

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

500

☒ 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 ☐ T. C. HIPER. ☐ Outros  
☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☒ RMN

EMPRESA Promod. Solicitante C. U. Gal Data 05.03.25

Origem: H. Policlin. Cacoa x H.P. SSC. x H.P. Cacoa Pava.

Nome: DOUGLAS RODRIGUES MORAES Idade 57 Contato: \_\_\_\_\_

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO BONDES00

Nº CARTEIRINHA 897916500799007

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>139704</u>	km <u>139743</u>	km <u>139767</u>	km <u>139767</u>	km <u>139791</u>
	Hora Chegada <u>13:30</u>	Hora Chegada <u>14:22</u>	Hora Chegada <u>14:22</u>	
	Hora Saida <u>13:45</u>	Hora Saida <u>15:56</u>	Hora Saida <u>15:56</u>	
Hora <u>13:00</u>	Visto Origem <u>13:00</u>	Visto Destino <u>13:00</u>	Visto Destino <u>13:00</u>	Hora <u>13:00</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ consciente ☐ Confuso ☒ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

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

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

Circulatório ☒ Normocárdico ☐ Tarquicárdico ☐ Bradicárdico ☐ Filiforme

Abdomem ☐ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ 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 Improórias 3  
☐ Palavras Incompreêncivas 2  
☐ Nenhuma 1

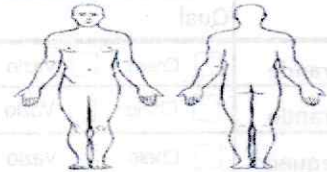
### Resposta Motora

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

TRAUMA	Descrição	Crã	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 Marcia Ap. Felix

assinatura

RG/CPF 234525926 - 1278410893

Felix

## Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente consciente, acordado, comunicativo, eupneico em ar ambiente, G 15, normotensa, normocárdica, mantendo SVP em MS (E) balizada, lipase em MS (E), refere dor em MS (D), em maca acompanhada pela esposa Maria Aparecida. Sem intercorrências até o momento.

14:30 encaminhado para a sala onde o exame será realizado.

Retorna sem intercorrências

Loiane Oliveira - Enfermeira  
CRM-SP 065725

## Materiais Utilizados

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

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data

Douglas Rodrigues Moreira

MASC: 07/07/1968 56 ANOS - INTERNAÇÃO  
HPCAC DI ATEND: 04/03/2025 19:08  
CONV: BRADESCO



4261854

*Douglas*

*Ampliar - sistema*

Dr(a). *[Signature]*  
Médico  
CRM: 170741

---

Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 --SJC Campos / SP  
Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJC Campos / SP  
Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJC Campos / SP  
Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacaré / SP  
Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava-SP  
Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP