



REALVIDAS
RESCUOS & EMERGÊNCIAS 24h

Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA GRUPO CENNE

Solicitante

luciano rodrigues, Data 29/08/20Origem: Perimetro Taubate x Hosp. Viva Escola XNome: MARION MUCIO CORREA SILVEIRAIdade 48

Contato: I

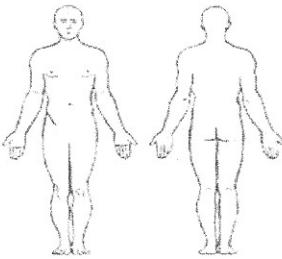
Sexo

 Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

SUL AMBIENTESNº CARTEIRINHA 36954000450190012

Principais Queixas	<input type="checkbox"/> Dificuldades respiratórias	<input type="checkbox"/> Dores	<input type="checkbox"/> Tonturas												
	<input type="checkbox"/> Febre	<input type="checkbox"/> Nausea	<input type="checkbox"/> Vomitos												
Vias Aéreas	<input type="checkbox"/> Alergia	<input type="checkbox"/> Obstrução Parcial	<input type="checkbox"/> Obstrução Total												
	<input type="checkbox"/> Vias Livres	<input type="checkbox"/> Broncoaspiração	<input type="checkbox"/> Edema de Glote												
Respiração	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Insufic. Resp. Aguda	<input type="checkbox"/> Parada Ventilatória												
	<input checked="" type="checkbox"/> Assistida	<input checked="" type="checkbox"/> Controlada	<input type="checkbox"/> Ritmo Irregular												
Circulação	<input type="checkbox"/> Ausculta Normal	<input type="checkbox"/> Sibilos	<input type="checkbox"/> Roncos												
	<input type="checkbox"/> Diminuição MV	<input type="checkbox"/> à D	<input type="checkbox"/> E												
Neuro	<input type="checkbox"/> Expansibilidade Normal	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Ausência MV												
	<input type="checkbox"/> Enfisema sub-cutâneo	<input type="checkbox"/> Hemoptise	<input type="checkbox"/> Regular												
Abertura ocular	<input type="checkbox"/> Pulso Regular	<input type="checkbox"/> Irregular	<input type="checkbox"/> Ausente	<input checked="" type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Fino										
	<input type="checkbox"/> Parada cardíaco Respiratória	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Quente	<input type="checkbox"/> Fria										
Gineco	<input type="checkbox"/> Pele Normal	<input type="checkbox"/> Úmida	<input type="checkbox"/> Dor Torácica Típica	<input type="checkbox"/> Atípica											
	<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipotensão	<input type="checkbox"/> Séptico	<input type="checkbox"/> Cardiog											
TRAUMA	<input type="checkbox"/> Pressão Arterial Hipertensão	<input type="checkbox"/> Palpebral	<input type="checkbox"/> Anafilático	<input type="checkbox"/> Anasarca											
	<input type="checkbox"/> Choque Hipovolêmico	<input type="checkbox"/> M. Inferiores	<input type="checkbox"/> M. Superficiais												
<input type="checkbox"/> Edema Ausente		<input type="checkbox"/> Agitação	<input type="checkbox"/> Coma												
Resposta Verbal		Resposta Motora													
<input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5		<input checked="" type="checkbox"/> Obdece comandos 6													
<input type="checkbox"/> Confusa 4		<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5													
<input type="checkbox"/> Palavras Improprias 3		<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4													
<input type="checkbox"/> Palavras Incompreensias 2		<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3													
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1		<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2													
		<input type="checkbox"/> Nenhuma 1													
Abortamento Ameaça		<input type="checkbox"/> Espontâneo	<input type="checkbox"/> Provocado	<input type="checkbox"/> Metrorragia											
Parto A Termo		<input type="checkbox"/> Parto Pré - Termo	<input type="checkbox"/> Parto Pós - Termo												
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
HORA															
PA	140/80	130/80													
FC	80	87													
FR	20	20													
GLASGOW	15	15													
TEMP	37	36													
Sat O2	97%	98%													
Hgt															
Consumo de O2	150	140	130	120	110										
	100	90	80	70	60										
	50	40	30	20	10										



Karla Ferreira S. O. Donatillo
Enfermeira
COREN/SP 494591

Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km 110172	km 110192	km 110240	km 110308	km
Hora 19:50	Hora 20:30 20:52	Hora 21:30 21:57	Hora 22:15	Hora

Tipos de exames

CATE

TOMO

TQT / TQM

US

RX

RMN

Outros:

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente portador deficiência intelectual
bibloterico. Faz uso regular de repelente
de mosquitos. Traguloso tonyolo + U.C.8.

Sintomas freqüentes

estresse emocional

Setor 87X Entrega teste 218 UT

valores

Ag. LILIANA ROZO
CRM 98457

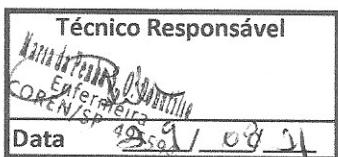
Paciente TAT encantado na Univalor para condutor
apresentar sangramento, remoção desse entremecimento

COHEN
15/02/99
99-5394

Médico Responsável

Data _____/_____/_____

Técnico Responsável



Data 15/02/99

Condutor Socorrista

Data _____/_____/_____