



**REALVIDAS**  
EMERGÊNCIA E MERGULHO 24h

# Ficha de Acompanhamento

<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 type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO		

EMPRESA PREF - PinhaSolicitante AndréiaData 07/10/21Origem: CAMPO FERROVIARIO X

X

Nome: CAMPOMATO, F. Futebol

Idade \_\_\_\_\_

Contato: I \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino Feminino

SUS / CONVENIO \_\_\_\_\_

Nº CARTEIRINHA \_\_\_\_\_

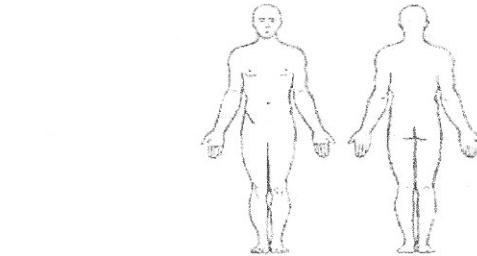
<b>Principais</b>	<input type="checkbox"/> Dificuldades respiratórias	<input type="checkbox"/> Dores	<input type="checkbox"/> Tonturas
<b>Queixas</b>	<input type="checkbox"/> Febre	<input type="checkbox"/> Nausea	<input type="checkbox"/> Vomitos
<b>Vias Aéreas</b>	<input type="checkbox"/> Alergia	<input 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
<b>Respiração</b>	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Insufic. Resp. Aguda	<input type="checkbox"/> Parada Ventilatória
	<input type="checkbox"/> Assistida	<input type="checkbox"/> Controlada	<input type="checkbox"/> Ritmo Irregular
	<input type="checkbox"/> Auscultação Normal	<input type="checkbox"/> Sibilos	<input type="checkbox"/> Roncos
	<input type="checkbox"/> Diminuição 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"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Hemoptise	
<b>Circulação</b>	<input type="checkbox"/> Pulso Regular	<input type="checkbox"/> Irregular	<input type="checkbox"/> Ausente
	<input type="checkbox"/> Parada cardíaco Respiratória		<input type="checkbox"/> Cheio
	<input type="checkbox"/> Pele Normal	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Fino
	<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Quente
	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> Úmida	<input type="checkbox"/> Fria
	<input type="checkbox"/> Choque Hipovolêmico	<input type="checkbox"/> Dor Torácica Típica	<input type="checkbox"/> Atípica
	<input type="checkbox"/> Edema Ausente	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipertensão	
		<input type="checkbox"/> Séptico	<input type="checkbox"/> Cardiog
		<input type="checkbox"/> Palpebral	<input type="checkbox"/> M. Inferiores
			<input type="checkbox"/> Anasarca
<b>Neuro</b>	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sonolência	<input type="checkbox"/> Obnubilação
			<input type="checkbox"/> Agitação
			<input type="checkbox"/> Coma

<b>Abertura ocular</b>	<b>Resposta Verbal</b>	<b>Resposta Motora</b>
<input type="checkbox"/> Espontânea 4 <input type="checkbox"/> voz 3 <input type="checkbox"/> A dor 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Orientada 5 <input type="checkbox"/> Confusa 4 <input type="checkbox"/> Palavras Improprias 3 <input type="checkbox"/> Palavras Incompreensias 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Obdece comandos 6 <input type="checkbox"/> Localiza Dor 5 <input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4 <input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3 <input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1

<b>Gineco</b>	<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	

<b>TRAUMA</b>	<b>Descrição</b>	<b>Crâ</b>	<b>Face</b>	<b>Col</b>	<b>Tór</b>	<b>Bac</b>	<b>Msd</b>	<b>Mse</b>	<b>Mid</b>	<b>Mie</b>
	<b>Escoriação</b>									
	<b>Cont</b>									
	<b>Ferim</b>									
	<b>Luxa</b>									
	<b>Frat</b>									
	<b>Lace</b>									
	<b>Secç</b>									

<b>HORA</b>	<b>PA</b>	<b>FC</b>	<b>FR</b>	<b>Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos</b>					<b>QUEIMADURAS</b>	<b>Cab</b>	<b>Pesc</b>	<b>T Ant</b>	<b>Tpos</b>	<b>Perín</b>	<b>Msd</b>	<b>Mse</b>	<b>Mid</b>	<b>Mie</b>
				150	140	130	120	110		I								
				100	90	80	70	60		II								
				50	40	30	20	10		III								
<b>GLASGOW</b>																		
<b>TEMP</b>																		
<b>Sat O2</b>																		
<b>Hgt</b>																		
<b>Consumo de O2</b>																		



## Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km 102193	km 102198	km 112.202.	km	km
Hora 13:00	Hora 13:28h 17:30.	Hora 18:30.	Hora	Hora
Visto		Visto	Visto	

### Tipos de exames

CATE     TOMO     GTT     TQT /TQM     US     RX     RMN

Outros:

### Observações Médicas / Enfermeiros

13:30 Disponível DE PLANTÃO, AUS. BULHOSA PARA ATENDIMENTO FESTA DE FUTEBOL). AUS. BULHOSA MOSTRA SINTOMAS DE FEBRE E MOLEZAS. SEQUE PLANO.

Dr. Henrique A. C. Souza  
Esp. Dermatologia  
COREN-SP 517165

17:00 Jogo encerrado sem feridos conscientes. Redigiu-se protocolo de reagrupamento de materiais e suprimentos e encerrou plantão.

Dr. Henrique A. C. Souza  
Esp. Dermatologia  
COREN-SP 517165

