

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

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

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM
☐ GTT ☐ TOT/TOM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

EMPRESA P. CACHOEIRA TRULSA Solicitante MIR.C. Augusto Data 22/09/24

Origem: SCADA CORONA x H.R.SJC x

Nome: Anthony H. B. dos Santos Idade 02 Contato:

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS/CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA 36405970

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>54189</u>	km <u>54315</u>	km <u>54385</u>	km <u>54448</u>	km
	Hora Chegada <u>22:25</u>	Hora Chegada <u>00:00</u>	Hora Chegada <u>00:45</u>	
	Hora Saída <u>22:45</u>	Hora Saída	Hora Saída	
Hora <u>21:40</u>	Visto Origem <u>Michelle D'Amorim</u>	Vista Destino <u>4542x</u>	Vista Destino	Hora
	<u>Coron 425882</u>			

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 normocardiaco ☐ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ 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>22:25</u>	<u>—</u>	<u>150</u>		<u>15</u>		<u>99%</u>	
<u>23:00</u>	<u>—</u>	<u>160</u>		<u>15</u>		<u>97%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

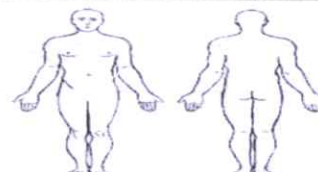
Resposta Motora

- ☒ 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 Geisica Joann Barlowa dos Santos
 RG/CPF 0376.043.808-32

assinatura Barlowa

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente acompanhado pela mãe, saturando 97% com 6L de O₂, transportado da Santa Casa de Jororô para SOC. para tratamento pediátrico respiratório

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

Materiais Utilizados

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
2	Qual			
Oxigênio	01 - Grande <input type="checkbox"/> Cheio <input checked="" type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		
	02 - Grande <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	30	30 bar
	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		

Dr. Lucas Costi
Médico Responsável
CRM-SP 260.341

Data 22/09/2024

Enfermagem Responsável
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Avelar
COREN-SP-279878-ENF

Data 22/09/24

Conductor Socorrista

Data ____/____/____



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
SS-8629145-24

Identificação

Ficha Pediatria

Data 22/09/2024	Hora 18:12:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante SANTA CASA LORENA	Município Lorena	
Telefone (012) 31593344	Outros telefones RAMAL 160	
Médico Solicitante MARISA FRANCA PEIXOTO BOSSA	CRM/RMS 99558	Celular (012) 988915476
Código do Paciente 36405970	Nome do Paciente ANTHONY HENRIQUE BARBOSA DOS SANTOS	Nome Social
Filiação 1 JESSICA SOARES BARBOSA DOS SANTOS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 02/07/2022	Idade 2 anos 2 meses 20 dias	Raça/Cor Branca
CNS 700207999497129	Município do Paciente LORENA	
PAD ANA CLARA RIBEIRO CAPELETE	Regulador Atual CRISTIANO BALERO MIYAHARA	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 156692
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
Anthony_labs.pdf	OUTROS	PAD - ANA CAPELETE	22/09/2024 18:13:03
anthony.jpg	OUTROS	PAD - ANA CAPELETE	22/09/2024 18:14:35

Dados Clínicos

FICHA PEDIATRIA

22/09/2024 18:22:53 - PAD - ANA CLARA RIBEIRO CAPELETE

Data
Admissão: 22/09/2024

Hora
Admissão: 08:18

História Clínica

PACIENTE DA ENTRADA EM PS INFANTIL APRESENTANDO ESFORÇO RESPIRATORIO. APÓS RECEBER 1 CICLO DE RESGATTE, PACIENTE COM TAQUIDIPSNEICA LEVE MODERADA

Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
0 x 0 mmHg	0,00 mmHg	120 bpm	52 irpm	36.8 °C	93 (%)	10,60 Kg			

Glasgow	Diurese	Volume	Glicemia capilar
	Presente	0 ml/Kg	0 mg/dl

Resumo Clínico

Otoscopia

NDN

Orofaringe

NDN

Pulmões

AR: MV+COM ESTERTORES CREPTANTES E SIBILOS FR: 52 IPM