

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☒ 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 Pref. Muc. Roxo Solicitante CROSS Data 27/10/24

Origem: Sta. Co. Aparecida x H Regional STC x

Nome: Rosario Gervasio Idade 46 Contato:

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS ☒ CONVENIO SOS Nº CARTEIRINHA 23643538

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>57456</u>	km <u>57487</u>	km <u>57576</u>	km <u>57639</u>	km
	Hora Chegada <u>20:21</u>	Hora Chegada <u>21:38A</u>	Hora Chegada <u>22:35</u>	
	Hora Saída <u>20:41</u>	Hora Saída	Hora Saída	
Hora <u>20:00A</u>	Visto Origem <u>Alessandro de Freitas</u> COREN-SF 731.031-ENF	Visto Destino <u>Luiza</u>	Visto Destino	Hora

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midrítrica ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☒ Pulso normocadiaco ☐ Rítmico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ 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>20:50h</u>				<u>15</u>			

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

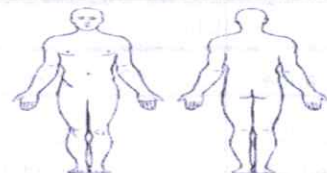
Resposta Motora

- ☒ Obedece 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 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

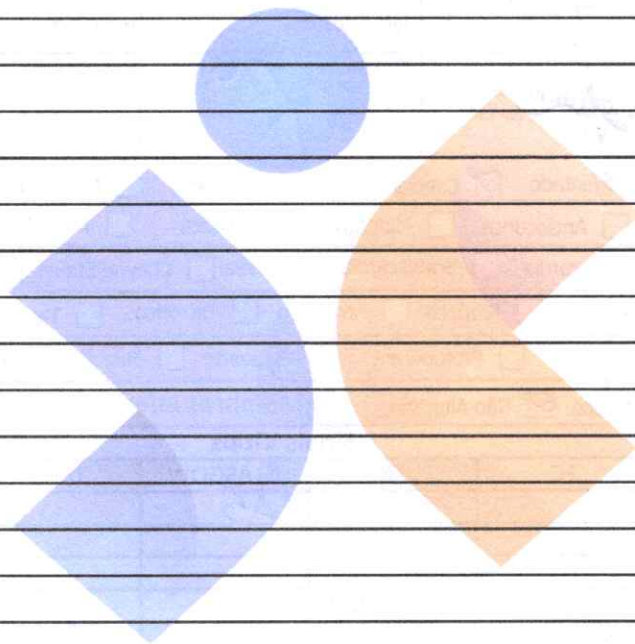
assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente Transportada da PS da Sta Casa de Aparecida para o Hop. Regional de SJC, de acompanhada, aparentemente calma. Mantendo AVP em dose de 1mg @ salinizada, para consulta c/ vascular.

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



Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedagios		Qual	Refeição / Lanche		Sim	Não
Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou			
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou			
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou			
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou			

Médico Responsável

Data ____/____/____

Enfermagem Responsável
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Actel
COREN-SP-279878-ENF

Data 27/10/24

Condutor Socorrista

Data 27/10/24



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
SS-8763984-24

Identificação

Ficha Padrão

Data 26/10/2024	Hora 18:52:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante RICARDO DA SILVA CUNHA	CRM/RMS 181930	Celular (00)
Código do Paciente 23613538	Nome do Paciente ROSANA GERVASIO	Nome Social ROSANA GERVASIO
Filiação 1 BENEDITA GERVASIO	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 19/09/1978	Idade 46 anos 1 mes 8 dias	Raça/Cor Branca
CNS 706503368445196	Município do Paciente ROSEIRA	
TARM AMANDA CRISTINA XAVIER SILVA	Regulador Atual LUANA DA SILVA FIDELIS	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 189303
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
PRESCRIÇÃO ROSANA....jpeg	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	26/10/2024 22:10:47
LAB DE ROSANA.pdf	OUTROS	PAD - CRISTIANO THEOTOKIDOU	27/10/2024 03:12:52

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

26/10/2024 19:02:40 - AMANDA CRISTINA XAVIER SILVA

Data Admissão: 26/10/2024		Hora Admissão:				
P.A. 140 x 90 mmHg	FC 88	FR 20	Glasgow: 15	Peso	Circ. Abdominal	Altura

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico
PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO ATENDIMENTO COM DOR E CIANOSE EM MAO ESQUERDA DE INICIO HOJE PELA MANHA. AO EXAME FISICO EVIDENCIANDO DOR A PALPAÇÃO E CIANOSE E DIMINUIÇÃO DA PERFUSÃO DA MAO ESQUERDA E MAO FRIA. NEGA ALERGIA. RELATA TER HIV+ ABANDONOU TRATAMENTO SEM USO MEDICAMENTO NO MOMENTO. É TABAGISTA E ETILISTA. LUCIDA. ORIENTADA. EM AR AMBIENTE. EXAMES LABORATORIAIS EM ANDAMENTO . SOLICITO AVALIAÇÃO VASCULAR , NÃO DISPOMOS DO RECURSO .

Exame Físico
PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, EM AR AMBIENTE, MV+, ABDOME FLACIDO , DOR EM MSE, DIURESE ESPONTANEA.MMII SEM EDEMAS.

Exames Subsidiários
EXAMES LABORATORIAIS EM ANDAMENTO .

Conduta Tomada
SOLICITO AVALIAÇÃO VASCULAR , NÃO DISPOMOS DO RECURSO .

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

26/10/2024 22:11:29 - PAD - CRISTIANO FRANCISCO PEREIRA - PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA
ANEXO PRESCRIÇÃO EM USO NO PA. GRATO

27/10/2024 09:14:52 - ADM - RODRIGO NOGUEIRA DA COSTA - PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA