



**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 *Gizib Cenj*

Solicitante

*Heloisa.*Data *28.08.21*Origem: *P. D. NOS*x *SANTA CASA PINHEIROS* xNome: *MOREL LIBEIRO SANTOS*Idade *80*Contato: *11 3642-5656*

Sexo

 Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

*BRADESCO*

Nº CARTEIRINHA

*952480000799009*

## 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 Auscultta Normal Sibilos Roncos Crepitantes Diminuição MV à D E Ausência MV à D Expansibilidade Normal Superficial Regular E Enfisema sub-cutâneo Hemoptise

## Circulação

 Pulso Regular Irregular Ausente Cheio Fino Parada cardíaco 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 Obnubilação Agitação Coma

## Abertura ocular

Espontânea 4  
 voz 3  
 A dor 2  
 Nenhuma 1

## Resposta Verbal

Orientada 5  
 Confusa 4  
 Palavras Improprias 3  
 Palavras Incompreencias 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  
 Parto A Termo

Espontâneo  
 Parto Pré - Termo

Provocado  
 Metrorragia  
 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

QUEIMADURAS	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									

## Consumo de O2

150 140 130 120 110

100 90 80 70 60

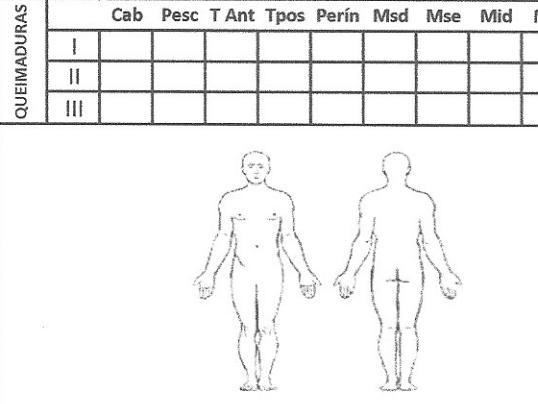
50 40 30 20 10

## 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 116239	km 116241	km 116244	km 116246	
Hora 12:15	Hora 12:40 12:45	Hora 12:54 13:10	Hora 13:20	Hora
	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

12:45 = Recebo paciente em maca, removido da sua residência para Sts Casas de Penitenciária, gaba, acamado, vestindo pijama preto. Segurança: Sinal estavado Sat 94%. P=87/5, R=93 bpm, P.A = 120x86. Realizado remoção sem intervenções.

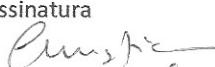
Adriana Galvão  
Aux. de Enfermagem  
COREN-SP: 22.956

### 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: Christian Nibaldo dos Santos	assinatura
RG/CPF: 25852 647-6	

Médico Responsável

Data \_\_\_\_\_

Enfermagem Responsável

Data \_\_\_\_\_

Condutor Socorrista

Data 28/01/22