

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

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

EMPRESA Promed Solicitante C. Vafas Data 02.02.25

Origem: Polícia J. Adyana x Policing 9 de julho x

Nome: Tiago Gonçalves de Almeida Idade 11 Contato: 12-997182898

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Brasão

Nº CARTEIRINHA 7752300030 038

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>66112</u>	km <u>66175</u>	km <u>66175</u>	km <u>66177</u>	km <u>66242</u>
	Hora Chegada <u>20:10</u>	Hora Chegada <u>20:55</u>	Hora Chegada <u>21:25</u>	
	Hora Saída <u>20:45</u>	Hora Saída <u>21:17</u>	Hora Saída <u>21:33</u>	
Hora <u>19:20</u>	Vista Origem <u>Nubia Silva de Paula</u> <u>Correio 683.753-AB</u>	Vista Destino <u>+</u>	Vista Destino <u>Laissa Prudencio Soares Pinto</u> <u>COREN-SP 2046966 - TE</u>	Hora <u>22:37</u>

Neuroológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ consciente ☐ Confuso ☒ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

Circulatório ☒ Normocárdico ☐ Tarquicárdico ☐ Bradicárdico ☐ 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

### Abertura ocular

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

### Resposta Verbal

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

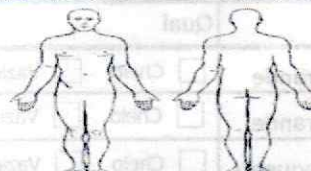
### Resposta Motora

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

	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 Manoel de Oliveira C. Santos

RG/CPF 910388-559-34

assinatura

\*Manoel de Oliveira C. Santos



## Observações Médicas / Enfermeiros

Cliente BEG, LOTE, supracitado, em PAA, SAT 984.  
 Mantendo VVP salinizado em dorso da  
 mão @ sem sinais flogísticos. Encontrado  
 de pi 9 de pulso na realceira de TC com contusão  
 de simples, acompanhado pela esmagamento  
 de pulso por, sem nenhuma intercorrência no  
 trajeto.

Cassia Jane de Toledo  
 COREN - SP 514223 - ENF

## Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Enfermagem Responsável

Cassia Jane de Toledo  
 COREN - SP 514223 - ENF

Data

02/04/25

Condutor Socorrista

Data



Solicito Ambulância Simples .

Dra. Gabriela C.B. Moura  
CRM 154478

Dr(a):

CRM:

\*Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJC Campos - SP

\*Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJC Campos - SP

\*Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJC Campos - SP

\*Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP

\*Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava - SP

\*Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP