



Ficha de Acompanhamento

OS

- | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BÁSICA | <input checked="" 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 type="checkbox"/> EXAMES | <input checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | | | | |

EMPRESA MED SALVAT.Solicitante LuziaData 28.12.21Origem: Hosp. M. Cacá Lím. S.S.C. X.H.S.R. ASSIST. SACAR, RET XNome: DANIEL BULLA ZANEITI Idade 18 DD. Contato: Sexo Masculino FemininoSUS / CONVENIO SUL AMÉRICANº CARTEIRINHA 88888461051620122

Principais

 Dificuldades respiratórias Dores Tonturas

Queixas

 Febre Nausea Vomitos

Vias Aéreas

 Alergia Obstrução Parcial Obstrução Total Vias Livres Corpo estanho Broncoaspiração Edema de Gote

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 Expansibilidade Normal Superficial Ausência MV E Enfisema sub-cutâneo Hemoptise Regular Irregular

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 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

QUEIMADURAS

I

II

III

Cab Pesc T Ant Tpos Perín Msd Mse Mid Mie

Consumo de O2

150 140 130 120 110

100 90 80 70 60

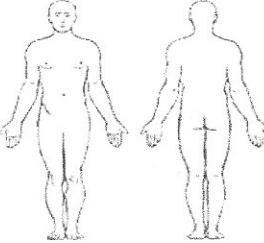
50 40 30 20 10

Consumo de O2

150 140 130 120 110

100 90 80 70 60

50 40 30 20 10



Maria da Penha S. O. Donatiló

Enfermeira

COREN 495594

Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 116358	km 116427	km 116442	km 116517	
Hora 05:10	Hora 06:50 07:05	Hora 07:30. 07:40	Hora 09:40	Hora
	Visto	Visto <i>Dr. Guilherme M. Andrade Pediatra - UTI Pediátrica CRM-SP 217580 SRM-SP 67138</i>	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

ENCONTRO com paciente em alertamento matutino, qd bronquioite estavam aps fonofo cura foguete

BEG p. 38501g FC=120 FR=40

sotô = 97. qd ansiedade

transporte dentro do incubadora

si intercorrências

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	<i>Maria</i>

Médico Responsável
Liliana Pozzi
Data: 20/12/21
CRM-SP: 48437

Enfermeira Responsável
Maria de Fátima Sá Cardoso
Enfermeira
CRM-SP: 40954
Data

Condutor Socorrista
J. J.
Data
20/12/21