

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

328

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

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

EMPRESA P. Pimoda Solicitante P. Pimoda Data 26-1-25

Origem: Grupos de Emergência Prof. Manoel Jesus Ribeiro

Nome: Volvi Adaptado Idade: Contato:

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 179547	km 179181	km	km	km 179200
	Hora Chegada 08:21	Hora Chegada	Hora Chegada	
	Hora Saida 18:46	Hora Saida	Hora Saida	
Hora 07:00	Vista Origem	Vista Destino	Vista Destino	Hora 19:30

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ consciente ☐ Confuso ☐ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☐ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☒ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

Circulatório ☐ Normocárdico ☐ Tarquicárdico ☒ Bradicárdico ☐ Filiforme

Abdomem ☐ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☒ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental ☐ Gravidico

Membros Superior ☐ Alterados ☐ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreêncivas 2
☐ Nenhuma 1

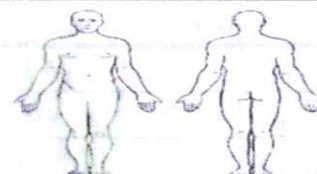
Resposta Motora

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

TRAUMA	Descrição	Crã	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
	Cont									
	Ferim									
	Luxa									
	Frat									
	Lace									
	Secç									

QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulancia 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 envolvam a viagem que será realizada

Nome

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

16:50 Chegamos e acionamos para atender Jurema Bon-
fatti de Carvalho 49a - paciente q/ PC, acompa-
nhada da mãe Jurema Helena Paiva de Carvalho
A mãe relata q/ estava atendo a filha a
temperatura alta e por causa disso, relata q/ con-
sultou o acompanhamento de Paracetamol, Aferec Tax: 38,5°C
a mãe relata q/ a filha já tem alguns dias
q/ está apresentando febre e dificuldade de dormir
pois não consegue dormir ao meditar. Mãe relata
q/ não a religar remediação p/ um PA devido res-
posta de Comprimidos, a mesma relata, disse q/ não
trabalha o tempo o qual está acompanhando e q/
está fazendo uma Jurema aberta. Solicidade BC
da mãe relata q/ estava 1/ PA perdeu 1/
sonar

Materials Utilizados

REFEICÃO

Pedagios		Qual			Refeição / Lanche	Sim	Não
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 checked="" type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input checked="" type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		
	04 - Pegueno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		

Médico Responsável

Data / /

Enfermagem Responsável
 Eliane de Souza
 Enfermeira
 CRP/SP 189978

Data 26/11/25

Conductor Socorrista
Lucas H
Data 26/04/25