

# Ficha de Acompanhamento

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

**EMPRESA** Prefeitura de Rinda   **Solicitante** André   **Data** 31/05/14

**Origem:** João do Pulo   X   X

**Nome:** Rômulo + Netção   **Idade** + Idade   **Contato:**

**Sexo**   ☒ Masculino   ☒ Feminino

**SUS / CONVENIO**

**Nº CARTEIRINHA**

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
134 132	134 335			
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	
	07:50			
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	Hora
	17:30			
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
07:41				

**Neurológica**   ☐ Lúcido   ☐ Orientado   ☐ Conciente   ☐ Desorientado   ☐ Inconsciente

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

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

**Circulatório**   ☐ Pulso normocardiaco   ☐ Ritímico   ☐ Arritmico   ☐ Dicrotico   ☐ Taquissfimia   ☐ Brasisfimia   ☐ 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 Incompreensivas 2  
☐ Nenhuma 1

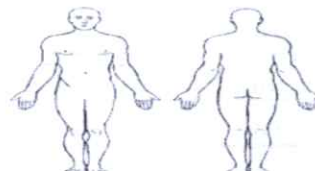
### Resposta Motora

- ☐ Obedece 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	Perim	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



# Ficha de Acompanhamento

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

EMPRESA Prefe. Euro de Rinde Solicitante ABREANNA Data 31/05/24

Origem: JOÃO PULO X UPA PRABETAMA X

Nome: DAVID DOPES DA SILVA JUNIOR Idade 30 Contato: 111/98306-9365

Sexo ☒ Masculino    ☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>134337</u>	<u>134336</u>	<u>134347</u>		
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	
<u>17:46</u>	<u>18:05</u>	<u>18:24</u>		<u>134357</u>
	Hora Saida	Hora Saida	Hora Saida	Hora
		<u>18:26</u>		
Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	Vista Destino	
<u>Ardeanna</u> →				<u>18:54</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    ☐ Taquifsgmia    ☐ Brasisfgmia    ☐ 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
<u>18:02</u>	<u>140/60</u>	<u>110</u>	<u>15</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>38%</u>	<u>-</u>

## 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

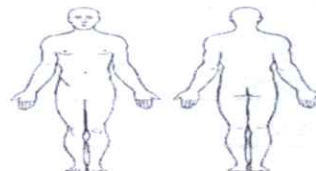
## Resposta Motora

☒ Obdece comandos 6  
☐ Localiza Dor 5  
☐ Movimentos de retardia 4  
☐ Flexão Anormal 3  
☐ Extensão Anormal 2  
☐ Nenhuma

	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
TRAUMA	Escoriação									
	Cont									
	Ferim									
	Luxa									
	Frat									
	Lace									
	Secç									

## QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perin	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 DAVID DOPES DA SILVA JUNIOR

RG/CPF 98.366.908-X

assinatura

David L.S. Junior



## Observações Médicas / Enfermeiros

18:05 Retomamos a triagem pois um funcionário estava  
percebendo mal, e a Rumenia Gazeal um pouco alto. Põe  
refere de 11 bar de leitura inferior, todas outras leituras altas.  
Vermelho. Adigunio presente. Tórax, pulso, pele, faringe.  
Aguardando, bem detectado. Há presença de hiperemia.  
Foi detectado no UPA Guaratama que o pedido de leito  
dentado da triagem a Adrenoma, encontrando  
o mesmo.

Jéssica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

## Materiais Utilizados

REALVIDAS

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quanto Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data

Enfermeira Responsável

Jéssica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

Data

31/05/24

Condutor Socorrista

Data

31/05/24