

Ficha de Acompanhamento

OS

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

EMPRESA M. SOLU Solicitante IG02- Data 05.24

Origem: H. Policlin. TE x H. Policlin. SE x

Nome: ANA CECIA SOUZA DA SILVA Idade 18 Contato:

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Rede Dor Nº CARTEIRINHA 079590003810030

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>42952</u>	<u>42979</u>	<u>43017</u>	<u>43082</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	
	<u>23:30</u>	<u>01:30</u>	<u>02:51</u>	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>00:30</u>	<u>01:30</u>		
	Vista Destino	Vista Destino	Vista Destino	
	<u>Pedro Henrique Gonçalves</u> Enfermeiro COREN-SP 765-385	<u>Enfermeiro</u> COREN-SP 620105		

Neurológica ☐ Lúcido ☐ 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 ☒ 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>09:45</u>	<u>127/80</u>	<u>120</u>	<u>16</u>	<u>3</u>	<u>36.0</u>	<u>92%</u>	

Abertura ocular

☐ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☒ Nenhuma 1

Resposta Verbal

☐ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☒ Nenhuma 1

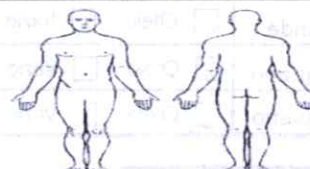
Resposta Motora

☐ 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 _____ assinatura _____
 RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada transição de paciente de 18 anos
feminina, Primípara, 38 semanas. Realizada
de Intubação na Parte. 38 semanas. Realizada
utilização do Ventilador mecânico (Respi-
rador). Encontre-se com AVP em m. s. e. v. de
Infusão de 500ml SF 0,9% + Loka 2.0 na p.
cavidade uterina. Apresenta 3V D e 1V esquerda
de 2.0 e 1.0. PCV c. tubo n. 28 c. parâmetros
PI 20; FC 160 bpm. TI 2.0. PC 1.5. VOL 0.4
Peso 68kg. Manômetro multiparamétrico PA 120/80
FC 120. SAt 92%. Estável. Apresenta apnéia
intermitente contínua. 51 Intubação.

663657

Materiais Utilizados

1 - Tórax Adulto
Gravidade

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data