

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

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

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

**EMPRESA** PROMED S.A.   **Solicitante** C. Vagos   **Data** 18.01.25

**Origem:** H. Policlín Maternidade x H. Policlín 9 de julho   x H. Policlín Maternidade

**Nome:** IASMIM NASCIMENTO DE FREITAS   **Idade** 11   **Contato:** (11) 931614630

**Sexo**   ☐ Masculino   ☒ Feminino

**SUS / CONVENIO** BRASCO.

**Nº CARTEIRINHA** 8 939378 00094035

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>64371</u>	km <u>64414</u>	km <u>64415</u>	km <u>64416</u>	km
	Hora Chegada <u>21:55</u>	Hora Chegada <u>22:10</u>	Hora Chegada <u>23:28</u>	
	Hora Saída <u>22:02</u>	Hora Saída <u>23:15</u>	Hora Saída <u>23:33</u>	
Hora <u>21:12</u>	Visto Origem <u>Nubia Silva de Paula</u> <u>CPF 583.753-AB</u>	Visto Destino <u>Nubia Silva de Paula</u> <u>CPF 583.753-AB</u>	Visto Destino <u>Nubia Silva de Paula</u> <u>CPF 583.753-AB</u>	Hora

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

**Pupilas**   ☒ Isocóricas   ☐ Anisocóricas   ☐ Midríaticas   ☐ 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 Incompreensíveis 2  
☐ Nenhuma 1

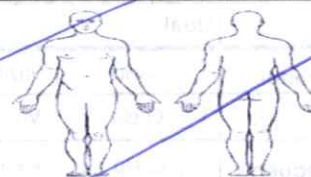
### Resposta Motora

- ☒ 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									
	Laco									
	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

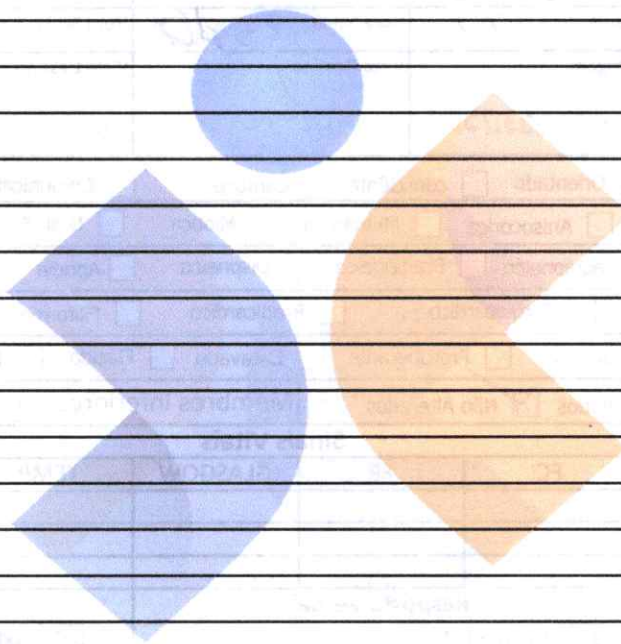
**Nome** Fernando Aparecido Freitas

**RG/CPF** 32699952-8

**assinatura**

## Observações Médicas / Enfermeiros

Foi realizado CONTRASTE APÓS A PRIMEIRA RESONÂNCIA ÀS 22:35 HS.



## 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

Data

Condutor Socorrista

Data



Solicito Ambulância Simples .

Dr(a):

CRM:

*Dr(a) Arelusa S. G. Franç.*  
Pediatra  
CRM 120.599

\*Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJC Campos - SP

\*Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJC Campos - SP

\*Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJC Campos - 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