

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 type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> CPSM	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

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

EMPRESA P. Roseira Solicitante NIR Data 11/10/24

Origem: H. Apaeceida x H. Regional SJC x

Nome: Dawn Rues Toledo Rame Idade 9 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>163172</u>	km <u>163234</u>	km <u>163323</u>	km	km
	Hora Chegada <u>04:22</u>	Hora Chegada <u>05:31</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>04:28</u>	Hora Saída <u>05:48</u>	Hora Saída	
Hora <u>3:25</u>	Visto Origem Suzi Maria da Silva dos Santos CRASH 243395-EMF	Vista Destino <u>454276</u>	Vista Destino	Hora <u>6:45</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritimico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasisfgmia 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>15.</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

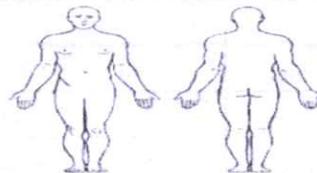
Resposta Motoria

- 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 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 Rozana Ribeiro Toledo Rame

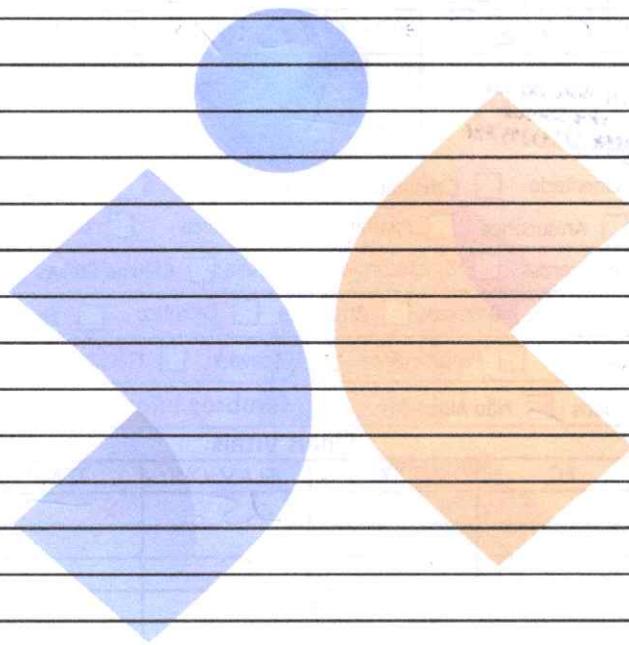
assinatura

RG/CPF 450958968-58

Rozana Ribeiro Toledo Rame

Observações Médicas / Enfermeiros

Tacito, Dari Lucas 9 años en AA, lucido, recto
Signe d'obstruction glottique, le diagnostic ? Intérêt
évacuation de poils dans les liquides et sécrétions
finement dispersés de algas. Unistisma delgadas.
Des sinus blancs de epithelium signe pour catarrhe
uniges au P. Regional SJC. Signe de HSJc. Dem. Infiltration



Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

Médico Responsável

Condutor Socorrista



**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**

**FICHA Nº
SS-8702040-24**

Identificação**Ficha Pediatria**

Data 10/10/2024	Hora 21:02:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante LEONARDO PICHLER DE OLIVEIRA	CRM/RMS 173953	Celular (00)
Código do Paciente 38889311	Nome do Paciente DAVI LUCAS TOLEDO LIMA	Nome Social
Filiação 1 ROSANA APARECIDA TOLEDO RAMOS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 08/12/2014	Idade 9 anos 10 meses 3 dias	Raça/Cor Branca
CNS 703408250640719	Município do Paciente ROSEIRA	
PAD CRISTIANO GABRIEL THEOTOKIDOU	Regulador Atual CARMEN FUMIKO MORI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 028154
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
LAB DE DAVI.....pdf	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:30:56
TC DE DAVI LUCAS....pdf	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:40:33
RX DE DAVI LUCAS....jpeg	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:43:05

Dados Clínicos**FICHA PEDIATRIA****10/10/2024 21:14:54 - PAD - CRISTIANO GABRIEL THEOTOKIDOU**

Data
Admissão: 10/10/2024 **Hora**
Admissão: 07:41

História Clínica

DIARRÉIA E VÔMITOS E DOR ABDOMINAL DIFUSA

Sinais vitais / Controles

PAS 100 x 60 mmHg	PAD 73,33 mmHg	PAM 92 bpm	FC 20 lpm	FR	Temperatura 36,5 °C	Sat.O2 96 (%)	Peso 20,00 Kg	Circ. Abdominal	Altura
-----------------------------	--------------------------	----------------------	---------------------	-----------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------	---------------

Glasgow 15	Diurese Presente	Volume 0 ml/Kg	Glicemia capilar 0 mg/dl
----------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------------------

Resumo Clínico

Otoscopia
SEM ALTERAÇÃO
Orofaringe
SEM ALTERAÇÕES
Pulmões
SEM ALTERAÇÕES