

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

358

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

Tipos de Exames CATE TOMO RX CPRS PET SCAM
 GTT TQT /TQM US RMN T. C. HIPER. **Outros**

EMPRESA PROMED **Solicitante** CENTRAL VAGAS **Data** 13/03/25.

Origem: HOSPITAL A. AFONSO x H. VIVALLE **x HOSPITAL A. AFONSO**

Nome: Carlos Alberto R. Pereira **Idade** 50 **Contato:** _____

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO MEDISERVICE

Nº CARTEIRINHA

| Saída Base | Origem | Destino | Destino | Chegada Base |
|------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------|
| km 175000 | km 175063 | km 175082 | km 175102 | km 175170 |
| Hora 16:30 | Hora Chegada 18:30 | Hora Chegada 19:31 | Hora Chegada 20:00 | Hora 00:01 |

Neurológica Lúcido Orientado consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental Gravidico

Membros Superior Alterados Não Alterados **Membros Inferiores** Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

| HORA | PA | FC | FR | GLASGOW | TEMP | Sat O2 | Hgt |
|-------|----|----|----|---------|------|--------|-----|
| 18:00 | 84 | 20 | 15 | | | 96+ | |
| | | | | | | | |

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

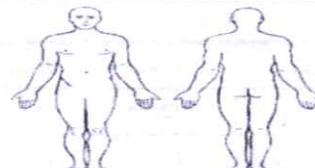
Resposta Motora

- 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 | Perin | 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 Andrade da Silva Pereira
 RG/CPF 28.526.067-4

assinatura R. Pereira

Observações Médicas / Enfermeiros

18:30 - Chegada na prisa
 18:30 Paciente Geral abendo Rodriguez
 paciente de 50a encontra-se hemodinamicamente
 estável, el tb: 25 suprimento, corde pulso compu-
 gativo, el AVP elevado em uso, desordens
 10, el quebra agitação do paciente. De me-
 cônico de sua esposa. Si com
 18:50 Início nemoxil 11 ipvea com a pressão manki
 Fr: 82 Sat: 92%. Medida intensificada informa q/
 paciente fizes uso de Selazar
 19:30. Reboço si enfermeira mantém Fc: 84
 afeto pela enfermeira de hospital ViVall
 20:51 Até o momento paciente é apelido
 nomeado por Fc: 92. Si atendido pelo Dr. Belchior
 Cardiologista q/ considerou el a espira e a ação
 aplicando el o protocolo intenso e rápido deso-
 nado conseguindo ótimo resultado positivo,
 e solicita médica equipe de enfermeira providen-
 cionar protocolo do ViVall. Si encaminhar o paciente
 no leito de origem
 21:40 Paciente foi liberado si realizar o exame
 de gás venoso tubo, el obtém os de pulso a-
 pectando Fc: 89 e Sat: 96% PA: 100/60 mmHg
 aliado pela enfermeira de ViVall
 22:00 - Passo plantão p/ enfermeira Juliana Demacri S/EP

Materiais Utilizados

Oxigênio

REAL VIDAS

ALIMENTAÇÃO

| 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 | |
| | 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 |

| |
|--|
| Enfermeiro Responsável |
| Eliane de Souza Enfermeira Coren/SP 183978 |
| Data |

| |
|---------------------|
| Condutor Socorrista |
| Lúcas H. |
| Data |

