

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☐ 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 Prof. Rosina Solicitante NIRRI Data 26/10/24

Origem: Sta. Casa Aracaju x Sta. Casa Lorena x

Nome: PV Maria Rita do S. Costa Idade 5 dias Contato:

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO 30861148 Nº CARTEIRINHA SUS

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>57139</u>	km <u>57167</u>	km <u>57232</u>	km <u>57240</u>	km
	Hora Chegada <u>18:55</u>	Hora Chegada <u>20:50</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>20:57</u>	Hora Saída <u>20:37</u>	Hora Saída	
Hora <u>19:28</u>	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	Hora

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ 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>19:55</u>		<u>75</u>				<u>99%</u>	
<u>20:30</u>		<u>108</u>				<u>98%</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

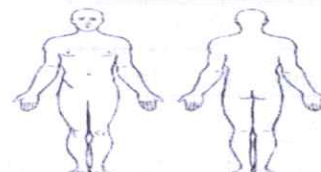
Resposta Motora

- ☒ 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

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

RN transferido da Emergência da Santa Casa de Aparecida para UTI Neonatal da Santa Casa de Aparecida. O médico e a enfermeira foram acompanhando o RN na incubadora a 30,5°C, mantendo-o com O₂ em tenda, com oxímetro em MIE, A/P em MSD soluzgado. Entregue no destino sem intercorrência.

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei
COREN-SP-279878-ENF

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
Dr. Sérgio L. Gasparini Santos
MÉDICO
CRM: 45530
Data 26/10/2024

Enfermagem Responsável
Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Achei
COREN-SP-279878-ENF
Data 26/10/24

Conductor Socorrista
Data ____/____/____



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
SS-8763575-24

Ficha RN

Identificação

Data 26/10/2024	Hora 16:51:00
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO SUL-SUDESTE	DRS DRS XVII - TAUBATE
Unidade Solicitante PRONTO ATENDIMENTO APARECIDA	Município Aparecida
Telefone (012) 31045555	Outros telefones
Médico Solicitante BRUNO HENRIQUE GUEDES DIAS	CRM/RMS 137023
Código do Paciente 38961148	Nome do Paciente RN DE: MARIA VITORIA DOS SANTOS SAMPAIO COSTA
Filiação 1 MARIA VITORIA DOS SANTOS SAMPAIO COSTA	Nome Social
Data de Nascimento 21/10/2024	Gênero
CNS 704604623397221	Raça/Cor Branca
TARM AMANDA CRISTINA XAVIER SILVA	Regulador Atual ANDREA PEREIRA BORRASCA
Unidade de Regulação Atual CROSS	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 104161

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
RN DE MARIA VITORIA LAB.pdf	OUTROS	ADM - AMANDA SILVA	26/10/2024 17:46:23
RN DE MARIA VITORIA RX TORAX.pdf	OUTROS	ADM - AMANDA SILVA	26/10/2024 17:46:35
RN DE MARIA VITORIA LAUDO RX TORAX.pdf	OUTROS	ADM - AMANDA SILVA	26/10/2024 17:46:46

Dados Clínicos

FICHA RN			
26/10/2024 17:16:40 - AMANDA CRISTINA XAVIER SILVA			
Data Admissão: 26/10/2024	Hora Admissão:		
Pré-Natal Sim	Intercorrências		
Tipo de parto Normal	Intercorrências		
Peso de Nascimento 3300 g	Estatura Nascimento 47 cm	PC 35 cm	IG(CAPURRO) 0 Semanas e 0 Dias
Apgar 1": 9 5": 10	Sopro Cardíaco Não	Reanimação Não	Intubação em sala de Parto Não
Malformações Não	Quais	Estado Geral REG	Perfusão periférica +++
P.A. 100 x 60 mmHg	FC 125	FR 40	Peso Atual 3119 g
Circ. Abdominal	Estatura Atual	Desconforto Respiratório Sim	
Temperatura °C	Saturação de O2 99%		
Outras informações RN DEU ENTRADA NO PRONTO ATENDIMENTO TRAZIDO MAE APRESENTANDO DESCONFORTO RESPIRATORIO, DISPNEIA, NEONATO DE 5 DIAS .APRESENTA TIRAGEM INTERCOSTAL CIANOSE FACIAL EXTREMIDADES ,TAQUIPNEIA, INSTALADO TENDA O2 5L/MIN SEM O SUPORTE DE O2 APRESENTA QUEDA SATURAÇÃO . REALIZADO MEDIDAS DE BRONCODILATADORES E CORTICOIDE (AEROLIN E SOLUMEDROL) E ANTIBIOTICO ROCEFIN 150MG 12/12 . REALIZADO RX TORAX LAUDO SUGESTIVO DE CONSOLIDAÇÃO EM REGIAO HILAR ESQUERDA COM PROCESSO INFLAMATORIO ,IMAGENS EM ANEXO NA FICHA. SOLICITO INTERNAÇÃO EM LEITO UTI NEONATAL , NÃO DISPOMO DO RECURSO .			
Suspeita Monkeypox? NÃO			