

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

520

☒ 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 ROLAND Solicitante RICARDO FLORES Data 14/07/24

Origem: Festa Tropicão 2024 x Parque da Cidade x

Nome: NATASHA FERNANDA SILVA DOS SANTOS Idade 22 Contato: _____

Sexo ☐ Masculino

☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>135460</u>	<u>135473</u>	<u>135475</u>	<u>135480</u>	<u>135483</u>
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
<u>15h30</u>	<u>15:50</u>	<u>19:04</u>	<u>19:25</u>	<u>22:00</u>
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>19:00</u>	<u>19:14</u>	<u>22:00</u>	
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
	<u>[Assinatura]</u>	<u>[Assinatura]</u>		<u>22:10</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 ☐ Ritimico ☐ 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>19h</u>		<u>49</u>	<u>16</u>	<u>40.07</u>		<u>99.1</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

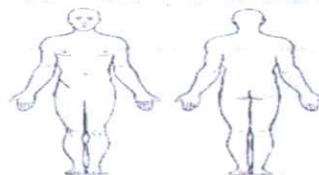
Resposta Motora

☐ 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

19h. Paciente encontra-se letada, acompanhada das amigas, inconsciente, dispnéica, bradicárdica, em ar ambiente, apresentando emese; pupilas dilatadas; encaminhado para PS;
19:04h. Chegada no PS; passo caso para auxílios Jackson e Alexandre;

Danielle Ramos Souza
Enfermeira
COREN-SP: 800673

GERALDO APARECIDO COELHO
CPF: 83813276791

Materiais Utilizados

OBS: Quando realizado a transferência, foi verificado que os traços preto e vermelho da prancha se quebraram.

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

Danielle Ramos Souza
Enfermeira

Data

Condutor Socorrista

Wellington Oliveira

Data