

# Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA Superior Puro    Solicitante Induic    Data 30/05/25

Origem: Juca Moreira    X    X

Nome: Simi Ilogos da melhora block    Idade    Contato:

Sexo ☐ Masculino    ☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
15 34 23	15 34 24			15 34 23
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	12:18			
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	17:00			
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
12:03				17:39

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    ☐ Rítmico    ☐ 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

## 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

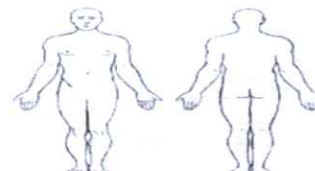
## Resposta Motora

- ☐ Obedece comandos 6  
☐ Localiza Dor 5  
☐ Movimentos de retardia 4  
☐ Flexão Anormal 3  
☐ Extensão Anormal 2  
☐ Nenhuma

	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
TRAUMA	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

*Alexandro Martins 185.776.802.60*  
(Guitas)

12:18 Realizada avaliação de fúnc. marcial em Vali. Idade 40  
feminina de 17:10. Ocasionalmente com um litro de  
e o fôlego de 10 fúnc. marcial, foi realizada avaliação  
e a percepção fôlego de 10 fúnc. marcial no fôlego no momento  
e mais 10 fúnc. marcial

Jéssica de Moura V.  
Enfermeira  
COREN-SP 869.65.7

## Materiais Utilizados

1. Adrenalina

REALVIDAS

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 type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Jéssica de Moura V.  
Enfermeira  
COREN-SP 869.65.7

Data

Conductor Socorrista

ALEX JR. MARIANO  
CONDUTOR SOCORRISTA  
RG: 48.197.738-1

Data