

# Ficha de Acompanhamento

VTR

318

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

Tipos de Exames	<input type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT/TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.

Outros

Cateterismo

EMPRESA Sata Case Cuiabá . Solicitante NIR Data 10/12/24Origem: Sata Case Cuiabá x H.R.S.G.C. xNome: Monica de Souza Ribeiro Idade 71 Contato:Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO

SUSNº CARTEIRINHA 5846947802

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 167560	km <u>167639</u>	km <u>167771</u>	km	km <u>167842</u>
Hora 06:00	Hora Chegada <u>7:16.</u> Hora Saída <u>07:35</u>	Hora Chegada <u>09:23.</u> Hora Saída <u>09:35.</u>	Hora Chegada	Hora <u>10:39</u>
Visto Origem <u>José Fernando L. L. dos Santos</u> <u>SP-ENF-000360403-ENF</u>	Vista Destino <u>Ana Paula S. R. de Oliveira</u> <u>Enfermeira</u> <u>COREN-SP 534.686</u>	Vista Destino		

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  InconscientePupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É MaiorRespiratória  Eupnélico  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  KussmaulCirculatório  Pulso normocadiaco  Ritimico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasifgmia  FiliformeAbdomem  Plano  Globoso  Protuberante  Escavado  Flácido  Em AventalMembros Superior  Alterados  Não Alterados Membros Inferiores  Alterados  Não Alterados

## Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>7:25</u>	<u>100x60</u>	<u>85</u>	<u>19.</u>	<u>15-</u>	<u>36.5.</u>	<u>99</u>	<u>381</u>
<u>9:25.</u>	<u>100x60</u>	<u>84</u>	<u>18</u>	<u>15</u>		<u>98</u>	<u>c</u>

### 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

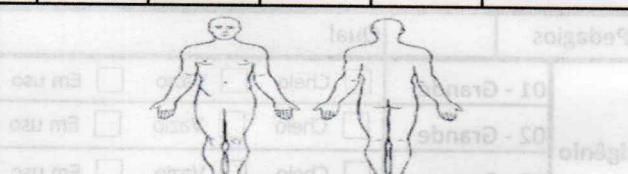
### Resposta Motora

- 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	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

assinatura

RG/CPF

# Observações Médicas / Enfermeiros

Pracita grande dentro de AA. aberto de  
acoplado. Sudo neoplasia para o HRSJC.  
para procedimento de latex alterações ali o  
manto e de intercorrências

M. 6:30.

T- 10:27

## Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

Médico Responsável

Data 10/12/29

Enfermagem Responsável

Data 30/12/24

Condutor Socorrista

Data 10/12/29



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA N°  
**SS-8939651-24**

## Identificação

## Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 09/12/2024	<b>Hora</b> 21:50:00
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	<b>DRS</b> DRS XVII - TAUBATÉ
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA CRUZEIRO</b>	<b>Município</b> <b>Cruzeiro</b>
<b>Telefone</b> <b>(012) 31847000</b>	<b>Outros telefones</b>
<b>Médico Solicitante</b> CARLOS ANDRE RODRIGUES	<b>CRM/RMS</b> 182561
<b>Código do Paciente</b> <b>25450306</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>MARIA DE LOURDES RUFINO</b>
<b>Filiação 1</b> MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Feminino
<b>Data de Nascimento</b> 16/10/1953	<b>Idade</b> 71 anos 1 mes 24 dias
<b>CNS</b> 700005846947802	<b>Atendimento Preferencial</b>
<b>PAD</b> BRENA RODRIGUES RAMOS DINIZ	<b>Município do Paciente</b> SÃO JOSÉ DO BARREIRO
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Regulador Atual</b> MARIO KABBABE
	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 101516

## Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">241209222506.pdf</a>	ECG	PAD - BRENA DINIZ	09/12/2024 22:26:09

## Dados Clínicos

### FICHA CARDIOLOGIA

09/12/2024 22:26:14 - PAD - BRENA RODRIGUES RAMOS DINIZ

**Data** **Hora**  
Admissão: 09/12/2024 Admissão: 00:00

**Queixa:**  
Dor Precordial **Data:** 07/12/2024 **Hora:** 00:00

**Duração dos sintomas(hh:mm):** 00:00 **ECG:** Infarto sem supra

Antecedentes

**Antecedentes:**  
PACIENTE DIABETICA E HIPERTENSA NÃO ADERENTE A TERAPEUTICA.

**Resumo Clínico:**  
PACIENTE COM DOR ESTERNAL HÁ 03 DIAS EVOLUINDO COM PIORA, AO REALIZAR ECG HOJE APRESENTOU ISQUEMIA EM PAREDE ANTERIOR ONDA T INVERTIDA.

Exame Físico

<b>Estado Geral:</b> REG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 15
-----------------------------	--	------------------------------	------------------------	-----------------------

**PA:** 133 x 90 mmHg    **FC:** 78    **FR:** 22    **Temperatura:** 36.1    **Sat. O2: (%)** 97    **Peso (Kg):** 80    **Circ. Abdominal:**    **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**  
MURMURIO VESICULAR UNIVERSALMENTE AUDIVEL, SE, RUIDOS    **Aparelho Cardiovascular:**  
ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, PA 133 X 80 ; FC 88