

# 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 ☐ GTT ☐ TQT /TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

EMPRESA P. SILVEIRAS Solicitante \_\_\_\_\_ Data 13/05/2019

Origem: SANTA CASA CRUZCARIOX Hosp. Regional Taubaté

Nome: João F. F. F. F. Idade \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO NF Nº CARTEIRINHA NF

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>152072</u>	km <u>152169</u>	km <u>152188</u>	km
<u>151952</u>	Hora Chegada <u>08:45</u>	Hora Chegada <u>07:25</u>	Hora Chegada <u>08:00</u>	
Hora	Hora Saída <u>06:40</u>	Hora Saída <u>07:28</u>	Hora Saída	Hora
<u>09:02</u>	Visto Origem <u>Maria Carolina S. Fernandes</u> Enfermeira COREN-SP 698645	Vista Destino	Vista Destino	

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 ☐ 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>06:18</u>	<u>100/70</u>	<u>68</u>	<u>15</u>	<u>15</u>	<u>36.0</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 Incompreensivas 2  
☐ Nenhuma 1

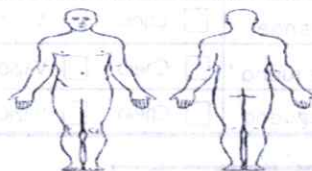
## Resposta Motora

- ☒ 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									
	Secc									

## QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perin	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 Patricia da Silva F. F.

RG/CPF 13.012.587-5

assinatura

[Assinatura]



## Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada transferência da Santa Casa de  
 Curitiba para o hospital Regional de  
 Foz de Iguaçu para Realização de Cateterismo.  
 Pde viloso foi tirado pelo Dr. Sobrinho (11/05)  
 com o uso de sonda de intubação na ponta e  
 idas no bico e sonda assim sendo no  
 ponto atendimento.  
 Pde encontrar-se com o Dr. Comunicado.  
 Expiração Pulso Ritmico. Abdome flácido,  
 mmss e mmTT com mobilidade; sem edemação.  
 Diurese Presente. Evacuação presente (de fezes)  
 (3 dias) (1 presente de bar abdominal).  
 Monitor SSVV está em 10. Adm. Continuar Oxi-  
 genal 25mg. Na Santa Casa foi suspensa a  
 entropia por causa da PA está baixa - a  
 Nega Alergia a medicação;  
 Doença de base: Hipertensão.

669.657

## Materiais Utilizados

REALVIDAS

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	

<b>Médico Responsável</b>  <b>Data</b> 13 / 05 / 24	<b>Enfermagem Responsável</b>  <b>Data</b> 13 / 05 / 24	<b>Condutor Socorrista</b>  <b>Data</b> ____ / ____ / ____
--	--	---