

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☒ 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 Promed Solicitante Central Vagas Data 01/04/25

Origem: Hosp. Policlín SJC / Hosp. Policlín 9 Julho / Hosp. Policlín SJC

Nome: Lereza Cristina Mendes dos Santos Idade 29 Contato: _____

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Bradesco

Nº CARTEIRINHA 773416113301006

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>74805</u>	km <u>74854</u>	km <u>74855</u>	km <u>74856</u>	km
	Hora Chegada <u>13:00</u>	Hora Chegada <u>14:00</u>	Hora Chegada <u>16:40</u>	
	Hora Saída <u>13:50</u>	Hora Saída <u>16:30</u>	Hora Saída <u>16:50</u>	
Hora <u>12:00</u>	Visto Origem <u>Lucio Landiel</u>	Vista Destino <u>Diana Larissa Lima Cardoso</u>	Vista Destino <u>Karoline Souza</u>	Hora
		COREN <u>SA 790257</u> ENF	COREN <u>SP 927036</u> AE	

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

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midrítrica ☐ 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 Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Motora

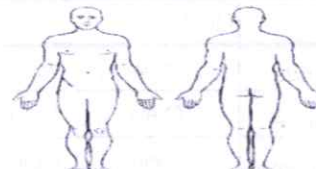
- ☐ Obedece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

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

QUEIMADURAS

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

AUP
 MS(E)
 5-22



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

13:00h = Chego ao hospital de origem paciente no leito, consciente, orientada, lúcido, dispneica. normotérmica, em A.A, mantendo AUP em MS/E 15 = 22 entubando paciente para ventilação de ~~respiração~~ rama.

14:00h = Chego ao hospital de destino para realização de exame.

16:40h = Chego ao hospital origem sem intervenção.

Observação = Chegando no hospital de origem paciente estava fazendo REX e sendo administrado antibiotic no veio. Ficamos aguardando mais de uma hora no hospital de origem. A enfermeira disse que pararam antes de ir para o bloco, sendo assim ela estava fazendo a última dose de medicação e o transporte para realização do procedimento. Chegamos no hospital de destino paciente teve que fazer um teste no tomografia antes de realizar a ressonância.

Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedágios		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 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

Data

Enfermagem Responsável

Alexia C. M.
Coven: 874.076

Data

01/09/25

Condutor Socorrista

Data



Tereza Cristina Mendes Dos Santos Cruz

NASC: 16/08/1995 - 29 ANOS - INTERMADO
HPM: 30/03/2025 16:17
CONU: BRDESCO



4305335

Solicito Ambulância Simples.

Dr(a):

CRM:

90399 / CRM
Ginecologia e Obstetrícia
Dra. Paula Paula

- *Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJCampos - SP
- *Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJCampos - SP
- *Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos - SP
- *Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP
- *Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava - SP
- *Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP



Tereza Cristina Mendes Dos Santos Cruz

NASC: 16/08/1995 - 29 ANOS - INTERMADO
HPM: 30/03/2025 16:17
CONU: BRDESCO



4305335

Solicito Ambulância Simples.

Dr(a):

CRM:

90399 / CRM
Ginecologia e Obstetrícia
Dra. Paula Paula

- *Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJCampos - SP
- *Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJCampos - SP
- *Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos - SP
- *Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP
- *Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava - SP
- *Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP