

# Ficha de Acompanhamento

OS

☒ 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

EMPRESA CASO SAUDE Solicitante \_\_\_\_\_ Data 15/03/21

Origem: S.C. Pintas x P. Tauzente x

Nome: FRANASO R. FELTO Idade \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED. SSC Nº CARTEIRINHA 45501254000580

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>127511</u>	km <u>127531</u>	km <u>127551</u>	km
<u>127509</u>	Hora Chegada <u>07:45</u>	Hora Chegada <u>08:35</u>	Hora Chegada <u>09:05</u>	
Hora	Hora Saída <u>08:11</u>	Hora Saída <u>08:47</u>	Hora Saída	Hora
<u>07:30</u>	Visto Origem <u>aprecione</u>	Visto Destino <u>Claudemir da Silva</u>	Visto Destino	
		<u>Téc. de Enfermagem</u>		
		<u>COREN-SP 460.605</u>		

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

**Pupilas** ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior !

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

**Circulatório** ☐ Pulso normocardiaco ☐ Ritimico ☐ 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 Incomprêensivas 2  
☐ Nenhuma 1

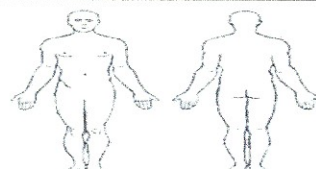
### Resposta Motora

- ☐ Obcede 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 EDUARDO VALENTE DA SILVA assinatura \_\_\_\_\_  
 RG/CPF 03390486895



## Observações Médicas / Enfermeiros

07:45 PEREZO SICHTE NA SANTA CASA DE  
 PINDAMBA P/ TRANSFERÊNCIA EM AMBULÂNCIA  
 SIMPLES EM BOA CONDIÇÃO, PROSTADO ATUAL  
 EUSMICO EM BA. MANTENDO USO DE SNE  
 P/ GAVAGEM + MEDICAÇÃO (NO); USO DE FALDA  
 GENITAL LIMPAS E SECO. SEVE DO  
 CUIDADO + TRANSFERÊNCIA P/ SUA RESIDÊNCIA  
 EM TRATAMENTO COM ACOMPANHANTE + CONDIÇÃO  
 + ENFERMAGEM  
 SEM INTERCORRÊNCIA ATÉ O MOMENTO

Claudemir de  
 Téc. de Enfermagem  
 COREN-SP 460.605

## 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

Data

Enfermeiro Responsável  
 Claudemir de  
 Téc. de Enfermagem  
 COREN-SP 460.605

Data

15/03/23

Condutor Socorrista

Data