

Ficha de Acompanhamento

OS
VTR 798

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <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 type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SIV - INT | |

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

EMPRESA SUS Solicitante SANTA CASA APARECIDA Data 05.02.25

Origem: SANTA CASA APARECIDA x REGIONAL CARAGUATATUBA x

Nome: Enice APARECIDA DE JESUS Idade 51 Contato: (12)99752-6483

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

| Saída Base | Origem | Destino | Destino | Chegada Base |
|--|---|---|---------------------------|-----------------|
| km <u>70302</u> | km <u>70362</u> | km <u>70528</u> | km <u>70709</u> | km <u>70774</u> |
| Hora Chegada <u>00:30</u> | Hora Chegada <u>10:05</u> | Hora Chegada <u>12:38</u> | Hora Chegada <u>23:20</u> | |
| Hora Saída <u>00:30</u> | Hora Saída <u>10:20</u> | Hora Saída <u>20:57</u> | Hora Saída <u>23:37</u> | |
| Visto Origem <i>Elisa Nair Lopes Bresser Enfermeira COREN-SP 000476.383</i> | Vista Destino <i>Fernando Marques Giroto COREN-SP 230765 ENF</i> | Vista Destino <i>Lucas Barreto Ferreira COREN-SP 18111 ENF</i> | Hora <u>00:48</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

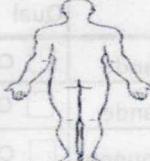
Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

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>23:26</u> | <u>200/160</u> | <u>87</u> | <u>20</u> | <u>15</u> | | <u>89</u> | |

| TRAUMA | Descrição | Resposta Verbal | | | | | | | | Resposta Motora | | | | | | | |
|--------|------------|-----------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-------------------|----------------|--------------------------|------------------|--------------------|---------|--|
| | | Crâ | Face | Col | Tór | Bac | Msd | Mse | Mid | Mie | Obdece comandos 6 | Localiza Dor 5 | Movimentos de retardia 4 | Flexão Anormal 3 | Extensão Anormal 2 | Nenhuma | |
| | Escoriação | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cont | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ferim | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luxa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Frat | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Lace | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Secç | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TRAUMA | 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 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 Silvana de Faria Relevo dos Reis

RG/CPF 162 809 318-89

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

10:00 Recepção Demanda brônquia ap., du. feso 51a, cl
 EG: 15, soproreco esp. ag. Aspiração bacteriana ttt, 14+
 CI AV Pernita antecubital E velo aviso de desembol-
 do, mui ii livre de edema, ^{Eliane de Souza}
 Enfermeira CRM/SP 183978
 e equipe médica, enfermeira ^{Eliane de Souza}
 Enfermeira CRM/SP 183978
 10:26 Paciente Remocão segue 11 intercorrências.
 12:50 - Paciente chega ao deslocar o vodengosso, ^{Eliane de Souza}
 pede que capture sua respiração para monitorar ^{Eliane de Souza}
 13:30 Pausa respiratória p/ enfermagem Irene de Souza
 de C.C. para ^{Eliane de Souza}
 paciente encontra-se bem e normalmente
 respirado. ^{Eliane de Souza}
 10:57 Paciente se descreve alta suspeita de apneia no diajyn
 respiratória, fucal, ^{Eliane de Souza}
 edema, apneia. ^{Eliane de Souza}
 CRM/SP 183978
 11:00 Sen. Dr. F.C. B.F. AVP. M.
 23:00 Transporte paciente São Paulo SP. ST imbecilis
 10:20h - Saída do hospital de origem, paciente estava sem DVA, soproreco em ar
 ambiente, 10:15, glossa 15. 11:30h chegada ao Hospital Regional de Caraguatatuba.
 paciente aos cuidados e CC para realização do procedimento - CPRG.
 Solicito a enfermeira que deixe materiais de monitorização preparados para CRM-SP 181.533
 solicita a enfermeira que deixe materiais de monitorização preparados para CRM-SP 181.533
 11h - Saída com o paciente de Caraguatatuba para a Santa Casa de Apiaí.
 Transporte sem intercorrências. ^{Dra. Flora Silva Lopes Leitão}
 Dra. Flora Silva Lopes Leitão
 Médica CRM-SP 181.533

Materiais Utilizados

LACRE N° 0150848 ABERTO PARA CONVERGÊNCIA DOS MATERIAIS

Paciente se apresentou com soproreco intenso -
 duplo fuso de 15 cm -
 glossa 15

luis vrc 36,00

| Pedágios | 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 | Dra. Elora Silva Lopes Leitão |
| Médica | CRM-SP 181.533 |
| Data | 05/03/25 |

| | |
|------------------------|-----------------|
| Enfermagem Responsável | Eliane de Souza |
| Enfermeira | CRM/SP 183978 |
| Data | 5/2/25 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Condutor Socorrista | Luis Fernando |
| Data | 05/03/25 |