

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

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

**CLIENTE** Unidade Municipal de Saúde **Solicitante** CROSS **Data** 09-04-25  
**Origem:** Santa Casa Aparecida x Santa Casa de Ouratizungula  
**Nome:** André Luis Santos De Sales **Idade** 47 **Contato:** \_\_\_\_\_

**Sexo** ☒ Masculino ☐ Feminino

**SUS / CONVENIO**

**Nº CARTEIRINHA**

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 176810	km 176856	km 176861	km	km 176916
	Hora Chegada 21:14	Hora Chegada 21:29	Hora Chegada	
	Hora Saída 21:19	Hora Saída 22:02	Hora Saída	
Hora 19:50	Visto Origem Josiane Paulino dos Santos COREN-SP 567920-ENF	Vista Destino Jordana Cristina de Oliveira Macedonia Ferreira COREN-SP 169808-ENF	Vista Destino	Hora 23:10

**Neurológica** ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ consciente ☐ Confuso ☐ Comunicativo ☒ Não Verbaliza

**Pupilas** ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríatica ☐ 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
21:20		62		10		99%	

## Abertura ocular

☐ Espontânea 4  
☐ voz 3  
☒ A dor 2  
☐ Nenhuma 1

## Resposta Verbal

☐ Orientada 5  
☐ Confusa 4  
☒ Palavras Improórias 3  
☐ Palavras Incompreêncivas 2  
☐ Nenhuma 1

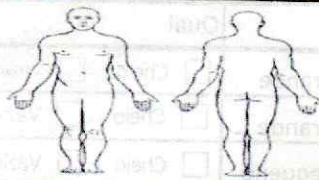
## Resposta Motora

☐ 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	Perin	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** Bernardo Marques de Sales **assinatura** Bernardo Marques de Sales  
**RG/CPF** 007162010187

## Observações Médicas / Enfermeiros

- Encontra paciente em UTI, em unidade Apraxida, estável, em uso de GNF, pronta para transporte acompanhada da irmã. Embarcada na ambulância com sat 0299 / Pulso 61 bpm. Paciente sem quadros clínicos de risco, sem comorbidades. Mantém bons parâmetros durante o transporte, sem intercorrências.

## Materiais Utilizados

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. Mariana Vasconcelos Costa  
 CRM-SP 267.445  
 Data: / /

**Enfermagem Responsável**  
 Eliane de Souza  
 Enfermeira  
 CRP 183.978  
 Data: 09 / 11 / 25

**Condutor Socorrista**  
 Paulo R. P. Amorim  
 Data: 09 / 11 / 25



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS

FICHA Nº  
SS-9445519-25

Identificação

Ficha Padrão

<b>Data</b> 08/04/2025	<b>Hora</b> 21:29:00
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	<b>DRS</b> DRS XVII - TAUBATÉ
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA APARECIDA	<b>Município</b> Aparecida
<b>Telefone</b> (012) 31045555	<b>Outros telefones</b> RAMAL PA 251 OU NIR 254
<b>Médico Solicitante</b> NESTOR PEREIRA DE LUCA	<b>CRM/RMS</b> 106305
<b>Código do Paciente</b> 14338652	<b>Nome do Paciente</b> ANTONIO CARLOS DE SALES
<b>Filiação 1</b> TEREZA FRANCISCA ROSA	<b>Sexo</b> Masculino
<b>Data de Nascimento</b> 13/03/1948	<b>Idade</b> 77 anos 27 dias
<b>CNS</b> 161068083850002	<b>Município do Paciente</b> ROSEIRA
<b>TARM</b> GEANINE ARNEIRO GUIMARAES SANTOS	<b>Regulador Atual</b> LUCIANE APARECIDA KOPKE DE AGUIAR
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 103557
	<b>Celular</b> (00)
	<b>Nome Social</b>
	<b>Gênero</b>
	<b>Raça/Cor</b> Preta

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
ANTONIO CARLOS DE SALES-EXAMES DE LAB.pdf	OUTROS	ADM - GEANINE SANTOS	08/04/2025 21:47:45
ANTONIO CARLOS DE SALES - EXAMES DE LAB 09-04.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	09/04/2025 10:17:10
ANTONIO CARLOS - SCOUT TC TORAC.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	09/04/2025 10:17:21
ANTONIO CARLOS DE SALES - LAUDO TC DE TORAX.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	09/04/2025 10:17:33
ANTONIO CARLOS - FOTO RAO X.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	09/04/2025 10:17:44

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO						
08/04/2025 21:47:25 - GEANINE ARNEIRO GUIMARAES SANTOS						
<b>Data</b> Admissão: 04/04/2025	<b>Hora</b> Admissão: 17:15					
<b>P.A.</b> 130 x 70 mmHg	<b>FC</b> 69	<b>FR</b> 15	<b>Glasgow:</b> 15	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>
<b>Acidente por Animal Peçonhento</b> NÃO						
<b>Tratamento Oncológico?</b> NÃO						
<b>Resumo Clínico</b> PACIENTE EM LEITO DE UTI DIALITICO DE LONGA DATA HD: IRA E SEPSE URINARIA , SIC DA FILHA REFERE-SE QUE O PERMCATH ESTA A +/- A 6 MESES ONDE APRESENTA SINAIS FLOGISTICOS.						
<b>Exame Físico</b> ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, G= 15 , EMAGRECIDO, DESCORADO, SONOLENTO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, EM USO DE SNE, NORMOCÁRDICO , NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICA, AB= RH+ /INDOLOR A PALPAÇÃO, AP= MV+ S/RA , AC= BNRFT2 S/SOPRO , MMII SEM EDEMA, CVC EM SUBCLÁVIA A E COM SOROTERAPIA, PANTURRILHAS LIVRES DIURESE PRESENTE NA FRALDA, PA 130/70, P 69= , T=36,5, R= 15, SPO2 95%						
<b>Exames Subsidiários</b> EXAMES DE LABORATORIAIS EM ANEXO						
<b>Conduta Tomada</b> SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA VASCULAR PARA RETIRADA DO PERMCATH. NÃO DISPOMOS DO RECURSO EM NOSSA UNIDADE.						
<b>Suspeita Monkeypox?</b> NÃO						