiais e equipamentos da ambulância. Evento transcorrido sem intercorrências, nenhuma vítima, sem necessidade de atendimento médico.

17:05h - segue para a base

Enf. Pamela Carvalho de Maximino Pontes. COREN 696.719-ENF

Médico Responsável

Alexandre de Sá Jucas  
CRM: 48.481

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Enfermagem Responsável

Pâmela Carvalho  
de Maximino Pontes  
COREN-SP 696.719.

Data: 13 / 10 / 21

Condutor Socorrista

Alexandre de Sá Jucas  
SESAP-RN-2018090108-5  
Gód. ANAG: 325500

Data: 13 / 10 / 2021