

Ficha de Acompanhamento

OS 1035
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 Cepog Juara Solicitante Central Vagas Data 03/07/25
Origem: Cepog Mosp. x CLINICA SANTA ROSA x Cepog Mosp.

Nome: Leandro de MOTA DOS SANTOS Idade 52 Contato: 112193655-0590
Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino
SUS / CONVENIO Unimed Guarara Nº CARTEIRINHA 00200672000190007

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
156505	156540	156591	156592	156545
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
14:00	14:44	15:03	16:53	17:33
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	14:55	16:30	16:58	
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
	Bruno Ferrari Martins dos Santos COREN-SP - 182.203 - ENF	Estela V. B. Santos COREN-SP 1165505 - TE	Bruno Ferrari Martins dos Santos COREN-SP - 182.203 - ENF	

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 ☐ 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
14:55	—	72	72	15	—	98%	—
16:30	127/88	66	72	15	—	97%	—

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

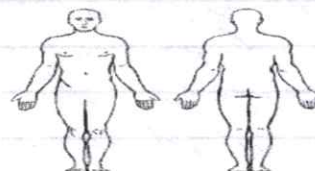
Resposta Motora

☒ Obedece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crã	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
	Cont									
	Ferim									
	Luxa									
	Frat									
	Lace									
	Secc									

QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perin	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 JOHANNATHAN MONTEIRO DOS SANTOS
RG/CPF 425.465.568-33

assinatura

[Assinatura]

Observações Médicas / Enfermeiros

id: 44 Recebo parte do Hospital Cepog p/ Realização de RNM na Clínica Santa Rosa. Salvo todas as RNM encéfalo p/ invólucro. parte de pariete e tumor p/ce (E) e longitudo. P/te (deu entrada na dia 08/07) e relato de farnagiminta e dor intensa em MS (E) parte distal (E) parte foi errada e da p/ MS I (E) parte relato que há 01 mês antes foi sentida dor distais em mão (E) dormência e dificuldade de movimentação como um úlcera pequena assia onde antes foi profusa a P/te. P/te mantém Eróica, incoerente, comunicativa, contatante. Normalizada, Normotermica. Placow (E) 5. Glicose em 55 VN. mantém a AVL em MS (D). Ngr 50ml de Brix. Ngr 400 g de medicamento e lentes. Alimentado se as 11:30. Mantém em jejum. 16:45 Entre para a P/te da Cepog junto a 20 Imagens.

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Luano Ferraz Martins dos Santos
Enfermeiro
COREN-SP 182.203 - ENF

Materiais Utilizados

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

Médico Responsável

Data ____/____/____

Enfermagem Responsável

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Data 03/07/24

Condutor Socorrista

Luís Fernando

Data 03/07/24

[illegible]