

Ficha de Acompanhamento

OS

VTP

398

<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"/> RX	<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"/> TOT / TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	

EMPRESA Hospital Cipóz · Solicitante Central Vagos · Data 13/11/24

Origem: Hospital Cipóz · x Instituto Santa Rosa x

Nome: Rosa Rita de Souza · Idade 82 · Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO Unimed · Nº CARTEIRINHA 002070120000202

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 59 145	km 59215	km 59216	km 59217	km 59245
Hora 12:40	Hora Chegada 13:30	Hora Chegada 13:56	Hora Chegada 15:32	Hora 16:38

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquicardia Braxicardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritimico Arritimico 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
13:40	140x70	94	20	15	—	99	—

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea 4 <input type="checkbox"/> voz 3 <input type="checkbox"/> A dor 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5 <input type="checkbox"/> Confusa 4 <input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3 <input type="checkbox"/> Palavras Incomprêencivas 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input checked="" type="checkbox"/> Obdece comandos 6 <input type="checkbox"/> Localiza Dor 5 <input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4 <input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3 <input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2 <input type="checkbox"/> Nenhuma
Escoriação		
Cont		
Ferim		
Luxa		
Frat		
Lace		
Secç		

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

QUEIMADURAS	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 <u>Rosangela de souza Balieiro</u>	assinatura <u>Balieiro</u>
RG/CPF <u>12860293</u>	

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente lucida. Orientado em A.A. sobre a alta e apresentando critérios para encalade para exame no Instituto São Ribeiro de Pessoneiro de Vida e Colonoendoscopia na sua intussuscepção.

Antes da Pessoneiro realizada Busca de febre IV para alívio de náuseas e vômitos. Fogo apagado. Foi dada para a sala. Foi administrado contrasto no horário das 10h30. Paciente sem dor e náusea, abusivo antimotilator.

*Contraste (gadolinio) * Ols. Com Rx (E) edema ósseo. Se podia Colher sítios de Saque e ameaça. 5 dias segue com dor lumbar por causa das pressões do exame mais sua intussuscepção.

Elisângela de Lima Faria
Enfermeira
COREN-SP 601.917

Nara Cristiane
Bartolomeu da Costa
COREN-SP 216964 - ENF
Coordenadora UTI

11.13:02

16:10

Materiais Utilizados

3 pás de lince
3 máscaras.

Pedágios		Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
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		

D. LUCAS COSTA
Médico Responsável
MÉDICO
CREMESP 260.341

Data 13/11/24

Enfermagem Responsável
Elisângela de Lima Faria
Enfermeira
COREN-SP : 601.917

Data 13/11/24

Condutor Socorrista
Gabriel da Silva

Data 13/11/24