

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

<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		

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

EMPRESA Inimed Cacapava Solicitante Centro de Vagas Data 26-06-24

Origem: Hosp de Cacapava x Frei Galvão x

Nome: Nilza Nataúlio Pinto Idade 84 Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO 860.0822.318543 007

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>45916</u>	km <u>15985</u>	km	km
<u>45870</u>	Hora Chegada <u>11:40</u>	Hora Chegada <u>12:43</u>	Hora Chegada	
Hora	Hora Saída <u>11:52</u>	Hora Saída <u>12:57</u>	Hora Saída	Hora
Visto Origem <u>11:00</u>	Vista Destino <u>Giovanna Caroline Cuba de Oliveira</u> Enfermeira	Vista Destino <u>06-06-2024</u> Gabinete Clínico da Sossego	Vista Destino	
	CONEN-SP-000.814.898			

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Bradiacardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquifgmia 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>11:55</u>	<u>11170</u>	<u>114</u>	<u>20.</u>	<u>13</u>	<u>36.1</u>	<u>95.</u>	
<u>12:00</u>	<u>110160</u>	<u>115</u>	<u>20.</u>	<u>13</u>		<u>96</u>	
<u>12:20</u>	<u>111121</u>	<u>110</u>	<u>20.</u>	<u>13</u>		<u>96</u>	

TRAUMA	Descrição	Resposta Verbal				Resposta Motora					
		<input type="checkbox"/> Orientada 5	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3	<input type="checkbox"/> Palavras Incomprêencivas 2	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Obdece comandos 6	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
	Escoriação										
	Cont										
	Ferim										
	Luxa										
	Frat										
	Lace										
	Secç										

TRAUMA	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 <u>Thomas Nataúlio Pinto</u>	assinatura
RG/CPF <u>43636570-4</u>	<u>Thomaz. N. P</u>

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente se encontrava confusa; conciente; gl 13; pup. ms(+) eur AA; DPO, AVP eur MSE em fundo de olho com macrogatos ABD flácido SI deve ser palpado; auréus em fralda descoloradas, membros livres de edemas; perfusões percutidas.

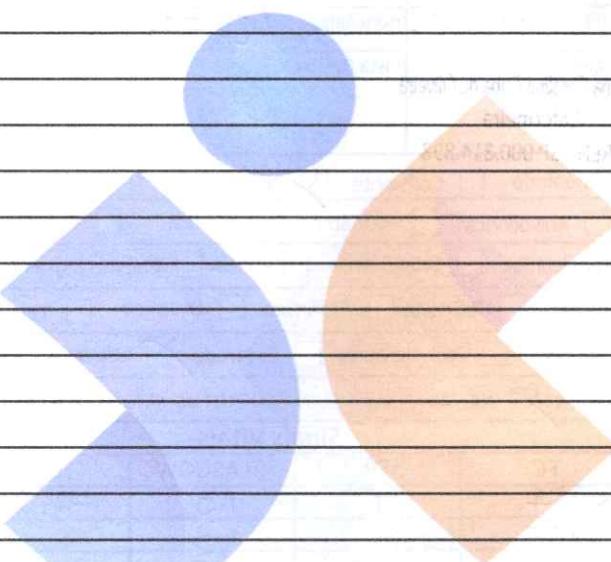
11:50 paciente Transferida do hosp Caçapava para Frei Galvão Guará.

12:45 Chegada no Frei Galvão; acomodada paciente em leito;

Enfermeira
COREN-SP: 800673

Danielle Ramos Souza
Enfermeira

COREN-SP: 800673



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

Médico Responsável
[Handwritten Signature]
Data 26/06/24

Enfermagem Responsável
Danielle Ramos Souza
Enfermeira
COREN-SP: 800673
Data 26/06/24

Condutor Socorrista
[Handwritten Signature]
Data / /