

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☐ 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 ACL Remocão Solicitante Marcelo F. Data 16-01-25

Origem: Policlínica Teubaté x Solulin SE x

Nome: Guido Bobo de Oliveira Idade 84 Contato: 12-992325156

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Sulamerica

Nº CARTEIRINHA 01898051127020013

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>63591</u>	km <u>63620</u>	km <u>63663</u>	km	km <u>63732</u>
	Hora Chegada <u>18:42</u>	Hora Chegada <u>19:48</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>18:55</u>	Hora Saída <u>20:05</u>	Hora Saída	
Hora <u>17:57</u>	Visto Origem <u>Nicolay Cristina Neves de Sousa</u>	Visto Destino	Visto Destino	Hora <u>21:30</u>
	<u>*Coren-SP 079147 Aux. Enf.</u>			

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ consciente ☐ Confuso ☒ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

Circulatório ☒ Normocárdico ☐ Tarquicárdico ☐ Bradicárdico ☐ Filiforme

Abdomem ☒ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental ☐ Gravidico

Membros Superior ☐ Alterados ☒ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☒ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt.
<u>19:05</u>	<u>165x77</u>	<u>79</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>36.2</u>	<u>99%</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

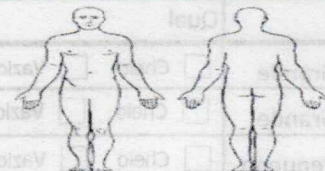
Resposta Motora

- ☒ 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	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 Maria Bernadete de Oliveira

assinatura

RG/CPF 3670367-3

*Maria Bernadete de Oliveira

Observações Médicas / Enfermeiros


Cliente apresenta-se BCG, LOTE, eupneico, em AA SAT 99%. FC 75 bpm. Mantém AUP em FCE salinizada, sem sinais flogísticos, SSVU estáveis, ruído alveolar. Transferido para Hospital Pediclin de SJC, acompanhado da esposa Dr. Diet, enf. Cária e condutor Luís sem nenhuma intercorrência no trajeto.


Cassia Jane de Toledo
COREN - SP 514223 - ENF

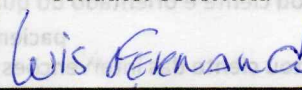
Materiais Utilizados

E-M. 18:20 - 21:10

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 <u>16/01/25</u>

Enfermagem Responsável Cassia Jane de Toledo COREN - SP 514223 - ENF 
Data <u>16/01/25</u>

Condutor Socorrista Luís Fernando 
Data <u>16/01/25</u>