

Ficha de Acompanhamento

OS 1173
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 ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

EMPRESA H. CEPOG Solicitante Antônio de Vagas Data 03.10.24
Origem: H. Frei Galvão x Santa Casa Lorena

Nome: João Pedro Vieira Bonfim Idade 28 Contato: _____
Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino
SUS / CONVENIO UNIMED Nº CARTEIRINHA 00200216002510002

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>54725</u>	km <u>54766</u>	km <u>54778</u>	km <u>54792</u>	km <u>54830</u>
Hora <u>13:15</u>	Hora Chegada <u>13:58</u>	Hora Chegada <u>15:32</u>	Hora Chegada <u>17:15</u>	Hora <u>18:00</u>
	Hora Saída <u>14:35</u>	Hora Saída <u>16:51</u>	Hora Saída <u>17:20</u>	
	Visto Origem <u>Andréa Aparecida Costa Fernandes dos Santos COREN - SP 32587-ENF</u>	Vista Destino <u>Andréa G. Santos</u>	Vista Destino <u>Verônica Dias da Silva COREN-SP 32587-ENF</u>	

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 ☐ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ 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>14:15</u>	<u>120x80</u>	<u>80</u>	<u>18</u>	<u>15</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

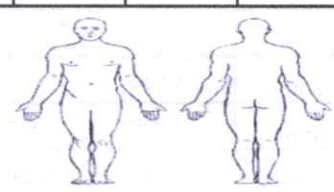
Abertura ocular
☒ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☐ Nenhuma 1

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 Thaísa Caroline Diniz de Santa assinatura IL
RG/CPF 434.046.678-62

Observações Médicas / Enfermeiros

As 14:00 realco o paciente lucido, orientado, em an-
 omluente, nega náuseas e vômitos por tratamento
 renal. (Diálise 3x na semana, foi instituído na segunda
 dia 30/09/24 com falta de cristal está com líquidos
 no pulmão e foi feito antibióticos e diálise todos
 os dias por esta razão está indo para o Hospital
 Santo Cor de Jesus para realizar troca de
 Ecocardiograma transesofágico e logo após o
 exame retornar para o Hospital em Bragança.
 paciente com distúrbio que dos dias 7.10.24 fez
 diálise, nega ilusões de intubação
 paciente aguardando cirurgia renal, após
 a melhora da infecção, furo alodopina e laxante.
 as 16:31 retorna com o paciente sem intubação

Elisângela de Lima Faria
 Enfermeira
 COREN-SP: 601.917

13:20. m/T. 17.28

Materiais Utilizados

Pedágios	02	Qual	Dutro	Refeição / Lanche	Sim	Não
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 checked="" type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

DR. Lucas Costa
 Médico Responsável
 CREMESP 260561
 Data 03/10/24

Enfermagem Responsável
 Elisângela de Lima Faria
 Enfermeira
 COREN-SP: 601.917
 Data 03/10/24

Condutor Socorrista
 Data 03/10/24

