

# PLANILHA DE EMERGÊNCIA MÉDICA

<b>NOTIFICAÇÃO</b>						
Data/hora do contato:	Nome da pessoa que telefonou:	Contato da pessoa que telefonou:				
<input type="checkbox"/> Paciente solicitou ajuda da Colih	Parentesco com o paciente:	Membros da Colih envolvidos:				
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE E O HOSPITAL</b>						
Nome do paciente:	Sexo:	<i>Se for menor de idade ou recém-nascido, preencha também esta seção</i>				
Tipo de atendimento: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Plano de saúde (indique o nome e a área de abrangência):	Idade:	Nome completo do pai:				
	<input type="checkbox"/> Batizado? <input type="checkbox"/> Boa condição espiritual? <input type="checkbox"/> Cartão Diretivas completa?	<input type="checkbox"/> Batizado? Nome completo da mãe:	<input type="checkbox"/> Batizada?			
Nome do hospital:		Comentários (condição espiritual da família, etc.):				
		Obs.: Certifique-se de que o documento S-55 foi considerado com os pais.				
N.º do quarto:	Telefone:	<b>Recém-nascidos</b>				
Congregação (nome, cidade e UF):		Peso ao nascer:				
Nomes dos anciãos contatados:		Idade gestacional (semanas):				
Telefones de contato dos anciãos:		Data de nascimento:				
<b>INFORMAÇÕES MÉDICAS SOBRE O CASO</b>						
<b>Problema específico:</b> (Qual é o diagnóstico médico? Por que a questão do sangue está envolvida, p.ex., sangramento, bebê prematuro, anemia?) <b>Histórico de saúde, em ordem cronológica, ligado ao problema:</b> (O que causou a emergência atual?)						
<b>VALORES LABORATORIAIS</b>						
<b>Data/hora do exame:</b>	<b>Data/hora do exame:</b>					
Hemoglobina (Hb g/dL):	Hematócrito (Ht %):	Hemoglobina (Hb g/dL):	Hematócrito (Ht %):			
Plaquetas (Plq/ $\mu$ L):	Outro:	Plaquetas (Plq/ $\mu$ L):	Outro:			
<b>Data/hora do exame:</b>	Hemoglobina (Hb g/dL): Hematócrito (Ht %): Outro:  Hemoglobina (Hb g/dL): Hematócrito (Ht %): Outro:		<b>Valores de referência</b> <small>Referência: Blood (Sangue), 2.ª edição. Estes valores variam conforme a idade e na gravidez</small>			
			Hemoglobina (Hb)	Hematócrito (Ht)	Plaquetas (Plq)	
			Homem adulto	13,5-18 g/dL	42-52%	150.000-450.000/ $\mu$ L
			Mulher adulta	12-16 g/dL	38-46%	150.000-450.000/ $\mu$ L
			Criança	11-13 g/dL	30-40%	150.000-450.000/ $\mu$ L
	Bebê	15-24 g/dL	55-68%	200.000-400.000/ $\mu$ L		
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O(S) MÉDICO(S)</b>						
Médico responsável:	Especialidade:					
Outro médico:	Especialidade:					
<b>PLANO DE TRATAMENTO MÉDICO</b> (Exames, procedimentos ou tratamentos oferecidos)						
<input type="checkbox"/> A equipe médica foi informada de que o paciente pediu ajuda da Colih? <input type="checkbox"/> A equipe está cooperando e facilitando o atendimento?						
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Foi mencionada uma possível <b>ação judicial?</b> (Nesse caso, CONTATE IMEDIATAMENTE o Departamento de Informações sobre Hospitais.)						

## ESTRATÉGIAS/OPÇÕES DE TRATAMENTO

(Especifique os tratamentos, procedimentos ou técnicas a serem apresentados aos médicos.)

## ARTIGOS MÉDICOS

(Mencione quais artigos foram fornecidos às equipes médicas [ou indicados para consulta no site jw.org] para comprovar e apoiar as estratégias/opções de tratamento sugeridas.)

Depois que o médico analisou os artigos que servem de apoio, ele está disposto a cooperar?

## CONTATO DE UM MÉDICO CONSULTOR

(O médico responsável está disposto a contatar um especialista experiente em tratamento sem sangue?)

Nome do médico consultor:

Especialidade:

Outras informações:

Preferências de contato do médico consultor:

## NECESSIDADE DE TRANSFERÊNCIA

(Essa decisão deve ser tomada pelo paciente e/ou familiares. Descreva o método de transferência.)

Os procedimentos para a transferência já foram confirmados

A Colih de destino já foi informada? (se a transferência for para a região de outra Colih)

Nome do hospital para onde o paciente será transferido:

Médico responsável do hospital para onde o paciente será transferido:

Telefone de contato do hospital para onde o paciente será transferido:

Outras informações:

## RESULTADO/ACOMPANHAMENTO

(Descreva o resultado e o acompanhamento, se houver)

Os anciãos locais foram contatados para dar acompanhamento