

Ficha de Acompanhamento

OS

BÁSICA UTI ADULTO UTI INFANTIL UTI NEO UTI ÁREA EVENTOS PARTICULAR APH
 EXAMES TRASFERÊNCIA HOSPITALAR ALTA HOSPITALAR INTERNAÇÃO STV - INT

Tipos de Exames CATE TOMO RX CPRS PET SCAM
 GTT TOT /TOM US RMN T. C. HIPER Outros

EMPRESA Particular Sol. de Consultoria e Soluções Ltda. - SOLICITANTE Data 05/04/23

Origem: Piúva x Hosp. São Paulo x

Nome: DANI COELHO Idade: 16 Contato: (99) 9999-9999

Sexo Masculino Feminino **Nº CARTEIRINHA**

SUS / CONVENIO N° CARTEIRINHA

Salida Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km 128016.	km 128020	km 128027.	km
128013	Hora Chegada 23:07	Hora Chegada 23:15	Hora Chegada 00:00	
Hora	Hora Saida 23:10	Hora Saida 23:25	Hora Saida	Hora
22:20	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Isocóricas Anisocoria Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritimico Arritimico Dicrotico Taquissomia Brasisfomia Filiforme

Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental

Membros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

Abertura ocular

Resposta Verbal

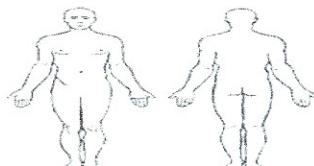
Resposta Motora

- Espontânea 4
- voz 3
- A dor 2
- Nenhuma 1

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

- Obdece comandos 6
- Localiza Dor 5
- Movimentos de retardia 4
- Flexão Anormal 3
- Extensão Anormal 2
- Nenhuma

QUEIMADURAS



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância e 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 envolvem a viagem que será realizada

Nome assinatura
Ricardo

Observações Médicas / Enfermeiros

PELOS CLIENTES EM SUA DISCIPLINA,
PROSTÁTICA, FEMININA E ANGIOLOGIA. A.D. MANTENDO
UM SEU SISTEMA GENÉTICO DE REGISTRO DE HISTÓRICO
E FÍSICO. OBS CARAS SITUAÇÕES INTRÍNSICAS. FILHOS
E PARENTS DE ESTE TÉMOS QUE TIVERAM QTA. SEGUN-
DO SISTEMA, ENVIARÁMOS OS ARQUIVOS
SIMPLE, TRANSFERIDA POSSIBILIZAR LO JUNTOS

~~Sun intromettendo nel campo~~

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

Materiais Utilizados

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Enfermagem Responsável
Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
Data **COREN-SP 460.605**

Condutor Socorrista