

Ficha de Acompanhamento

OS: 1555

VTR: 520 - DUCATO

 BÁSICA
APH

 EXAMES
TRASF. HOSPITALAR

 UTI ADULTO
ALTA HOSPITALAR

 UTI NEO
INTERNAÇÃO

 EVENTOS
SIV - INT

 PARTICULAR

Tipos de Exames

 CATE
GTT

 TOMO
TQT /TQM

 RX
US

 CPRS
RMN

 PET SCAM
T. C. HIPER

Outro:

Empresa: PROMED SANTA ANGELA EMERGENCIAS MEDICAS

Solicitante: CENTRAL

Data: 21/05/2025

Origem: HOSPITAL POLICLIN -TAUBATÉ - TAUBATÉ | SP X HOSPITAL POOLCLIN SJC - 09 JULHO - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP X HOSPITAL POLICLIN -TAUBATÉ - TAUBATÉ | SP

Nome: GIOVANE CESAR ROSSI MARIOTTO

Idade: 0 anos

Contato:

Sexo: Masculino Feminino

SUS/CONVENIO: BRADESCO

NºCARTEIRINHA: NA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 85423	Km: 85438 Hora Chegada: 15:15	Km: 85480 Hora Chegada: 16:20	Km: 85524 Hora Chegada: 22:58	Km: 85518
Hora: 15:00	Hora Saída: 15:30 Visto Origem:	Hora Saída: 22:19 Visto Destino:	Hora Saída: 23:10 Visto Destino:	Hora: 22:20

Neurológica Lúcido Orientado Consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdome Plano Globoso 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 Incompréhencivas 2

Resposta Motoria:

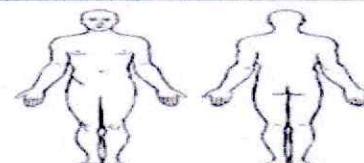
Obdece comandos 6
Localiza Dor 5
Movimentos de retardia 4

Flexão Anormal 3
Extensão Anormal 2
Nenhuma

T	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
R	Escoriação									
A	Cont									
U	Ferim									
M	Luxa									
A	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

RG/CPF

Assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

PACIENTE TRANSFEREIDO PARA REALIZAÇÃO DE RMN NA QUAL FOI SUBMETIDO A SEDAÇÃO



Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedágios	Outros:	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 - Pegueno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável	Enfermagem Responsável CRISTIANE ISABEL DOS SANTOS Coren/ 1027956	Condutor Socorrista <i>Saulo R. D. Cesar</i>
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____	SAULO RICARDO DOMINONE CESAR CNH/ 047.907.749-35 Data ____ / ____ / ____

M/Giovani C. R. Mariotto

Solicito ambulância para
transferência urgente
realizar ex de sangue
(ambulância Sanguineira e Volto)

Oitopeda de São Paulo
Medico - Cel. Adhemar Neto
Dr. Demóstenes Adhemar Neto

27/5/85

Dr(a).

CRM:

-
- Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 --SJCampos / SP
 - Av. Andrômeda, 1100 - Tel.:(12) 3797-8500 - SJCampos / SP
 - Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos / 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