

Ficha de Acompanhamento

OS: 1723
VTR: 318 - SPRINTER

☐ BÁSICA
☐ APH

☐ EXAMES
☒ TRASF. HOSPITALAR

☒ UTI ADULTO
☐ ALTA HOSPITALAR

☐ UTI NEO
☐ INTERNAÇÃO

☐ EVENTOS
☐ SIV - INT

☐ PARTICULAR

Tipos de Exames

☐ CATE
☐ GTT

☐ TOMO
☐ TQT /TQM

☐ RX
☐ US

☐ CPRS
☐ RMN

☐ PET SCAM
☐ T. C . HIPER

Outro:

Empresa: ACL SERVICOS EM SAUDE LTDA
Origem: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - TAUBATÉ | SP

Solicitante: JUSSICA - AT - 402335
X HOSPITAL VIVALE - SÃO JOSÉ CAMPOS - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP

Data: 14/08/2025
X HOSPITAL VIVALE - SÃO JOSÉ CAMPOS - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP

Nome: SANDRA REGINA BARALDI DE SOUZA
Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino
SUS/CONVENIO: SUL AMERICA

Idade: 63
NºCARTEIRINHA: NI

Contato:

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 188969	Km: 188969	Km: 188017	Km: 188017	Km: 189069
	Hora Chegada: 21:21	Hora Chegada: 23:21	Hora Chegada: 23:21	
Hora: 21:21	Hora Saída: 21:45	Hora Saída: 23:52	Hora Saída: 23:52	Hora: 01:30
	Visto Origem:	Visto Destino:	Visto Destino:	

Neurológica☒ Lúcido☒ Orientado☒ Consciente☐ Confuso☐ Comunicativo☐ Não Verbaliza

Pupilas☒ Isocóricas☐ Anisocorica☐ Midriátrica☐ Miotica☐ D ou E☐ É Maior

Respiratória☒ Eupnéico☐ Taquipneico☐ Bradipneico☐ Dispneico☐ Apneia

Circulatório☒ Normocárdico☐ Tarquicardico☐ Bradicardico☐ Filiforme

Abdomem☐ Plano☒ Globoso☐ Escavado☐ Flácido☐ Em Avental☐ Gravidico

Membros Superior☐ Alterados☒ Não AlteradosMembros Inferiores☐ Alterados☒ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
22:30	160*90	14	-	14		98	

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

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

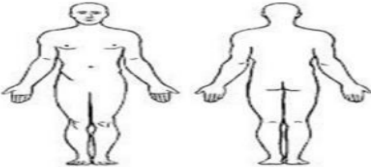
Resposta Motora:☒ Obdece comandos 6☐ Localiza Dor 5☐ Movimentos de retardia 4☐ Flexão Anormal 3☐ Extensão Anormal 2☐ Nenhuma

T
R
A
U
M
A

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 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

RELATO DE TRANSPORTE - PACIENTE SANDRA REGINA BARALDI DE SOUZA - 13/08/2025 Paciente adulta, 63 anos, portadora de HAS, DM e DRC em hemodiálise, transferida do HP Regional do Vale do Paraíba para o Hospital Vivale em Sao Jose dos Campos com hipótese diagnóstica de AIT?/paralisia de Todd?/encefalopatia hipertensiva?? Durante o transporte em ambulância UTI adulto, paciente manteve-se monitorizada continuamente. Bomba de infusão de Nipride ajustada para 25 mL/h. Saturação de O₂ 80% em cateter nasal 6 L/min (categoria 02), mantendo PA 160x90 mmHg e Glasgow 14. FC e FR estáveis. Paciente permaneceu hemodinamicamente estável, sem intercorrências significativas, acompanhada por equipe multiprofissional e acompanhante. Chegada ao destino com sinais vitais preservados, entregue à equipe receptora com todas as informações pertinentes e documentos oriundos do hospital de origem.

Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedagios		Outros:			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	Enfermagem Responsável	Condutor Socorrista
MARIA ISABELA DE MORAIS CRM/ 273898	ADRIANA CUSTODIO CAMARGO Coren/ 173565	
Data ____/____/____	Data ____/____/____	CARLOS ALBERTO MARCONDES DE SOUZA CNH/ 1234546
		Data ____/____/____