

Ficha de Acompanhamento

OS

☒ 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 ☐ GGT ☐ TOT / TOM ☐ US ☐ RMN ☐ T.C. HIPER. Outros

EMPRESA V. Remoço Solicitante Clíica Data 28-02-23

Origem: LORENO x SD x LORENO

Nome: FELIPE WILLIAN DE LIMA Idade 5 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Nº CARTEIRINHA

| Saída Base | Origem | Destino | Destino | Chegada Base |
|------------|--------------|---------------|--------------------|--------------|
| km | km | km | km | km |
| 134609 | 134664 | 134900 | 134947 | 135202 |
| Hora | Hora Chegada | Hora Chegada | Hora Chegada | Hora |
| | 03:50 | 07:20 | 11:55 | |
| | Hora Saída | Hora Saída | Hora Saída | |
| | 04:19 | 11:30 | 16:05 | |
| | Visto Origem | Vista Destino | Vista Destino | |
| 2:45 | | | HOSPITAL SÃO PAULO | |
| | | | Nº RH: _____ | |
| | | | FUNC: <u>121</u> | 20130 |

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 Superior ☐ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais

| HORA | PA | FC | FR | GLASGOW | TEMP | Sat O2 | Hgt |
|-------|----|-----|----|---------|------|--------|-----|
| 04:30 | — | 140 | 24 | 15 | 36.0 | 99% | |

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incomprêensivas 2
☐ Nenhuma 1

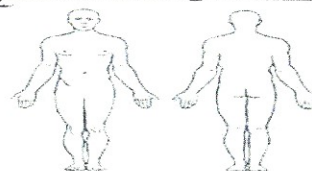
Resposta Motora

☒ 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 Katia maria de Lima

RG/CPF 334353348-35

assinatura

Katia maria de Lima

Observações Médicas / Enfermeiros

04:19 MENOR ADMITIDO pelo PROCEDE de SINA
RESISTÊNCIA, ATIVO, NERVOSO, ADEQUADO EUPNEICO em
A.A. ACONTOADO EM DUBIADURA NA MÃO, DESPACHADO
pelo SAI CLAUZINEI, EQUIPE ENFERMAGEM + CONDUCTOR
Luis, OBS: FATO DO DE BOLSO DE COLOSTOMIA, SEQUE
AOZ CUIDADOS DA ENFERMAGEM P/ REALIZAÇÃO DE
FARMAS + CONSULTA "HOSPITAL SÃO PAULO"
07:20 CHEGADO NO HOSPITAL SÃO PAULO, SEQUE
DESAZADO REALIZADO EXAME.
16:06 TÉRMINO DA CONSULTA - SEQUE AOZ CUIDADOS
DA ENFERMAGEM.
SEM INTERROMPÊNCIA ATÉ O MOMENTO

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

Materiais Utilizados

| | | | | | | |
|----------|--------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------|--|
| 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

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

Data

28/02/23

Condutor Socorrista

Dr. Paulo M. Pereira

Data

28/02/23