



REALVIDAS
REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24H

Ficha de Acompanhamento

os

- | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA | <input type="checkbox"/> UTI ADULTO | <input type="checkbox"/> UTI INFANTIL | <input type="checkbox"/> UTI NEO | <input type="checkbox"/> UTI ÁREA | <input type="checkbox"/> EVENTOS | <input type="checkbox"/> PARTICULAR | <input type="checkbox"/> APH |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXAMES | <input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR | | <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR | | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | | |

EMPRESA Hosp. 10 JULHO

Solicitante ERIKKA CIPRIANO Data 15.03.22

Origem: Hosp. 10 JULHO

X C.H.P.E.R. ITÉ

x Hosp. 10 JULHO

Nome: ANDRÉ GUERGUEN DE MELO

Idade

Contato:

Sexo

Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

INTERCAMBIO NACIONAL

Nº CARTEIRINHA 08630000175665008

Principais

Dificuldades respiratórias

Dores

Tonturas

Queixas

Febre

Nausea

Vomitos

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

Crepitantes

Diminuição MV

à D

E

à D E

Expansibilidade Normal

Superficial

Regular

Irregular

Enfisema sub-cutâneo

Hemoptise

Circulação

Pulso Regular

Irregular

Ausente

Cheio

Fino

Parada cardíaco Respiratória

Palidez

Cianose

Quente

Fria

Pele Normal

Úmidão

Dor Toráciaca Típica

Atípica

Seca

Pressão Arterial Hipertensão

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 Incompreensias 2
- Nenhuma 1

Resposta Motora

- Obdece 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

QUEIMADURAS

Cab

Pesc

T Ant

Tpos

Perín

Msd

Mse

Mid

Mie

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

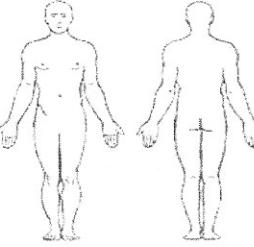
50

40

30

20

10



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 119926	km 119927	km 119946.	km 119968	
Hora OBT00	Hora 08:15. 08:30	Hora 08:45	Hora 12:00	Hora
	Visto	Visto Pâmela C. C. Rovelli Enfermeira Coren-SP 310672	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
	120/80						
	82						

Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTE SAIU DO HOSPITAL 10 DE JUNHO DE FÍNDA, PARA TRATAMENTO EM CLÍNICA HIPERTENSIVA EM FÍNDA, PACIENTE CALMO, CONVOCATIVO, ORIENTADO PELA AR AMBIENTE, ABALDO ALTO BOSO, FLUIDO IN DOLOR A PALPACAO, MANTENDO CIRCATIVO OCCLUSIVO EM CALCANHEO (C). PACIENTE RETORNA PARA HOSPITAL 10 DE JUNHO EM FÍNDA, CALMO, CONVOCATIVO, DÍFICIL DITO.

Gleidson Miguel
Enfermeiro
COREN-SP 346.809

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	Enfermeiro Responsável Gleidson Miguel Enfermeiro COREN-SP 346.809	Condutor/Socorrista
Data / /	Data / /	Data / /