

**REALVIDAS**  
REMOÇÕES E EMERGENCIAS 24h**Ficha de Acompanhamento**

OS

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

EMPRESA V. SÃO JOSÉ CAMPOS Solicitante Michelle Data 22-04-22

Origem: FATEC SSC X X

Nome: CORRINA BASSA Idade \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

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    ☐ Crepitações  
☐ 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 cardíaca Respiratória  
☐ Pele Normal    ☐ Palidez    ☐ Cianose    ☐ Quente    ☐ Fria  
☐ Seca    ☐ Úmida    ☐ Dor Torácica Típica    ☐ Atípica  
☐ Pressão Arterial Hipotensão    ☐ Pressão Arterial Hipertensão  
☐ Choque Hipovolêmico    ☐ Séptico    ☐ Anafilático    ☐ Cardiog  
☐ Edema Ausente    ☐ Palpebral    ☐ M. Inferiores    ☐ Anasarca

**Neuro**    ☐ Normal    ☐ Sonolência    ☐ Obnubilção    ☐ Agitação    ☐ Coma

**Abertura ocular**

☐ Espontânea 4  
☐ voz 3  
☐ A dor 2  
☐ Nenhuma 1

**Resposta Verbal**

☐ Orientada 5  
☐ Confusa 4  
☐ Palavras ImproPRIas 3  
☐ Palavras Incompreensivas 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	Crâ	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

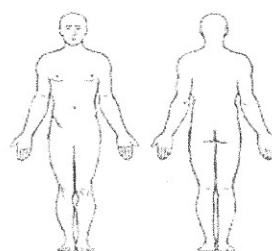
Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

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

QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Perin Msd Mse Mid Mie

I									
II									
III									



## Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
118 920	118 971	118 983	118 515	118 576
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
6:30	7:37 16:25	17:57 17:50	19:00	19:50
	Visto	Visto	Visto	
		<i>[assinatura]</i>	x <i>[assinatura]</i>	

### 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

16:50h. Maior de idade aparenta edema + hemorragia em dedo do pé E, encontrados pela Santa Casa de São José dos Campos ficando aos cuidados da equipe de enfermagem do local, sem intercorrências. *[assinatura]*

### 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 *Henrique Silva Correa da Silva*

assinatura

RG/CPF *598-625-719-26*

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data