

CHAMADO

ATENDIMENTO (418838)



SOLICITANTE:	JOAO FELIPE	DATA/HORA INÍCIO:	03/10/2025 19:23
TEL. SOLICITANTE:	(21) 4004-6557	TIPO DE SOLICITANTE:	
DATA/HORA REGISTRO:	03/10/2025 19:23	TIPO DA OCORRÊNCIA:	ATENDIMENTO
UNIDADE DE ATENDIMENTO:	REDE D'OR	ARM:	REDE DOR7

PERÍMETRO:	DENTRO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA	COBRA SAÍDA:	SIM
KM RODADO:	274	HORA PARADA:	01:20
TEMPO DE ATENDIMENTO:	03:49		
ESTAB. ORIGEM:	HOSP REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Tel.:Comercial - (12) 3634-2000, (HOSP REGIONAL DO VALE DO PARAIBA)		
ESTAB. DESTINO:	HOSP SAO LUIZ ITAIM - REDE DOR Tel.:Comercial - (11) 3040-1100,		

PACIENTE: LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO

CLIENTE:	RDSL REMOÇÕES LTDA (CNPJ: 40203244000196)	CONTRATO:	REDE DOR - ARP
MATRÍCULA CONTRATO:	02492577	MATRICULA:	55788888455555150028
IDADE:	67 Ano(s)	DT. NASCIMENTO:	01/12/1957
OBS. CONTRATO:	***REMOÇÃO – SOLICITANTE CENTRAL DE TRANSPORTE DA REDE DOR – TELEFONE 3003 2229*** *** CENTRAL DA REDE DOR IRÁ INSERIR AS REMOÇÕES EM SISTEMA *** NÃO ACATAR SOLICITAÇÕES DOS HOSPITAIS, SOLICITAR PARA ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE TRANSPORTE REDE DOR *** RECURSOS CONTRATUALIZADOS: USA E USB *** OS ATENDIMENTOS DEVERÃO SER REALIZADOS COM AS EQUIPES DEDICADAS PARA A OPERAÇÃO REDE DOR, EM CASO DE SIMULTANEIDADE A CENTRAL DE TRANSPORTE DA REDE DOR IRÁ SOLICITAR PARA REALIZAR COM EQUIPE DA OPERAÇÃO DE SÃO PAULO *** SLA: 120 MINUTOS - TRÁFEGO SEMPRE INSERIR A PREVISÃO DO ATENDIMENTO NA OBSERVAÇÃO, SEMPRE QUE A PREVISÃO DE ATENDIMENTO SEJA SUPERIOR AO SLA, INSERIR A PREVISÃO DE ATENDIMENTO COM EQUIPE DA OPERAÇÃO DE SÃO PAULO. - 02 USAS - 24 HORAS - 02 USBs – 24 HORAS		
SEXO:	Feminino	CADASTRADO NA ABERTURA:	SIM

REMOÇÃO

TIPO REMOÇÃO:	INTER-HOSPITALAR	TIPO PERCURSO:	IDA
PRIORIDADE:	VERMELHO	CID10:	R52.0 - Dor aguda
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR	AGENDAMENTO:	Imediato
VEÍCULO:		TIPO VEÍCULO:	USA
INÍCIO:	03/10/2025 19:23	DATA/HORA:	03/10/2025 19:23
FIM:	03/10/2025 20:23		
QUESTIONÁRIO:	PACIENTE ESTÁ ENTUBADO?: NÃO PACIENTE FAZ USO DE O2?: NÃO PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO?: NÃO PACIENTE ESTÁ EM ISOLAMENTO?: NÃO MACA DE OBESO: NÃO PACIENTE FAZ USO DE BOMBA DE INFUSÃO? QUANTAS?: X		
PROTOCOLO:	ENTUBADO? NÃO TRAQUESTOMIZADO? NÃO OXIGÊNIO? NÃO		

ENDEREÇO

ORIGEM (CEP: 12030180)

ESTADO:	SÃO PAULO	CIDADE:	TAUBATÉ
BAIRRO:	JARDIM DAS NAÇÕES	LOGRADOURO:	AVENIDA TIRADENTES
Nº:	280		
LATITUDE:	-23,02946	LONGITUDE:	-45,56685
SETOR:	PS	RESPONSÁVEL:	PS
DESTINO (CEP: 04505000)			
ESTADO:	SÃO PAULO	CIDADE:	SÃO PAULO
BAIRRO:	VILA NOVA CONCEIÇÃO	LOGRADOURO:	AVENIDA SANTO AMARO
Nº:	734		
LATITUDE:	-23,59048	LONGITUDE:	-46,67260
SETOR:	PS	RESPONSÁVEL:	PS

REGULAÇÃO MÉDICA (03/10/2025 19:23:36)

AÇÃO:	COM INTERVENÇÃO	:	REDE DOR7
PRIORIDADE:	VERMELHO		
REGULAÇÃO:	<p>03/10/2025 18:44 - PACIENTE LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO - ADULTO - CONVENIO SULAMERICA - MÉDICO REGULADOR: DR(A). ANDERSON JUNIOR - TIPO DE LEITO DE ORIGEM: ADULTO UTI - DATA DE ADMISSÃO: 03/10/2025 18:28 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: AVCI - TIPO DE AMBULÂNCIA: AMBULÂNCIA UTI ADULTO</p> <p>PACIENTE: LIGIA PRADO LEITE AGOSTINHO IDADE: 57 DATA: 03/10/2025 MÉDICO REGULADOR: ANDERSON OLIVEIRA CRM: 196.121 FALEI COM MÉDICO: CARLOS PIEROTTI CRM: 71.085 TIPO DE LEITO DE ORIGEM: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA DATA DA ADMISSÃO: 03/10/2025 HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: AVC – AIT? QUADRO CLÍNICO: PACIENTE DEU ENTRADA EM EMERGÊNCIA, AS 15:30H EVOLUI COM CONFUSÃO MENTAL, SEM DEFICIT MOTOR, SEM ALTERAÇÃO DE FALA. TC CRANIO SEM ALTERAÇÕES (PRIMEIRA IMAGEM SEM ALTERAÇÕES). NEGA HISTORIA DE QUEDA E CONVULSÃO. DEU ENTRADA COM PA 171X 92 MMHG, FC 90 BPM, FR 17 IRPM, TAX 36.3º DEXTRO 105 MANTENDO MESMO PADRÃO DESDE 15:30 H, SEM MELHORA, COM AMNÉSIA RETRÓGRADA DAS ULTIMAS 5 HORAS. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: PRÉ-DM USO DE GLIFAGE... ROSUVASTATINA, ESCITALOPRAM E OMEPRAZOL. NEGA OUTRAS COMORBIDADES E ALERGIAS SINAIS VITAIS: PA: 130X70 FC: 91 FR: 17 SAT: 97% GLASGOW: 15 DISPOSITIVOS: AVP BOMBA DE INFUSÃO: – DROGA VASOATIVA: – ISOLAMENTO: – PESO: 75 - 80 KG MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: SEM LEITO TIPO DE LEITO QUE O PACIENTE NECESSITA: UTI ADULTO ESPECIALIDADE QUE O PACIENTE NECESSITA: INTENSIVISTA/ NEUROLOGIA TIPO DE AMBULÂNCIA DEFINIDO: USA ADULTO</p>		
TIPO VEÍCULO (QTD):	USA (1)		

CONTROLE DE RECURSO (REAL VIDAS - IDA)

INFORMAÇÕES DO RECURSO					
INÍCIO:	03/10/2025 19:24:06	RECURSO:	REAL VIDAS	TIPO RECURSO:	Contingência
TIPO VEÍCULO:	USA				
PERÍMETRO:	DENTRO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA				
COBRAR SAÍDA:	SIM				
OBSERVAÇÃO:	.				

EQUIPE DO ATENDIMENTO	
EQUIPE DE ENFERMAGEM:	EQUIPE ENFERMAGEM (COREN -)

HORÁRIOS VTR

SOLICITAÇÃO DO RECURSO:

03/10/2025 19:25:16