

# 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"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

Tipos de Exames  CATE  TOMO  RX  CPRS  PET SCAM  
 GTT  TQT/TOM  US  RMN  T. C. HIPER. Outros

EMPRESA H. cel 68- Solicitante C. Vafas. Data 09.02.25

Origem: CEPOG GUARÁ x PREF. GOLVIA x

Nome: Fernando Carneiro Borges Idade 77 Contato:

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED CEDOG

Nº CARTEIRINHA

00200163001552009

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>68140</u>	km <u>68177</u>	km <u>68180</u>	km	km <u>68224</u>
Hora Chegada <u>08:50</u>	Hora Chegada <u>09:30</u>	Hora Chegada <u>10:08</u>	Hora Chegada	Hora <u>11:30</u>
Hora Saída <u>08:50</u>	Hora Saída <u>10:03</u>	Hora Saída <u>10:26</u>	Hora Saída	
Visto Origem <u>Ribeirão das Lajes de Aguiar</u> <u>RR</u> <u>CORON-SP 505796-ENF</u>	Vista Destino <u>Giovanna Helena da Silva Cavalcã</u> <u>COREN-SP 641.175 - ENF</u>	Vista Destino	Hora	

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
<u>10:05</u>	<u>120x80</u>	<u>81</u>	<u>18</u>	<u>15</u>	<u>36,5</u>	<u>99%</u>	

## Abertura ocular

- Espontânea 4
- voz 3
- A dor 2
- Nenhuma 1

## Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêndíveis 2
- Nenhuma 1

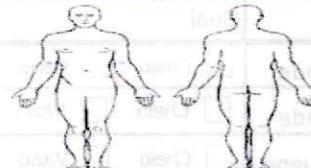
## Resposta Motoria

- 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	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 Bruno H. B. Borges  
RG/CPF 29.519.090-8

assinatura

Bruno H. B. Borges

## **Observações Médicas / Enfermeiros**

pacientes transferidos para continuidade de tratamentos de CD, uso de SVD, AVP em MSD, entre gastos e pacientes sem intercorrências.

*Price*

## 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  
John 252195

**Enfermagem Responsável**  
*Onça Pintada*  
599986

**Condutor Socorrista**

3666745