

		Grupo PREMED - EMERGÊNCIAS MÉDICAS Av. Comendador Pereira Inácio, 1040 - Sorocaba - SP Tel. (15) 2101 0060 – (15) 3202-4576 email: atendimento@premed.med.br		nº da Guia <div style="text-align: right; font-size: 24pt; font-weight: bold;">110813</div>	
Nome do Solicitante CARLOS		Motivo de atendimento <i>Transferência</i>		Data 03/10/2023 03:05	
Tel. Contato solicitante 15-2101-0060		Outros telefones		Convênio médico	
Nome do paciente SILVIO LUIZ ROIZ		Data de nascimento / /		Idade 62a4m18d	
End. do local de origem do paciente. RUA BENEDITA SANSON LABRONICI CHACARA LABRONCI FONE: (15) 3363 8833 BOITUVA SP		Nº / Compl. Cidade / Estado		Sexo MASCULINO	
Nome do local onde se encontra o paciente (hospital / clínica) - Ponto de Ref. e telefone HOSPITAL SAO LUIZ BOITUVA		Cidade / Estado <i>Sorocaba</i>		CEP	
Equipamentos de utilização pelo paciente e dados clínicos					
Peso <i>75 Kg</i>		<input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> CPAP/BIPAP		<input type="checkbox"/> Bomba de infusão <input type="checkbox"/> Bomba de seringa <input type="checkbox"/> Outras	
End. do local de destino do paciente. HOSPITAL SAMARITANO, R RODRIGUES PACHECO, 145, VL AMELIA, SOROCABA/SP, (15) 3219		Nº / Compl. Cidade / Estado		Médico solicitante	
Nome do local de destino paciente (hospital / clínica) e telefone R RODRIGUES PACHECO - UTI 2		Nome do médico Responsável pela Autorização <i>Dra. Laura</i>			
h. solicit. 03:07		Hora do aviso a equipe		H. de saída <i>3:20</i>	
Origem		Hora do origem <i>3:57</i>		H. de saída origem <i>4:12</i>	
Destino		Hora destino <i>4:42</i>		H. de saída do destino <i>5:06</i>	
Retorno		Hora do retorno		H. de saída do retorno	
Nº da alfa <i>136</i>		Horário na base <i>5:11</i>		Total de atendimento	
Tipo de atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Remoção <input checked="" type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> APH <input type="checkbox"/> S. Covid <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Simples		<input type="checkbox"/> Filantropico <input type="checkbox"/> convênio / contrato <input checked="" type="checkbox"/> particular		<input type="checkbox"/> Retorno do paciente <input type="checkbox"/> Hora parada	
TARM BRUNA COIADO		Medico PREMED <i>Melissa Xavier de Barros</i> MELISSA XAVIER DE BARROS --- CRM-SP 244546		Enfermagem PREMED <i>André Anderson Dovansi</i> ANDRE ANDERSON DOVANSI --- COREN-SP: 249.855 - ENF	
Nome do Contratante do atendimento ID: 1		Conductor PREMED <i>Clayton Ramos Silva</i> CLAYTON RAMOS SILVA			
Nº da carteira plano de saúde / premed / sus		Cpf / Cnpj			
Outras informações		E-mail para envio de nota fiscal			
Tipo de cobrança <input type="checkbox"/> dinheiro <input type="checkbox"/> cheque <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> depósito bancário <input type="checkbox"/> contrato <input type="checkbox"/> cartão de crédito / débito <input type="checkbox"/> outros					
Valor de Saída da unidade R\$		Valor unitário por km R\$		Valor total de km R\$	
Total Finalizado R\$		Reservado do Faturamento		Valor por hora em espera R\$	
				Valor total em espera R\$	
				Nº da nota fiscal emitida	

**Grupo PREMED - EMERGÊNCIAS MÉDICAS**

Av. Comendador Pereira Inácio, 1040 - Sorocaba - SP

Tel. (15) 2101 0060 - (15) 3202-4576

email: atendimento@premed.med.br

Atendimento de enfermagem - descrever as informações abaixo:

Motivo de atendimento - queixa, sinais e sintomas.

Unidade insuportável tática, idem udo, renal
Hipotensão em SF 0,9 500 ml AVP 50

Medicamentos em uso no momento - de uso contínuo - medicado no local

em maca 02 5 litros + 1 Ampolão para
Hospital Sorocaba UTI 2 21.

Conduta de enfermagem.

Unidade de SSUV + Renocor

André Anderson Dovansi

COREN-SP: 49.855 - ENF

PA início do atendimento 82/47	Freq. Cardíaca ou pulso 81	Freq. respiratória 22	SPO2 100	FIO2	Glicemia 150 mg/dl
Peso	Temperatura 36,7	Perfusão	GLASGOW 15	AO MRV	Pupilas MRM

Atendimento Médico - descrever as informações abaixo:

Queixa principal, tempo e duração.

Paciente transplantado renal, HAS, DM, queixa de adinamia e retenção
progressiva há 15 dias. Relata desconforto respiratório, Sat 90% com cateter
nasal com 2L/min, em SF 0,9 500 ml AVP 50.
Hipotensão: PA 82/47 / FC: 81 / FR: 22 / Dextro: 150 mg/dl.

Exame físico

REG, eufórico, desidratado, desorientado, icterico, sonolento,
AR: MVPS / RA
ABD: globoso, flácido / DB, RHA + / TEG L3S, G13, sem alterações moleculares ou sensitivas

Dra. Melissa Xavier de Barros
MÉDICA
CRM-SP 244546

Hipótese diagnóstica

CID 10

Procedimentos realizados no paciente durante o atendimento na unidade móvel

- monitorização contínua

Prescrição Médica

Horário de administração

Identificação

Conduta do médico no destino do paciente.

- acomodada em leito de UTI pela equipe médica
e enfermagem.

Dra. Melissa Xavier de Barros
MÉDICA
CRM-SP 244546

Intercorrências na Remoção / Finalização do Atendimento.

Sem intercorrências na transferência do paciente.
Paciente acompanhada de filha.

André Anderson Dovansi

COREN-SP: 249.855 - ENF