

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

3.8

☐ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☒ EXAMES ☐ TRASFERÊNCIA 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 H. UNIMED CACA PAUA Solicitante Recepção Data 30/06/24

Origem: Unimed Caca Pauva x clínica Douda x H. UNIMED.

Nome: Vitor Gabriel Monteiro Oliveira Idade 1 ano 1 mês Contato: 112 991648229

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA 9700013002315481 Fabio Jorge (pai)

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
154322	154367	154370	154373	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	19:25	19:33	20:38	
	Hora Saida	Hora Saida	Hora Saida	
	19:53	20:23	20:40	
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
	18:37			
	Dr. G.A.N. Rosa	Dr. G.A.N. Rosa	Dr. G.A.N. Rosa	
	Téc. de Enfermagem	Téc. de Enfermagem	Téc. de Enfermagem	
	Coren-SP 1027988	Coren-SP 1027988	Coren-SP 1027988	

Neurológica ☐ Lúcido e Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☐ Rítmico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ Bradisfmgia ☐ 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
19:43	—	148	27	15	36.2°C	99%	—

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

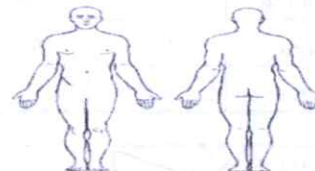
- ☒ Obdece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA

Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
Escoriação	X								
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 Fabio Jorge de Oliveira Rezende

RG/CPF 393279 928-07

assinatura

Fabio

Observações Médicas / Enfermeiros

19:45h. Menor no conforto do pai no hospital, o pai relata queda do proprio estômago com pico de congestão base do hospital, demarcado, após procedimentos hospitalares e monitorizado pelo médico. Menor evolui-se calmo, olhos vermelhos, corado apressado, labial mucoso corado, Apresenta (papilas) língua polpa e diminuídas papilas (irritação). Mantendo AUP em dorso da mão. Polvilho em finas faixas, observe glóbulos e flocos sendo o polvilho. Foi relatado eliminação fisiológica presentes hoje. Questionado o pai sobre exame, menor segue em observação mantendo bem conforto.

Nágila Monteiro da Conceição Silva
Enfermeira
Coren-SP 832248

19:53h (Concomitante) o menor foi realizado exame TC e retornou ao hospital, segue em observação 213.

Nágila Monteiro da Conceição Silva
Enfermeira
Coren-SP 832248

20:00h Realizado retorno do menor para conforto em maca com grades elevadas + cinta de segurança, acomodado no berço hospitalar e para plantão para equipe. Realizado remédio sem intercorrência.

Nágila Monteiro da Conceição Silva
Enfermeira
Coren-SP 832248

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Médico Responsável

Data

10/06/24

CRM 45754

Enfermagem Responsável

Data

10/06/24

Nágila Monteiro da Conceição Silva
Enfermeira
Coren-SP 832248

Condutor Socorrista

Data

10/06/24

Rafael