

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 798

☐ 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 ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER.

EMPRESA FUNDO MUN. DE SAÚDE Solicitante NIA Data 19/01/25

Origem: P.A. APARECIDA x H. REGIONAL TAUBATÉ x P.A. APARECIDA

Nome: ROBSON GARCIA TRINDADE Idade 37 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA 27833298

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>64053</u>	km <u>64137</u>	km <u>64182</u>	km <u>64228</u>	km <u>64258</u>
	Hora Chegada <u>9:16</u>	Hora Chegada <u>10:28</u>	Hora Chegada <u>11:44</u>	
	Hora Saida <u>9:46</u>	Hora Saida <u>11:10</u>	Hora Saida <u>12:02</u>	
Hora <u>08:07</u>	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	Hora <u>12:40</u>

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 ☐ Taquisfemia ☐ Brasisfemia ☐ 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>9:25</u>	<u>158 x 85</u>	<u>83</u>	<u>18</u>	<u>11</u>	<u>36.9</u>	<u>98</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5
☒ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Motora

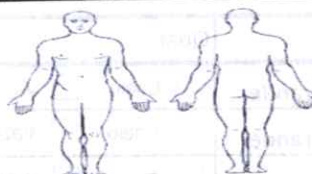
- ☐ Obedece comandos 6
☒ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA

Descrição	Crã	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 JOSÉ ANTONIO TRINDADE

RG/CPF

assinatura

[Handwritten signature]

Observações Médicas / Enfermeiros

Recebemos paciente do PA de Aparecida com destino ao H. Regional de Taubaté para realização de TC de crânio e face após lesões na face por agredição, foi realizado TC e retornamos com o paciente ao hospital de origem, foi realizada AUA para retinada de segurança.

Paciente vítima de espancamento evoluindo com importante edema orbitário bilateral + Ecmozes TC crânio + face - sem hemorragia cerebral porém múltiplas fraturas em face.

Encontra-se acordado, agitado, confuso, esperecos em AA.

[Assinatura]

Dr. Rizzia Borges
Cardiologia
CRM-SP: 93239

Materiais Utilizados

1 Sonda de aspiração de vias aéreas

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
[Assinatura]
Dr. Rizzia Borges
Cardiologia
CRM-SP: 93239
Data 19/01/25

Enfermagem Responsável
[Assinatura]
Data 19/01/25

Condutor Socorrista
[Assinatura]
Data 19/01/25

Identificação

Ficha Padrão

Data 19/01/2025	Hora 02:05:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante RICARDO DA SILVA CUNHA	CRM/RMS 181930	Celular (00)
Código do Paciente 27833298	Nome do Paciente ROBSON BARBOSA TRINDADE	Nome Social
Filiação 1 EDNA BARBOSA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 30/12/1987	Idade 37 anos 20 dias	Raça/Cor Parda
CNS 700005540086605	Município do Paciente ROSEIRA	
PAD MARCIA COURA CARNEIRO	Regulador Atual AUREA BORTHOLUZZI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 77126
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

19/01/2025 02:13:38 - PAD - MARCIA COURA CARNEIRO

Data Admissão: 19/01/2025	Hora Admissão: 01:23					
P.A. 110 x 70 mmHg	FC 92	FR 20	Glasgow: Não informado	Peso	Circ. Abdominal	Altura

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico
CHEGOU EM NOSSO SERVIÇO TRAZIDO POR AMBULANCIA, VITIMA DE AGRESSÃO,, VARIOS HEMATOMAS FACE, CONFUSO, LETARGICO

Exame Físico
EM AR AMBIENTE, VITIMA DE AGRESSÃO COM VARIOS HEMATOMAS FACE. FACE EDEMACIADA, APRESENTA HIPORRRESPONSIVIDADE

Exames Subsidiários
NÃO REALIZADOS

Conduta Tomada
SOLICITADO TOMOGRAFIA DE CRANIO DE FACE

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

19/01/2025 03:51:44 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

19/01/2025 03:51:25 - AUREA BORTHOLUZZI LIGO NA SANTA CASA DE APARECIDA-TOMOGRAFIA DA SANTA CASA ESTP"QUEBRADA E AINDA EM MANUTENÇÃO.

19/01/2025 03:53:47 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

TENTO CONTATO VIA FONE COM O REGIONAL, SEM SUCESSO.

19/01/2025 04:07:03 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

LIGO NOVAMENTE NO REGIONAL DE TAUBATÉ!!!- CHAMA ATÉ CAIR A LIGAÇÃO____ ENVIO EM VAGA ZERO MESMO SEM CONTATO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.