

Ficha de Acompanhamento

OS

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

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

EMPRESA UARE Solicitante Luiza Data 05.08.23

Origem: S. CASA CRUZETTO x S. CASA SJC. x

Nome: IARA APARECIDA BERNARDO Idade 40 Contato:

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>28 581</u>	km <u>28 711</u>	km <u>28 845</u>	km
<u>28498</u>	Hora Chegada <u>06:00</u>	Hora Chegada <u>08:00</u>	Hora Chegada <u>13:55</u>	<u>28928</u>
Hora	Hora Saída <u>06:30</u>	Hora Saída <u>12:20</u>	Hora Saída <u>14:06</u>	Hora
<u>04:15</u>	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	<u>15:20</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>130x80</u>	<u>68</u>	<u>18</u>	<u>15</u>	<u>36.5</u>	<u>98%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

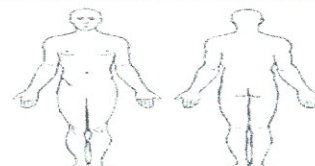
Resposta Motora

- ☒ 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 _____ assinatura _____
 RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente de 40 anos com 45 filhos, apresenta
também ordem cerebral + náuseas e PA = 150 x 100
mmHg, sendo ad. PS da 1ª cord de Cruzzeiro.
Medicada c/ Plasil (R) sem uso de anti-
hipertensivo.

As US obstétrico c/ perfil vesicular do
embrião fetal e suspeita de 9 PA em art
uterinas.

Exames labor: p/ DHEG → normais.

Gas com 99V + leucócitos inconstantes
e proleucitose +++.

Biolui c/ estabilização dos níveis pressóricos
PA = 130 x 80 mmHg, fisiológicos.

Exame físico → nru.

[Assinatura]

Drª Rizia Borges
Cardiologia
CRM-SP: 93239

Avaliada pelo obstetra da 1ª casa de
ST campos, onde repetiu o US obstétrico →
compatível c/ 36 semanas, normal.

Paroposte da Paciente do cruzzeiro para baixo da campos, para avaliação
após retorno para parte com o cruzzeiro em intubação inf.

Materiais Utilizados

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

[Assinatura]

05/08/23

Condutor Socorrista

Data

[Assinatura]

05/08/23