

Ficha de Acompanhamento

OS

UTL798

☐ 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 M. S. S. S. S. Solicitante OR. TRAFEGO Data 09.07.24

Origem: Policlin. Jacareí x H. Policlin. SJC. AD. H. B. x H. Policlin. JACAREÍ

Nome: Barbara Henrique Bueno Idade 24 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Sul América Nº CARTEIRINHA 00596521955200110

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>4642B</u>	<u>46290</u>	<u>46309</u>	<u>46324</u>	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
	<u>15:30</u>	<u>16:20</u>	<u>17:45</u>	
	<u>15:47</u>	<u>17:20</u>	<u>17:55</u>	
<u>15:00</u>	Visto Origem <u>Patricia reterra nocha da Silva</u> COREN-SP 698697 AUX	Visto Destino <u>Cleide M. Canha</u> Enfermeira COREN-SP 284-146	Visto Destino <u>Patricia reterra nocha da Silva</u> COREN-SP 698697 AUX	

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 normocadiaco ☐ Ritimico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ Filiforme

Abdomem ☐ Plano ☒ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental cl doc au palpog8

Membros Superior ☐ Alterados ☒ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☒ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>15:50</u>		<u>110</u>	<u>30</u>	<u>15</u>		<u>96</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

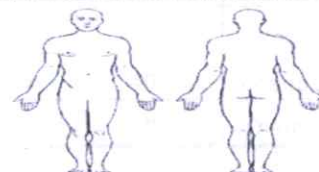
Resposta Motora

☒ Obdece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crã	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 Paula Bueno Silva Faria

RG/CPF 12013470679

Assinatura

Paula Bueno

Observações Médicas / Enfermeiros

15:30. Paciente encontra-se em leito, grades e cabeceiras elevadas; acompanhado da mãe; encontra-se lucido, orientado; qe 15; pup. 300, em ar ambiente; dieta via oral; APV em mto sal. Nódos: ABD glboso com dor a palpação; eliminação espontânea sem evacuar a 14 dias; sem edemas, perfusos mexicados —
 15:47 Transferência para a Polícia de SJC. —
 16:20 Chegada na Polícia de SJC —
 17:45 Transferência para a origem Operada —

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

8/17/24

Enfermagem Responsável

Data

07/07/24

Conductor Socorrista

Data

CHAMADO



ATENDIMENTO (294044)

SOLICITANTE:	HOSP POLICLIN DE JACAREI - (AV. EDOUARD SIX)	TIPO DE SOLICITANTE:	
TEL. SOLICITANTE:	(12) 3954-8800	TIPO DA OCORRÊNCIA:	ATENDIMENTO
DATA/HORA REGISTRO:	09/07/2024 12:43	ARM:	CAMILA CERQUEIRA FERREIRA DOS SANTOS
UNIDADE DE ATENDIMENTO:	PRESTADORES CONTINGENCIA		

ESTAB. ORIGEM: HOSP POLICLIN DE JACAREI - (AV. EDOUARD SIX) Tel.:Comercial - (12) 3954-8800, (HOSP POLICLIN DE JACAREI)
ESTAB. DESTINO: HOSP E MATERNIDADE POLICLIN (AVENIDA DOUTOR ADHEMAR DE BARROS) Tel.:Comercial - (12) 3797-9000,

PACIENTE: BERNARDO HENRIQUE BUENO PEREIRA

CLIENTE:	SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE (CNPJ: 01685053000156)	CONTRATO:	SUL AMERICA - TIT/TAT
MATRÍCULA CONTRATO:	00596521955200110	CPF:	Não informado
IDADE:	2 Ano(s)	DT. NASCIMENTO:	13/02/2022
SEXO:	Masculino		

REMOÇÃO

TIPO REMOÇÃO:	INTER-HOSPITALAR	TIPO PERCURSO:	IDA E VOLTA
PRIORIDADE:	MARRON	AGENDAMENTO:	Imediato
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	CONSULTA COM CIRURGIÃO	TIPO VEÍCULO:	USA PEDIÁTRICA
VEÍCULO:		DATA/HORA:	09/07/2024 12:43
INÍCIO:	09/07/2024 12:43		
FIM:	09/07/2024 13:43		

ENDEREÇO

ORIGEM (CEP: 12327673)

ESTADO:	SÃO PAULO	CIDADE:	JACAREÍ
BAIRRO:	JARDIM PARAÍBA	LOGRADOURO:	AVENIDA EDOUARD SIX
Nº:	80		
SETOR:	1 UND / LT 35	RESPONSAVEL:	
LATITUDE:	-23,29937	LONGITUDE:	-45,97261

DESTINO (CEP: 12245010)

ESTADO:	SÃO PAULO	CIDADE:	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
BAIRRO:	JARDIM SÃO DIMAS	LOGRADOURO:	AVENIDA DOUTOR ADHEMAR DE BARROS
Nº:	530		
LATITUDE:	-23,19680	LONGITUDE:	-45,89185