

Ficha de Acompanhamento

OS: 1651
VTR: 798 - JUMPER

<input type="checkbox"/> BÁSICA APH	<input type="checkbox"/> EXAMES X TRASF. HOSPITALAR	<input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> UTI NEO INTERNAÇÃO	<input 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: UNIMED CAÇAPAVA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

Solicitante: central vagas

Data: 01/07/2025

Origem: HOSPITAL UNIMED CAÇAPAVA - CAÇAPAVA | SP X HOSPITAL LEFORT - LIBERDADE - SÃO PAULO | SP X HOSPITAL LEFORT - LIBERDADE - SÃO PAULO | SP

Nome: ANA CRISTINA RIBEIRO DA SILVA DUARTE

Idade: 50

Contato:

Sexo: Masculino

Feminino

SUS/CONVENIO: UNIMED

NºCARTEIRINHA: 00917057000003009

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
Km: 84183	Km: 84214 Hora Chegada: 17:35	Km: 84477 Hora Chegada: 20:04	Km: 84477 Hora Chegada: 20:04	Km: 84477
Hora: 17:02	Hora Saída: 18:26 Visto Origem:	Hora Saída: 20:30 Visto Destino:	Hora Saída: 20:30 Visto Destino:	Hora: 23:00

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

Abdomem 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 Incompréhencivas 2

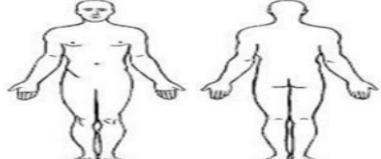
Resposta Motora:

Obdece comandos 6
Localiza Dor 5
Movimentos de retardia 4

Flexão Anormal 3
Extensão Anormal 2
Nenhuma

T R A U M A	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

RG/CPF

Assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

Transferido paciente, RESPIRANDO o²em cateter a 2l/umidificador, monitorizado multiparametros,sat²97,fc92,PA 110x60mm/hg,dextro 70 mmg/dl,mantendo avp em MSE gelco 20, isofix dupla vias,sf0,9%1000ml,nacl 20%01amp.,kcl19,1%01 amp em bic,svd n°20 ,faz uso de fralda geriatrica, diurese amarela clara,drenando 1000ml,teste capilar 3 as seg as 19:20 aferido ssvv SAT 0²95%.PA 100x80 ,mmhg,fc98bpm,DEXTRO 92,desprezado diurese de 1400 MLdiurese amarelo claro, acomodada no leito paciente estavel sem intercorrências, MÉDICO: RECEBO caso da paciente pela dra giovana. PACIENTE EM BEG, LUCIDA, ORIENTADA EM TEMPO E ESPACO, ANICTERICA, ACIANOTICA E AFEBRIL. EM USO DE CATETER DE O2/2L, MANTENDO-SE EUPNEICA E COM SATURACAO DE 95%. PACIENTE MANTEVE-SE ESTAVEL DURANTE O TRANSPORTE, com origem de unimed cacapava, e com destino a hospital le forte na liberdade, COM BOM CONTROLE DOS SINAIS VITAIS, PRINCIPALMENTE PRESSÃO ARTERIAL MEDIA (86mmhg). Chego em serviço de destino às 20h04, passo caso a dr Gustavo e lhe entrego os documentos da paciente. Paciente recebida em leito pela equipe da enfermagem em estabilidade hemodinamica e manutenção dos dados vitais.



Materiais Utilizados

17:55 inicio DO o² 20;15hs termina o²

REAL VIDAS

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

Médico Responsável VICTOR VASCONCELLOS PARDO CRM/ 273972	Enfermagem Responsável CRISTIANE ISABEL DOS SANTOS Coren/ 1027956	Condutor Socorrista
Data ___/___/___	Data ___/___/___	SAULO RICARDO DOMINONE CESAR CNH/ 047.907.749-35 Data ___/___/___