

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

☒ 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 ☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. **Outros**

EMPRESA Hosp. Cepog **Solicitante** C. de rogar **Data** 23-01-25

Origem: H AOC x Hosp. Cepog x

Nome: Edilson Flávio de Moura Jr. **Idade:** 46 **Contato:** 12 99645-7656
Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed **Nº CARTEIRINHA** 00200216005075005

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>140.800</u>	km <u>171048</u>	km <u>171314</u>	km	km <u>170380</u>
	Hora Chegada <u>21:10</u>	Hora Chegada <u>00:55</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>21:37</u>	Hora Saída <u>01:08</u>	Hora Saída	
Hora	Visto Origem Júlia Santos Palazzi Enfermeira COREN-SP 721.555	Vista Destino Clayton Mendes Alves COREN-SP 207.376 - ENF	Vista Destino	Hora <u>01:05</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

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

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

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritimico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ 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>22:00</u>	<u>140x90</u>	<u>76</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>36,2</u>	<u>97%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incomprêncivas 2
☐ Nenhuma 1

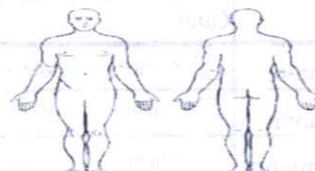
Resposta Motora

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

TRAUMA	Descrição	Crã	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 Mateus de Fátima e Moura

RG/CPF 490 124 278 60

assinatura

[Handwritten signature]

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente consciente, orientado, calmo, comunicativo, supneico, apnéico. Mantendo SSVU estáveis. Transportado para Quara, em ambulância simples, acompanhado pelo filho e esposa, sem nenhuma intervenção no trajeto.

Cassia Jane de Toledo
COREN - SP 514223 - ENF

Materiais Utilizados

Transporte -
Alimentação -

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

Data

Enfermagem Responsável

Cassia Jane de Toledo
COREN - SP 514223 - ENF

Data

23/01/25

Condutor Socorrista

Lucas H. L. M.

Data

23/01/25



HOSPITAL "AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO"

Fundação Leonor de Barros Camargo

SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE

☒ AMBULÂNCIA SIMPLES

☐ UTI

☐ CARRO

Nome do Paciente: Edilson Flavio de Lencas Junior

Idade: 46

Convênio:

Setor/Leito: 111/2

☐ EXAME

☐ CONSULTA

☒ TRANSFERÊNCIA

Dia:

Horário:

Local: Unimed Guaratinguetá

Cidade:

Telefone:

Marcado com:

Marcado por:

Situação atual do paciente: Paciente eupneico em ar ambiente,
consciente, estável hemodinamicamente

Diagnóstico/CID: R41 Confusão mental

Médico:

Obs.:

Natália Stefano
Médica
CRM-SP 218863

Indaiatuba, ____ de ____ de 20__