

**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 H. 10 JULHO Solicitante ERICA CIRIANO Data 21.03.22.
Origem: H. 10 JULHO x Rede H. 10 x H. 10 JULHO

Nome: ANDRÉ G. DE MELO Idade _____ Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED NACIONAL Nº CARTEIRINHA 086500015665008

Principais Queixas
☐ Dificuldades respiratórias ☒ Dores ☐ Tonturas
☐ Febre ☐ Nausea ☐ Vômitos

Vias Aéreas
☐ Alergia ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total
☒ Vias Livres ☐ Broncoaspiração ☐ Edema de Glote
☐ Corpo estanho

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	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

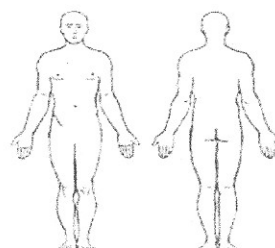
Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

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	km
120 228	120 229	120 248	120 268	120 269
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
04:55	08:03 08:15	08:35 08:40	11:35 11:50	11:55
	Visto ERIKA MARIEL DOS SANTOS COREN/SP 1677197TE	Visto Enfermeira Coren/SP 310672	Visto ERIKA MARIEL DOS SANTOS COREN/SP 1677197TE	

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	08:35						
PA	120/80						
FC	75						
FR							
GLASGOW	15						
TEMP							
Sat O2	98%						
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTE ENCONTRA-SE INTERNADO NO HOSPITAL
 10 DE JULHO DE PINDA, ENCAMINHADO PARA
 PROCEDIMENTO EM TAUBATE HIPERBARICA,
 PACIENTE CALMO, ORIENTADO, AR AMBIENTE,
 APRESENTANDO CURATIVO OCLUSIVO EM
 CALCANEOL (E) COM DRENO A VACO, APÓS
 A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO RETORNA
 PARA HOSPITAL 10 DE JULHO EM PINDA,
 SEM QUEIXAS ALGUMAS.

Gleidson Miguel
 Enfermeiro
 COREN/SP 846.809

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

Médico Responsável

Data

Enfermeiro Responsável

Data

Condutor/Socorrista

Data

Gleidson Miguel
 Enfermeiro
 COREN/SP 846.809
 21/03/22

21/03/22