

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

788

<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 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	<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.	

EMPRESA P. Roseli CA Solicitante CROSS Data 13.08.24

Origem: Aparecida St Coxa x Hop. Univ. Tambore x

Nome: José Díazro Olimpio de Souza Idade 66 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

Nº CARTEIRINHA 702404513394029

SUS/CONVENIO

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>52907</u>	km <u>52952</u>	km <u>52996</u>	km
<u>14:10</u>	Hora Chegada <u>15:10</u>	Hora Chegada <u>15:54</u>	Hora Chegada <u>18:03</u>	<u>53057</u>
Hora	Hora Saida <u>15:20</u>	Hora Saida <u>17:54</u>	Hora Saida <u>18:09</u>	Hora
<u>52837</u>	Visto Origem <u>Erlane H. Botelho</u> <u>Enfermeira</u> <u>COREN-SP-362.013</u>	Vista Destino <u>Fernanda da Silva</u> <u>Enfermeira</u> <u>COREN-SP-362.013</u>	Vista Destino <u>Enrico</u>	<u>19:10</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E En maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Bradiacardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritimico Arritmico Dicrotico Taquisfemia Brasisfemia 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>15:30</u>	<u>100x80</u>	<u>93pm</u>		<u>15</u>		<u>93%</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

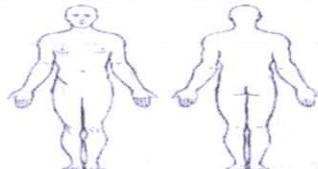
Resposta Motora

- 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 José Díazro Olimpio de Souza
RG/CPF 019.876.516-2

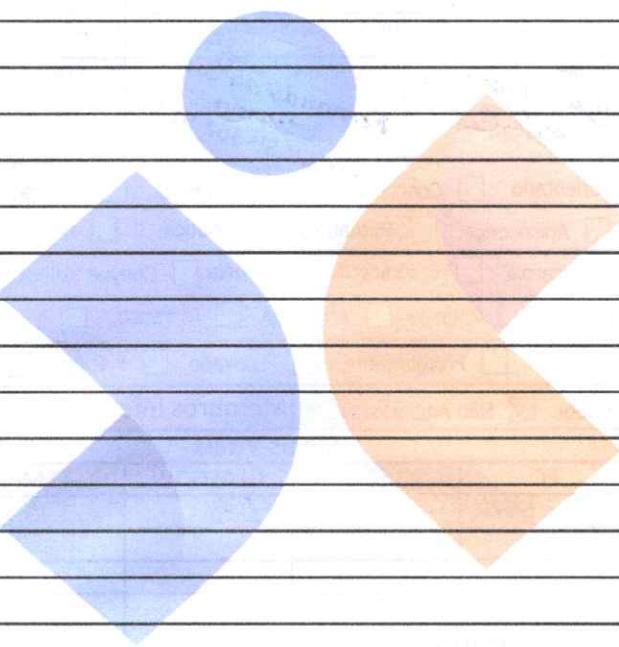
assinatura

Taynara Souza

Observações Médicas / Enfermeiros

15:30h Paciente removido para Hop. dos Clínicos Taubaté para realizar endoscopia e removido 17:23h para Aparecida Síciola, orientado, com AV Poco sorotípico MSE, ambiente.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel
COREN-SP-279878-ENF



Materiais Utilizados

L. 18:45
B. 18:45
REAL VIDAS

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

Médico Responsável		
Data	/	/

Enfermagem Responsável		
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel		
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel		
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel		
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel		
Data	COREN 13.09.14	

Condutor Socorrista		
Data	/	/