

Ficha de Acompanhamento

OS 1023
VTR 318

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
 GTT TQT/TQM US RMN T. C. HIPER. Outros

EMPRESA Hosp. Cepog Solicitante Central de Vagas Data 24/10/06

Origem: Cepog R. Mário Cacá Daua x

Nome: Janaina Elaine Oliveira Idade 37 Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED.

Nº CARTEIRINHA 020778000003001

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km 155755	km 155824	km	155874 km
155720	Hora Chegada 09:40	Hora Chegada 11:10	Hora Chegada	
Hora	Hora Saída 09:58	Hora Saída 11:32	Hora Saída	12:42 Hora
09:17	Visto Origem Danielle Silva de Oliveira COREN-SP 819560-ENF	Vista Destino	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente pouco comunicativa

Pupilas Isocôricas Anisocôrica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia 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
10:00	100x80	119	20	12		99	
10:30	110x80	100	20	12		98	
11:10	110x80	103	20	12		95	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

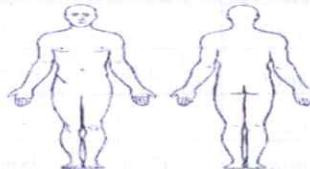
Resposta Motora

- 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	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 Marilde dos Santos Oliveira Morel

RG/CPF 005.374.338-56

assinatura

x Morel

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente encontra-se em luto; desorientada, pouco concentrativa; glasgow 12, pupilas exorícas reagentes; seu ar ambiente; SNG em marinha para drenagem com presença de detritos em pouca quantidade; Abdomeu queixo; dorres espontâneas; sem presença de edemas em membros e periferias que servadas. Fizido - haldol + fomegant pelo hosp. de origem; medicamentos paciente em UCB acompanhada pela mãe; SAT: 99; FC: 119; FR: 20.

11:10. Chegada ida paciente em clínica R. Matozinhos para plantão para téc. Danielle Ramos SP-800673 Enfermeira COFEN-SP-300673. Corrida

Materiais Utilizados

REAL Vidas

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	50
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	90
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	60
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data _____

Enfermagem Responsável

Enfermeira

COREN-SP-800673

Nicuelle

Data 24/06/24

Condutor Socorrista

Rafael

Data 24/06/24

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

2-Nº Guia no Prestador

0004390828

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
3 5 5 5 7 7	0 0 0 0 4 3 9 0 8 2 8

Dados do Autorização

24/06/2024

5-Senha

0 0 0 0 4 3 9 0 8 2 8

6 - Data de Validade da Senha

23/08/2024

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

0 0 0 0 4 3 9 0 8 2 8

N

8 - Número da Carteira

0 2 0 . 7 7 8 2 . 0 0 0 0 0 3 . 0 0 - 4

9 - Validade da Carteira

31/08/2024

10 - Nome

JANAINA ELAINE OLIVEIRA MANOEL

11 - Cartão Nacional de Saúde

7 0 2 4 0 2 0 8 5 7 6 0 9 2 3

12 -Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

0 2 0 . 9 9 9 9 9 9 9 7 9

14 - Nome do Contratado

PRESTADOR NAO COOPERADO

15 - Nome do Profissional Solicitante

LETICIA CESARIO PEREIRA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

123

18 - UF

35

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

Atendimento

22 - Data da Solicitação

24/06/2024

23 - Indicação Clínica

REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO COM ENFERMAGEM PARA SADT INTERMUNICIPAL POR KM

24-Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

18 6 0 0 1 8 9 6 8

26 - Descrição

REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO COM ENFERMAGEM PARA SADT INTERMUNICIPAL POR KM

27-Qide. Solic.

28-Qide. Aut.

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00

1,00