

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

<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 checked="" type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<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
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT/TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.

Outros *Endoscopia*EMPRESA *Sta Casa Aparecida* solicitante *R. M. R. Roseira* Data *16/09/24*Origem: *Sta Casa Aparecida x HR de Taubaté* xNome: *Denivaldo Francisco* Idade *70* Contato:Sexo Masculino FemininoNº CARTEIRINHA *7002079181220720*

SUS / CONVENIO

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 53228	km 53298 Hora Chegada 9:45	km 53343 Hora Chegada 10:42	km 53381 Hora Chegada 12:03	km 53460
Hora 8:42	Viajante: <i>Waldemar Aparecida Ribeiro da Silva</i> Coren-SP 384863 - ENF	Vista Destino: <i>Fernando da Silva</i> Coren-SP-362.013	Vista Destino: <i>Alvarenga</i>	Hora 13:18

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado InconscientePupilas Isocôricas Anisocôrica Midriátrica Miotica D ou E É MaiorRespiratória Eupnéico Taquicardia Bradiátrica Apnéia Cheyne Stokes Biot KussmaulCirculatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquifgmia Brasisfgmia FiliformeAbdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em AventalMembros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
10:10	120x80	95 bpm		15		92%	

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

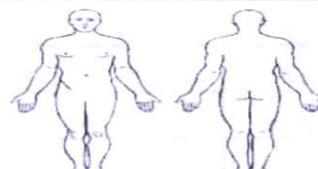
Resposta Motora

- 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 ambulância 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

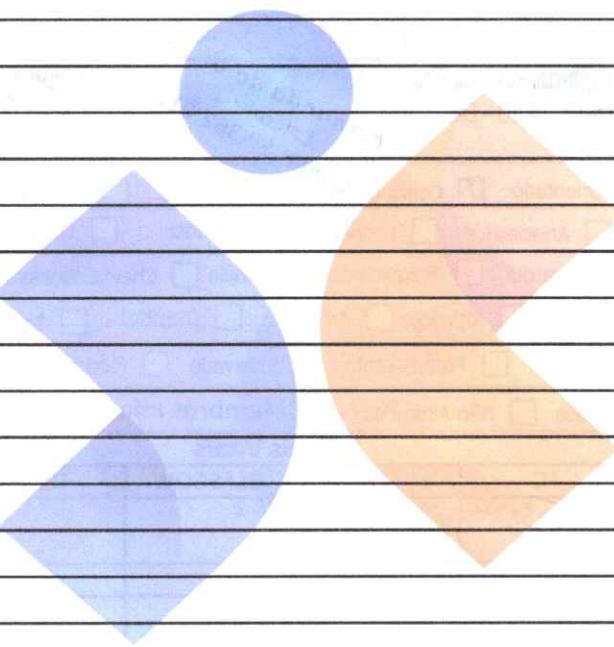
Nome *Gilberto Soares da Silva*
RG/CPF *016167123-64*

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

11:30h - Paciente retorna ao destino após a realização da endoscopia, onde não foi realizada biópsia devido ao uso de anticoagulante. Deixou com AVP em região dorsal da mão esq., com gelo em rotação, acompanhado pela enfermeira lucília, orientado, uso de fofola. Sem intercorrência.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Actel
COREN-SP-279878-ENF



Materiais Utilizados

REAL VIDAS

Pedágios		Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	100	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	30	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	90	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		

Médico Responsável

[Handwritten signature]

Data	/	/
------	---	---

Enfermagem Responsável

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Actel
COREN-SP-279878-ENF
[Handwritten signature]

Data	16/09/24
------	----------

Condutor Socorrista

Rafael

Data	16/09/24
------	----------