

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

738

<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 checked="" 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	

<b>Tipos de Exames</b>	<input type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT / TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	Outros

EMPRESA FUNDO M. SANTO Solicitante NIR Data 20.01.25

Origem: 5ta casa x HRVP x

Nome: Klebson Brubosa Lins da Cunha Idade 37 Contato: 12982776581

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA 27833298

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>64481</u>	km <u>64512</u>	km <u>645.59</u>	km <u>69609</u>	km <u>64635</u>
Hora Chegada <u>06:25</u>	Hora Chegada <u>07:22</u>	Hora Chegada <u>11:00</u>		
Hora <u>05:45</u>	Hora Saída <u>06:48</u> * <u>Josiane Pachêco dos Santos</u> <u>CONEN-SP 842144-ENF</u>	Hora Saída <u>10:12</u> * <u>Alessandro Cunha</u> <u>CONEN-SP 842144-ENF</u>	Hora Saída <u>11:13</u> * <u>Tales Vitor da Silva</u> <u>Enfermeiro</u> <u>CONEN-SP 842144</u>	Hora <u>10:55</u>

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnéico  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  Ritimico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasismgia  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>110x70</u>	<u>68</u>	<u>18</u>	<u>13</u>	<u>36</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 Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

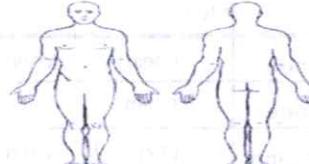
### Resposta Motora

- 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 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 Alissandra de Castro Siqueira  
RG/CPF 29 960471-4

assinatura Alissandra de Castro Siqueira

## Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente apresenta-se confuso, agitado, vítima de espirramento SIC. Mantendo AEP solenizado em FCE com sibais flogistas, diurese ponte espontânea por frotada genitural, olhar de exponim, edema em regiões non-tumorais, náusea no leito para sua própria segurança. Encaminhado ao HRCP para indicação do Bucorriale e Neuro. Retornou da origem após indicação de reunião intencionada no projeto — JRL

Cassia Jane de Toledo

COREN - SP 514223 - ENF

## Materiais Utilizados

Transporte

**REAL VIDAS**

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	
<i>Juís Nequini</i>	
Data	20/01/25

Enfermagem Responsável	
<i>JRL Cassia Jane de Toledo</i>	
COREN - SP 514223 - ENF	
Data	20/01/25

Condutor Socorrista	
<i>Luis Fernando</i>	
Data	20/01/25