

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

<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 type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT			

**Tipos de Exames** ☒ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

**EMPRESA** F.M. Saúde, Roseira **Solicitante** Central de Urgência **Data** 10/02/25

**Origem:** P.A. Aparecida x H. Regional SJC x

**Nome:** Maria do Carmo Fernandes **Idade** 65 **Contato:** \_\_\_\_\_

**Sexo** ☐ Masculino ☒ Feminino

**SUS / CONVENIO** **Nº CARTEIRINHA**

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>172968</u>	km <u>173057</u>	km <u>173151</u>	km	km <u>173227</u>
Hora <u>09:50</u>	Hora Chegada <u>11:30</u>	Hora Chegada <u>13:20</u>	Hora Chegada	Hora <u>15:32</u>
	Hora Saída <u>11:55</u>	Hora Saída	Hora Saída	
	Visto Origem <u>Angélica E. Enfermeira COREN-SP 266.804</u>	Vista Destino <u>Ana Paula S. R. de Almeida Enfermeira COREN-SP 534.686</u>	Vista Destino	

**Neurológica** ☒ Lúcido ☒ Orientado ☐ consciente ☐ Confuso ☐ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

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

**Respiratória** ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

**Circulatório** ☒ Normocárdico ☐ Tarquicárdico ☐ Bradicárdico ☐ Filiforme

**Abdomem** ☐ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☒ Flácido ☐ Em Avental ☐ Gravidico

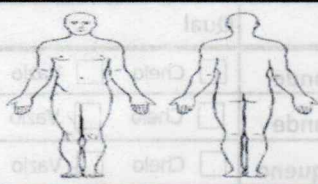
**Membros Superior** ☐ Alterados ☐ Não Alterados **Membros Inferiores** ☐ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais							
HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>11:55</u>	<u>162+88</u>	<u>71</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.5</u>	<u>98%</u>	

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea 4	<input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5	<input checked="" type="checkbox"/> Obedece comandos 6
<input type="checkbox"/> voz 3	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
<input type="checkbox"/> A dor 2	<input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Palavras Incomprêensivas 2	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
		<input type="checkbox"/> 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** Juliana Lima **assinatura** \_\_\_\_\_

**RG/CPF** 209983078



## Observações Médicas / Enfermeiros

11h55: Recebo paciente do hospital de origem, lucida, orientada, acompanhada pela filha. Paciente estável, sem oxigênio suplementar, sem drogas resorativas. Sat O<sub>2</sub> 98%. FC 70bpm, PA: 15x8 mmHg, monitorizada durante transporte. 12h20: Paciente apresentou náuseas e vômitos durante o transporte, porém, segue em bom estado geral, lucida e orientada. FC 70 bpm. PA: 14x8 bpm. 13h18 chegada no hospital destino. Sem demais intercorrências durante o transporte. 13h35 paciente recebida, já no leito do hospital.

Dra. Lara F. Polzatto  
Médica  
CRM: 264.830

## Materiais Utilizados

Materiais: 11h55 - 14h30/

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
Oxigênio	01 - Grande <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	2	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. Lara F. Polzatto  
Médica  
CRM: 264.830

Data

10/02/25

Enfermagem Responsável

Luca Pessanha  
599986

Data

10/02/25

Conductor Socorrista

Rodolfo L.

Data

10/02/25