

# Ficha de Acompanhamento

OS: 1716  
VTR: 798 - JUMPER

<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> EXAMES	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR		
APH	<input checked="" type="checkbox"/> TRASF. HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	SIV - INT			
Tipos de Exames		CATE GTT	TOMO TQT /TQM	RX US	CPRS RMN	PET SCAM T. C . HIPER	Outro:

Empresa: ACL SERVICOS EM SAUDE LTDA Solicitante: IGOR COSTA AT - (400897) Data: 07/08/2025

Origem: HOSPITAL POLICLIN -TAUBATÉ - TAUBATÉ | X HOSPITAL POICLIN SJC - 09 JULHO - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP X HOSPITAL POICLIN SJC - 09 JULHO - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP

Nome: ALEX SILVA LENTINE Idade: 40 Contato: \_\_\_\_\_  
Sexo:  Masculino  Feminino  
SUS/CONVENIO: SUL AMERICA NºCARTEIRINHA: 02471154

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 89354	Km: 89373	Km: 89417	Km: 89417	Km: 89478
Hora: 20:00	Hora Chegada: 20:20	Hora Chegada: 21:27	Hora Chegada: 21:27	
	Hora Saída: 20:50	Hora Saída: 21:39	Hora Saída: 21:39	Hora: 22:42
	Visto Origem:	Visto Destino:	Visto Destino:	

Neurológica  Lúcido  Orientado  Consciente  Confuso  Comunicativo  Não Verbaliza

Pupilas  Isocóricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnéico  Taquipneico  Bradipneico  Dispneico  Apneia

Circulatório  Normocárdico  Tarquicardico  Bradicardico  Filiforme

Abdômen  Plano  Globoso  Escavado  Flácido  Em Avental  Gravidico

Membros Superior  Alterados  Não Alterados | Membros Inferiores  Alterados  Não Alterados

## Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
21:00	130*80	81	19	15	36.6	99	112

### Abertura ocular:

Espontânea 4  A dor 2  
 voz 3  Nenhuma 1

### Resposta Verbal:

Orientada 5  
 Confusa 4  
 Palavras Improórias 3  
 Palavras Incompréhencivas 2

### Resposta Motoria:

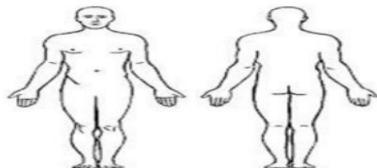
Obdece comandos 6  
 Localiza Dor 5  
 Movimentos de retardia 4

Flexão Anormal 3  
 Extensão Anormal 2  
 Nenhuma

T R A U M A	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

RG/CPF

Assinatura

## Observações Médicas / Enfermeiros

Chego ao hospital de origem paciente em leito de emergência consciente orientado em AA afebril epneico normocardico mantendo AVP em MSE jelco 20 monitorozacao cardíaca, transfiro para maca e conduzo a ambulância. Chego ao hospital de destino transfiro paciente para os cuidados da equipe local sem intercorrências.



### Materiais Utilizados

# REALVIDAS

Pedagios	Outros:	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 - Pegueno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável  GIOVANA ZAMBONI MOREIRA CRM/ 273.790 Data ____/____/____	Enfermagem Responsável  Aline Moutinho  ALINE CRISTINA MOUTINHO Coren/ 871076 Data ____/____/____	Condutor Socorrista   CARLOS ALBERTO MARCONDES DE SOUZA CNH/ 1234546 Data ____/____/____
--	---	---