



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

metSálvia

Solicitante

Data

03/05/22

Origem:

P. Pinda

x Clínico Neurológico

x P. Pinda

Nome: Eduardo Antequera

Idade

Contato: 1

Sexo

 Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

Guilherme

Nº CARTEIRINHA

88888 4526 2834 0013

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 Expansibilidade Normal Superficial Regular E Enfisema sub-cutâneo Hemoptise 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 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 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 X

QUEIMADURAS

Cab

Pesc

T Ant

Tpos

Perín

Msd

Mse

Mid

Mie

I

II

III

Consumo de O2

150 X

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

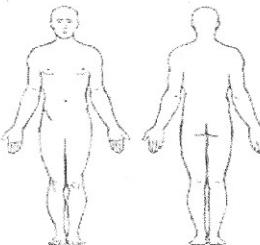
50

40

30

20

10



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 119635.	km 119636	km 119663	km 119691	km 110.695.
Hora 07:10	Hora 07:20 07:46	Hora 08:20 10:30	Hora 11:10 11:20	Hora 11:30.
	Visto <i>Dr. Heitor Etien</i> Neurofisiologia Clínica CRM/SP 145.001 RQE 56270-1	Visto <i>Dr. Heitor Etien</i> Neurofisiologia Clínica CRM/SP 145.001 RQE 56270-1	Visto <i>Heitor Etien</i> Neurofisiologia Clínica CRM/SP 145.001 RQE 56270-1	
Tipos de exames				
<input type="checkbox"/> CATE <input type="checkbox"/> TOMO <input type="checkbox"/> CRN/USG 145.001 RQE 56270-1 <input type="checkbox"/> TOT/TQM <input type="checkbox"/> US <input type="checkbox"/> RX <input type="checkbox"/> RMN <input type="checkbox"/> CPRS <input type="checkbox"/> T. C. HIPER.				
Outros: <i>Eletroneuromiografia de um S1</i>				
Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos e Conduta / Horário				
HORA	07:30			
PA	120x80			
FC	63			
FR	22			
GLASGOW	15			
TEMP	36.4			
Sat O2	98%			
Hgt				

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente ciente em repouso no leito, lendo, conversante, orientado, comunicativo, expresso em AS, acompanhado por familiar. Acomodado em codice de risco, e encodado, desfrutando grande massa e encaminhado para realizar exame em clínica neurologia, aos cuidados da enfermagem, sem intérvalos.

Paciente com ciente para instância, a comunicação familiar, e enfermagem deve intervir.

ii

Flávia Alves dos Santos
Técnico de Enfermagem
COREN-SP 1143008
Técnico de Enfermagem
Flávia Alves dos Santos

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 <i>Flávia Alves dos Santos</i>	assinatura <i>Flávia Alves dos Santos</i>	
RG/CPF <i>25555195-2</i>		
Médico Responsável	Enfermagem Responsável	Condutor Socorrista
	<i>Flávia Alves dos Santos</i> Técnico de Enfermagem COREN-SP 1143008	<i>Leandro</i> Data <i>03/10/22</i>
Data <i>/ /</i>	Data <i>03/10/22</i>	Data <i>/ /</i>