

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

78:

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

EMPRESA P. ROSEIRA Solicitante N12. Data 29.11.24

Origem: S. CASA APARECIDA x H.R. SJC - x

Nome: J VAM. BASILIO SANTOS. Idade 69. Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA 703106610840790

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>60481</u>	km <u>60549</u>	km <u>60638</u>	km	km <u>60708</u>
Hora Chegada <u>10:25.</u>	Hora Chegada <u>11:42.</u>	Hora Chegada	Hora Chegada	
Hora <u>9:25.</u>	Hora Saida <u>10:36.</u>	Hora Saida <u>12:15</u>	Hora Saida	Hora <u>14:10.</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritimico 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>10:38</u>	<u>150x80</u>	<u>38</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>97</u>	<u>—</u>
<u>10:42</u>	<u>160x80</u>	<u>40</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>98</u>	<u>—</u>

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

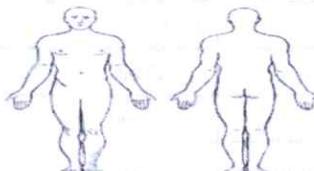
Resposta Motora

- 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									
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

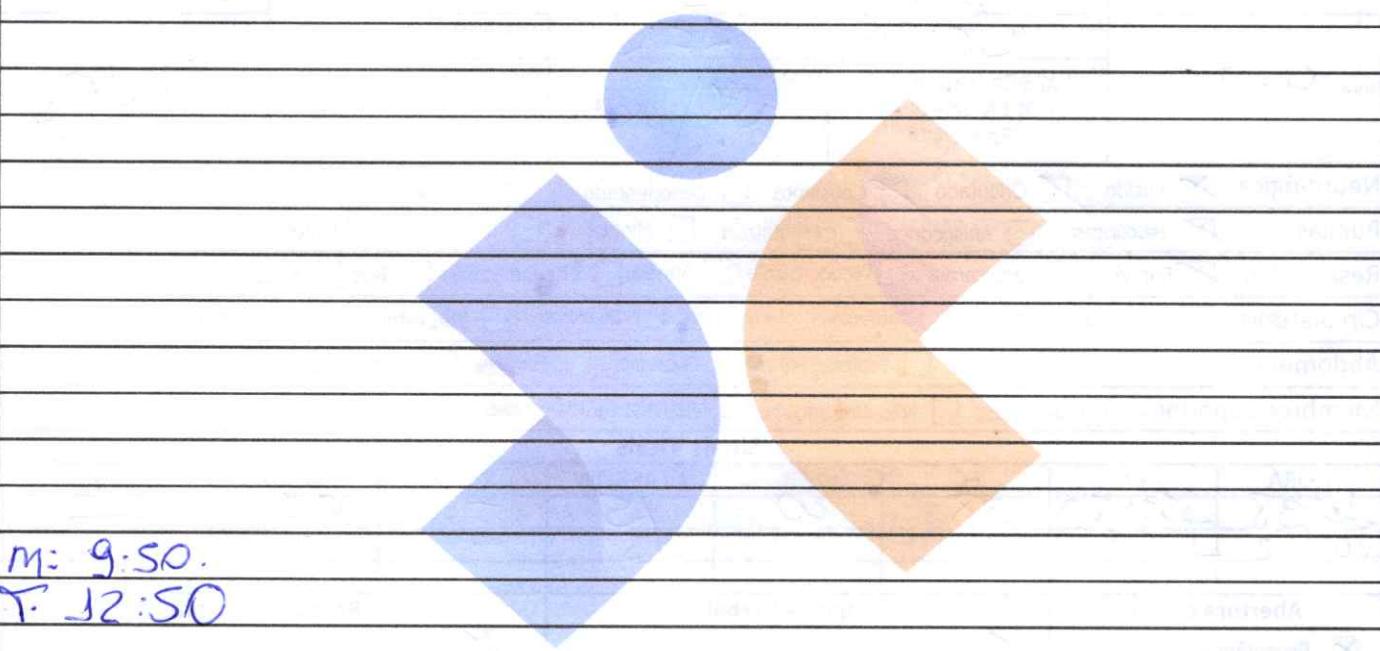
Nome Regina B. S. dos Santos
RG/CPF 15.699.980.5 044.32578840

assinatura Regina

Observações Médicas / Enfermeiros

Pacuti acordado, lucido, fala com expressão e AT.
Audiômetro, onictiveria SpO₂: 99% Ar. Placido volta a
palpações. Sem edema. MMH. encalhado para o Hospital
SF E. Régis para passagem de maca passo, realizado
on Tintapreco sem sintomatologia.

Eduardo de Lima Faria
Técnico Enfermagem
COREN-SP 439793



M: 9:50.
T: 12:50

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

[Handwritten signature]

Data: 29/11/24

Enfermagem Responsável

[Handwritten signature]

Eduardo de Lima Faria
Técnico Enfermagem
COREN-SP 439793

Data: 29/11/24

Condutor Socorrista

[Handwritten signature]

Data: 29/11/24


**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**
**FICHA N°
SS-8895544-24**
Identificação**Ficha Padrão**

Data 28/11/2024	Hora 18:04:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante MARCELO ROBERTO DE OLIVEIRA BRUNO FILHO	CRM/RMS 197834	Celular (00)
Código do Paciente 7917048	Nome do Paciente IVAN BRASILINO DOS SANTOS	Nome Social
Filiação 1 IRENE DE SOUZA DOS SANTOS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 07/11/1955	Idade 69 anos 22 dias	Raça/Cor Preta
CNS 703106610840790	Município do Paciente ROSEIRA	
TARM RODRIGO NOGUEIRA DA COSTA	Regulador Atual SILVANA FRAZATTO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 82263
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
IVAN BRASILINO - EXAMES DE LAB 28-11.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	28/11/2024 18:28:38
IVAN =ECG.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	28/11/2024 18:28:53
ivan brasilino -ECG.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	28/11/2024 18:29:10

Dados Clínicos**FICHA PADRÃO****28/11/2024 18:23:56 - RODRIGO NOGUEIRA DA COSTA**

Data **Hora**
Admissão: 27/11/2024 **Admissão:** 11:41

P.A. 180 x 91 mmHg	FC 39	FR 20	Glasgow: 15	Peso	Circ. Abdominal	Altura
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------	-------------	------------------------	---------------

Acidente por Animal Peçonhento

NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO**Resumo Clínico**

PACIENTE DEU ENTRADA EM NOSSA SALA DE EMERGÊNCIA , TRAZIDO DO ATENDIMENTO DA CIDADE DE ROSEIRA , PACIENTE DE 69 ANOS , HIPERTENSO , CARDIOPATA , TEM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA , TEM RELATOS DO PRÓPRIO PACIENTE TER REALIZADO CATETERISMO CARDÍACO EM 2014 , DEU ENTRADA COM MUITO CANSAÇO , DISPNEIA AOS MÍNIMOS ESFORÇOS , HIPERTENSO NO PRONTO SOCORRO E COM UMA BRADICARDIA COM FC= 36-39 BPM , NO ELETROCARDIGRAMA NÃO TEM BLOQUEIO , É RITMO JUNCIONAL , ESTA ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE , EUPNEICO EM AA , SEM DVA , BRADICARDICO , SOLICITO PEDIDO DE INTERNAÇÃO EM LEITO DE TERAPIA INTENSIVA E MARCA PASSO ??

Exame Físico

PACIENTE EM SALA PRONTO SOCORRO ACORDADO , LÚCIDO ,G=15 , AFEBRIL , EUPNEICO EM AA , HIPERTENSO, BRADICÁRDICO, CORADO , HIDRATADO , ACIANÓTICO , ANICTÉRICO, AP = MV(+) S/RA SPO2=97% , AC= BNRF 2T S/S ,AB=RH(+) , FLÁCIDO, INDOLAR A PALPAÇÃO , MMII SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES, DIURESE ESPONTÂNEA .

Exames Subsidiários

EXAMES DE LABORATORIAL EM ANEXO...../ ECG EM ANEXO...../

Conduta Tomada

REALIZO HIDRATAÇÃO , CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL , OXIGENOTERAPIA S/N , SOLICITO PEDIDO DE CROSS PARA INTERNAÇÃO EM LEITO DE TERAPIA INTENSIVA , PARA MELHOR AVALIAÇÃO E UMA POSSÍVEL PASSAGEM DE MARCA PASSO

Suspeita Monkeypox? NÃO