

USA: \_\_\_\_\_ USB: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Ocorrências Nº: \_\_\_\_\_  Leve  Moderada  Severa

Horários: \_\_\_\_\_  
 Transmissão: \_\_\_\_\_ Chegada no local: \_\_\_\_\_ Saída do local: \_\_\_\_\_ Chegada à US: \_\_\_\_\_ Liberação US: \_\_\_\_\_

Local da Ocorrência: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_

Identificação do Paciente  
 Nome: Wellington da Silva Nunes Nasc: 21,7,93 Id.: 29 Sexo:  M  F  
 Fones: \_\_\_\_\_ Nome da Mãe: Veronide da Silva Nunes  
 End.: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Acidente de Trabalho:  Não  Sim  Típico  De Trajeto

História Clínica  
REFEANDO FALTA DE AR + "AGONIA" NO ESTÔMAGO

Exame físico  
 Ectoscopia: NEG. corado e hidratado  
 Sistema Cardiovascular: normocárdico  
 Sistema Respiratório: duplifica  
 Abdome: normalmente  
 Extremidades: quinta, acionadas, perfusão 2s  
 Sistema Nervoso: consciente e orientado ECG: 15  
 FC: 98 bpm. FR: 12 PA: 140,100 mmHg. SatO<sub>2</sub>: 98 % Glicemia: \_\_\_\_\_ mg/dl. Tax: \_\_\_\_\_ °C.

Antecedentes  
 Acidente Vascular Cerebral  
 Arritmia Cardíaca  
 Hipertensão Arterial  
 Insuficiência Coronariana  
 Diabetes  
 DPOC positivo  
 Asma nova  
 Outros: TDAH

ECG - Eletrocardiograma  
 Hipótese Diagnóstica: CRISE DE ANSIEDADE  
FALTA DE MEDICAÇÕES CID: \_\_\_\_\_

Medicação Habitual: Sertralina Evolução: \_\_\_\_\_

Alergias: NEGA

Conduta / Medicções  
TENDO EM VISTA DISPNEIA APENAS SUBJETIVA (ACIENTE SATURANDO BEM E COM FREQUENCIA RESPIRATORIA BAIXA) NÃO CENO ORIENTAÇÕES ASSIM BEM POSSIVEL SERTRALINA ALTA + RETORNO SOS IR 1892: PIERRE NOVAIS

Ventilação Mecânica  
 VC: \_\_\_\_\_ FIO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_  
 FR: \_\_\_\_\_ PEEP: \_\_\_\_\_  
 Médico da Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_  
 Médico da GAE: \_\_\_\_\_ Médico Regulador: \_\_\_\_\_

Assinatura de representante ou Responsável: \_\_\_\_\_ Responsável do SAMU (Ass. e Carimbo): \_\_\_\_\_