

Ficha de Acompanhamento

OS

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO ☐ SIV - INT

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ GTT ☐ TQT/TOM ☐ US ☐ RMN ☐ T.C. HIPER. Outros

EMPRESA UNIMED CACAPAVA Solicitante Receita Data 03/05/25

Origem: Unimed CACAPAVA x Frei Salva x

Nome: Luiz - Spacia do Rocio - Puro Idade 46 Contato: (12) 99742-2841

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>41.463</u>	<u>41.583</u>	<u>41.551</u>		<u>41.655</u>
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>00:05</u>	<u>01:30</u>		
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>00:05</u>	<u>01:30</u>		
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
<u>2230</u>	<u>Ido. Enfermeira</u>	<u>Pedro Henrique de Figueiredo Santos</u>		<u>3:00</u>
	<u>UFOP-SP 332580</u>	<u>CONEM-SP 377845 - ENF</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 normocardiaco ☐ Ritímico ☐ 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>00:50</u>	<u>130/90</u>	<u>98</u>	<u>15</u>	<u>14</u>	<u>36.6</u>	<u>98%</u>	

Abertura ocular

- ☒ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5
☒ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incomprêncivas 2
☐ Nenhuma 1

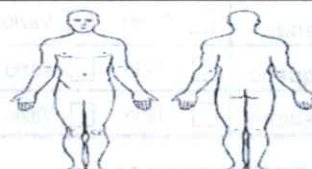
Resposta Motora

- ☒ 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	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 Dr. Lucio - Lucio - Lucio - Lucio
 RG/CPF 34.583.569-5

Assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada transferência da Hospital Unimed
 Capote para Fim Jilvã para uma avaliação e
 com parâmetros Neurológico. Hb. AVC ? +
 melhora em MSE e MIE? Realizada TC de
 crânio e arco hipotênico em traça cervical. Pte. esquerda
 um pouco maior; mas dentro da camada de Vaz.
 Glasgow (E). Exprimos. Normotensa, 2 febril. Hidrocefalo
 lateral. Respiração - 36 VV dentro do parâmetro.
 Aproximadamente a movimentação dos membros superiores
 Ness. Glezió med. a menor. DB. Hipertensão, faz
 uso de medicação contínua. doravante 50mg + Nor-
 ditá. pilula + Respiração. Quei. ar. + atenta
 si. Aus. de Barro. si. Infusão. CI AVP
 em ms ① corrente 500mh 50,9% + Bando cervical
 de Demora.

669.657

Materiais Utilizados

REALVIDAS

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

Médico Responsável
Data ____/____/____

Enfermagem Responsável
669.657
Data 03/05/24

Condutor Socorrista
JOSÉ CECILATO
Data 3/5/24