

**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 MED. SANTASolicitante LuísData 19/05/22Origem: Sto. Casa Pinobó X Clínica Plani Pinobó X Santa Casa PinobóNome: Marcos Vinícius Moreira SilvaIdade 35Contato: 1

Sexo

☒ Masculino☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Sul America

Nº CARTEIRINHA

88888009327100019**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☐ Ausculta Normal☐ Diminuição MV☐ Expansibilidade Normal☐ Enfisema sub-cutâneo☐ Insufic. Resp. Aguda☐ Controlada☐ Sibilos☐ à D☐ Superficial☐ Hemoptise☐ Parada Ventilatória☐ Ritmo Irregular☐ Roncos☐ Ausência MV☐ Regular☐ Ventil Espontânea☐ Crepitanes☐ à D☐ Irregular**Circulação**☒ Pulso Regular☐ Parada cardíaca Respiratória☐ Pele Normal☐ Seca☐ Pressão Arterial Hipotensão☐ Choque Hipovolêmico☐ Edema Ausente☐ Irregular☐ Ausente☐ Cheio☐ Fino☐ Palidez☐ Úmida☐ Dor Torácica Típica☐ Pressão Arterial Hipertensão☐ Séptico☐ Anafilático☐ Cardiog☐ Palpebral☐ M. Inferiores☐ Anasarca☐ Cianose☐ Quente☐ Fria☐ Atípica**Neuro**☒ Normal☐ Sonolência☐ Obnubilção☐ Agitação☐ Coma**Abertura ocular**☒ Espontânea 4☐ voz 3☐ A dor 2☐ Nenhuma 1**Resposta Verbal**☒ Orientada 5☐ Confusa 4☐ Palavras ImproPRIAS 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☐ Parto A Termo☐ Espontâneo☐ Parto Pré - Termo☐ Provocado☐ Parto Pós - Termo☐ Metrorragia**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

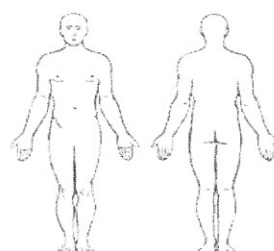
QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Perín Msd Mse Mid Mie

I

II

III



## Controle de Itinerários

| Saída Base | Origem   | Destino   | Destino             | Chegada Base |
|------------|--|---|---------------------|--------------|
| km 121003  | km 121005  | km 121007   | km 121010           | km 121012    |
| Hora 15:20 | Hora 15:40<br>15:50                                    | Hora 16:00<br>17:17   | Hora 17:32<br>17:42 | Hora 17:55   |
|            | Visto<br>Maria Fernanda Pena de B<br>COREN - SP 874083 | Visto<br>Tatiana S. Domingos<br>Aux. Enfermagem<br>COREN-SP 768.459 |                     |              |

### 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    | 15h00  |  |  |  |  |  |  |
| PA      | 130/80 |  |  |  |  |  |  |
| FC      | 68     |  |  |  |  |  |  |
| FR      | 20     |  |  |  |  |  |  |
| GLASGOW | 15     |  |  |  |  |  |  |
| TEMP    | 36.6   |  |  |  |  |  |  |
| Sat O2  | 98%    |  |  |  |  |  |  |
| Hgt     |        |  |  |  |  |  |  |

### Observações Médicas / Enfermeiros

Recibo paciente em repouso no leito com goteira e colar no ulnar, acompanhada da mãe, mantendo AUP em MCE salinizada, no momento sem queixas, transferida para maca e encaminhada para floor, sem intercorrências. Retorno em ponto em maca acompanhada da mãe para sala de espera, sem queixas, sem intercorrências aos cuidados da enfermagem do hospital.

### 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 Rubemita Moreira Silva  
 RG/CPF 23000520244

assinatura Rubemita Moreira Silva

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável  
Priscila Alves dos Santos

Técnico de Enfermagem  
COREN SP 142008

Data

19/05/22

Conductor Socorrista

Data

19/05/22