



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 HOSP. JOÃO GULHO

Solicitante

Data

Origem: SEASA PINHA

X HOSP. JOÃO GULHO

X

Nome: HELDA BABOSA DE MOURA

Idade

Contato: I

Sexo

☐ Masculino

☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

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

☐ Insufic. Resp. Aguda

☐ Parada Ventilatória

☐ Ventil Espontânea

☐ Assistida

☐ Controlada

☐ Ritmo Irregular

☐ Ausculta Normal

☐ Sibilos

☐ Roncos

☐ Crepitanes

☐ Diminuição MV

☐ à D

☐ E

☐ Ausência MV

☐ à D

☐ E

☐ Expansibilidade Normal

☐ Superficial

☐ Regular

☐ Irregular

☐ Enfisema sub-cutâneo

☐ Hemoptise

Circulação

☐ Pulso Regular

☐ Irregular

☐ Ausente

☐ Cheio

☐ Fino

☐ Parada cárdio Respiratória

☐ Palidez

☐ Cianose

☐ Quente

☐ Fria

☐ Pele Normal

☐ Úmida

☐ Dor Torácica Típica

☐ Atípica

☐ Seca

☐ Pressão Arterial Hipertensão

☐ Pressão Arterial Hipotensão

☐ Séptico

☐ Anafilático

☐ Cardiog

☐ Choque Hipovolêmico

☐ Palpebral

☐ M. Inferiores

☐ Anasarca

☐ Edema Ausente

Neuro

☐ Normal

☐ Sonolência

☐ Obnubilação

☐ 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

☐ Espontâneo

☐ Provocado

☐ Metrorragia

☐ Parto A Termo

☐ Parto Pré - Termo

☐ Parto Pós - Termo

TRAUMA

Descrição

Crã

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

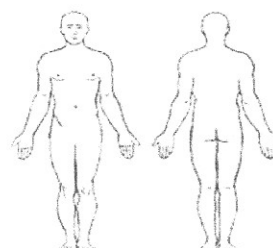
Perín

Msd

Mse

Mid

Mie



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
120522	120526	120530	120531	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
01:55	02:20 249	03:00 03:15	03:40	
	Visto	Visto	Visto	

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							
PA							
FC							
FR							
GLASGOW							
TEMP							
Sat O2							
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

REMOÇÃO REALIZADA PELA EQUIPE DOS P.TAL.
 LO JOLHO ENFERMAGEM + DR.

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

assinatura

RG/CPF

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

Conductor Socorrista

Data