

Ficha de Acompanhamento

OS

<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 checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	<input type="checkbox"/>

Tipos de Exames	<input type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	Outros
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TOT/TOM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	

EMPRESA MED SOLVA. Solicitante Rede Ribeirão Data 09/05/2015

Origem: Hosp. Santa Casa Cruz x Hosp SAMER - RJ

Nome: Qna Renata da Silva Idade 30 Contato: (12) 38877-6618

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO Sul Amazônica Nº CARTEIRINHA 583.03345 003017490103

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>42502</u>	Hora Chegada <u>06:18</u>	Hora Chegada <u>07:37</u>	Hora Chegada <u>10:00</u>	
Hora	Hora Saída <u>06:30</u>	Hora Saída <u>07:55</u>	Hora Saída	Hora
<u>4:30</u>	Visto Origem <i>Josiane Paulino dos Santos</i> COREN-SP 56720-ENF	Vista Destino <i>Leandro do Prado Camargo</i> Enfermeiro COREN-SP 710.972-ENF	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquicardia Bradiardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquifgmia Brasisfgmia 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>06:50</u>	<u>120/70</u>	<u>108</u>	<u>12</u>	<u>15</u>	<u>36.9</u>	<u>85%</u>	

Abertura ocular

- Espontânea 4
- voz 3
- A dor 2
- Nenhuma 1

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

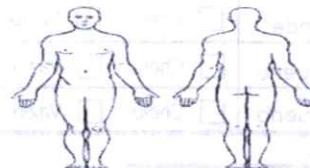
Resposta Motora

- Obdece 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 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 <u>Rafael Lucas da Silveira</u>	assinatura <u>Rafael</u>
RG/CPF <u>2177.186.148-08</u>	

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada transferência do Hospital Santa Luzia de Juiz de Fora para o hospital SAMCA. PDC festejante.

Além festejo, 30 semanas de gestação, apresenta 9 centímetros de altura mas só pesa 31 gramares e não tem calotação. Durante a passagem não apresentou nenhum tipo de complicação. Foi utilizada no hospital D'Orsena. Utile festejante + 9 horas festejante. Feta apresentava uso de latas de leite materno + altitude em Olho d'água (SICU Poli clínica). Transferida para ser festejante no Olho d'água a Fazenda da Parte pneumática. Só intercalamentos.

669 657

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

Data

Condutor Socorrista

Data