

Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA P. Saúde. Solicitante TANIA Data 02.10.23

Origem: P. TREMEMBÉ X P. X P. TREMEMBÉ

Nome: Olga GIOVANELLI GARCIA Idade Contato:

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>132 372</u>	km <u>132 381</u>	km <u>132 389</u>	km
<u>132354</u>	Hora Chegada <u>07:15</u>	Hora Chegada <u>07:47</u>	Hora Chegada <u>08:20</u>	<u>132405</u>
Hora	Hora Saída <u>07:25</u>	Hora Saída <u>08:50</u>	Hora Saída <u>09:30</u>	Hora
<u>06:25</u>	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	<u>10:10</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Rítmico ☐ 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
<u>07:25</u>	<u>120x80</u>	<u>78</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.3</u>	<u>97</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incomprêncivas 2
☐ Nenhuma 1

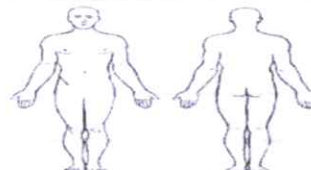
Resposta Motora

- ☒ Obedece 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 JOEL FRANCISCO GIOVANELLI GARCIA MARTINS
 RG/CPF 12.450.189-1

assinatura

[Handwritten signature]

Observações Médicas / Enfermeiros

Recebo cliente em sua residência, encontra-se em repouso absoluto em cama. Corada, hidratada, afébril, eupneica em A.A. Passo cliente para mãe e encaminhado para a local de origem, acompanhada pela enfermeira.

Roberta Jacqueline M. Stelet
Técnica de Enfermagem
COREN-SP 1317189

Realizado exame sem intercorrências, retorno para residência.

Técnica de Enfermagem
COREN-SP 1317189

Cliente entregue em sua residência, acomodado em cadeira, sem intercorrências.

Roberta Jacqueline M. Stelet
Técnica de Enfermagem
COREN-SP 1317189

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Data

Enfermagem Responsável

Roberta Jacqueline M. Stelet
Técnica de Enfermagem
COREN-SP 1317189

Data

02 / 10 / 23

Condutor Socorrista

Data