

**REALVIDAS**
REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24h

Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA PRÉP. PINDA Solicitante _____ Data 01/10/21

Origem: Quarto 01 do bloco - Pinda X

Nome: Intens. feminino Idade _____ Contato: I _____

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO _____ Nº CARTEIRINHA _____

Principais**Queixas**☐ Dificuldades respiratórias☐ Dores☐ Tonturas☐ Febre☐ Náusea☐ 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 cardíaca Respiratória☐ Palidez☐ Cianose☐ Quente☐ Fria☐ Pele Normal☐ Úmida☐ Dor Torácica Típica☐ Atípica☐ Seca☐ Pressão Arterial Hipotensão☐ Pressão Arterial Hipertensão☐ Choque Hipovolêmico☐ Séptico☐ Anafilático☐ Cardiog☐ Edema Ausente☐ Palpebral☐ M. Inferiores☐ Anasarca**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☐ 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****Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos**
Evolução e Conduta / Horário**HORA****PA****FC****FR****GLASGOW****TEMP****Sat O2****Hgt****Consumo de O2**

150

140

130

120

110

100

90

80

70

60

50

40

30

20

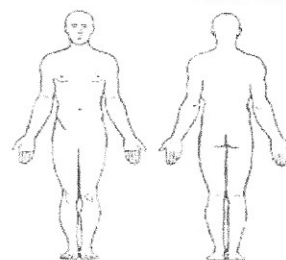
10

QUEIMADURAS**Cab** **Pesc** **T Ant** **Tpos** **Perín** **Msd** **Mse** **Mid** **Mie**

I

II

III



Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km 111796	km 111800	km 111801	km 111802	km 111816
Hora 19:06	Hora 19:20 19:20	Hora 19:50 20:20	Hora 20:26 21:00	Hora 21:30
	Visto Julluanalfr.	Visto	Visto	

Tipos de exames

☐ CATE
 ☐ TOMO
 ☐ GTT
 ☐ TQT /TQM
 ☐ US
 ☐ RX
 ☐ RMN

Outros: _____

Observações Médicas / Enfermeiros

19:20h- Dado início a cobertura do jogo de Futsal feminino no quadro talão, Diáturo e equipe a prontidão para quaisquer sinistros

20:10h- Jogador de São José apresenta durante o jogo crise de ansiedade onde o mesmo inicia movimentos involuntários, comunica Técnico e encaminhado ao PSN acompanhado pelo fisioterapeuta, Entregue a equipe do PSN sem intervenções

Termino do jogo sem mais intervenções

Reinaldo Henrique Leite Monteiro
 Técnico em Enfermagem
 COREN-SP 1521280

Jennifer Acosta
 COREN-SP 689372 AE

Médico Responsável

Data: ____/____/____

Enfermagem Responsável

Reinaldo Henrique Leite Monteiro
Técnico em Enfermagem
COREN-SP 1521280

Data: 01/10/21

Conductor Socorrista

Data: ____/____/____