

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI INFANTIL	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> UTI ÁREA	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> APH
<input type="checkbox"/> EXAMES	<input checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	<input type="checkbox"/>

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

EMPRESA CePos

Solicitante C. Vagal

Data 04.04.24

Origem: CePos SUNRA

x Santos Damento SJC x

→ Russi

Nome: Rosmeneha Tavares

Idade 62

Contato: (12) 98802-0901

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA 9020067100617010

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km 156 925	km 157011	km 157073	km
156 850	Hora Chegada 19:30	Hora Chegada 20:05	Hora Chegada	
Hora	Hora Saída 19:45	Hora Saída 21:18	Hora Saída	Hora
	Visto Origem 10 Oliveira Santos Rodrigues CUREN-SP 770590 - FNE	Vista Destino Flóreal.	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado InconscientePupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É MaiorRespiratória Eupnêico Taquicardia Bradiocardia Apnéia Cheyne Stokes Biot KussmaulCirculatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasisfmgia FiliformeAbdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em AventalMembros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
19:45	170/114	68	12	11	-	99%	-

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

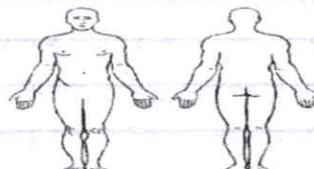
Resposta Motoria

- Obdece 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	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 Sarah Magalhães Andrade Passos
RG/CPF 928.468.348-57

Assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

19:30 Revisa paciente no hospital CÓPOG na UTI. Pode ser intubado há 3 dias na UTI. Revisa paciente inconsciente, S1 Respiração lenta. Pupila maior direita. Pulsos finos, mantém em PA. SSW lata o momento exato de apneia no PA 170/110 faixa de 100-120 mmHg de pressão no hospital. Mantém o SSW em obstrutor devido ao instante posterior à apneia. 18:30 S1 é de menor duração que anterior. Além disso: Pode ter um intubado maior do que os outros pacientes de cérebro e pressão arterial nas últimas horas. Freqüência cardíaca 120 bpm. Ainda temos a respiração muito desacelerada e paroxística. Ainda recorrerá de arritmias e de metoclopramida. Hospital relata pelo representante da imprensa que o paciente é ITU crônica. Diagnóstico: Tudo. Realizada cirurgia 15 dias atrás. PES: HAS. Mantém apneia durante a procura.

Movimento SVD e pressão diastólica

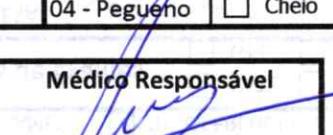
COREN-SP 669.65.7
Enfermeira
Jéssica de Moura Viana

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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



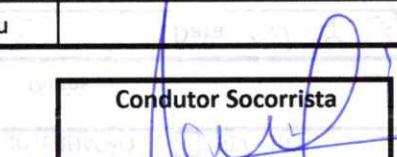
Data: ___/___/___

Enfermagem Responsável

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Data: 09/10/2024

Condutor Socorrista



Data: ___/___/___

**GUIA DE SERVICO PROFISSIONAL / SERVICO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

2- Nº Guia no Prestador

0004389966

1 - Registro ANS 3 5 5 5 7 7	3 - Número da Guia Principal 0 0 0 4 3 8 9 9 6 6	5-Senha 0 0 0 0 4 0 9 6 6	6 - Data de Validade da Senha 09/08/2024	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 0 0 0 0 4 3 8 9 9 6 6
4 - Data da Autorização 10/06/2024	8 - Número da Carteira 0 2 0 , 0 0 0 6 7 1 . 0 0 0 6 1 7 . 0 1 - 0	9 - Validade da Carteira 31/05/2025	10 - Nome ROSANGELA TAVARES DE SOUZA PASSOS	11 - Cartão Nacional de Saúde 7 0 3 4 0 3 8 9 0 0 5 7 7 0 0
12 - Atendimento a RN N				
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora 020	14 - Nome do Contratado MATHEUS SHIGUERU TAKEY	15 - Nome do Profissional Solicitante MATHEUS SHIGUERU TAKEY	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 101520
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
21 - Carteira do Atendente 10/06/2024	22 - Data da Solicitação 10/06/2024	23 - Indicação Clínica CONFUSAO MENTAL	24-Tabela ou Item Assistencial 18 6 0 0 1 8 9 6 8	25-Descrição do Procedimento REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO COM ENFERMAGEM PARA SADT INTERMUNICIPAL POR KM
26 - Descrição				
27-Qtd. Solic. 1,00				
28-Qtd. Aut. 1,00				
29-Código CHES 9 7 7 9 5 4				
30 - Nome do Contratado PEREIRA E MARCONDES REMOÇÕES LTDA				
31 - Motivo de Encerramento do Atendimento 1				
32 - Código na Operadora 020,000826272				
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9				
34 - Tipo de Consulta L				
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 1				
36-Data 10/06/2024				
37-Hora Inicial 16:27				
38-Hora Final 16:27				
39-Tabela 40-Código do Procedimento 60018968				
41-Descrição REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO COM				
42 - Qtd. 1,00				
43-Via 44-Tec. 0,00				
45-Fator Red./Acresc. 0,00				
46-Valor Unitário (R\$) 0,00				
47-Valor Total (R\$) 0,00				
48-Seq. Ref 49-Grau Part. 50-Código na Operadora/CPF L				
49-Identificação(s) Profissional(is) Executante(s) L				
50-Nome do Profissional L				
51-Nome do Profissional L				
52-Conselho 53-Número no Conselho L				
54-UFP 55-Código CBO L				
56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável L				
58-Observação / Justificativa BENEFICIARIO NO HOSPITAL CEPO IRA SER REMOVIDA PARA REALIZAÇÃO DE PET SCAM				
59 - Total de Procedimentos (R\$) L	60 - Total de Taxes e Aluguelis (R\$) L	61 - Total de Materiais (R\$) L	62 - Total de OPME (R\$) L	63 - Total de Medicamentos (R\$) L
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) L	65 - Total Gerais (R\$) L	66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável L	67 - Assinatura do Responsável - prof. Autônomo L	68 - Assinatura do Responsável L