

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 checked="" type="checkbox"/> EXAMES	<input 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	<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"/> TQT/TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	

EMPRESA CASSI Solicitante Nicoleia A. Data 26.01.24
 Origem: Policlin.Taubaté x Policlin.sse x Policlin.Taubaté

Nome: DAGO Beleto COSTENARDO Idade 62. Contato:
 Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO Nº CARTEIRINHA 00100229680034.

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>146309</u>	km <u>146352</u>	km <u>146396</u>	km
<u>146285</u>	Hora Chegada <u>08:15</u>	Hora Chegada <u>09:15</u>	Hora Chegada <u>10:27</u>	<u>146410</u>
Hora	Hora Saída <u>08:25</u>	Hora Saída	Hora Saída <u>10:34</u>	Hora
	Visto Origem <u>07:15</u> Ana Claudia Felipe de Moraes Edu. de Enfermagem COREN-SP: 910136	Vista Destino Rodrigues Técnica de Enfermagem Coren/SP: 1661608	Vista Destino Gisele Ferreira Pereira Eufrásio Gisele Ferreira Pereira Eufrásio ENF COREN-SP 620550	<u>10:45</u>

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Braquicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquisfmgia Brasismgia 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>08:30</u>	<u>140x70</u>	<u>92</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36</u>	<u>96%</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

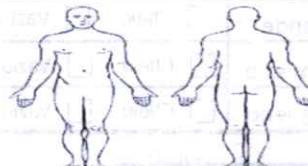
Resposta Motora

- 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	assinatura
RG/CPF	

Observações Médicas / Enfermeiros

58:30 BEG RESPIRANTE, procedente de Lichia, bairros
migrantes, à TEBAL, envelheido em D.A. MARSCHER
que em ~~15~~ 16 SALINIZADO. Segue nos exames
os exames de sangue. Aguardando o resultado.
Pausa ilustrativa para a foto do crânio e
reservado de TC.

Paciente encaminhado em BEG SI intromissão.

DR. ANDERSON DES. AZEVEDO
MEDICO
CRM 143467-SP

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
DR. ANDERSON AZEVEDO
MEDICO
CRM 143467-SP

Data

Enfermagem Responsável

Cláudia R
Data 26/01/24

Condutor Socorrista

Data