

Ficha de Acompanhamento

OS: 1626
VTR: 798 - JUMPER

<input type="checkbox"/> BÁSICA APH	<input type="checkbox"/> EXAMES TRASF. HOSPITALAR	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> UTI NEO INTERNAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> EVENTOS SIV - INT	<input type="checkbox"/> PARTICULAR		
Tipos de Exames		CATE GTT	TOMO TQT /TQM	RX US	CPRS RMN	PET SCAM T. C . HIPER	Outro:

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA Solicitante: LUCAS Data: 27/06/2025

Origem: CENTRO ESPORTIVO ZITO - PINDAMONHANGABA | SP X HOSPITAL POIICLIN SJC - 09 JULHO - SÃO JOSÉ CAMPOS | SP X HOSPITAL POLICLIN -TAUBATÉ - TAUBATÉ | SP

Nome: FUTEBOL Idade: 17 Contato: _____
Sexo: Masculino Feminino
SUS/CONVENIO: NA NºCARTEIRINHA: NA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 83656	Km: 83724	Km: 2	Km: 3	Km: 83770
Hora: 11:10	Hora Chegada: 13:00	Hora Chegada: 21:30	Hora Chegada: 21:58	Hora: 18:56
	Hora Saída: 18:45	Hora Saída: 21:49	Hora Saída: 21:59	
	Visto Origem:	Visto Destino:	Visto Destino:	

Neurológica Lúcido Orientado Consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico Filiforme

Abdômen Plano Globoso 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 Incompréencivas 2

Resposta Motoria:

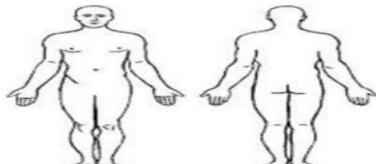
Obdece comandos 6
 Localiza Dor 5
 Movimentos de retardia 4

Flexão Anormal 3
Extensão Anormal 2
Nenhuma

	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
T	Escoriação									
R	Cont									
A	Ferim									
U	Luxa									
M	Frat									
A	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

Eric Sales rosa, 17 anos, Pindamonhangaba Hda: paciente queixa de cefaleia, nucalgia, tontura, náusea, turvação visual, dor em região de quadril esquerdo, após colisão com trave em seguida de pancada(chute) em região occipital. Nega síncope, nega amnésia, nega perda de força. Paciente recebeu primeiro atendido por dr. Rafael (médico do time), orientado encaminhamento para Santa casa de Pindamonhangaba, para analgesia, observação e realização de TC. Exame físico BEG, LOTE, corado, hidratado PA 110x70 Sat O2 100 Fc: 80 Glasgow 15 Pupilas reativas HD: concussão



Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedágios	Outros:	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 - Pegueno	<input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável VINICIUS JOSÉ DOS SANTOS REIS CRM/ 241434 Data ____ / ____ / ____	Enfermagem Responsável ERICA DA SILVA PESSANHA VIANA Coren/ 010001 Data ____ / ____ / ____	Condutor Socorrista <i>Saulo RDCesar</i> SAULO RICARDO DOMINONE CESAR CNH/ 047.907.749-35 Data ____ / ____ / ____
---	---	---