

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

498.

|                                 |  |  |                                  |                                   |                                     |                                     |                              |
|---------------------------------|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <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"/> PET SCAM | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | <input type="checkbox"/> SIV - INT  |                              |

|                 |                               |                                    |                             |                               |                                       |  |        |
|-----------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--|--------|
| Tipos de Exames | <input type="checkbox"/> CATE | <input type="checkbox"/> TOMO      | <input type="checkbox"/> RX | <input type="checkbox"/> CPRS | <input type="checkbox"/> PET SCAM     |  | 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 H.V. CE 108 Solicitante Data 23/08/2013

Origem: Ranaly x Quaratinga x

Nome: Dagmar Rizzo Pereira Costa Idade 78 Contato: 12996267107

Sexo  Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA 00206403002122006

| Saída Base   | Origem  | Destino  | Destino       | Chegada Base |
|--------------|---|--|---------------|--------------|
| km           | km <u>52094</u>   | km <u>52193</u>  | km            | km           |
| <u>51958</u> | Hora Chegada <u>22:20</u>                                 | Hora Chegada <u>01:10</u>                                  | Hora Chegada  | <u>52223</u> |
| Hora         | Hora Saída <u>23:10</u>                                   | Hora Saída <u>01:30</u>                                    | Hora Saída    | Hora         |
|              | Visto Origem<br><i>Crisane Costa N. Machado</i><br>Médica | Vista Destino<br><i>Migueli Apaixada dos Santos</i><br>ENF | Vista Destino | <u>2:00</u>  |
|              |   |  |               |              |

Neurológica  Lúcido  Orientada 11/15  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnéico  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  Ritimico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasisfgmia  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>22:50</u> | <u>150x70</u> | .  | <u>68</u> | <u>13</u> | →    | <u>98</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 Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

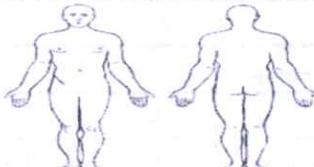
## Resposta Motora

- 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 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 Edu Pereira Costa dos Santos  
RG/CPF 16240502802

assinatura EPT.

## Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente f8 anos que entrou no Hospital a 2 dias por causa de caxões, filha relata não ser diabética, hipertensa, tem obesidade grande, foi diagnosticada +1 a 8. quadro clínico agudo pneumonia, teve consultas e nas ista totalmente responiva; segue em O2 a 3 litros, fato redutor da Bradipneia EV. passa a viajar. Chegou no Hospital sem intervenção.

*601.937  
Coron Eng.*

## Materiais Utilizados

2 Pedagios

**REAL VIDAS**

| 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 | <i>30 - Bon</i> |     |
|          | 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 | <i>10. Bon</i>  |     |
|          | 04 - Pegueno | <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso | Quantos Bar Utilizou |                 |     |

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| Médico Responsável         |   |   |
| <i>Eduardo P. S. P. M.</i> |   |   |
| Data                       | / | / |

|                           |   |   |
|---------------------------|---|---|
| Enfermagem Responsável    |   |   |
| <i>Elisângela d'Ávila</i> |   |   |
| Data                      | / | / |

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| Condutor Socorrista |   |   |
| <i>J. M. P. S.</i>  |   |   |
| Data                | / | / |

*601.937*