

Ficha de Acompanhamento

03
VTR

<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI INFANTIL	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> UTI ÁREA	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> APH
<input type="checkbox"/> EXAMES	<input checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

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

EMPRESA CASSI

Solicitante

Data 30/11/23

Origem: Star Hotel do Brasil

x Hospital Santa Virginia

Nome: Elen Fornander

Idade 58a

Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO CASSI

Nº CARTEIRINHA 0110018698790002

Chegada Base

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>60845</u>	km <u>60965</u>	km <u>61199</u>	km	km <u>61365</u>
Hora <u>19:43</u>	Hora Chegada <u>22:00</u>	Hora Chegada <u>01:48</u>	Hora Chegada	
Hora <u>20:07</u>	Hora Saída <u>22:19</u>	Hora Saída <u>02:08</u>	Hora Saída	Hora <u>04:28</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco 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>22:30</u>		<u>70</u>		<u>15</u>		<u>99.7</u>	
<u>22:38</u>		<u>74</u>		<u>15</u>		<u>100.1</u>	
<u>22:40</u>		<u>88</u>		<u>15</u>		<u>98.1</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

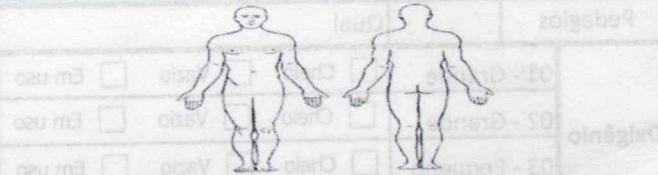
Resposta Motora

- 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									



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância 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

Pct transferido da Santa Casa de Matuba para Hospital na Capital SP, monitorado, acompanhado pela enfermeira Aparecidete interior, calmo, mantendo FVP em MSD, fone cubital salvozado, frauda em uso de popaçao.

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

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

30/11/24

Enfermagem Responsável

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

Data

30/11/24

Condutor Socorrista

Rodrigo S.

Data

30/11/24