

Ficha de Acompanhamento

OS: 1651
VTR: 798 - JUMPER

☐ BÁSICA
☐ APH

☐ EXAMES
☒ TRASF. HOSPITALAR

☒ UTI ADULTO
☐ ALTA HOSPITALAR

☐ UTI NEO
☐ INTERNAÇÃO

☐ EVENTOS
☐ SIV - INT

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

Neurológica

☒ Lúcido

☒ Orientado

☒ Consciente

☐ Confuso

☒ Comunicativo

☐ Não Verbaliza

Pupilas

☒ Isocóricas

☐ Anisocórica

☐ 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

☐ A dor 2

☐ voz 3

☐ Nenhuma 1

Resposta Verbal:

☒ Orientada 5

☐ Confusa 4

☐ Palavras Impróórias 3

☐ Palavras Incomprêencivas 2

Resposta Motora:

☒ Obdece comandos 6

☐ Localiza Dor 5

☐ Movimentos de retardia 4

☐ Flexão Anormal 3

☐ Extensão Anormal 2

☐ Nenhuma

	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
TRAUMA	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

RG/CPF

Assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros


Transferido paciente, RESPIRANDO O₂ em cateter a 2l/umidificador, monitorizado multiparametros, sat² 97, fc 92, PA 110x60mm/hg, dextro 70 mmg/dl, mantendo avp em MSE gelco 20, isofix dupla vias, sf 0,9% 1000ml, nacl 20% 01amp., kcl 19,1% 01 amp em bic, svd nº 20, faz uso de fralda geriátrica, diurese amarela clara, drenando 1000ml, teste capilar 3 as seg as 19:20 aferido ssvv SAT O₂ 95%. PA 100x80, mmhg, fc 98bpm, DEXTRO 92, desprezado diurese de 1400 ML diurese amarelo claro, acomodada no leito paciente estável sem intercorrências, MÉDICO: RECEBO caso da paciente pela dra. Giovana. PACIENTE EM BEG, LUCIDA, ORIENTADA EM TEMPO E ESPAÇO, ANICTÉRICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL. EM USO DE CATETER DE O₂/2L, MANTENDO-SE EUPNEICA E COM SATURAÇÃO DE 95%. PACIENTE MANTEVE-SE ESTÁVEL 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 MÉDIA (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 hemodinâmica e manutenção dos dados vitais.

Materiais Utilizados

17:55 início DO O₂ 20; 15hs termina O₂

REALVIDAS

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