

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

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

EMPRESA Funda M. de Saúde - Roraima Solicitante NIR Data 27/12/24

Origem: HRVP SOL x Sto Casa de Aproximada x

Nome: Maria de Lourdes da S Teodoro Idade 80 Contato: \_\_\_\_\_

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA 22238859

| Saída Base        | Origem   | Destino  | Destino                   | Chegada Base |
|-------------------|--|--|---------------------------|--------------|
| km <u>168772</u>  | km <u>168842</u>                                 | km <u>168927</u>   | km <u>168959</u>          | km           |
|                   | Hora Chegada <u>16:10H</u>                       | Hora Chegada <u>18:23H</u>   | Hora Chegada <u>19:30</u> |              |
|                   | Hora Saída <u>16:52H</u>                         | Hora Saída <u>18:40H</u>   | Hora Saída                |              |
| Hora <u>15:00</u> | Visto Origem<br><u>Luciana</u><br><u>215.355</u> | Vista Destino<br><u>Hilary Caroline Gonçalves Soares</u><br><u>CPF: 084.160.002-17</u> | Vista Destino             | Hora         |

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☐ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☐ Rítmico ☐ 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 |
|------|----|----|----|---------|------|--------|-----|
|      |    |    |    |         |      |        |     |
|      |    |    |    |         |      |        |     |
|      |    |    |    |         |      |        |     |

### 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

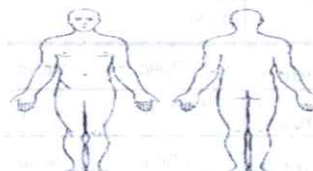
### Resposta Motora

- ☐ 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 \_\_\_\_\_ assinatura \_\_\_\_\_  
 RG/CPF \_\_\_\_\_



## Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente transportada de SSC à Sta Casa de Aparecida, acompanhada da filha, lúcida e orientada, em ar ambiente, mantendo VVP salinizada em fona cubital E, mãos "de gto", fralda e CVD de sistema fechado, imobilização em MIE para aguardar cirurgia ortopédica. Apresenta hematoma no braço E.

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

## Materiais Utilizados

| Pedágios |              | 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

Enfermeiro Responsável

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

Data

27/12/24

Condutor Socorrista

Data

Identificação

Ficha Padrão

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Data</b><br>25/12/2024                               | <b>Hora</b><br>18:59:00                                      |   |
| <b>CMRR</b><br>COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE         | <b>DRS</b><br>DRS XVII - TAUBATÉ                             |   |
| <b>Unidade Solicitante</b><br>SANTA CASA APARECIDA      | <b>Município</b><br>Aparecida                                |   |
| <b>Telefone</b><br>(012) 31045555                       | <b>Outros telefones</b>                                      |   |
| <b>Médico Solicitante</b><br>BRUNO HENRIQUE GUEDES DIAS | <b>CRM/RMS</b><br>137023                                     | <b>Celular</b><br>(00)                              |
| <b>Código do Paciente</b><br>22238859                   | <b>Nome do Paciente</b><br>MARIA DE LOURDES DA SILVA TEODORO | <b>Nome Social</b>                                  |
| <b>Filiação 1</b><br>MARIA JOSE DE PAULA SILVA          | <b>Sexo</b><br>Feminino                                      | <b>Gênero</b>                                       |
| <b>Data de Nascimento</b><br>18/12/1944                 | <b>Idade</b><br>80 anos 8 dias<br>Atendimento Preferencial   | <b>Raça/Cor</b><br>Parda                            |
| <b>CNS</b><br>708706172567296                           | <b>Município do Paciente</b><br>ROSEIRA                      |   |
| <b>PAD</b><br>JESSICA GONZAGA                           | <b>Regulador Atual</b><br>RENATA LAGONEGRO LONGANO CARNEIRO  | <b>Documento Regulador Atual</b><br>CRM/RMS: 084076 |
| <b>Unidade de Regulação Atual</b><br>CROSS              |  |   |

Anexos

| Arquivo                               | Tipo de Anexo | Usuário                 | Data/Hora           |
|---------------------------------------|---------------|-------------------------|---------------------|
| MARIA DE LOUDES.pdf                   | OUTROS        | PAD - JESSICA GONZAGA   | 25/12/2024 19:17:37 |
| RX MARIA DE LOURDES.PNG               | OUTROS        | PAD - JESSICA GONZAGA   | 25/12/2024 20:34:04 |
| MARIA DE LOURDES DA SILVA TEODORO.pdf | OUTROS        | PAD - CRISTIANO PEREIRA | 25/12/2024 20:43:01 |
| tc de maria de lourdes.PNG            | OUTROS        | PAD - CRISTIANO PEREIRA | 25/12/2024 21:17:14 |
| tc maria.PNG                          | OUTROS        | PAD - CRISTIANO PEREIRA | 25/12/2024 21:17:28 |
| tc de maria de lourdes 2.PNG          | OUTROS        | PAD - CRISTIANO PEREIRA | 25/12/2024 21:17:41 |
| tc de maria de lourdes 3.PNG          | OUTROS        | PAD - CRISTIANO PEREIRA | 25/12/2024 21:17:53 |
| MARIA DE LOURDES - SCOUT TC ABD.pdf   | OUTROS        | ADM - RODRIGO COSTA     | 26/12/2024 08:56:52 |
| MARIA DE LOURDES - IMAGENS DA TC.pdf  | OUTROS        | ADM - RODRIGO COSTA     | 26/12/2024 08:57:09 |

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

25/12/2024 19:15:18 - PAD - JESSICA GONZAGA

|   |                                |                 |                       |             |                        |               |
|---|--------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|------------------------|---------------|
| <b>Data</b><br>Admissão: 25/12/2024   | <b>Hora</b><br>Admissão: 18:00 |                 |                       |             |                        |               |
| <b>P.A.</b><br>120 x 80 mmHg  | <b>FC</b><br>80                | <b>FR</b><br>20 | <b>Glasgow:</b><br>15 | <b>Peso</b> | <b>Circ. Abdominal</b> | <b>Altura</b> |
| <b>Acidente por Animal Peçonhento</b><br>NÃO  |                                |                 |                       |             |                        |               |
| <b>Tratamento Oncológico?</b> NÃO   |                                |                 |                       |             |                        |               |
| <b>Resumo Clínico</b><br>PACIENTE DEU ENTRADA EM NOSSO ATENDIMENTO , VINDO DO POSTINHO DE ROSEIRA , APÓS SOFRER QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA EM CASA . DEU ENTRADA LÚCIDA , ORIENTADA , G=15 , EUPNEICA EM AA , AFEBRIL . AO ATENDIMENTO PACIENTE COM FORTE QUEIXA DE DOR EM MIE , SOLICITAMOS EXAMES DE IMAGENS , ( RAIO X BACIA ) , EVIDENCIOU FRATURA TRANSTROCANTERICA ESQUERDA, TRATA-SE DE PACIENTE IDOSA , HIPERTENSA , FAZ USO DE LOSARTANA CONTINUO , ESTA ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, MANTENDO TRAÇÃO PERCUTANEA DE 04 KILOS. ESTÁ INTERNADA NA CLINICA CIRURGICA, TEM VAGA CEDIDA PARA CIRURGIA DE FEMUR EM SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS PARA DIA 27/12/2025. PORÉM, PACIENTE VEM APRESENTANDO DOR ABDOMINAL + DISTENÇÃO ABDOMINAL, VOMITO DE COLORAÇÃO ESVERDEADA, DESDE ONTEM, MANTENDO DIETA ZERO, APORTE. APÓS EXAMES REALIZADOS HOJE DE TOMOGRAFIA, MÉDICO SOLICITA AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL. |                                |                 |                       |             |                        |               |