

Ficha de Acompanhamento

OS

- 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 Real vidas

Solicitante

Tava da L. Sella

Data

22.04.24

Origem: Hospital Pio X II

x

Nome: Tira Lucia J. da Cunha Cati Idade 73a Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO ECONOMUS PLUS

Nº CARTEIRINHA 3740.88.001015

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>151338.</u>	km <u>151433.</u>	km	km
<u>151201</u>	Hora Chegada <u>16:23</u>	Hora Chegada <u>16:15</u>	Hora Chegada	<u>151515</u>
Hora	Hora Saída <u>16:40</u>	Hora Saída <u>16:25</u>	Hora Saída	Hora
	Visto Origem <u>14:00</u>	Vista Destino <u>Tirinha Cati</u>	Vista Destino	<u>19:54</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Bradiacardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico 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>16:45</u>	<u>120/80</u>	<u>80</u>	<u>18</u>	<u>15</u>	<u>365</u>	<u>94%</u>	

Abertura ocular

- Espontânea 4
 voz 3
 A dor 2
 Nenhuma 1

Resposta Verbal

- Orientada 5
 Confusa 4
 Palavras Imprórias 3
 Palavras Incompreensivas 2
 Nenhuma 1

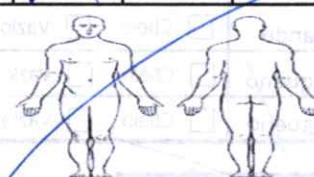
Resposta Motoria

- 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	Perin	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 Mariâna Fawcett Cati

assinatura

RG/CPF 32.420.277-03

nfce

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente acomodada em VTR, acoplado cinto de segurança, IDH, med. em A3, Eupneica, afixil, hipocondro glagauis, púrpuras iugosterno-mentais(+) e quimbras têgicas no momento, auscultos ruídos radial e inferior tibiae simétricos para双方, nome fértil, PVR 2000 ml, APVC(+) Reta, RGR: Rha(+) Início micturitá espontânea em haldas, mitz panturrilhas livres y juntas de pé, nega fumocâo, sem bala, n/interconvenções

Giovanna Cristina D. Souza

Enfermeira

COREN-SP 677847

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	02 - Grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Médico Responsável

Data 02/04/24

Enfermagem Responsável
Giovanna Cristina D. Souza
Enfermeira
COREN-SP 677847
Data 02/04/24

Condutor Socorrista
JOSÉ OLÍMPIO
Data 02/04/24