

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

<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 checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipos de Exames	<input type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	Outros
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT/TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T.C. HIPER.	

CLIENTE Cesog Solicitante Central Vagas Data 22/09/25

Origem: Cesog x Frei Galvão x

Nome: Irene maria dos Santos. Idade 86 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA 03520000000002

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>378439</u>	km <u>J7 84 96</u>	km <u>17 84 99</u>	km	km
Hora Chegada <u>22:40</u>	Hora Chegada <u>23:05</u>	Hora Chegada <u>23:05</u>	Hora Chegada	
Hora <u>23:40</u>	Hora Saída <u>22:55</u>	Hora Saída <u>23:25</u>	Hora Saída	Hora
	Visto Origem <u>Silveira</u>	Vista Destino <u>Centro</u>	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental Gravidico

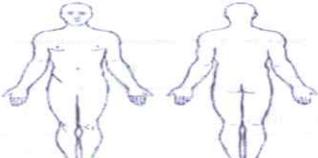
Membros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motoria
<input type="checkbox"/> Espontânea 4	<input type="checkbox"/> Orientada 5	<input type="checkbox"/> Obdece comandos 6
<input type="checkbox"/> voz 3	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
<input type="checkbox"/> A dor 2	<input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Palavras Incomprêencivas 2	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
		<input type="checkbox"/> Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
Cont										
Ferim										
Luxa										
Frat										
Lace										
Secç										

	QUEIMADURAS								AUP MS(D) J=20	
	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid		
	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	assinatura
RG/CPF	

Observações Médicas / Enfermeiros

22:40h = Chegou ao hospital de origem, paciente em leito de reumatismo consciente, orientado, reflexos superiores normais (Glasgow 15) e 21 min, AUF em MS(7), T=30, SUD com níveis flaco diurno amanhecer, hipotensão p/ náuseas e cardíacas s/ aritmias.

22:50h = Uso ao hospital Diagnóstico: Transportado paciente aos cuidados da equipe do UTI.

22:45h - Recheo paciente pela equipe de enfermagem no hospital de origem. Glasgow 15, pupilas pupilas dilatadas e fixas, refletores atípicamente móveis. SOT 99%. sem CN02 211 mmHg. AUC RCR 3T BNF SI 55 ou ESS.

23:00h chegada ao local de origem, transporte sem intercorrências. Faz-se plantão ao médico de UTI.

Dra. Eliane Silva Lopes Lettino
Médica
CRM-SP 181.533

Materiais Utilizados

O2 positivo estava em 100% agora está em 90%.

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	
<i>Dra. Eliane Silva Lopes Lettino</i>	
Data	CRM-SP 181.533

Enfermagem Responsável	
<i>Alex C. L.</i>	
Data	22/09/25

Condutor Socorrista	
Data	/ /