

# Ficha de Acompanhamento

OS

☐ BÁSICA   ☒ UTI ADULTO   ☐ UTI INFANTIL   ☐ UTI NEO   ☐ UTI ÁREA   ☐ EVENTOS   ☐ PARTICULAR   ☐ APH  
☐ EXAMES   ☒ TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR   ☐ ALTA HOSPITALAR   ☐ INTERNAÇÃO   ☐ SIV - INT

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

EMPRESA P. ARDOR   Solicitante SORAIA   Data 7.03.73

Origem: H. HENRIQUE GEFORNO x S.C. CRUZ E LLO   x

Nome: Paulo Correia da Silva   Idade 60   Contato: \_\_\_\_\_

Sexo   ☒ Masculino   ☐ Feminino

SUS / CONVENIO   Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>135335</u>	<u>135490</u>	<u>135352</u>		
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>16:40</u>	<u>18:31</u>		<u>135641</u>
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>17:18</u>	<u>19:20</u>		
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
<u>14:30</u>				<u>20:30</u>

Neurológica   ☒ Lúcido   ☒ Orientado   ☒ Conciente   ☐ Desorientado   ☐ Inconsciente   17:04:10 3 mg/kg

Pupilas   ☐ Isocóricas   ☐ Anisocóricas   ☐ Midriática   ☐ Miotica   ☐ D ou E   ☐ É Maior

Respiratória   ☒ Eupnéico   ☐ Taquicardia   ☐ Braquicardia   ☐ Apnéia   ☐ Cheyne Stokes   ☐ Biot   ☐ Kussmaul

Circulatório   ☒ Pulso normocardiaco   ☐ Ritímico   ☐ Arritmico   ☐ Dicrotico   ☐ Taquifsgmia   ☐ Brasisfgmia   ☐ Filiforme

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

Membros Superior   ☐ Alterados   ☐ Não Alterados   Membros Superior   ☐ Alterados   ☐ Não Alterados

## Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>16:51</u>	<u>191x110</u>	<u>75</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.3</u>	<u>700</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

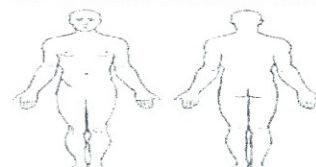
### Resposta Motora

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

TRAUMA	Descrição	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

17.18 Paciente consciente epiúrio AA, glaucoma II, em mácula de transição, acompanhados pela irmã, encaminhados para o Hospital de Cruzes, paciente com quadro de hipertensão, levando uso de medicação, segue sem intercorrências no momento. ———— Inf.

18.31 Chegamos em Santa Casa de Cruzes Paciente calmo epiúrio AA, comunicativo, orientado, mantendo AVP em M. SE, mantendo PA 157x111 mmHg, FC 97, bpm 71 resp. 20 encaminhados para os cuidados da equipe da Santa Casa sem intercorrências no momento. ———— Inf.

Saída de São José em Direção a Resende e Cruzes sem qualquer intercorrência.

*[Assinatura]*  
07/03/23

## Materiais Utilizados

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

07/03/23

Enfermagem Responsável

Data

Flaviana

07/03/23

Condutor Socorrista

Data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_