

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

520

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRANSFERÊNCIA 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 P. 708116 Solicitante NIL Data 11.11.24

Origem: P. 708116 X

Nome: Marcus Vinícius Romão Rodrigues Idade 16 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA 400806927431885

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>137600</u>	km <u>137630</u>	km <u>137718</u>	km	km <u>137727</u>
Hora <u>01:00</u>	Hora Chegada <u>2:40</u>	Hora Chegada <u>3:00</u>	Hora Chegada	Hora Chegada
	Hora Saída <u>2:47</u>	Hora Saída <u>3:05</u>	Hora Saída	Hora Saída
	Vista Origem	Vista Destino	Vista Destino	Hora <u>6:10</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

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

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

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritímico ☐ 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
<u>1:50</u>	<u>130x80</u>	<u>20</u>	<u>87</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>98</u>	<u>-</u>

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

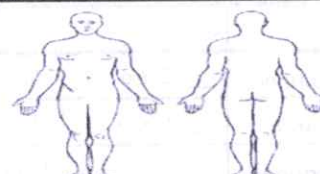
Resposta Motora

☒ 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 Samuel Pires Romão

Assinatura

RG/CPF 34937732854

[Assinatura]

Observações Médicas / Enfermeiros

Leve ao parêntese da mãe. Lucido, orientado em anamnese. A mãe relata de dor abdominal no membro. Não, relato não ter alergia, foi realizado exames de sangue e TC abdominal a qual com diagnóstico de apendicite, por este motivo foi solicitada a transferência para a realização cirúrgica no HUSC, segue bem em observação sem intercorrências.

Ass: Marlyne Medeiros Nunes, Analise Nunes
prática gestos por ditto zero

Elisângela de Lima Faria
Técnica Enfermagem
COREN-SP 439793

Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedagios		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		

Médico Responsável

Data

Enfermeira Responsável
Técnica Enfermagem
COREN-SP 439793

Data

Condutor Socorrista

Data



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
SS-8821888-24

Ficha Padrão

Identificação

Data 10/11/2024	Hora 16:53:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATÉ	
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida	
Telefone (012) 31045555	Outros telefones	
Médico Solicitante BRENO ANDRADE PIMENTA ALVES	CRM/RMS 190092	Celular (00)
Código do Paciente 39023074	Nome do Paciente MARCUS VINICIUS ROMANO RODRIGUES	Nome Social
Filiação 1 CAMILA PIRES ROMANO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 24/05/2008	Idade 16 anos 5 meses 17 dias	Raça/Cor Branca
CNS 700806927431885	Município do Paciente ROSEIRA	
TARM RODRIGO NOGUEIRA DA COSTA	Regulador Atual AUREA BORTHOLUZZI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 77126
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
MARCUS VINICIUS - EXAMES DE LAB.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	10/11/2024 17:20:35
MARCUS VINICIUS - LAUDO TC DE ABD.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	10/11/2024 17:20:44
MARCUS VINICIUS - IMAGENS DA TC ABD.pdf	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	10/11/2024 17:20:56
MARCUS TESTE COVID.jpeg	OUTROS	ADM - RODRIGO COSTA	10/11/2024 19:13:26

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO							
10/11/2024 17:19:50 - RODRIGO NOGUEIRA DA COSTA							
Data Admissão: 10/11/2024	Hora Admissão: 11:24						
P.A. 130 x 70 mmHg	FC 89	FR 20	Glasgow: 15	Peso	Circ. Abdominal	Altura	
Acidente por Animal Peçonhento NÃO							
Tratamento Oncológico? NÃO							
Resumo Clínico PACIENTE JOVEM , DEU ENTRADA EM NOSSO ATENDIMENTO VINDO DO POSTINHO DE ROSEIRA , COM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL COM INICIO ONTEM E UMA FORTE DOR INTENSA HOJE , RELATA EPISÓDIOS DE VÔMITOS E FEBRE EM CASA , AO ATENDIMENTO ABDÔMEN TENSO E DOLOROSO A PALPAÇÃO EM FID , BLUMBERG(+) , PACIENTE RELATA NÃO TER COMORBIDADES , NEGA ALERGIAS , NÃO FAZ USO DE MEDICAMENTOS , SOLICITAMOS COLETA DE EXAMES DE LABORATÓRIO E EXAMES DE IMAGENS (TC DE ABDÔMEN) A QUAL EVIDENCIA APENDICITE , E DIANTE DISTO SOLICITAMOS PEDIDO DE AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL .							
Exame Físico PACIENTE EM SALA PRONTO SOCORRO ACORDADO , LÚCIDO ,G=15 , AFEBRIL , EUPNEICO EM AA , NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, HIPOCORADO , ACIANÓTICO , ANICTÉRICO, AP = MV(+) BILATERALMETE S/RA SPO2=97% , AC= BNRF 2T S/S ,AB= RH(+), TENSO, DOLOROSO A PALPAÇÃO EM FID , BLUMBERG (+) , MMII SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES, DIURESE ESPONTÂNEA .							
Exames Subsidiários EXAMES DE LABORATORIAL EM ANEXO...../ TC DE ABDÔMEN EM ANEXO...../							
Conduta Tomada REALIZO HIDRATAÇÃO VENOSA , ANALGESIA VENOSA , PROTETOR GÁSTRICO , DIETA ZERO , SUPORTE VENOSO CALORICO , SOLICITO PEDIDO DE AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL							
Suspeita Monkeypox? NÃO							