

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 798

☐ BÁSICA ☒ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO ☐ SIV - INT

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ GTT ☐ TOT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER. Outros

CLIENTE ACL - Remocões Solicitante Central Vagas Data 05/04/25

Origem: Policlínica São José x Santa Casa São José

Nome: Lauro Antônio J. Monteiro Idade 3 Contato: _____

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Dua América

Nº CARTEIRINHA 00524 000566040119

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>75594</u>	km <u>75604</u>	km <u>75607</u>	km	km <u>75653</u>
	Hora Chegada <u>04:38</u>	Hora Chegada <u>04:40</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>04:26</u>	Hora Saída <u>00:55</u>	Hora Saída	
Hora <u>04:04</u>	Visto Origem <u>04:04</u>	Visto Destino <u>00:55</u>	Visto Destino	Hora <u>01:38</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ consciente ☐ Confuso ☐ Comunicativo ☐ Não Verbaliza

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

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico ☐ Apneia

Circulatório ☒ Normocárdico ☐ Taquicárdico ☐ Bradicárdico ☐ Filiforme

Abdomem ☐ Plano ☒ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental ☐ Gravidico

Membros Superior ☐ Alterados ☐ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreensíveis 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Motora

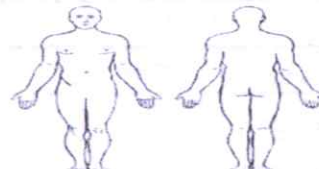
- ☐ Obedece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crã	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									

AUP
MS(E)
J=24



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

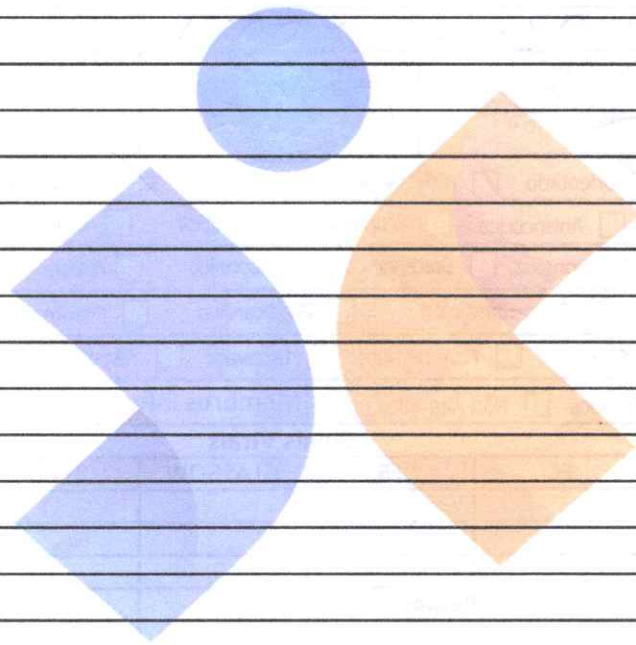
Nome

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

04:18h = Chego ao Hospital de Urgência em
 Sujeito acompanhado dos pais, em A.A, Consciente,
 orientado, capaz, sem sinais vitais alterados, manter
 de AUP em MS(E) J = 04, transferido para sala
 e conduzido para ambulância. ~~~~~
 04:40h = Chego ao Hospital de destino para entrega
 aos Cuidados da Equipe Local. ~~~~~



Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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		

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Data

Condutor Socorrista

Data

Laura Antonella De Toledo Monteiro

NASC: 08/01/2022 3 ANOS - INTERNADO
HPMAT DT ATEND: 04/04/2025 17:17
CONU: SUL AMÉRICA - AMS 416428



4315617

UTI

Solicito Ambulância ~~Simple~~.

Dr(a):

CRM:

Dra. Luciana M. Delgado Mota
Pediatra Neonatologia
CRM/SP 96273

- *Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJC Campos - SP
- *Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJC Campos - SP
- *Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJC Campos - SP
- *Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP
- *Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava - SP
- *Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP