

Ficha de Acompanhamento

☐ 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 ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT/TOM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER

EMPRESA H. UNIMED CACAPAVA **Solicitante** Receita **Data** 29/05/24

Origem: Unimed CACAPAVA x 10 DE JULHO x

Nome: Quirino Eduardo de Almeida **Idade** 75 **Contato:** _____
SEXO ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO **Nº CARTEIRINHA** 097 000 13002 388716

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>153300</u>	km <u>153336</u>	km	km
<u>153259</u>	Hora Chegada <u>04:35</u>	Hora Chegada <u>05:20</u>	Hora Chegada	<u>153336</u>
Hora	Hora Saída <u>04:15</u>	Hora Saída <u>05:26</u>	Hora Saída	Hora
<u>04:00</u>	Vista Origem <u>Enfermeira 305.038</u>	Vista Destino <u>Enf. Lanna C. Cardoso COREN-SP: 608350</u>	Vista Destino	<u>05:26</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 ☐ Rítmico ☐ 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>04:35</u>	<u>130/80</u>	<u>86</u>	<u>12</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>96%</u>	
<u>05:50</u>	<u>-</u>	<u>70</u>	<u>12</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>97%</u>	
<u>05:20</u>	<u>130/70</u>	<u>89</u>	<u>12</u>	<u>15</u>	<u>-</u>	<u>96%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

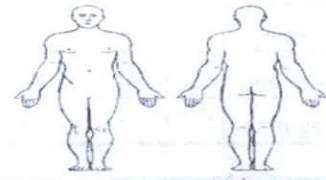
Resposta Motora

☒ 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 _____ **assinatura** _____
RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

04:34 Realizada transferência do pcte idos Cecropia Unimed
 p/ hospital 10 de junho. pcte ci HD: Dengue grave.
 Deu entrada no PA. no dia 26/05/24 ci Ordem: Mucil.
 Lanfura, ci 01 dia de Dengue Parviva, adm. no hospital
 SFO, 91% + 5 pulam. EV. História Previa: MAS. Sim.
 Observação: faz uso de insulina de medicação contínua.
 Sem ci SSUV dentro do Pacometria. em MWR em 5 L/min.
 SVD no 01 dia. por conta de Hematúria. AVP em MS(E).
 Salinizada. Durante a transpore pcte agudizada
 queda no Saturaçao em 84%, aumentando a O2 em
 7 L/min e normalizando a Sat: 98%. Pcte não apresenta
 febre, nem fadiga de ar apenas uma falha respir-
 tória e tosse momentânea. Apresenta alergia a diclofenaco.
 5. 1 naturalizante os

05:20 Deixada a pcte no hospital de Sereno
 provida a casa p/ Enfermeiros de UTI II

Enfermeira
 Jéssica de Moura Viana
 COREN-SP 669.657

Paciente estabilizado sem intercorrências

Materiais Utilizados

→ Oxigênio

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input checked="" type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	7 BAR
	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 checked="" type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Luiz Briel de Almeida

Médico

CRM 107.000

Data 28/05/24

Enfermagem Responsável

Jéssica de Moura Viana

Enfermeira

COREN-SP 669.657

Data 28/05/24

Condutor Socorrista

Data 28/05/24