

Ficha de Acompanhamento

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input 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 type="checkbox"/> EXAMES	<input 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	

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

EMPRESA MED SOLVA Solicitante Data 21/08/23

Origem: S.CASA CRUZEIRO x H. JOSE x

Nome: TOMAS LOBIANCO RODRIGUES Idade 06 Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED FIESP Nº CARTEIRINHA 09700020020077787

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>191110</u>	km <u>141110</u>	km <u>141204</u>	km
<u>141032</u>	Hora Chegada <u>15:15</u>	Hora Chegada <u>16:10</u>	Hora Chegada <u>17:00</u>	
Hora	Hora Saída <u>13:25</u>	Hora Saída <u>16:11</u>	Hora Saída	Hora

Visto Origem 141032 Vista Destino Natalício Guimarães Guedes

Natalício Guimarães Guedes
CORPO-SP 341-607-ENF
Coord. Enfermagem

Natalício Guimarães Guedes

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasisfmgia Filiforme

Abdômen Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental

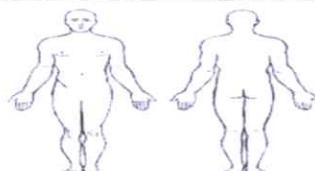
Membros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>110+70</u>	<u>90</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.1</u>	<u>98</u>		

TRAUMA	Descrição	Resposta Verbal				Resposta Motora			
		Orientada 5	Confusa 4	Palavras Improórias 3	Palavras Incomprêencivas 2	Nenhuma 1	Obdece comandos 6	Localiza Dor 5	Movimentos de retardia 4
	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 Caroline Ribeiro

RG/CPF 28.642.800-64

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

15:15hs - Recebo cliente na unidade da Santa Casa de Cruziero, BOTÉ, BEG P-
coado, hidrotaula, eufneico, apertil,
diambulando sem auxílio, acompanhado
mindo da mãe, mantendo AA, AEDC.
MSE 522 com auxílio m'su na região
da fossa celiácal, Abd globose e hérte
rigido com dor ao apalpar, queixa
presente exacer. cor ausente, há
bolhas. Mjt neop. algia no momen-
to, reflete antímo de bala

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196-TE

16:10hs - Transferido de ambulância.
baseca na maca para HPTJ jah
com prontuário completo

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196-TE

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

Data

Enfermagem Responsável

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196-TE

Data

Condutor Socorrista

Data