

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 738

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

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

EMPRESA FUNDO MON. DE SAÚDE Solicitante NIR Data 19/01/25

Origem: P.A. APARECIDA x H. REGIONAL TAUBATÉ x P.A. APARECIDA

Nome: ROBSON GARCIA TRINDADE Idade 37 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA 27833298

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>64053</u>	km <u>64137</u>	km <u>64182</u>	km <u>64228</u>	km <u>64258</u>
Hora <u>08:07</u>	Hora Chegada <u>9:16</u>	Hora Chegada <u>10:28</u>	Hora Chegada <u>11:44</u>	Hora <u>12:10</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Bradiardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasifgmia Filiforme

Abdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental

Membros Superior	<input type="checkbox"/> Alterados	<input type="checkbox"/> Não Alterados	Membros Inferiores	<input type="checkbox"/> Alterados	<input type="checkbox"/> Não Alterados
------------------	------------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	--

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>9:25</u>	<u>158x85</u>	<u>83</u>	<u>18</u>	<u>11</u>	<u>36.9</u>	<u>98</u>	

Abertura ocular

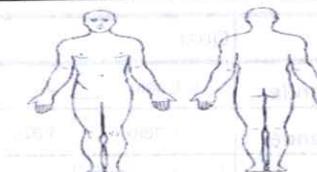
- Espontânea 4
- voz 3
- A dor 2
- Nenhuma 1

Resposta Verbal

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

Resposta Motoria

- 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		<u>A</u>							
	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 JOSÉ ANTONIO TRINDADE

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

Recebemos paciente do PA de Aparecida com destino da H. Regional de Taubaté para realização do TC de crânio e face após lesões na face por agressão, foi realizado TC e transferido com o paciente ao hospital de origem, foi realizada AVA para retirada de secreção.

Paciente vítima de esfacelamento evoluindo com importante edema subfascial bilobado + Ecossom TC Crânio + Face → Sim hemorragia cerebral ponteira múltiplos frácturas em face

Encontrado se acordado, agitado, confuso, soproco em AS

Dr. Rizza Borges
Cardiologista
CRM-SP: 93239

Materiais Utilizados

3 Sonda de aspiração de vias aéreas

REAL VIDAS

Pedagios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	36,00	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	
Dr. Rizza Borges Cardiologista CRM-SP: 93239	
Data	19/10/25

Enfermagem Responsável	
Erica Resende	
Data	19/10/25

Condutor Socorrista	
Wils Pennando	
Data	19/10/25



**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**

FICHA N°

SS-9100449-25**Identificação****Ficha Padrão**

Data 19/01/2025	Hora 02:05:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante RICARDO DA SILVA CUNHA	CRM/RMS 181930	Celular (00)
Código do Paciente 27833298	Nome do Paciente ROBSON BARBOSA TRINDADE	Nome Social
Filiação 1 EDNA BARBOSA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 30/12/1987	Idade 37 anos 20 dias	Raça/Cor Parda
CNS 700005540086605	Município do Paciente ROSEIRA	
PAD MARCIA COURAS CARNEIRO	Regulador Atual AUREA BORTHOLUZZI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 77126
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos**FICHA PADRÃO****19/01/2025 02:13:38 - PAD - MARCIA COURAS CARNEIRO**

Data Admissão: 19/01/2025	Hora Admissão: 01:23
P.A. 110 x 70 mmHg	FC FR Glasgow: 92 20 Não informado
Peso	
Circ. Abdominal	
Altura	

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico
CHEGOU EM NOSSO SERVIÇO TRAZIDO POR AMBULANCIA, VITIMA DE AGRESSÃO,, VARIOS HEMATOMAS FACE, CONFUSO, LETARGICO

Exame Físico
EM AR AMBIENTE, VITIMA DE AGRESSÃO COM VARIOS HEMATOMAS FACE. FACE EDEMACIADA, APRESENTA HIPORRESPONSIVIDADE

Exames Subsidiários
NÃO REALIZADOS

Conduta Tomada
SOLICITADO TOMOGRAFIA DE CRANIO DE FACE

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

19/01/2025 03:51:44 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

19/01/2025 03:51:25 - AUREA BORTHOLUZZI LIGO NA SANTA CASA DE APARECIDA-TOMOGRAFIA DA SANTA CASA ESTP"QUEBRADA E AINDA EM MANUTENÇÃO.

19/01/2025 03:53:47 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

TENTO CONTATO VIA FONE COM O REGIONAL, SEM SUCESSO.

19/01/2025 04:07:03 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

LIGO NOVAMENTE NO REGIONAL DE TAUBATÉ!!!- CHAMA ATÉ CAIR A LIGAÇÃO_____ ENVIO EM VAGA ZERO MESMO SEM CONTATO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.