

# Ficha de Acompanhamento

<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"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

Tipos de Exames  CATE  TOMO  RX  CPRS  PET SCAM  
 GTT  TQT/TQM  US  RMN  T.C. HIPER. Outros

EMPRESA Dial Vidas Solicitante \_\_\_\_\_ Data 15/04/24

Origem: Hospital recepção hospitalar x

Nome: José Batista Soárez Idade 62 Contato: \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

## Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>150952</u>	km <u>151023</u>	km <u>151090</u>	km
<u>150911</u>	Hora Chegada <u>11:34</u>	Hora Chegada <u>12:45</u>	Hora Chegada <u>13:30</u>	
Hora	Hora Saida <u>11:40</u>	Hora Saida <u>12:50</u>	Hora Saida	Hora

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocóricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnético  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  Ritímico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasifgmia  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
<u>11:45</u>	<u>130/80</u>	<u>84</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>365</u>	<u>98%</u>	<u>-</u>

### 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

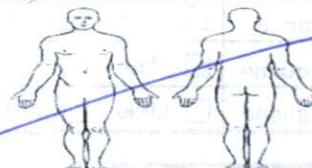
### Resposta Motora

- 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									



## 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 Paula R. Santana  
RG/CPF 11.601.499-0

assinatura PRB

# Observações Médicas / Enfermeiros

11:45 hr. Paciente acomodado um UTR, aceitando  
ambiente de permanência. Bigote, chaco, Eupneia,  
abrilhantado queimaduras ópticas no momento AUP  
MSW abrindo c/ infuso nifude 6 ml/h em BIS.  
O exame físico revela STABAP AP HUG(+) SRF  
ABCO; Rha(+) fuscante, glosso e pontinhos flocos  
D/minas de TEP, rugas ruminativas c/ acompanhante.  
Obs: Liderâncias + força (-) duração 15s

## Materiais Utilizados

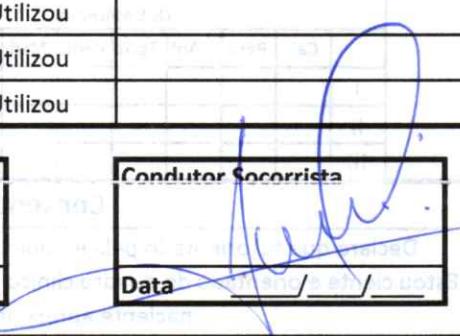
# REAL VIDAS

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	

<b>Médico Responsável</b>

Data <u>15/04/24</u>

<b>Enfermagem Responsável</b>
Giovanni Cristina D. Souza Enfermeira COPESP 677847
Data <u>15/04/24</u>

<b>Condutor Socorrista</b>

Data _____