

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798.

<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	<input type="checkbox"/> CATE	<input type="checkbox"/> TOMO	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	
	<input type="checkbox"/> GTT	<input type="checkbox"/> TQT/TQM	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/> RMN	<input type="checkbox"/> T. C. HIPER.	

Outros CPRE.

EMPRESA CAESESP

Solicitante

Data 13.01.25

Origem: H. J. HABECA x H. BÚCULIN-SJC.

x

Nome: ACONDO DEOCIVETTA MANDONÇA

Idade 61

Contato:

Sexo

Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

CAESESP

Nº CARTEIRINHA

38390100 0701

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 63222	km 63395	km 63527	km 63587	km
Hora 18:30.	Hora Chegada 21:15.	Hora Chegada 01.23	Hora Chegada 2:30	

Saída

Hora Saída

Vista Origem

Vista Destino

Hora

Bárbara E. Saloni

COREN-SP 250.033 - ENF.

Jônio Pablo Bippes  
Médico CRM 228209

Neurológica	<input checked="" type="checkbox"/> Lúcido	<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input type="checkbox"/> Confuso	<input type="checkbox"/> Comunicativo	<input type="checkbox"/> Não Verbaliza
Pupilas	<input checked="" type="checkbox"/> Isocôricas	<input type="checkbox"/> Anisocorica	<input type="checkbox"/> Midriátrica	<input type="checkbox"/> Miotica	<input type="checkbox"/> D ou E	<input type="checkbox"/> É Maior
Respiratória	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéico	<input type="checkbox"/> Taquipneico	<input type="checkbox"/> Bradipneico	<input type="checkbox"/> Dispneico	<input type="checkbox"/> Apneia	
Circulatório	<input checked="" type="checkbox"/> Normocárdico	<input type="checkbox"/> Tarquicardico	<input type="checkbox"/> Bradicardico	<input type="checkbox"/> Fíliforme		
Abdomem	<input checked="" type="checkbox"/> Plano	<input type="checkbox"/> Globoso	<input type="checkbox"/> Protuberante	<input type="checkbox"/> Escavado	<input type="checkbox"/> Flácido	<input type="checkbox"/> Em Avental
Membros Superior	<input type="checkbox"/> Alterados	<input checked="" type="checkbox"/> Não Alterados		Membros Inferiores	<input type="checkbox"/> Alterados	<input checked="" type="checkbox"/> Não Alterados

## Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
23:50.	90x70	12	16	15	-	98.	-

### 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

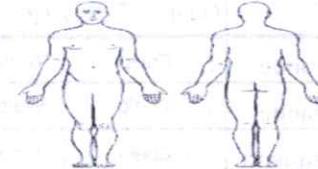
### Resposta Motora

- 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 Lúcia Helina Faria Mendesma

assinatura

RG/CPF 122 044 75879

Lúcia Helina Faria Mendesma

## Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente apresenta-se consciente, orientado, calmo, comunicativo, e eupnico. Monitorado monitorização multíparamétrica, CVC com femoral E infundindo noradrenalina em BIC 5ml/h, SUD com baixo fluxo através de hidrato de sódio, esofago, esôfago silviano + 14%. Transfuso gmas STC em ambulâncie de UTI, acompanhado pela Dr. Lívia, sua esposa, inf. Cassia e condutor Carlos, sem nenhuma intercorrência no trajeto.

Paciente permaneceu REG, LOTE, comunicativo, ativo em todo percurso, manteve satO<sub>2</sub> > 95% em A.A.

CVC femoral E recebendo SF + KCl e noradrenalina em BIC 5ml/h com PA estável.

Percurso 2h30 sem intercorrências.

Dra. Lívia Melo Chiaradia  
Médica  
CRM-SP: 258.593

Copiado  
PELLETTIER  
514223-ENF  
de Toledo

## Materiais Utilizados

**REAL VIDAS**

Pedagios	04	Qual Tamanho	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		

Dra. Lívia Melo Chiaradia	
Médica	
CRM-SP: 258.593	
Data	/ /

Enfermagem Responsável	
Cassia Jane de Toledo	
COREN - SP 514223 - ENF	
Data	13/01/24

Condutor Socorrista	
<i>[Assinatura]</i>	
Data	/ /