

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 TQT/TQM US RMN T. C. HIPER. Outros

EMPRESA F. M. Santo Solicitante NIC. Data 10/02/25

Origem: S.C. Asturais x H.R.V.N. x

Nome: Dani Benique Angelo Negri Idade 12 Contato:

Sexo Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

SUS

Nº CARTEIRINHA

km	km	km	km
<u>68224</u>	<u>68288</u>	<u>68334</u>	<u>68379</u>
	Hora Chegada <u>06:05</u>	Hora Chegada <u>06:50</u>	Hora Chegada <u>11:50</u>
	Hora Saída <u>06:10</u>	Hora Saída <u>11:10</u>	Hora Saída <u>12:00</u>
Hora <u>05:00</u>	Visto Origem <u>Janaína Souza Silva</u> <u>* 00000000000000000000000000000000</u> <u>COREN-SP-533.937-TE</u>	Vista Destino <u>Aparecida de Fátima Oliveira Dos Reis</u> <u>Enfermeira</u> <u>Aparecida</u> <u>COREN-SP-362011</u>	Hora <u>12:30</u>

Neurológica Lúcido Orientado Consciente Confuso Comunicativo Não Verbaliza

Pupilas Isocóricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnélico Taquipneico Bradipneico Dispneico Apneia

Circulatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico 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
<u>08h00</u>	<u>100x60</u>	<u>70</u>	<u>16</u>	<u>15</u>	<u>36</u>	<u>96%</u>	

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

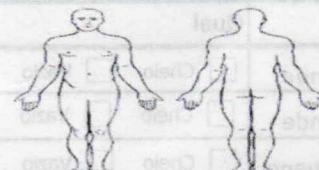
Resposta Motoria

- 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 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 Simone S. Angelo

RG/CPF 34.406.351-3

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

06h10: Recebo paciente no hospital de origem em Apucarana, extócil, comunicante e orientado. Acompanhado pela mãe. com aceno venoso periférico em membro superior direito, expelido em ar ambiente, sem necessidade de oxigênio suplementar. Presença de escoriações leves em face. Nega dor de dentes queixas no momento.

06h50: Chegava no hospital de destino HRVP, paciente permanece estável, glicose 15, em ar ambiente. 11h10: Saída do hospital HRVP após avaliação de ORL. 11h50: Retorno para hospital de origem.

Materiais Utilizados

M - 05:30 - 12:00

Transporte

Alimentação -

E - 05:00! - 12:00

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	X	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 Dra. Lara Médica CRM: 264.830
Data 10/02/25

Enfermagem Responsável Cassia Jane de Toledo COREN - SP 514223 - ENF
Data 10/02/24

Condutor Socorrista Jeferson
Data / /