

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 PARL. CUL. 12. Solicitante Renon (filho) Data 23/05/2014

Origem: Hosp. Regional Tte x Hosp. 10 de Julho Pinda x

Nome: Ranuel de Freitas da Silva Filho Idade 6 Yr. Contato: (12195278-1210

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
43 488	43.495	43 506		43 508
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	8:40	09:50		
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	09:10	09:45		
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
8:30				10:00

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 ☐ 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
09:10	150/80	89	15	15	-	96%	
09:30	90/60	90	15	15	-	92%	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improprias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

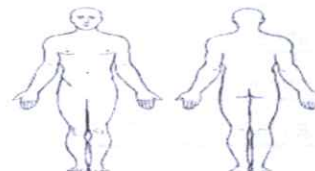
Resposta Motora

- ☒ 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									
	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 Renon Rivaldo Freitas da Silva

RG/CPF 487.351.71-X

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

03:10 Recebi toda a transferência da paciente Unimed particular da Hospital Regional de Taubaté para 19 de Julho em Lúnda. Foi encontrada-se CI MD: Fratura de Fêmur em MTE; lesão de Dentes intensa; SSN dentro da parâmetros. Na hospital Regional ninguém veio passar no caso e rejeitam exames e documentações anteriores; Foi em ambulância de Lúnda que caiu ontem em casa logo após ter bebido uma queda da própria altura. No 23:00 foi chamada a SAMU onde foi encaminhada para Regional; Tabagista e bebedora há 50 anos. Neg. Doenças crônicas. Neg. Alergias medicamentosas. Encontrou-se CI AVP em MSD em face cúbital + pulso radial de Rista de Rueda. 51 intercorrências durante a transparência.

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

03:49 Passa no caso para Enfermeira da Sala de observação do Hospital 19 de Julho

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Materiais Utilizados

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

Data

Enfermagem Responsável

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Data

21/05/24

Condutor Socorrista

JOSÉ CLEMENTE

Data

21/5/24