

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 312

☐ 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 P. ROSEIROS Solicitante NLR Data 11/10/24

Origem: H. Aparecida x H. Regional SJC x

Nome: Davir Lucas Toledo Ramo Idade 9 Contato:

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 163172	km 163237	km 163323	km	km
	Hora Chegada 04:22	Hora Chegada 05:31	Hora Chegada	
	Hora Saída 04:28	Hora Saída 05:48	Hora Saída	
Hora 3:25	Visto Origem Suzi Mano de Lúcia dos Santos CARM 22843295-EMF	Vista Destino 454276	Vista Destino	Hora 6:45

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 normocardiaco ☐ Ritímico ☐ 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
				15	—	—	—

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

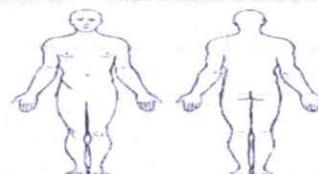
Resposta Motora

- ☐ 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 Rebecca Ap. Toledo Ramo

assinatura

RG/CPF 450858968-58

Rebecca Ap. T. Ramo

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente, Damião, 9 anos em AA, lucido, orientado, segue CT de laboratório, com diagnóstico? Enterite catarrhal, por distúrbio líquido e espesso, com fezes difíceis de alisar. Intestinos delgados. Sem sinais claros de apendicite, segue para avaliação cirúrgica no H. Regional SJC. Segue no H.SJC. Sem intercorrência

Materiais Utilizados

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

Médico Responsável

Data

Enfermeira Responsável

Data

Conductor Socorrista

Data



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL

CROSS

FICHA Nº

SS-8702040-24

Identificação

Ficha Pediatria

Data 10/10/2024	Hora 21:02:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante LEONARDO PICHLER DE OLIVEIRA	CRM/RMS 173953	Celular (00)
Código do Paciente 38889311	Nome do Paciente DAVI LUCAS TOLEDO LIMA	Nome Social
Filiação 1 ROSANA APARECIDA TOLEDO RAMOS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 08/12/2014	Idade 9 anos 10 meses 3 dias	Raça/Cor Branca
CNS 703408250640719	Município do Paciente ROSEIRA	
PAD CRISTIANO GABRIEL THEOTOKIDOU	Regulador Atual CARMEN FUMIKO MORI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 028154
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
LAB DE DAVI.....pdf	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:30:56
TC DE DAVI LUCAS.....pdf	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:40:33
RX DE DAVI LUCAS.....jpeg	OUTROS	PAD - CRISTIANO PEREIRA	10/10/2024 21:43:05

Dados Clínicos

FICHA PEDIATRIA

10/10/2024 21:14:54 - PAD - CRISTIANO GABRIEL THEOTOKIDOU

Data Admissão: 10/10/2024	Hora Admissão: 07:41	
História Clínica DIARREIA E VÔMITOS E DOR ABDOMINAL DIFUSA		
Sinais vitais / Controles		
PAS 100	PAD x 60 mmHg	PAM 73,33 mmHg
FC 92 bpm	FR 20 irpm	Temperatura 36,5 °C
		Sat.O2 96 (%)
		Peso 20,00 Kg
		Circ. Abdominal
		Altura
Glasgow 15	Diurese Presente	Volume 0 ml/Kg
		Glicemia capilar 0 mg/dl
Resumo Clínico		
Otoscopia SEM ALTERAÇÃO		
Orofaringe SEM ALTERAÇÕES		
Pulmões SEM ALTERAÇÕES		