

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

EMPRESA D. Queiroz Solicitante N.112 Data 01.08.24

Origem: Aveluz x Regional de SSC. x

Nome: Isabela Aparecida dos Santos Costa Idade 82 Contato:

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>158255</u>	<u>158384</u>	<u>07:55</u>	<u>158531</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>6:20</u>	<u>09:20</u>		
	Hora Saida	Hora Saida	Hora Saida	
	<u>6:35</u>			
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
<u>04:35</u>				

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☐ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☐ Ritimico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ Filiforme

Abdomem ☐ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental

Membros Superior ☐ Alterados ☐ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>6:45h</u>	<u>—</u>	<u>121</u>	<u>22</u>	<u>15</u>	<u>36.2</u>	<u>98%</u>	<u>—</u>
<u>7:50h</u>	<u>—</u>	<u>125</u>	<u>22</u>	<u>15</u>	<u>36.2</u>	<u>99%</u>	<u>—</u>

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

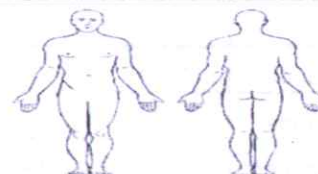
Resposta Motora

- ☐ Obcede 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 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 Isabela dos Santos Costa

RG/CPF 14.260.371-5

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

Ana Caroline A. de Paula
Enfermeira
COREN-SP: 442104

04:35h Saída da base.

06:20h. Chegada na UPA Sta Casa de Queluz. Realizado exame físico da menor "Isabela, 8a" acompanhada do pai Dielma, consciente, Orientada, Corada, hidratada, afébril, eupneica em ar ambiente, Curo cabeludo íntegro, pupilas iso. Cateter Venoso periférico em m. DE n.º 24 (fixado 31/07), abdômen flácido delgado a palpação eliminando fisiológica espontânea, panturrilhas livres. Nega alergia. Fazim desde as 22h. Verificado SSUV.

07:55h. Chegada ao hospital Regional de SSC. Passou plantão para o Enfermeiro Eduardo. Quando avaliação da cirurgia.

09:20h liberado para Avaliação. Paciente ficará internada.

Ana Caroline A. de Paula
Enfermeira
COREN-SP: 442104

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Data

Enfermagem Responsável

Ana Caroline A. de Paula
Enfermeira

Data 01/08/24

Conductor Socorrista

Data