

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

EMPRESA Unimed Guaratinguá Solicitante Autorescort, Ana Rosa Data 08/05/2019

Origem: UPA SUARIT x CLÍNICA CMU 53C x

Nome: THIAGO ANTHONY ROCMA Idade 20 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA 020.6403001530003

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>42.261</u>	km <u>42.351</u>	km <u>42.351</u>	km
<u>42.228</u>	Hora Chegada <u>19:01</u>	Hora Chegada <u>21:00</u>	Hora Chegada <u>21:00</u>	<u>42.400</u>
Hora	Hora Saída <u>20:00</u>	Hora Saída <u>21:57</u>	Hora Saída <u>21:57</u>	Hora
<u>18:19</u>	Visto <u>Enfermeiro TAVARES de Oliveira</u> LOREN-SP 769834	Visto <u>Destino</u>	Visto <u>Destino</u>	<u>22:30</u>

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☒ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midrítrica ☐ 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

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

☐ Orientada 5
☐ Confusa 4
☒ Palavras Improprias 3
☒ Palavras Incompreensíveis 2
☐ Nenhuma 1

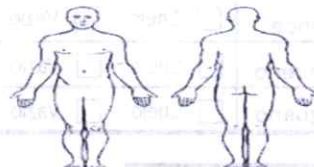
Resposta Motora

☒ 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									
	Seco									

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 _____ assinatura _____
 RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada transição da UPA de Juazeiro para Clínica III da Unimed S/C e PAD Equidistância. Ao chegar na UPA tivemos que ficar aguardando a hospital para a plantão e aguardar o familiar chegar pois estava apenas a 1ª linha de atendimento. Na hospital a equipe não pode passar qualquer tipo de informação da mãe e as mesmas dizendo que estão bem mantendo a calma. Foi realizada a monitorização física e química porém sem resultados. Na comunidade não houve intercorrência alguma, foi a manutenção de controle mais a irritabilidade. SSVU Envelhe. Deu a Haloperidol.

069657

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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
069657
Data 08/05/25

Condutor Socorrista
[Assinatura]
Data ____/____/____