

Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA MED SALVA Solicitante _____ Data 21.08.23

Origem: S. CASA ANGELO x H. JOSÉ x

Nome: TOMAS LOBIAO RODRIGUES Idade 06 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED FIESP.

Nº CARTEIRINHA 097000001007787

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>141032</u>	<u>141110</u>	<u>141180</u>	<u>141204</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	
	<u>15:15</u>	<u>16:10</u>	<u>17:00</u>	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>15:25</u>	<u>16:11</u>		
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
<u>141032</u>	<u>Notícia Guimarães Guedes</u>	<u>Notícia Guimarães Guedes</u>		
	<u>COREN-SP 347.607-ENF</u>	<u>Notícia Guimarães Guedes</u>		

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 ☐ Rítmico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ 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
	<u>110/70</u>	<u>90</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.1</u>	<u>98</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

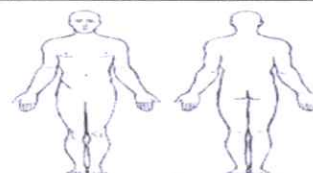
Resposta Motora

- ☒ 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 Carline Rivele

RG/CPF 28642800865

assinatura

[Assinatura]

Observações Médicas / Enfermeiros

15:15hs Recibo cliente na unidade da Santa Casa de Cruzzeiro, LOTE, BEB, P, COLODO, hídrico, eufórico, gélido, deambulando sem auxílio, acompanhado da mãe, mantendo AA, AUPS, MSE 522 com dupla ruína na região da fossa cervical, Abd. globoso e tórax rugoso com dor ao palp. por, dióxido presente, evacuação ausente há 3 dias. Mãe nega alergia no momento, refere fúria de base.

16:10hs - Transferido de ambulância básica na maca para HTD full, com prontuário completo

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196 - TE

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196 - TE

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

Enfermagem Responsável

Rebeca G. T. Santa Rosa
COREN-SP 1596196 - TE

Data

Condutor Socorrista

Data