

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

788

<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	

Tipos de Exames CATE TOMO RX CPRS PET SCAM
 GTF TQT/TQM US RMN T.C. HIPER. Outros

EMPRESA P. M. ROSEIRA Solicitante NIL Data 23/06

Origem: S. CASA APAZECIDA x H.P. V.D. x

Nome: Elaine Lopes Jaqueira Idade 64 Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO SUS

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>45694</u>	km <u>45740</u>	km <u>45759</u>	km
<u>45625</u>	Hora Chegada <u>10:30</u>	Hora Chegada <u>11:10</u>	Hora Chegada <u>12:05</u>	
Hora	Hora Saída <u>10:40</u>	Hora Saída <u>11:40</u>	Hora Saída	Hora
<u>09:30</u>	Visto Origem D. de Abreu Tec. de Enfermagem COREN-SP 117598	Vista Destino <u>Maria Carolina S. Fernandes</u> Enfermeira COREN-SP 6556645	Vista Destino	

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquifgmia 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>10:30</u>	<u>106/100</u>	<u>74</u>	<u>19</u>	<u>15</u>	<u>36.2</u>	<u>94</u>	<u>-</u>
<u>10:45</u>	<u>100/160</u>	<u>87</u>	<u>19</u>	<u>15</u>	<u>36.1</u>	<u>92</u>	<u>-</u>
<u>11:10</u>	<u>159/95</u>	<u>90</u>	<u>17</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>93%</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

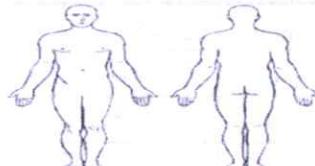
Resposta Motora

- 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 Rosana da Silva

RG/CPF 109638787-73

assinatura

Rosana da Silva

Observações Médicas / Enfermeiros

16-30h Reache o paciente para transferência devido a queda IAM, o mesmo irá receber este no HRVP. Oriento o paciente, com monitoramento eletrocardiográfico e oxímetro de pulso na rede MSE ependendo medicado Tridil 16ml/hora, glicose 10g, glicina 10g, glicos, neop, oliguria, pressão 140/80 mmHg. Faz deslocamento em São Paulo, paciente é filha de desempregado de corpos. Observações fisiológicas presentes, comodato em casa e monitorização e medicação em B.C.

Nágila Monteiro da Conceição Sily

Enfermeira

~~Coren-SP 832248~~

11.12h Encaminhado para HRVP, f/ encaminhado → lato HRVP para reestavel, posse
e posse pelo Of - Armação 8/3. Nelly Monteiro da Conceição Silva

Silva Monteiro da Conceição Silva

Enfermeira

11:46h (Pac. 17) Olígo Revi. Zona Enfermeira
Coren-SP 82224076

Nágila Montaño

Mitteilung der Com
Entfer

Enfermeira
Coron. S.P.B.

Materiais Utilizados

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
Angélica Monteiro de Conceição
Enfermeira
Coren SP 832248
10/01/24

Condutor Socorrista
Data _____ / _____ / _____