

Ficha de Acompanhamento

2

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 KOLAND Solicitante RICARDO FLORES Data 12/07/24
 Origem: CAMPO FLUMINENSE x ESTÁDIO RAMIRÃO x APETIDÃO FÍSICA JUISES

Nome: APETIDÃO FÍSICA Idade _____ Contato: _____

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>157 255</u>	<u>157 262</u>			<u>157 269</u>
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>07:53</u>			
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>17:00</u>			
<u>07:43</u>	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
	<u>Examinado</u>			<u>17h25</u>

Neurológica ☐ Lúcido ☒ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

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

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

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☐ Ritímico ☐ 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

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

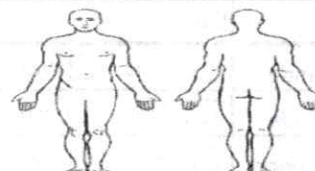
Resposta Motora

- ☐ 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	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

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

MARCELO ROGERIO 13558130855

REALIZADO EVENTO EM CAMPO DE FUTEBOL, ESTÁDIO RAMIRÃO, CLUBE FLUMINENSE NA CIDADE DE PINHEIRO-ANGABA, PARA ACOMPANHAR APRESENTAÇÃO FÍSICA DE JUÍSES, SENDO AVALIADO PELA CONFEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL; EVENTO SEQUE SEM ALTERAÇÃO E SEM ANOMALIAS.

- Menor Yago Kauan Lpe senhaul. DO: 16/04/2011 apresentou dor em 1º DCR da mão's após ter batido com a bola. Realizado imobilização após avaliação da Dra Yasmin. Oriento familiar Eliane Laria Silva RG. 24.688.691-9 a levar ele para realização de raio-x para descargo. Aparentemente sem fratura SIC. da Dra Yps min

ass: (Assinatura)

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

DESPESA DO ALMOÇO: 19,90
CONDUZIR: Wellington Oliveira
ENFERMAGEM: Ana Caroline

Materiais Utilizados

01 tala pequena + 01 atadura peg 10cm. + esparadrapo.

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. Yasmin Santos
Médica

Data CRM SP 250674

Enfermagem Responsável

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

Data 12/07/24

Conductor Socorrista

Wellington Oliveira

Data 12/07/24