

Ficha de Acompanhamento

OS
VTR 788

☐ BÁSICA☐ EXAMES

☐ UTI ADULTO☒ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR

☒ UTI INFANTIL☐ ALTA HOSPITALAR

☐ UTI NEO☐ INTERNAÇÃO

☐ UTI ÁREA☐ SIV - INT

☐ EVENTOS☐ PARTICULAR

☐ APH

Tipos de Exames

☐ CATE☐ TOMO☐ RX☐ CPRS☐ PET SCAM

☐ GTT☐ TQT/TQM☐ US☐ RMN☐ T. C. HIPER.

Outros

EMPRESA ACC. REMOÇÕES

Solicitante MARCELO FERREIRA

Data 03.12.24

Origem: Bonito Hosp. Infante x Grupo Hosp. C.C. Carreira x

Nome: Cecilia Maria de Carvalho B. Soares

Idade 1 mês

Contato: _____

Sexo ☐ Masculino☒ Feminino

SUS / CONVENIO Rede DOL

Nº CARTEIRINHA 0059652195410106

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>61365</u>	km <u>(1602)61431</u>	km <u>61444</u>	km <u>61514</u>	km
	Hora Chegada <u>16:00h</u>	Hora Chegada <u>16:38h</u>	Hora Chegada <u>16:00</u>	
	Hora Saida <u>16:14h</u>	Hora Saida <u>16:49h</u>	Hora Saida	
Hora <u>15:00</u>	Vista Origem <u>Monile Carneiro Ananias</u> <u>Enfermeira</u> <u>Coren-SP 294605</u>	Vista Destino <u>João Cláudio B. Rossi</u> <u>Pedraza</u> <u>CRM-SP 1918-9</u> <u>CRM-PR 13978-9</u>	Vista Destino	Hora

Neurológica

☐ Lúcido☐ Orientado☐ Conciente☐ Desorientado☐ Inconsciente

Pupilas

☐ Isocóricas☐ Anisocórica☐ Midriática☐ Miotica☐ D ou E☐ É Maior

Respiratória

☐ Eupnéico☐ Taquicardia☐ Braquicardia☐ Apnéia☐ Cheyne Stokes☐ Biot☐ Kussmaul

Circulatório

☐ Pulso normocadiaco☐ Ritimico☐ Arritmico☐ Dicrotico☐ Taquisfgmia☐ Brasisfgmia☐ Filiforme

Abdomem

☐ 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
<u>16:20h</u>				<u>15</u>			

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

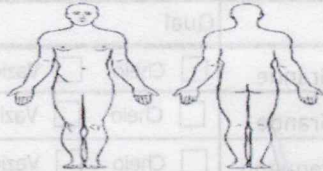
☐ Orientada 5☐ Confusa 4☐ Palavras Improprias 3☐ Palavras Incompreensivas 2☐ Nenhuma 1

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	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 _____

RG/CPF _____

assinatura _____

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente acompanhada pela tia, aparentemente calma, dormindo, mantém AVP em MSD salinizada e sem sinais flogísticos.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Actel
COREN-SP-279878-ENF

Transferida para GRACC

Materiais Utilizados

M.E - 15:24 / 17:45.

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

03/12/24

Enfermagem Responsável

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Actel
COREN-SP-279878-ENF

Data

03/12/24

Condutor Socorrista

Data

___/___/___