

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

520.

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

EMPRESA Poland Roca Solicitante Gustavo Data 12/11/24

Origem: Pneumotórax de Fractura V. Hospital Vi Dale X

Nome: Jennifer Rodrigues Moreira Idade 30 Contato: _____

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>137786</u>	km <u>137813</u>	km <u>137868</u>	km	km <u>137930</u>
	Hora Chegada <u>18:40</u>	Hora Chegada <u>19:50</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>19:00</u>	Hora Saída <u>20:30</u>	Hora Saída	
Hora <u>18:14</u>	Visto Origem <u>✓</u>	Vista Destino <u>Natania 20/10/51</u>	Vista Destino	Hora <u>21:28</u>

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☒ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midrítrica ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☐ Pulso normocadiaco ☒ 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
<u>19:20</u>	<u>120x70</u>	<u>90</u>	<u>77</u>	<u>15</u>	<u>36.5</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 Incompreêncivas 2
☒ Nenhuma 1

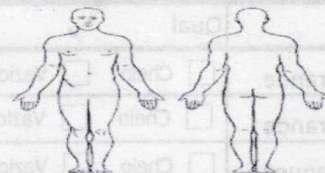
Resposta Motora

- ☐ 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 Renan Alves Pires

RG/CPF 368.389.908-57

assinatura

[Assinatura]

Observações Médicas / Enfermeiros

Remissão do paciente ID. 24 Horas. Com diagnósticos neurológicos graves devido encefalopatia após PCR. Retirado TBT em 11/23 com sangramento O2 a Slt. marido relata está com febre há 1 dia e o médico do plantão passou ATB. Sendo aguardado a chegada mais sendo encaminhado para o Hospital V. Valle em SGE. Acompanhado do marido e com saúde de Alintegor.

Elisângela de Lima Faria
Técnica Enfermagem
COREN-SP 439793

Materiais Utilizados

Luvas, O2 Smt/pe

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		50.4
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Elisângela de Lima Faria
Técnica Enfermagem
COREN-SP 439793

Data

Condutor Socorrista

Rochigo Abdoade

Data