

Ficha de Acompanhamento

VTR 318

☐ 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: PARAPET Solicitante: JUNIOR Data: 08.01.25

Origem: Santa Rosa Cruzino x Asp. Reg Taubaté

Nome: Guilherme Teixeira de Almeida Idade: 70 Contato: 70

Sexo: ☒ Masculino ☒ Feminino Nº CARTEIRINHA: 700006321689308

SUS / CONVENIO	Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>169891</u>	km <u>170005</u>	km <u>170095</u>	km <u>170185</u>	km <u>170295</u>	
	Hora Chegada <u>07:26h</u>	Hora Chegada <u>09:03</u>	Hora Chegada <u>11:26h</u>		
	Hora Saida <u>07:33h</u>	Hora Saida <u>10:20h</u>	Hora Saida		
Hora <u>06:00h</u>	Visto Origem <u>Iana Cristina F. O. Silva</u>	Vista Destino	Vista Destino <u>Jouana</u>	Hora <u>13:10</u>	
	MEDICA CRM-SR 247754				

Neurológica: ☒ Lúcido ☒ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente
 Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior
 Respiratória: ☒ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul
 Circulatório: ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritimico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ Filiforme
 Abdomem: ☒ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental
 Membros Superior: ☐ Alterados ☒ Não Alterados Membros Inferiores: ☐ Alterados ☒ Não Alterados

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>06:00h</u>	<u>158/95</u>	<u>48 bpm</u>	<u>(94)</u>	<u>15</u>		<u>94%</u>	
<u>08:30h</u>	<u>173/112</u>	<u>64 bpm</u>		<u>15</u>		<u>94%</u>	
<u>09:00h</u>	<u>184/100</u>	<u>102 bpm</u>		<u>15</u>		<u>90%</u>	

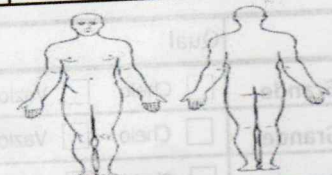
Abertura ocular
☒ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☐ Nenhuma 1

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

Resposta Motora
☒ 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	Perin	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: _____ RG/CPF: _____

assinatura: _____

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente transportado para realizar tomografia da Stc Cap de Cerebro para Hop. Regional de Taubaté, acompanhado pela neto, em ambiente, lucido, orientado, mantém AVP salinizado nº 22 em veia radial esquerda salinizado e em sinais fisiológicos, uso de faldá, monitorado, com alteração da PA.

10:10h - Retorna ao local de origem para avaliação médica para tratamento clínico, com laudo médico e exames.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei
COREN-SP-279878-ENF

Materiais Utilizados

6:25h - 12:40

10:44h PA: 106/83 mmHg 1

Pedágios		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 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei
COREN-SP-279878-ENF

Data

08/01/25

Condutor Socorrista

Data

Karenia Silva Kerkaz
COREN-SP-279878-ENF