



Ficha de Acompanhamento

BÁSICA UTI ADULTO UTI INFANTIL UTI NEO UTI ÁREA PARTICULAR APH

EMPRESA CASA DE SAÚDE Solicitante MAYARA. Data 18.01.21

DESTINO: Hosp. 20 de Julho PARA: Rua. PAULISTA 125. Hora 14:00

Nome: Antônio Galvão Idade _____ Contato: _____

Sexo Masculino Feminino Telefone: _____

Principais Dificuldades respiratórias Dores Tonturas

Queixas Febre Nausea Vomitos

Vias Aéreas Alergia Obstrução Parcial Obstrução Total

Vias Livres Broncoaspiração Edema de Glote

Corpo estanho à D E Roncos Crepitantes

Normal Insufic. Resp. Aguda Parada Ventilatória Ventil Espontânea

Assistida Controlada Ritmo Irregular _____

Ausculta Normal Sibilos Ausência MV à D E

Diminuição MV à Superficial Regular Irregular

Expansibilidade Normal Hemoptise _____

Enfisema sub-cutâneo _____ _____

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 Séptico Anafilático Cardiog

Choque Hipovolêmico Palpebral M. Inferiores Anasarca

Edema Ausente _____ _____

Neuro Normal Sonolência Obnubilação Agitação Coma

Abertura ocular Resposta Verbal Resposta Motora

Esportânea 4 Orientada 5 Obdece comandos 6

voz 3 Confusa 4 Localiza Dor 5

A dor 2 Palavras Improprias 3 Movimentos de retardia 4

Nenhuma 1 Palavras Incompreensias 2 Flexão Anormal 3

_____ Nenhuma 1 Extensão Anormal 2

_____ _____ Nenhuma 1

Gineco Abortamento Ameaça Espontâneo Provocado

Parto A Termo Parto Pré - Termo Parto Pós - Termo

Metrorragia _____ _____

TRAUMA Descrição Crâ Face Col Tór Bac Msd Mse Mid Mie

Escoriação _____ _____ _____

Cont _____ _____ _____

Ferim _____ _____ _____

Luxa _____ _____ _____

Frat _____ _____ _____

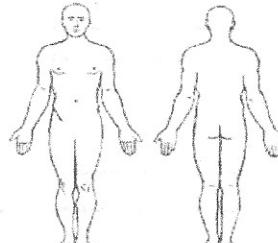
Lace _____ _____ _____

Secç _____ _____ _____

Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos
Evolução e Conduta / Horário

QUEIMADURAS	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
	I								
	II								
III									

HORA						
PA	11/7					
FC						
FR						
GLASGOW	15					
TEMP	35					
Sat O2	95%					
Hgt						



Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
95325	95390	95342		
13:48	14:00 14:18.	14:35. 14:49		

Observações Médicas

Observações Complementares

Ma. 02/01 - 13:55. Saida 14:18hs

Recebe paciente com os sintomas: onipode em febre e dores per aguas, a uso de O2 continuo illu em unidade a residencia acompanhado por enfermagem.

Médico Responsável

Data

Técnico Responsável

Data

18/01/21