

Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA U Remocoes

Solicitante

Data 19.02.23

Origem:

X

X

Nome: FELIPE WILLIAN DE LIMA NUNES Idade 5 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>133832</u>	km <u>134028</u>	km <u>134229</u>	km
<u>133776</u>	Hora Chegada <u>03:50</u>	Hora Chegada <u>06:39</u>	Hora Chegada <u>12:39</u>	<u>134283</u>
Hora	Hora Saida <u>03:59</u>	Hora Saida <u>09:14</u>	Hora Saida <u>12:42</u>	Hora
	Visto Origem <u>03:00</u> <i>Katia maria de lima</i>	Vista Destino <u>09:14</u> <i>Katia</i>	Vista Destino <u>12:42</u>	<u>13:30</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocoria Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquifgmia Brasifgmia 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>03:59</u>	<u>120</u>	<u>24</u>	<u>15</u>	<u>35.8</u>	<u>98.1</u>		

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

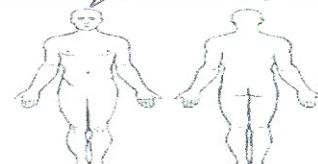
Resposta Motora

- 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 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 Katia maria de lima
RG/CPF 334353348-35

assinatura

Katia maria de lima

Observações Médicas / Enfermeiros

03:59 Recebo cliente, procedente de seu residencial no sono da noite, AVERGIL, INFORMA EM A.M. POLÍMICO MANTINHA USO DE BOLSA DE COLOSTOMIA. ACONSEGUE EM HORAS, ORIENTAR PRA CLAUDINÉA QUE PRECISARIA COMUNICAR ENFERMEIRAS. SEQUE OS SÍGNEOS DA ENFERMEIRAS

06:39 Chegada em SP. SUBSTITUIÇÃO DE ESPECIALISTAS SÓ PAULIS. SEQUE OS SÍGNEOS DA ENFERMEIRAS
SEM INTERFERÊNCIA ATÉ O MOMENTO

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

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 _____

Enfermagem Responsável

Claudemir da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 460.605

Data 14/02/23

Condutor Socorrista

Adriano de Oliveira
Data 14/02/23