

# 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 ☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros *Tuac de Taquicardia*

EMPRESA *ACL Remocões* Solicitante *Anderson Rode* Data *16/11/24*

Origem: *Residência* x *GAAC* x

Nome: *Georgete A. Almeida Santos Cruz* Idade *14* Contato: \_\_\_\_\_

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO *Sul America* Nº CARTEIRINHA *51588888.466939220010*

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <i>59253</i>	km <i>59324</i>	km <i>59339</i>	km <i>59354</i>	km <i>59425</i>
	Hora Chegada <i>4:52</i>	Hora Chegada <i>5:58</i>	Hora Chegada <i>10:35</i>	
	Hora Saída <i>5:30</i>	Hora Saída <i>10:10</i>	Hora Saída <i>10:42</i>	
Hora <i>3:40</i>	Visto Origem <i>Edneia R. O. Berti</i> <i>Aux. Enfermagem</i> <i>COREN-SP 687.243</i>	Visto Destino <i>Em. Bruno Bezerra</i> <i>Esp. UTI Emergência</i> <i>COREN-SP 216.927</i>	Visto Destino <i>Edneia R. O. Berti</i> <i>Aux. Enfermagem</i> <i>COREN-SP 687.243</i>	Hora <i>11:52</i>

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☒ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriáticas ☐ Mioticas ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☒ Ritimico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ 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
<i>5:20</i>	<i>80x50</i>	<i>79</i>	<i>19</i>	<i>12</i>	<i>—</i>	<i>98</i>	<i>—</i>
<i>10:00</i>	<i>80x40</i>	<i>75</i>	<i>18</i>	<i>12</i>	<i>—</i>	<i>95</i>	<i>—</i>

## Abertura ocular

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

## Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5  
☐ Confusa 4  
☐ Palavras Improórias 3  
☐ Palavras Incompreendivas 2  
☐ Nenhuma 1

## Resposta Motora

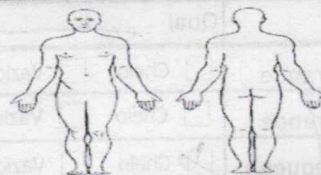
- ☐ Obedece comandos 6  
☐ Localiza Dor 5  
☐ Movimentos de retardia 4  
☐ Flexão Anormal 3  
☐ Extensão Anormal 2  
☐ Nenhuma

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 *Clara M. M. Auler* assinatura \_\_\_\_\_  
 RG/CPF *224.717.898-07*



# Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente encaminhada para a casa de Traqueostomia no GAAC acompanhada da mãe. Com HD. Paralisia cefálica com sequelas e meningite. com BIPAP. e O2. 4 LT. Conduzida sem alterações de intercorrências.

Elisângela de Lima Faria  
Enfermeira  
COREN-SP: 601.917

M. 4:10.  
T-11:25.

## Materiais Utilizados

uso de O2. 4LT.

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
Oxigênio	01 - Grande <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	120.	
	02 - Grande <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		
	03 - Pequeno <input checked="" type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	150.	
	04 - Pequeno <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou		

Médico Responsável

Data

16/11/24

Enfermagem Responsável

Elisângela de Lima Faria  
Enfermeira  
COREN-SP: 601.917

Data

16/11/24

Condutor Socorrista

Data

16/11/24