

Ficha de Acompanhamento

OS: 1518

VTR: 5

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input checked="" type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR
APH	TRASF. HOSPITALAR	ALTA HOSPITALAR	INTERNAÇÃO	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	Outro:
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT /TQM	<input type="checkbox"/> US	<input checked="" type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C . HIPER	

Empresa: PROMED SANTA ANGELA EMERGENCIAS MEDICAS
 Origem: HOSPITAL 10 DE JULHO - PINDAMONHANGABA | SP | X CLINICA PLANI PINDA - PINDAMONHANGABA | SP | X HOSPITAL 10 DE JULHO - PINDAMONHANGABA | SP

Nome: ALEX MENDONÇA DE MORAIS Idade: 43 Contato:
 Sexo: Masculino Feminino
 SUS/CONVENIO: BRADESCO N°CARTEIRINHA: 7754201722001

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 80153	Km: 80160 Hora Chegada: 09:58	Km: 80164 Hora Chegada: 10:28	Km: 80169 Hora Chegada: 13:28	Km: 80176
Hora: 09:40	Hora Saída: 10:14 Visto Origem:	Hora Saída: 13:10 Visto Destino:	Hora Saída: 13:40 Visto Destino:	Hora: 14:00

Neurológica Lúcido Orientado Consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocôricas Anisocôrica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdome Piano 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

Abertura ocular:

Espontânea 4
voz 3 A dor 2
Nenhuma 1

Resposta Verbal:

Orientada 5
Confusa 4
Palavras Impróprias 3
Palavras Incompreensivas 2

Resposta Motoria:

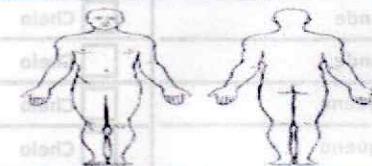
Obdece comandos 6
Localiza Dor 5
Movimentos de retardia 4

Flexão Anormal 3
Extensão Anormal 2
Nenhuma

T	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
R	Escoriação									
A	Cont									
U	Ferim									
M	Luxa									
A	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 _____ Assinatura _____
 RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

ADMITIDO O PACIENTE AS 10:00 HS E ENCAMINHADO A CLINICA PLANI PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESONANCIA E RETORNANDO AO HOSPITAL DE ORIGEM, SEM INTERCORRENCIAS.

Materiais Utilizados



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	

<p>Médico Responsável</p> <p>Lauany A. Gonzaga</p> <p>Data ____ / ____ / ____</p>	<p>Enfermagem Responsável</p> <p>LAUANY ANTUNES GONZAGA</p> <p>Coren/ 1808995</p> <p>Data ____ / ____ / ____</p>	<p>Condutor Socorrista</p> <p>LUCAS HENRIQUE DE LIMA MONTEIRO</p> <p>CNH/ 01</p> <p>Data ____ / ____ / ____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

26977