



REALVIDAS
REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24h

Ficha de Acompanhamento

OS

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

EMPRESA MED. SALUA Solicitante IGOR Data 18.01.22

Origem: HOSP. LO JULHO X S.C. PINDAMONBÁ X

Nome: RAFAEL ARAUJO LOVATTI Idade 39 Contato: I

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO SUL - AMERICA

Nº CARTEIRINHA 88888009327130015

Principais

Queixas

☐ Dificuldades respiratórias

☐ Febre

☒ Dores

☐ Nausea

☐ Tonturas

☐ Vômitos

Vias Aéreas

☐ Alergia

☒ Vias Livres

☐ Corpo estanho

☐ Obstrução Parcial

☐ Broncoaspiração

☐ Obstrução Total

☐ Edema de Glote

Respiração

☒ Normal

☐ Assistida

☐ Ausculta Normal

☐ Diminuição MV

☒ Expansibilidade Normal

☐ Enfisema sub-cutâneo

☐ Insufic. Resp. Aguda

☐ Controlada

☐ Sibilos

☐ à D ☐ E

☐ Superficial

☐ Hemoptise

☐ Parada Ventilatória

☐ Ritmo Irregular

☐ Roncos

☐ Ausência MV

☐ Regular

☐ Ventil Espontânea

☐ Crepitações

☐ à D ☐ E

☐ Irregular

Circulação

☒ Pulso Regular

☐ Parada cárdio Respiratória

☒ Pele Normal

☐ Seca

☐ Pressão Arterial Hipotensão

☐ Choque Hipovolêmico

☒ Edema Ausente

☐ Irregular

☐ Ausente

☐ Palidez

☐ Úmida

☐ Pressão Arterial Hipertensão

☐ Séptico

☐ Palpebral

☐ Cheio

☐ Cianose

☐ Dor Torácica Típica

☐ Anafilático

☐ M. Inferiores

☐ Anasarca

☐ Quente

☐ Fria

☐ Atípica

☐ Cardiog

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

☐ Parto A Termo

☐ Espontâneo

☐ Parto Pré - Termo

☐ Provocado

☐ Parto Pós - Termo

☐ Metrorragia

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

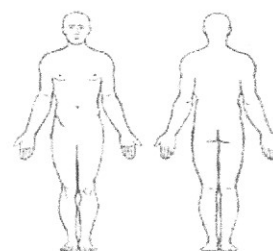
Mid

Mie

I

II

III



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
115760	115771	115774	115776	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
08:00	08:15 08:30	08:42 08:50	09:00	
	Visto Talia Francine Bento Silveira Enfermeira COREN-SP 66706	Visto Simone Confalone Enfermeira COREN-SP 343.483	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	08:26						
PA	120/70						
FC	60						
FR	19						
GLASGOW	15						
TEMP	36,5						
Sat O2	98%						
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTE TRANSFERIDO DO HOSPITAL 10 DE JULHO PARA SANTA CASA DE PINDAMONHANGABA, PACIENTE CALMO, ORIENTADO, comunicativo, REFERINDO ALGUA EM REGIÃO LOMBAR, SEM QUEIXAS ALGICAS,

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
 Enfermeiro
 COREN-SP 346.809
 Data 18/02/22

Conductor Socorrista

Data

18/02/22