

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 298.

☒ 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 ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER.

EMPRESA

Promat

Solicitante

C. V. A. J. A.

Data

8.02.25.

Origem:

A. B. G. L. M. TAUBATÉ

x H. P. S. J. C. 9 JULHO

x U. B. G. L. M. T. E.

Nome:

Andrea Rakelo de Oliveira

Idade

49

Contato:

991149947

Sexo

☐ Masculino

☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Bioderiva

Nº CARTEIRINHA

774230002631010

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 67996	km 68027	km 68072 -	km 68115 -	km 68140
	Hora Chegada 19:18	Hora Chegada 20:10	Hora Chegada 21:41	
	Hora Saida 19:43	Hora Saida 21:54	Hora Saida 21:54	
Hora 18:38	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	Hora 22:30
	Cristiane Oliveira Silva de Carvalho COREN-SP 0121708 - ENF	Cristiane Oliveira Silva de Carvalho COREN-SP 0121708 - ENF	Cristiane Oliveira Silva de Carvalho COREN-SP 0121708 - ENF	

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

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

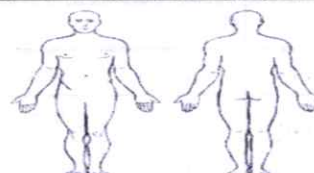
Resposta Motora

- ☐ 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	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

RG/CPF

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente trazida do Hospital Policlínico, para procedimento de Exame Tomografia sem contraste. Evolui com estado clínico estável, apneia, manobras AUP em NSE sem sinais propulsores, não alterada por familiares e enfermeiros. Após o exame de Tomografia S/C contrastado foi indicado realizar o exame C/C contrastado.

Kelly Hekis de Oliveira Santos
COREN-SP 828403-ENF

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

Pedágios		Qual	Refeição / Lanche		Sim	Não
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

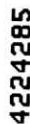
Data

Enfermeiro Responsável

Data

Conductor Socorrista

Data



Journal of Management Inquiry 22(1) 3-16
© The Author(s) 2013
Reprints and permissions: sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1056492613500000
http://jmi.sagepub.com