



UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

Reconhecida pela Portaria - MEC nº 1580, de 09/11/93 - D.O.U. 10/11/93
Mantenedora Associação Paranaense de Ensino e Cultura - APEC

UNIPAR
UNIVERSIDADE PARANAENSE

**UMUARAMA – TOLEDO – GUAÍRA – PARANAÍ – CIANORTE – CASCAVEL – FRANCISCO
BELTRÃO**

**PRONTO ATENDIMENTO ESCOLA – P.A.E.
Ficha de Atendimento**

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Data do atendimento: ____ / ____ / ____ Horário: ____:____ horas

Nome: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Categoria: () Docente Curso/Departamento/Instituição: _____

() Acadêmico

() Funcionário

() Profissional

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/ Estado: _____

Telefone Residencial: () _____ - _____ Telefone Celular: () _____ - _____

E-mail: _____

2. HÁBITOS: Sim(1) Não(2)

() Tabagismo Quantidade/dia: _____ Há _____ anos Parou há _____ anos

() Etilismo Quantidade/dia: _____ Há _____ anos Parou há _____ anos

() Atividade Física Qual? _____

3. PERFIL DE SAÚDE: Sim (Patologias Atuais (A) / Pgressas (P)) Não(n)

() Diabetes () Hipertensão () Epilepsia () Doença Cardíaca () Doença Pulmonar

() Neoplasias () Doença Renal () Outras: _____

() Medicamento em uso (nome, dose, freqüência): _____

() Alergias (medicamentos, alimentos ou outras substâncias): _____

() Próteses (auditivas, ortopédicas): _____

Esquema vacinal: () Completo () Incompleto () Ignorado

4. MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixa Principal)

5. EXAME FÍSICO

Sinais Vitais: P. A: _____ mmHg P: _____ bpm T: _____ ° C FR: _____ rpm

Peso: _____ Kg Altura: _____ m

Avaliação neurológica: Escala de Glasgow: _____

Resposta ocular

- Espontaneamente (4)
- Sob comando (3)
- À dor (2)
- Não responde (1)

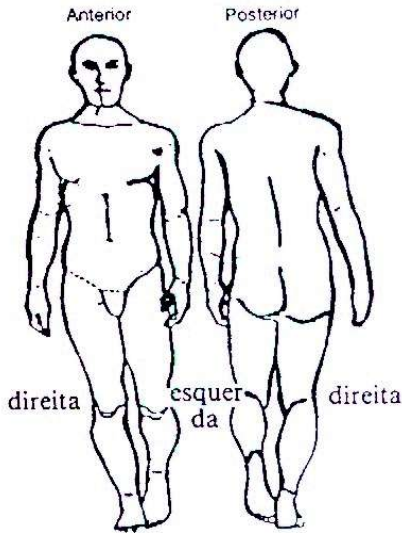
Resposta Verbal

- Orientado (5)
- Desorientado (4)
- Palavras inapropriadas (3)
- Palavras incompreensíveis (2)
- Não responde (1)

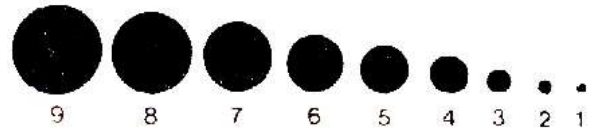
Resposta Motora

- Obedece ao comando (6)
- Localiza a dor (5)
- Retrai-se (4)
- Decorticação (3)
- Descerebração (2)
- Não responde (1)

Indicar áreas de ferimentos



Diâmetros Pupilares



Avaliação Pupilar

Diâmetro D _____

- Reativa
- Não reativa

Diâmetro E _____

- Reativa
- Não reativa

6. PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

7. EVOLUÇÃO / ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura Paciente

Assinatura e carimbo do profissional:

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BARROS, E. & Cols. **Exame Clínico: consulta rápida**. Porto Alegre: Artes Médicas Sul Ltda, 1999.

CIANCIARULLO, T.I. & Cols. **Sistema de Asistencia de Enfermagem: evoluções e tendências**. São Paulo: Ícone, 2001.

GOMES, A.M. **Emergência: Planejamento e Organização da Unidade: Assistência de Enfermagem**. São Paulo: EPU, 1994.

POSSO, M.B.S. **Semiologia e Semiotécnica em Enfermagem**. São Paulo: Atheneu, 1999.

TIMBY, B.K. **Conceitos e Habilidades Fundamentais no Atendimento de Enfermagem**. Trad. Regina Garcez. 6ª ed. Porto Alegre: Artmed Editora, 2001.