

Ficha de Acompanhamento

OS
VTR 318

<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI INFANTIL	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> UTI ÁREA	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> APH
<input type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SIV - INT

Tipos de Exames	<input checked="" type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> Outros
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT / TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	

EMPRESA FUNDO N. Sanc Solicitante NTR Data 17/10/25

Origem: PA Cimarecida x HRVP

Nome: Celste Figueira do Couto Idade _____ Contato: _____

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA 708603578772687

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>173665</u>	km <u>173728</u>	km <u>173772</u>	km <u>173806</u>	km
	Hora Chegada <u>10:05</u>	Hora Chegada <u>11:00</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>10:15</u>	Hora Saída <u>11:40</u>	Hora Saída	
Hora <u>08:40</u>	Visto Origem <u>+ Ferreira das Chagas Santos</u> <u>Laranjal SP 1835541 TE</u>	Vista Destino <u>+ Daiana Rossener</u> <u>COREN-SP 723942-TE</u>	Vista Destino	Hora <u>12:35</u>

Neurológica Lúcido Orientado Consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental Gravidico

Membros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>09:20</u>	<u>120x80</u>	<u>82</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>36,2</u>	<u>97%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

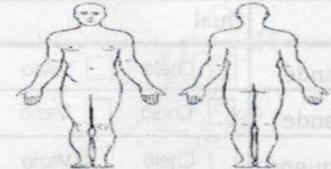
Resposta Motora

- Obdece 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 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 Silvestre S. G. Belli
RG/CPF 13.542.305-1

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

10:15h - Saída com a paciente do hospital de Aparecida. A mesma estava em leito de UTI, estabilizada sem DVA em AA Sat 95%. Transporte sem intercorrências. Chegada ao local de destino hemodinâmica HRVP as 11:10h.

Dra. Elisa Siva Lopes Leite
CRM-SP 181.623
17/12/2025