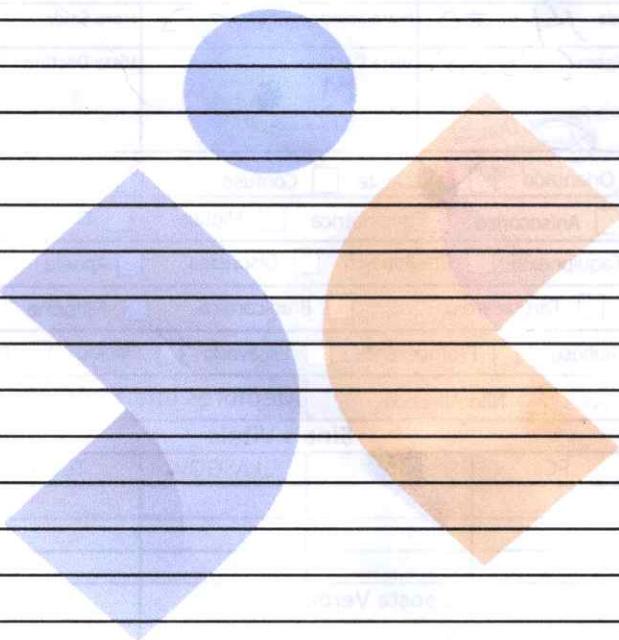


Observações Médicas / Enfermeiros

14.08 = Chego no hospital de origem, paciente consciente, orientado, ralenti, dyspneico, ronco cardíaco, sem coma hospitalar, transpirando paciente para moco e sangue, a ambulância.
 16.08 = Chego para hospital de destino.
 17.30 = Chego ao hospital de destino, condutores paciente para o leito 123, único, aos cuidados do enfermeiro.



Materiais Utilizados

REAL VIDAS

Pedagios	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 19/03/25

Condutor Socorrista

Data 14/3/25

Receituário

Gustavo de Souza Reis	: 771100001196
	Chegada Base
km	75428
Hora	18:33
HC 5176	<input type="checkbox"/> Não Verbaliza
	Maior
	<input type="checkbox"/> Comida

73/3/25

~~Dr. Guilherme P. Cardoso
Médico
DENTOSP 167.010~~

Hospital Leonor Mendes de Barros
Rua Agripino Lopes de Moraes, 101 - Vila Mathilde
Campos do Jordão/SP - Cep: 12.460-000
E-mail: secretaria@saocamilo-hlmb.org.br

Tel.(12) 3668-9000
3668-9001

Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância 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	assinatura
RG/CPF	