



# Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA Hotel das Flamas

Solicitante

Data 10/11/21

Origem: X

X

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO \_\_\_\_\_ Nº CARTEIRINHA \_\_\_\_\_

**Principais**  Dificuldades respiratórias  Dores  Tonturas

**Queixas**  Febre  Nausea  Vomitos

**Vias Aéreas**  Alergia  Obstrução Parcial  Obstrução Total  
 Vias Livres  Broncoaspiração  Edema de Goteira  
 Corpo estanho

<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"/> à D
<input type="checkbox"/> Expansibilidade Normal	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Ausência MV	<input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Hemoptise	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Irregular

**Circulação**  Pulso Regular  Irregular  Ausente  Cheio  Fino  
 Parada cardíaco Respiratória  Palidez  Cianose  Quente  Fria  
 Pele Normal  Úmida  Dor Torácica Típica  Atípica  
 Seca  Pressão Arterial Hipotensão  Pressão Arterial Hipertensão  
 Pressão Arterial Hipotensão  Séptico  Anafilático  Cardiog  
 Choque Hipovolêmico  Palpebral  M. Inferiores  Anasarca  
 Edema Ausente

**Neuro**  Normal  Sonolência  Obnubilação  Agitação  Coma

<b>Abertura ocular</b> <input type="checkbox"/> Espontânea 4 <input type="checkbox"/> voz 3 <input type="checkbox"/> A dor 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<b>Resposta Verbal</b> <input type="checkbox"/> Orientada 5 <input type="checkbox"/> Confusa 4 <input type="checkbox"/> Palavras Improprias 3 <input type="checkbox"/> Palavras Incompreensas 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<b>Resposta Motora</b> <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
---	---	--

**Gineco**  Abortamento Ameaça  Espontâneo  Provocado  Metrorragia  
 Parto A Termo  Parto Pré - Termo  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>									

## controle de O2

<b>Consumo de O2</b>	150	140	130	120	110	<b>QUEIMADURAS</b>	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
	100	90	80	70	60		I								
	50	40	30	20	10		II								

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

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

Destinos à Base (18:31) 18:21 →

### Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 113781	km 113785.	km 113791	km 13797	km 113800
Hora 07:20	Hora 12:20 14:12	Hora	Hora 14:27 Final 18:21	Hora 18:27
	Visto	Visto	Visto	

### Tipos de exames

CATE    TOMO    GTT    TQT /TQM    US    RX    RMN

Outros:

### Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos e Conduta / Horário

HORA						
PA						
FC						
FR						
GLASGOW						
TEMP						
Sat O2						
Hgt						

### Observações Médicas / Enfermeiros

7:48 A paciente ens - re no Hotel Alvorada para Suposta e acompanhamento de campeona de Triatlo; Ambulância a bordo da com fer - s e suspeita de ferimentos e encaminhados ao hospital

11:55 - Encaminhado atleta Luiz Vila sobre Rioz Filho, idige Lucas Santos Rioz, no Pronto Atendimento de Linda. Identificado trauma em mão (L) e anterior do joelho (D), não refere algas, apresenta edema em joelho (D). Verificação SSVV. T: 36,6 °C, PA: 130x70, R: 17 rpm. Acompanhado pelo médico Alexeli.

Dr. Henrique A. C. Souza  
Esp. Dermatologista  
COREN-SP 517185

Ribeirão Preto  
Centro  
Sobras de Nossa Senhora  
Padre Cícero

12:20 - Chegada no Pronto Socorro Municipal sem intercorrências.

12:25 - Encaminhado o paciente no setor de trauma e providenciado a abertura da ficha de atendimento.

12:30 - Passado o plantão para o médico Jafé.

12:35 - Realizado Avaliação pelo médico Jair Batista. Equipe aguardando radiografia.

12:45 -

Obs: A equipe se encontra parada no PS de Piedade no horário, após a liberação do Pte. Jair por solicitação da Dra. Bisel CRM 162459, atendendo a equipe impossibilitada de retornar ao evento, mantendo-se, desta forma, fiscalmente desguarnecidos. Sem mais até o momento Enfermeiro Alexeli Ribeiro COREN 41209

Pádua  
Nascimento Santos

Jair Batista Monteiro Netto  
Médico  
CRM SP 207982

João Batista Monteiro Netto

Médico

CRM SP 207982

João Batista Monteiro Netto

Médico

CRM SP 207982

João Batista Monteiro Netto

Médico

CRM SP 207982

Médico Responsável
Data 10/11/2021

Enfermagem Responsável
Dr. Henrique A. C. Souza Esp. Dermatologista COREN-SP 517185
Data 10/11/2021

Condutor Socorrista
Data 10/11/2021