

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input 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 checked="" type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT

<b>Tipos de Exames</b>	<input type="checkbox"/> CATE	<input checked="" type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT / TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	<input type="checkbox"/> Outros	

EMPRESA Promed Solicitante C. de Jagoz Data 22.01.25

Origem: Policlin Caçapava x Policlin 9 de Julho x

Nome: Gisèle Ferreira Nogueira Idade 31 Contato:

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO	Nº CARTEIRINHA			
km <u>64936</u>	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
	km <u>64975</u>	km <u>65000</u>	km <u>65026</u>	km <u>65076</u>
	Hora Chegada <u>13:30</u>	Hora Chegada <u>14:10</u>	Hora Chegada <u>15:07</u>	
	Hora Saída <u>13:38</u>	Hora Saída <u>14:40</u>	Hora Saída <u>15:20</u>	
Hora <u>02:10</u>	Visto Origem <u>Mariana Gregório da Silva</u> COREN-SP 820831 AE	Vista Destino <u>Gisèle F.</u> CETR 580227	Vista Destino <u>Mathaus M. P. P.</u> COREN-SP 703417-ENF	<u>16:14</u>

Neurológica  Lúcido  Orientado  consciente  Confuso  Comunicativo  Não Verbaliza

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnéico  Taquipneico  Bradipneico  Dispneico  Apneia

Circulatório  Normocárdico  Tarquicardico  Bradicardico  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>14:00</u>	<u>110x60</u>	<u>76</u>	<u>18</u>	<u>15</u>	<u>36.2</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 Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

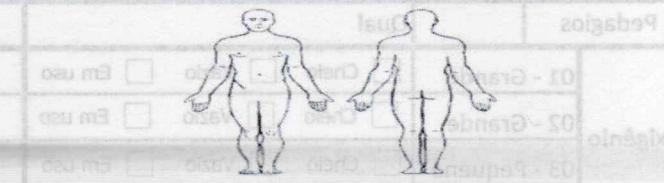
### Resposta Motora

- 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 Delma m C. Ferreira

assinatura

RG/CPF 08019609830

Delma Ferreira

# Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente apresenta-se BEG, VTE, eupneia, em AA, SOC 98%. Mantendo AVP salinizado em dorso da mão D, sem riscos flagísticos. Apresenta hematoma + sutura em região orbitar (O). Encaminhada para Policlín 9 de julho para realização de TOMO, acompanhada pela mãe e enfermagem. Relatou para o agente que não havia nenhuma intercorrência no trajeto.

CASSIA JANE DE TOLEDO  
COREN - SP 514223 - ENF

## Materiais Utilizados

Alimentação

REAL VIDAS

Pedagios		Qual	Refeição / Lanche	Sim	36,00	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			

<b>Médico Responsável</b>
Data _____

<b>Enfermagem Responsável</b>
Cassia Jane de Toledo
COREN - SP 514223 - ENF
Data 22/01/25

<b>Condutor Socorrista</b>
WES FERNANDES
Data 22/01/25



4198241

P1615EHE F. NOUVEA

SOLICITO AMBUULÂNCIA  
SIMPLÉS

8/ TRANSPORTE DE

PACIENTE P/ RESCI  
ZAR TOMOGRAFIA.

Dr. Adauto Luis Pedro  
CRM-SP 85613  
Ortopedia

25/01/25

Dr(a).

CRM:

---

Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJCampos-SP

Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJCampos-SP

Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos-SP

Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí-SP

Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava-SP

Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté-SP