

# Ficha de Acompanhamento

OS

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

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

EMPRESA MED SOLVA · Solicitante ANDERSON · Data 26-10-22

Origem: Pinda X SJC. UNC X Puma

Nome: ERNO GABOR KREMER Idade 77 Contato:

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>128553</u>	km <u>128557</u>	km <u>128562</u>	km
<u>128482</u>	Hora Chegada <u>8:45</u>	Hora Chegada <u>9:40</u>	Hora Chegada <u>10:30</u>	<u>12:00</u>
Hora	Hora Saida <u>9:10</u>	Hora Saida <u>10:25</u>	Hora Saida <u>10:50</u>	Hora
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino <i>Natan Augusto R. da Silveira Enfermeira Caren SP 683831</i>	<u>128645</u> km

Neurologica  Lucido  Comunicativo  Orientado  Conciente  Desorientado  Inciente  Confuso

Pupilas  Pupilas Isocôricas  Pupilas Anisocôricas  Foto Reagente  Foto Não Reagente  D ou E  É Maior

Respiratória  Taquicardia  Braquicardia  Positiva  Negativa

Circulatório  Pulso  Sem Pulso  Pulso Forte  Filiforme

Abdomem  Plano  Globoso  Rígido  Flácido

Membros Superior  Alterados  Não Alterados Membros Superior  Alterados  Não Alterados

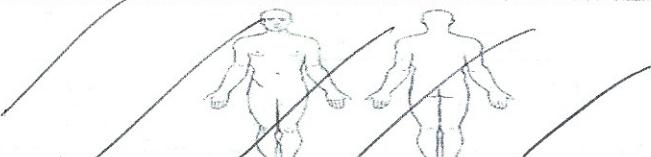
## Sinais Vitais

	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
HORA	<u>180 x 120</u>	<u>70</u>	<u>22</u>	<u>15</u>	—	<u>98</u>	—
<u>08:55</u>	/	/	/	/	/	/	/

TRAUMA	Abertura ocular	Resposta Verbal					Resposta Motora				
		<input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Palavras Improprias 3	<input type="checkbox"/> Palavras Incompreensias 2	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input checked="" type="checkbox"/> Obdece comandos 6	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
	<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea 4										
	<input type="checkbox"/> voz 3										
	<input type="checkbox"/> A dor 2										
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1										
	/										

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Cont	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ferim	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Luxa	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Frat	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Lace	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Secç	/	/	/	/	/	/	/	/	/

TRAUMA	QUEIMADURAS								
	Cap	Pesc	T Ant	Tpos	Perif	Msd	Mse	Mid	Mie
	I	/	/	/	/	/	/	/	/
	II	/	/	/	/	/	/	/	/
	III	/	/	/	/	/	/	/	/



## Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pelos 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

Ptde. estável, ansioso, comunicativo, colaborativo, obambola, 11, 10°C BEG, SSVV estáveis e normais. Hipertenso de Base, quadro de encalopatia recente acompanhado da esposa e enfermeira, encaminhado para realização de Ressonância Magnética de crânio, sem conseguir realizar o exame por conta de claustrofobia. No mais sem intercorrências durante o transporte.

Heverton B. Ribeiro  
Enfermeiro / Unidade / Emergência  
COREN-SP 441208

Hoje 26/9/2022 - Com saída de Vila de São José em direção a Vila de São José com intenso congestionamento no percurso da rodovia da Potera. Paciente com ressonância porem não foi possível realizar o exame pois paciente sofre de claustrofobia já fui tocado na cabeça e neste exame aberto fomos tenta que colocar uma espécie de capacete e logo que viu o capacete entrou em pânico se recusando com todas as forças a fazer o exame - tivemos que retornar sem conseguir a missão  
Retornamos a Vila

## Materiais Utilizados

Oxigenio	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 checked="" type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável	Enfermagem Responsável	Condutor Socorrista
<i>Heverton B. Ribeiro</i> Data 26/09/22	<i>Heverton B. Ribeiro</i> Enfermeiro / Unidade / Emergência COREN-SP 441208 Data 26/09/22	<i>Adriana</i> Data 26/09/22

11:30