

# Ficha de Acompanhamento

OS  
VTR 318  
APH

<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"/>	<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"/> TQT/TOM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T.C. HIPER.	Outros

CLIENTE ACL Solicitante Centro de Vagos Data 15-04-25

Origem: Santa Casa angíria x Hospital Unimed Viana x

Nome: Talita Rodrigues Neiva Almeida Idade 29. Contato:

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO Ribeirão Preto Nº CARTEIRINHA 0134909109836002

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>177310</u>	km <u>177402</u>	km <u>172439</u>	km <u>177434</u>	km <u>177499</u>
	Hora Chegada <u>08:40</u>	Hora Chegada <u>09:30</u>	Hora Chegada <u>10:30</u>	
	Hora Saida <u>09:00</u>	Hora Saida <u>09:50</u>	Hora Saida	
Hora <u>07:00</u>	Visto Origem <u>Giovana</u>	Vista Destino	Vista Destino	Hora <u>11:30</u>

Neurológica  Lúcido  Orientado  Consciente  Confuso  Comunicativo  Não Verbaliza

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnêico  Taquipneico  Bradipneico  Dispneico  Apneia

Circulatório  Normocárdico  Tarquicardico  Bradicardico  Filiforme

Abdomem  Plano  Globoso  Protuberante  Escavado  Flácido  Em Avental  Gravidico

Membros Superior  Alterados  Não Alterados Membros Inferiores  Alterados  Não Alterados

## Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motoria
<input type="checkbox"/> Espontânea 4	<input type="checkbox"/> Orientada 5	<input type="checkbox"/> Obedece comandos 6
<input type="checkbox"/> voz 3	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
<input type="checkbox"/> A dor 2	<input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Palavras Incomprêencivas 2	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
		<input type="checkbox"/> Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
Cont										
Ferim										
Luxa										
Frat										
Lace										
Secç										

	QUEIMADURAS									AUP MS(E) J = 20		
	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 \_\_\_\_\_ assinatura \_\_\_\_\_

RG/CPF \_\_\_\_\_

# Observações Médicas / Enfermeiros

OB:45h = Chego no hospital de viagem paciente em leito de UTI, consciente, orientado. Comunicativo, alegría, amigável, tem P.A., mantendo A.U.P em MS(c)  
T=20, transfixo na boca e cordas d'vocalização.  
09:30h = Chego ao hospital de destino em intercâmbio.

## 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

Data

Enfermagem Responsável

aline c. m.

Data

15/09/25

Condutor Socorrista

Data

15/09/25

## SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE TALITA RODRIGUES NEVES ALMEIDA, ADMITIDA NA PRESENTE INSTITUIÇÃO HOJE (14/04/2025), PORTADORA DE MIASTENIA GRAVIS DESDE 2018, QUANDO INICIOU TRATAMENTO COM AZATIOPRINA 50MG 2 CPS AO DIA E MESTINON 60MG 4/4H. RELATA QUE SUSPENDEU AZATIOPRINA HÁ CERCA DE 18 MESES DEVIDO A GESTAÇÃO, EVOLUINDO DESDE ENTÃO COM FRAQUEZA MUSCULAR PROXIMAL DE MMSS E MMII, E PIORA DO QUADRO HÁ 1 SEMANA, CURSANDO COM PTOSE PALPEBRAL BILATERAL, DISFAGIA, SONOLÊNCIA E EXACERBAÇÃO DA FRAQUEZA MUSCULAR DE EXTREMIDADES.

HPP: MIASTENIA GRAVIS. MUC: MESTINON 60MG 4/4H; AZATIOPRINA 50MG 2CPS AO DIA (SUSPENSO HÁ CERCA DE 18 MESES).

EXAME FÍSICO: REG, CORADA, HIDRATADA, EUPNEICA, ACIANÓTICA E ANICTÉRICA. ACV: RCR EM 2T, S/S. AR: MV+, SEM RA. ABD: FLÁCIDO, RHA+, SEM DEFESA. MMII: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: G15, PIFR, NUCA LIVRE, FRAQUEZA MUSCULAR PROXIMAL EXTREMIDADES. DIETA ORAL PASTOSA, GLICEMIA OK, EVAC AUSENTE. DIU ESPONTÂNEA, BH IMPRECISO, C 0,7. SEM SGTOS, HB 13,4; LEUCO 15300. AFEBRIL. SEM ATB. SEM CULTURAS EM ANDAMENTO.

PROFILAXIAS: OMEPRAZOL (USO PRÉVIO), COM TEV. SEM LESÃO DE PELE.

CONDUTA: SOLICITO AMBULÂNCIA UTI PARA TRANSFERÊNCIA.

Dr. Antônio Francisco dos Santos  
Clínico Geral  
CRMESP 181570

14/04/2025