

# Ficha de Acompanhamento

OS

☒ 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   ☐ T. C. HIPER.  
☐ GTT   ☐ TQT /TQM   ☐ US   ☐ RMN   ☐ Outros

**EMPRESA** P. Quavea   **Solicitante** \_\_\_\_\_   **Data** 13.11.22

**Origem:** \_\_\_\_\_ X   \_\_\_\_\_ X

**Nome:** \_\_\_\_\_   **Idade** \_\_\_\_\_   **Contato:** \_\_\_\_\_

Sexo   ☐ Masculino   ☐ Feminino

**SUS / CONVENIO**

**Nº CARTEIRINHA**

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>1259 58</u>	km <u>1259 56</u>	km <u>1260 01</u>	km
<u>-1259 15</u>	Hora Chegada <u>06:00</u>	Hora Chegada	Hora Chegada <u>23:52</u>	
Hora	Hora Saída <u>23:00</u>	Hora Saída	Hora Saída	Hora
<u>07:00</u>	Visto Origem <u>PORTHEMIRA</u>	Vista Destino	Vista Destino	

**Neurológica**   ☐ Lúcido   ☐ Orientado   ☐ Conciente   ☐ Desorientado   ☐ Inconsciente

**Pupilas**   ☐ Isocóricas   ☐ Anisocóricas   ☐ Midriática   ☐ Miotica   ☐ D ou E   ☐ É Maior

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

**Circulatório**   ☐ Pulso normocardiaco   ☐ Ritimico   ☐ Arritmico   ☐ Dicrotico   ☐ Taquisfmgia   ☐ Brasisfmgia   ☐ Filiforme

**Abdomem**   ☐ Plano   ☐ Globoso   ☐ Protuberante   ☐ Escavado   ☐ Flácido   ☐ Em Avental

**Membros Superior**   ☐ Alterados   ☐ Não Alterados   **Membros Superior**   ☐ 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 Incomprêensivas 2  
☐ Nenhuma 1

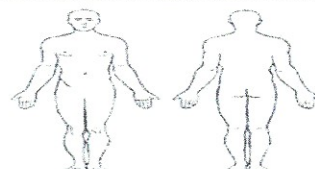
### Resposta Motora

- ☐ 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

\* DIMEU BEIRO, 71 ANOS, S. JOSÉ LAMPAS  
PA - 120x80 mmHg

\* PAULO LAVALANTE, 86 ANOS, CATANDUVA  
PA - 180x120 mmHg / PA = 160x10 mmHg

\* FÁBIO PADUA, 68 ANOS, SJC.

\* CARLOS SOUZA, 72 ANOS, GUARATINGUETÁ  
PA - 140x90 mmHg.

\* DENISE DUQUE, 65 ANOS, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
PA - 160x100 mmHg.

\* PAULO VICENTE DA SILVA, 65 ANOS, CRUZÉRO  
PA - 120x70 mmHg.

\* JOSE ANTONIO DE ALMEIDA TURQUETE, 66 ANOS  
ITUVERAVA - PA = 140x90 mmHg.

\* SÉRGIO KOLASVAK, 68 ANOS, MOGI DAS CRUZES  
→ PA - 100x70 mmHg.

## Materiais Utilizados

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