

Ficha de Acompanhamento

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 ON = 03-03-1964
 GTT TQT/TOM US RMN T. C. HIPER.

EMPRESA SAO FRANCISCO XAVIER SOLICITANTE GISELE ANDRADE Data 01-03-23

Origem: X Contato: X

Nome: LUIZ Henrique CASAGUAN Idade Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO SUSANDE N° CARTEIRINHA 000197.911629.00 BX.

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km 135228	km 135230	km	km
135228	Hora Chegada 00:20	Hora Chegada 01:00	Hora Chegada	135230
Hora	Hora Saída 00:10	Hora Saída 01:20	Hora Saída	Hora
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	02:00
73150				

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocôrica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasisfmgia Filiforme

Abdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental

Membros Superior Alterados Não Alterados Membros Superior Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
12x70	88	20	15	35,8	95%		

Abertura ocular

- Espontânea 4
- voz 3
- A dor 2
- Nenhuma 1

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

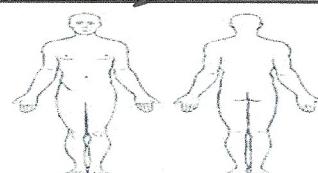
Resposta Motora

- Obdece 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	Perfn	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	assinatura
RG/CPF	

Observações Médicas / Enfermeiros

Cliente procedente saiu casa de higiene e ex-paciente da Unidade UTI, Hospital Universitário da F.M., acompanhado pela enfermeira que o trazido e médico e enfermeiro. Manutenção que em uso foi estabelecida agradável no 1º salinização, uso de Fralda higiênica de algodão limpo e seco. Sobre os cuidados de higiene e nutrição e f. hospitalar lo julho.

Recebeu pacote de enx o qual encontra-se estavel e necessidade de Dr. Hemodinâmico eletrocardiograma e uso de DTA's - respirando em N2 e sinais de conforto respiratório, logo o desfibrilador a nível MMSS não eleva membros superiores antebraço; mss 3+6+, mmst 3+6+ movimentação de todos os membros; PIFR. Alimentando-se U.O. e defecação de gluti (p). PA 12x7 mmHg; SpO2 94% AB; FC 95 bpm - FR: 17 ppm.

Transporte realizado sob monitorização e interconexões.

Chegada ao destino e intubação, e necessidade de manobras e uso medicamentosos.

Peq a REG; cor. ASA, normoclorídico, hidratado

AB CMW^① SIRS; ACV: R.R. 27. BPF 5L; ABG RWA^② flaco e Varg.

Múltiplas: e/alt alto do desfibrilador relatado; SWC = condutiva descreve ocorrência. Seixas e cuidados da Nra Morena na UTI 10 de julho

Dr. Ranieli Toledo

Médico

CRM-SP 209886

Materiais Utilizados

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

Data

Enfermagem Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data