

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☒ 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 ☐ T. C. HIPER. Outros  
☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN

EMPRESA: ACCZEMO COES Solicitante: JONATHAN Data: 30.11.24

Origem: CLINICA PRO. INFANCIA x SANTA CASA S.S.C. x

Nome: Helena Botelho Dias Idade: 1a Contato:

Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO: Sul Américo Nº CARTEIRINHA:

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>60412</u>	km <u>60774</u>	km <u>60776</u>	km <u>60839</u>	km
	Hora Chegada <u>04:40a</u>	Hora Chegada <u>5:00a</u>	Hora Chegada <u>06:00</u>	
	Hora Saida	Hora Saida <u>05:30a</u>	Hora Saida	
Hora <u>3:48</u>	Visto Origem <u>Saria de Souza Neto</u> Enfermeira COREN-SP 269.583	Vista Destino <u>Cristiane Galvão Mariano</u> Enfermeira COREN-SP 710854	Vista Destino	Hora

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 normocadiaco ☐ 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 Incomprêncivas 2  
☐ Nenhuma 1

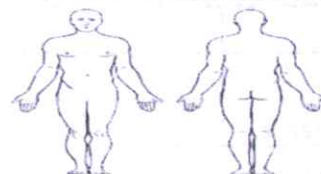
## Resposta Motora

- ☒ 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 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

Paciente transferida acompanhada do pai para avaliação celútica no Ache E. mantendo A/P em 45D alinhado, acordada aparentemente calma.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei  
COREN-SP-279878-ENF

## Materiais Utilizados

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  
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei  
COREN-SP-279878-ENF

Data 30/11/24

Condutor Socorrista

Data 30/11/24