



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 ☐ SIV - INT

EMPRESA CASA SAUDE -

Solicitante GRUPO

Data 01-08-22

Origem: PINHA X GUARÁ X PINHA

Nome: Regino de Almeida Vellozo Sampaio Idade 70 Contato: 1

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

☐ Assistida

☐ Ausculta Normal

☐ Diminuição MV

☐ Expansibilidade Normal

☐ Enfisema sub-cutâneo

☐ Insufic. Resp. Aguda

☐ Controlada

☐ Sibilos

☐ à D

☐ Superficial

☐ Hemoptise

☐ Parada Ventilatória

☐ Ritmo Irregular

☐ Roncos

☐ Ausência MV

☐ Regular

☐ Ventil Espontânea

☐ Crepitantes

☐ à D

☐ Irregular

Circulação

☒ Pulso Regular

☐ Parada cardíaca Respiratória

☒ Pele Normal

☐ Seca

☐ Pressão Arterial Hipotensão

☐ Choque Hipovolêmico

☐ Edema Ausente

☐ Irregular

☐ Ausente

☐ Palidez

☐ Úmida

☐ Pressão Arterial Hipertensão

☐ Séptico

☐ Palpebral

☐ Cheio

☐ Fino

☐ Cianose

☐ Dor Torácica Típica

☐ Quente

☐ Fria

☐ Atípica

Neuro

☐ Normal

☒ Sonolência

☐ Obnubilação

☐ Agitação

☐ Coma

Abertura ocular

☒ Espontânea 4

☐ voz 3

☐ A dor 2

☐ Nenhuma 1

Resposta Verbal

☐ Orientada 5

☒ Confusa 4

☐ Palavras Impróprias 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

☐ Parto A Termo

☐ Espontâneo

☐ Parto Pré - Termo

☐ Provocado

☐ Parto Pós - Termo

☐ Metrorragia

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

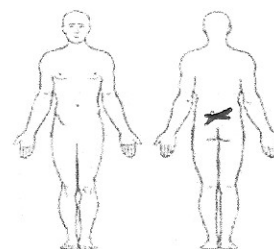
QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Perín Msd Mse Mid Mie

I

II

III



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km clinica	km
123305	123318	123352	123354	123399
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
12:15	13:00 13:30	13:36 16:00	16:05 + Res- 17:00	17:40
	Visto	Visto	Visto	
		Fabiana Luci Gomes	Luis Henrique da Silva Téc. de Radiologia R. 220/27	

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	13:30						
PA	120x80						
FC	78						
FR	20						
GLASGOW							
TEMP							
Sat O2	98%						
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizado Remoção do paciente Regime Plena de sua residência até clínica de exames, paciente respirando em ar ambiente, apresentando momentos confusos, Sinais Vitais estáveis. Sem nenhum dispositivo acompanhado pelo familiar, e equipe de enf. Segue para sua residência fazendo uso de modo sem intervenção.

AC Bruma 822.932

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 Luciana Cristine José de Souza

RG/CPF 33.633.800-4

assinatura

[Assinatura]

Médico Responsável

Data

___/___/___

Enfermagem Responsável

(9822.932)

Biano

Data

01/08/22

Condutor Socorrista

Abiathan

Data

01/08/22