

CHAMADOATENDIMENTO (418838)

<b>SOLICITANTE:</b>	JOAO FELIPE	<b>DATA/HORA INÍCIO:</b>	03/10/2025 19:23
<b>TEL. SOLICITANTE:</b>	(21) 4004-6557	<b>TIPO DE SOLICITANTE:</b>	
<b>DATA/HORA REGISTRO:</b>	03/10/2025 19:23	<b>TIPO DA OCORRÊNCIA:</b>	ATENDIMENTO
<b>UNIDADE DE ATENDIMENTO:</b>	REDE D'OR	<b>ARM:</b>	REDE DOR7

<b>PERÍMETRO:</b>	DENTRO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA	<b>COBRA SAÍDA:</b>	SIM
<b>KM RODADO:</b>	274	<b>HORA PARADA:</b>	01:20
<b>TEMPO DE ATENDIMENTO:</b>	03:49		
<b>ESTAB. ORIGEM:</b>	HOSP REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Tel:.Comercial - (12) 3634-2000, (HOSP REGIONAL DO VALE DO PARAIBA)		
<b>ESTAB. DESTINO:</b>	HOSP SAO LUIZ ITAIM - REDE DOR Tel:.Comercial - (11) 3040-1100,		

PACIENTE: LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO

<b>CLIENTE:</b>	RDSL REMOÇÕES LTDA (CNPJ: 40203244000196)	<b>CONTRATO:</b>	REDE DOR - ARP
<b>MATRÍCULA CONTRATO:</b>	02492577	<b>MATRICULA:</b>	5578888845555150028
<b>IDADE:</b>	67 Ano(s)	<b>DT. NASCIMENTO:</b>	01/12/1957
<b>OBS. CONTRATO:</b>	***REMOÇÃO – SOLICITANTE CENTRAL DE TRANSPORTE DA REDE DOR – TELEFONE 3003 2229*** *** CENTRAL DA REDE DOR IRÁ INSERIR AS REMOÇÕES EM SISTEMA *** NÃO ACATAR SOLICITAÇÕES DOS HOSPITAIS, SOLICITAR PARA ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE TRANSPORTE REDE DOR *** RECURSOS CONTRATUALIZADOS: USA E USB *** OS ATENDIMENTOS DEVERÃO SER REALIZADOS COM AS EQUIPES DEDICADAS PARA A OPERAÇÃO REDE DOR, EM CASO DE SIMULTANEIDADE A CENTRAL DE TRANSPORTE DA REDE DOR IRÁ SOLICITAR PARA REALIZAR COM EQUIPE DA OPERAÇÃO DE SÃO PAULO *** SLA: 120 MINUTOS - TRÁFEGO SEMPRE INSERIR A PREVISÃO DO ATENDIMENTO NA OBSERVAÇÃO, SEMPRE QUE A PREVISÃO DE ATENDIMENTO SEJA SUPERIOR AO SLA, INSERIR A PREVISÃO DE ATENDIMENTO COM EQUIPE DA OPERAÇÃO DE SÃO PAULO. - 02 USAS - 24 HORAS - 02 USBS – 24 HORAS		
<b>SEXO:</b>	Feminino	<b>CADASTRADO NA ABERTURA:</b>	SIM

REMOÇÃO

<b>TIPO REMOÇÃO:</b>	INTER-HOSPITALAR	<b>TIPO PERCURSO:</b>	IDA
<b>PRIORIDADE:</b>	VERMELHO	<b>CID10:</b>	R52.0 - Dor aguda
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b>	TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR	<b>AGENDAMENTO:</b>	Imediato
<b>VEÍCULO:</b>		<b>TIPO VEÍCULO:</b>	USA
<b>INÍCIO:</b>	03/10/2025 19:23	<b>DATA/HORA:</b>	03/10/2025 19:23
<b>FIM:</b>	03/10/2025 20:23		
<b>QUESTIONÁRIO:</b>	<b>PACIENTE ESTÁ ENTUBADO?:</b> NÃO <b>PACIENTE FAZ USO DE O2?:</b> NÃO <b>PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO?:</b> NÃO <b>PACIENTE ESTÁ EM ISOLAMENTO?:</b> NÃO <b>MACA DE OBESO:</b> NÃO <b>PACIENTE FAZ USO DE BOMBA DE INFUSÃO? QUANTAS?:</b> X		
<b>PROTOCOLO:</b>	<b>ENTUBADO?</b> NÃO <b>TRAQUESTOMIZADO?</b> NÃO <b>OXIGÊNIO?</b> NÃO		

ENDEREÇO

ORIGEM (CEP: 12030180)

<b>ESTADO:</b>	SÃO PAULO	<b>CIDADE:</b>	TAUBATÉ
<b>BAIRRO:</b>	JARDIM DAS NAÇÕES	<b>LOGRADOURO:</b>	AVENIDA TIRADENTES
<b>Nº:</b>	280		
<b>LATITUDE:</b>	-23,02946	<b>LONGITUDE:</b>	-45,56685
<b>SETOR:</b>	PS	<b>RESPONSÁVEL:</b>	PS

  

<b>DESTINO (CEP: 04505000)</b>			
<b>ESTADO:</b>	SÃO PAULO	<b>CIDADE:</b>	SÃO PAULO
<b>BAIRRO:</b>	VILA NOVA CONCEIÇÃO	<b>LOGRADOURO:</b>	AVENIDA SANTO AMARO
<b>Nº:</b>	734		
<b>LATITUDE:</b>	-23,59048	<b>LONGITUDE:</b>	-46,67260
<b>SETOR:</b>	PS	<b>RESPONSÁVEL:</b>	PS

### **REGULAÇÃO MÉDICA (03/10/2025 19:23:36)**

<b>AÇÃO:</b>	COM INTERVENÇÃO	:	REDE DOR7
<b>PRIORIDADE:</b>	VERMELHO		
03/10/2025 18:44 - PACIENTE LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO - ADULTO - CONVENIO SULAMERICA - MÉDICO REGULADOR: DR(A). ANDERSON JUNIOR - TIPO DE LEITO DE ORIGEM: ADULTO UTI - DATA DE ADMISSÃO: 03/10/2025 18:28 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: AVCI - TIPO DE AMBULÂNCIA: AMBULÂNCIA UTI ADULTO			
PACIENTE: LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO IDADE: 57 DATA: 03/10/2025 MÉDICO REGULADOR: ANDERSON OLIVEIRA CRM: 196.121 FALEI COM MÉDICO: CARLOS PIEROTTI CRM: 71.085 TIPO DE LEITO DE ORIGEM: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA DATA DA ADMISSÃO: 03/10/2025 HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: AVC – AIT? QUADRO CLÍNICO: PACIENTE DEU ENTRADA EM EMERGÊNCIA, AS 15:30H EVOLUI COM CONFUSÃO MENTAL, SEM DEFICIT MOTOR, SEM ALTERAÇÃO DE FALA. TC CRANIO SEM ALTERAÇÕES (PRIMEIRA IMAGEM SEM ALTERAÇÕES). NEGA HISTÓRIA DE QUEDA E CONVULSÃO. DEU ENTRADA COM PA 171X 92 MMHG, FC 90 BPM, FR 17 IRPM, TAX 36.3º DEXTRO 105 MANTENDO MESMO PADRÃO DESDE 15:30 H, SEM MELHORA, COM AMNÉSIA RETRÓGRADA DAS ULTIMAS 5 HORAS. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: PRÉ-DM USO DE GLIFAGE... ROSUVASTATINA, ESCITALOPRAM E OMEPRAZOL. NEGA OUTRAS COMORBIDADES E ALERGIAS SINAIS VITAIS: PA: 130X70 FC: 91 FR: 17 SAT: 97% GLASGOW: 15 DISPOSITIVOS: AVP BOMBA DE INFUSÃO: – DROGA VASOATIVA: – ISOLAMENTO: – PESO: 75 - 80 KG MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: SEM LEITO TIPO DE LEITO QUE O PACIENTE NECESSITA: UTI ADULTO ESPECIALIDADE QUE O PACIENTE NECESSITA: INTENSIVISTA/ NEUROLOGIA TIPO DE AMBULÂNCIA DEFINIDO: USA ADULTO			
<b>REGULAÇÃO:</b>			
<b>TIPO VEÍCULO (QTD):</b>	USA (1)		

### **CONTROLE DE RECURSO (REAL VIDAS - IDA)**

INFORMAÇÕES DO RECURSO					
INÍCIO:	03/10/2025 19:24:06	RECURSO:	REAL VIDAS	TIPO RECURSO:	Contingência

<b>TIPO VEÍCULO:</b>	USA
<b>PERÍMETRO:</b>	DENTRO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA
<b>COBRAR SAÍDA:</b>	SIM
<b>OBSERVAÇÃO:</b>	.

EQUIPE DO ATENDIMENTO	EQUIPE DE ENFERMAGEM:	EQUIPE ENFERMAGEM (COREN - )
-----------------------	-----------------------	------------------------------

**HORÁRIOS VTR****SOLICITAÇÃO DO RECURSO:**

03/10/2025 19:25:16